ACADEMIA DE MEDICINA DE CALDAS

NIT: 900089188-3

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CR 25 65 290 AP 101, Manizales, Caldas, Colombia, CP 17001

Tel. 0000000

Email. luzmapavaq@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764056754013 válida desde 2023-09-26 hasta 2024-09-26 rango desde FE1 hasta FE25.

Cliente: DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
NIT : 800114312
Dirección: CR 21 29 29, Manizales, Caldas, Colombia
Teléfono: 3104216978
Email: pagaduria@saluddecaldas.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE6**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**15:34:20-05:00**
FECHA FIRMADO:	**30/08/2024 15:34:22**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	08	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	12	CONVENIO Fortalecer las competencias y capacidades resolutivas del talento humano del departamento de Caldas	WSD	1,00	$1.165.500,00				0,00	$1.165.500,00

Notas:

SON: (Un millon ciento sesenta y cinco mil quinientos pesos)
CUFE: e1b028a92afb3e6e589704478929bdff913d5d8806822435692105da8e2b0b68faebd89f6043d27a660ab52e00da5dc4

Subtotal:	$1.165.500,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.165.500,00

Firma Digital: gLUuTfORmHRJLpkfi1w9fAiVMq2zpmawN3HnL4u475UHStSkLwPl1oZ8rJtANKC4
vMKDOAVNNY5ApZm+PR+MwKh0V/VN4puo4fD0LpxbE3bgK7Rpx7
P7tCJzKJViKxu1 0vuPKMy4G+Z9an3aP0VixwNjS5tYqEcxgLxVVY2ohyStswX0V5FnvZ29mL7RIY9o iS77+onn34XyVeXl8vfwt3VL46bB1Px/UXo
CnGfIgIPEXTg+Q7WieU0A7YRNCkUJ j4Q9lHr52v+Y11OBi8d2ncHtJ8nlGm24aN0NlVWLBGXTDq4yVl8XQgXFt/V1CdL+ 3oDdNY5WWXMXdCO8wFMt
lw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.