LEGIS EDITORES S.A.
Nit: 860042209
Consultores Presenci
Región Eje Cafetero
Colombia

BOGOTA D.C./BOGOTÁ, 21/12/2023 15:30:58

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. 50842

Resolución de autorización y Habilitación de la DIAN No. 18764045976147 vigente desde 15 de Marzo de 2023 a 15 de Setiembre de 2024 para una numeración del -41201 AL -15000000

Fecha validación DIAN:21/12/2023 15:31:17

Responsable de IVA – AUTORETENEDOR de Renta Res. 001497 del 20-02-2018.Código CIIU 5811, Actividad ICA Bogotá Industria código 58113 tarifa4.14x1000 G. Contribuyente de ICA en Bogotá Res. DDI-023769 del29-11-2021 No practicar RETEICA fuera de Bogotá Art.343 ley 1819 de2016.

Señores:
8914800366 - E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Sucursal: E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Teléfono: 3658808
CR 14 CL 29 ESQ, SANTA ROSA DE CABAL/RISARALDA

c15980d95e5e55c327acdd57f7b5a0800ff58ea5e17991e29c0c90335fcd7a899a89e74fcef7bcbf5fe876ac82e71164

Interno: 0090560860

Entrega de Mercancía.	Vencimiento	Forma de Pago	Medio de Pago
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL **CR 14 CL 29 ESQ, SANTA ROSA DE CABAL/RISARALD**	2024-01-20	30 DIAS FECHA FACTURA	Acuerdo mutuo

Radicación de Factura	Comercial	Cobro. 66 PEREIRA HOSPITAL AREA ADM
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL 3658888 CR 14 CL 29 30, SANTA ROSA DE CABAL/RISARALDA	JAVIER DE JESUS CARDENAS PEREZ HOSPITAL AREA ADMITIVA, PEREIRA/RISARALDA	E.S.E. HOSPITAL SAN 3658888 CR 14 CL 29 30, SANTA ROSA DE

Cód. Cliente: 891480036 **Canal Cliente:** Consumidor Final **O.C.:**4142890 **F.V.:**2024-01-20 **Ped.:** 1000338158

Agente Comercial CAROLINA GARCIA OCAMPO **Bodega:** **Valores en COP**

Nro	Producto	DESCRIPCION	U. Med	Cant.	%Dto	%IVA	Vr. Unit	Vlr.TOTAL
1	261166 8987_1	VN Legis Xperta One Gov 1A	unidad	1.00	0.00	0.00	2,587,200.00	2,587,200.00
Total 1								

Son: *** DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE***

Observaciones:

Valor Bruto	2,587,200.00
Valor Dto	0.00
Valor Iva	0.00
TOTAL A PAGAR	**2,587,200.00**
Anticipo	0.00
SALDO A PAGAR	**2,587,200.00**

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado
DIAN Nit: 900.032.159-4
Transfiriendo S.A.

Recepción y Aceptación Cliente

Firma

Nombre: **Fecha** AAAA MM DD

Identificacion:

Esta Factura se asimila en sus efectos a Letra de cambio, Art. 774 Cód.Cío.Al efectuar su pago, gire cheque cruzado- no negociable a favor de LegisEditores S.A. o transferencia electrónica a la cuenta corriente númeroNo. 04604220905 de BANCOLOMBIA a nombre de Legis Editores S.A. "Porfavor enviar comprobante de pago al correo cartera@legis.com.co" Apartir del vencimiento esta factura causará intereses de mora.DIRECCIÓN: Calle 70 No 7-30, Piso 8, Bogotá D.C. (Colombia) ?PBX:(1)4255255

PAGUESE HASTA: 2024-01-20 **VALOR:** 2.587.200

(415)7709998008441(8020)0090560860(3900)02587200(96)20240120

CUPÓN DE PAGO EN BANCO

Fecha de pago

Referencia: 50842

Bancolombia Convenio 20035

FORMA DE PAGO

Banco	Cheque No	Valor

Total Cheques u
Total Efectivo u
Total PAGO u

FSC www.fsc.org FSC® C121573 La marca del manejo forestal responsable