HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA

Codigo Habilitación: 736240081501
Calle 4 Cra. 7 Esquina Tel:2880077
Nit. 809005719-4
www.hospitalroviratolima.gov.co

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. FV 202603
Fecha de Generación: 20/02/2024
Hora de Generación: 10:42:47
Fecha de Expedición: 20/02/2024
Hora de Expedición: 10:43:58

Cliente

GOBERNACION DEL TOLIMA (73000) NIT: **800113672-7**
Tipo Contrato:Capitación Contrato:CONT4RATO 1460 (ST1460)
Email: radicacioncuentas@saludtolima.gov.co

Referencia

Periodo Facturado: 01/02/2024 al 20/02/2024 | Población: 1 | Valor Capitado Mes: $52.100.000.00
Forma De Pago: CONTADO | Metodo De Pago:

Detalle de Servicios y Productos	valor total
VALOR CORRESPONDIENTE AAL 50% del Contrato Interadministrativo No.1460 cuyo objeto es CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO EL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DEL MUNICIPIO DE ROVIRA - TOLIMA, PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN LOS 47 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS PARA COMBATIR LA DESNUTRICIÓN, MALNUTRICIÓN E INOCUIDAD D unE LOS ALIMENTOS EN EL TOLIMA *	$52100000.00
Entidad Responsable de Pago	**$52.100.000.00**

SON

CINCUENTA Y DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE

Elaboró: Recibí:

ING ARGELIA OLAYA SANCHEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02

CUFE: 63bf75f938640d35c50d906c812e37319139d22770872251250638ac2791c2d3f274f391702aeb32dbb5dec5e6672041
Número de Autorización: 18764048932673 **Prefijo:** FV
Rango Autorizado: 190128 - 250000 **Vigencia:** 2024-05-12

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento

Resolucion No. 18764048932673 - 2023-05-12 habilita del 190128 al 250000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2021
Nit 900349841-1

Elaboró ING ARGELIA OLAYA SANCHEZ

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14901056129

(415)7707212489984(8020) 000001490105612 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 9 0 0 5 7 1 9	4	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Rovira 6 2

41. Dirección principal
CR 7 CL 4 ESQ

42. Correo electrónico hospital.sanvicente@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 3 3 0 4 0	6 0 8 2 8 8 0 0 7 7	6 0 8 2 8 8 0 9 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 9 6 1 0 1 7					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 6	7	1	4	1	6	4	2	5	2																

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovació

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 07 / 07 : 36: 42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FERNANDEZ SALAZAR CARLOS RAUL
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 07-03-2023 07:37:4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO

05/06/2023

IBAGUE
TOLIMA
COLOMBIA

Señores
A QUIEN INTERESE

Por medio del presente hacemos constar que la empresa HOSPITAL SAN VICENTE ESE identificado con Nit Numero 8090057194, posee en el banco Davivienda CUENTA DE AHORRO No. 166600082142 Denominada CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1460 CON LA GOBERNACION DEL TOLIMA de fecha 28 de abril de 2023 , fecha de apertura de la cuenta 05/06/2023, la cual se encuentra ACTIVA.

DAVIVIENDA
1663 - OFICINA MURILLO TORO

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA