Comité de Estudios Médicos

SEDE ADMINISTRATIVO

900294794
Direccion: carrera 50 #65-07
Teléfonos: 6043228453 OPC 1
MEDELLIN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FV25713

CUFE:99e7783b8e86073c2887304ad4d11c9087356dffbc35eb00a32f2b2443a970c0b214c433d23d562ca4d13d4740e561c0

Cliente: **890905211 - 1**
MUNICIPIO DE MEDELLIN
CALLE 44 52 165

Fecha Factura: 18/09/2024
Fecha Validación: 18/09/2024
Fecha Vto.: 18/10/2024

Cubre Desde : 01/08/2024 Cubre Hasta : 31/08/2024

Observacion: DTTO ESP DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN MEDELLÍN – SECRETARÍA DE INCLUSION SOCIAL, FAMILIA PAGO #5 CONTRATO 4600101279.
OBJETO: ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CRÓNICA EN CALLE CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y/O ENFERMEDAD MENTAL.

código	Decripción	Cantidad	Vlr.Unidad	Descuento	Subtotal	IVA	Valor Total
Item 01	APCD24 SERV ATN PSICOSOCIAL HABITANTE COND DE CALLE	1	943,901,483.00	0.00	943,901,483.00	0.00	943,901,483.00

		Total Costo Servicios:	**943,901,483.00**
		Total Descuento:	**0.00**
	TOTAL ADMINISTRADORA:	**Total IVA:**	**0**
	Medio de Pago: Credito	**Copago:**	**0.00**
	Items Totales:1	**Pago Compartido:**	**0.00**
		Valor Abonos:	**0.00**

NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS UNO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.

943,901,483.00

Vendedor:

Firma:

Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona est autorizada para recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí Conforme el servicio, acepto esta factura.

Firma:

Autorizacion Factura Electronica Resolucion DIAN N. 18764059580546 de Noviembre 08 - 2023 Prefijo FV del No. 11288 al 50000 - Vigencia 12 meses

Facturador: ANA MARIA QUINTERO SALAZAR

Impreso por: undefined

ORIGINAL - CLIENTE

Desarollado por IX Colombia S.A.S -Nit 830108151-0

undefined