Empresa Social del Estado
Hospital Pbro. Luis Felipe Arbelaez
Alejandria Antioquia
NIT. 890.029.309 - 3

Factura Electrónica de Venta **FE-2303**

Fecha generación	2024-07-24 08:03:57-05:00
Fecha validación	2024-07-24 08:03:58-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	MUNICIPIO DE ALEJANDRIA	Teléfono	8660077
Documento/Nit	890983701-1	Código Postal	053820
Dirección	CARRERA 19 # 16 - 70 BARRIO CENTENARIO	Tipo Doc	31-NIT
Correo	facturacionhospitalalejandria@gmail.com;hacienda@alejanddria-antioquia.gov.co	Ciudad	ALEJANDRIA-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	001	1.00	unidad	EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES PIC DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024 CONTRATO N°SS-CI-003-2024	5.846.800.00	5.846.800.00	0.00	0	5.846.800.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Contado	2024-08-23	ZZZ	Acuerdo mutuo	0

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	5.846.800.00
Total mas Impuesto	5.846.800.00
Total Operación	5.846.800.00

Datos Paciente

Nombre	Tipo Documento	Documento	Teléfono	Dirección	Ingreso	Egreso	Representante Legal de la entidad	Tipo Conv
							GLORIA CECILIA NARANJO OSORIO	

Observaciones

Valor en letras: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 00 /100 COP

Observación: EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES PIC DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024 CONTRATO N°SS-CI-003-2024

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRESBITERO LUIS FELIPE ARBELAEZ. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:395fea16aa071781da83df7e84b9c04fa0642c40fd620fc34241f215255deb1c689f89d7ebb1684ac0b714c26271ddbe

Kiai Facturación, producto de SOFTGIC S.A.S. NIT 900395252, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia