ESE HOSPITAL SAN JOSE

Nit: 890802978

Direccio: CRA 10 N 345 Tel.: Cuidad:CRA 10 N 345

Factura Electrónica de Venta N°: FE68975 **Fecha :** 18/10/2024

Cliente : DIRECCION TERRITORIAL DE CALDAS Nit : 800114312-5

Dirección : CALLE 49 N 26 46 Telefono : 8783095

Conceptos	Valor	Iva	Vlr. Iva	Vlr. Total
AVANCE 1: MOMENTO 3 Y 4- MOMENTO 3 DE ACERCAMIENTO Y ATENCION y MOMENTO 4 DESARROLLO COMPONENTE DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD Incluye: atenciones en la modalidades individual y familiar a 40 personas con mínimo 2 atenciones, han presentado el PAPSIVI a las entidades del SNARIV	2.690.788,00	0 %	0,00	2.690.788,00
AVANCE 2: MOMENTO 3 Y 4-La E.S.E. deberá realizar un segundo avance a las acciones contenidas en el MOMENTO 3 DE ACERCAMIENTO Y ATENCION Y MOMENTO 4 DESARROLLO COMPONENTE DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD que corresponde a las atenciones en la modalidad individual y familiar de 41 personas como mínimo con 2 atenciones y cargue en el aplicativo PAPSIVI.	2.828.777,00	0 %	0,00	2.828.777,00
AVANCE 3:MOMENTO 3 Y 4 - La E.S.E. deberá realizar un último avance a las acciones contenidas en el MOMENTO 3 DE ACERCAMIENTO Y ATENCION Y MOMENTO 4 DESARROLLO COMPONENTE DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD que corresponde al cumplimiento de las atenciones definidas en la modalidad individual y familiar de las 81 personas.	16.765.678,00	0 %	0,00	16.765.678,00
La E.S.E. deberá realizar la entrega del archivo físico y magnético y el informe final de las acciones Incluye: Gestión documental e informe final y jornada de cuidado emocional al Talento Humano del primer ciclo de atención	1.458.393,00	0 %	0,00	1.458.393,00
			Gran Total	23.743.636,00

Son: VEINTITRÉS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE

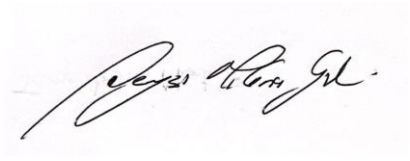
Observaciones

CLAUSULADO COMPLEMENTARIO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 150.25.4.0672 de 2024 SUSCRITO ENTRE LA DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS Y LA ESE HOSPITAL SAN JOSE



x

Firma Gerente: NATALIA PATIÑO CARDONA



Firma Jefe de Facturación:

x

Firma Recibido

Fecha Recibido : Dia/Mes/año____/____/_____

Factura Electrónica de Venta N°: FE68975 **Fecha :** 18/10/2024

Cliente : DIRECCION TERRITORIAL DE CALDAS Nit : 800114312-5

Dirección : CALLE 49 N 26 46 Telefono : 8783095

CUFE: 684ce637e5c386e733579974b95a69f79325c29a26ee3064fe590d079d1a8ac69c77094a13f316586a3d470eb1262ae9

Resolucion: Resolucion DIAN N° 18764070060975 de fecha 12 de mayo de 2024, Autoriza desde la Vigencia hasta 12 de mayo 2025 FE 64291 hasta FE 100000

Mediante resolución DIAN 010 del 19 de Febrero de 2018, se autoriza a ESE HOSPITAL SAN JOSE la expedición de factura electrónica. El acuse
recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancía(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en título valor. Esta factura electrónica causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal

Factura Electrónica de venta: FE68975 **Expedición:** 18/10/2024 12:28:54p. m. **Generación:** 18/10/2024 12:28:54p. m.

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/11/17