ESE HOSPITAL SAN RAFAEL [665720081601]

NIT 891.409.025-4
Calle 4 con Carrera 5 Esquia - TELS: 3216363540 - FAX: . - MAIL: ventanillaunica@hospitalsanrafaelpueblorico.gov.co
PUEBLO RICO, RISARALDA

R-FAST 9.0e

Cufe: 00dd24fbea9bce8d85cfe1ce6dcbaeb9e002dae81e9e9e62c84783464c587a90c067337467896777c7c2fbc3c5934e7c

Fecha de elaboración: Miércoles, 16-Oct-2024
Fecha de radicación: Miércoles, 16-Oct-2024
Cliente: DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT: 891480085-7
Dirección: Calle 19 No 13 17
Teléfono(s): 3398300
Fax: 0
Correo electrónico: contactenos@risaralda.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FO179184

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764078389338 de 30-Ago-2024 al 30-Ago-2026, del FO 179183 al FO 180000
Fecha Recepción DIAN: 2024-10-16 12:05:17-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a
Regimen: Otro régimen
Periodo: Desde el Viernes, 26-Jul-2024 hasta el Miércoles, 28-Ago-2024
Descripción: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COLECTIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO DIRIGIDAS A LOS DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Forma de pago: CREDITO TREINTA DIAS
Vencimiento 15-Nov-2024

Valor Total : **40,773,074.80**

Total en letras CUARENTA MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS

HERMAN DAGNOBER SANCHEZ HENAO
COORDINADOR FACTURACIÓN
1087987380

JOSE ELIAS RUIZ CARDONA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
94431506

Firma Digital:

cvhY8IDxDiLEDrs6rAmNldz92nbdLTRlsQhElP2aciqtPcjLgxYlq6aPe7WGp0woDsouRwIA7zKZBZq54RJeLEBmP/LQo6ftm9sdyW7A0k16Mp+Sb9dXjp5rKgDmln/CBU
VN9UyEcJOo07W0UwT8xZSVFVoOwRgBzn/Zw19tN58fBivlRFQzPMroxuHrfzcOOgMDsmLUFonEHwMTAn/LxWokgMY87L0sDt4koGxqncFcwtEkcy00Ub44jrl0SFi1s
Be1cROJ5P7BQ7tUtRVzzriemnqz+NtBytVobbyEdFL17W3egOx13Kg/Dres0UVOm5ImmrkeYbPxfka7aGm/Kg==