CUFE: 8cf114593c4a3c7e08b04e636d2dcd505a99a51d5cc29a1e0d363a50302e83cd54128699d1f80b7344bf83f06c5195c2
Fecha de Aceptación Dian: 07/10/2024 11:52:26 Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. NIT. 890.702.190-3 CARRERA 7 No. 8-87 Telefono: (1) 882021 -868241

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 120227

Consecutivo Interno: **8000**
Fecha de Generacion : 07/10/2024 11:50:00a.m. **Vencimiento:** 07/10/2024 12:00 a.m.

APB: GOBERNACION DEL TOLIMA
Sucursal: GOBERNACION DEL TOLIMA
Convenio: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2186
Tipo de Convenio: INTERADMINISTRATIVOS

NIT: 800113672-7
Dirección: Cra 3 Calle 10 Centro
Teléfono: 2611781

Por Concepto de:
VALOR PRIMER PAGO EQUIVALENTE AL 35%, (PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 07 DE OCT 2024) SEGUN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.2803 DEL 25 DE SEP DE 2024, OBJETO: "CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. DEL MUNICIPIO DE ICONONZO TOLIMA, PARA LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACION, EN CALIDAD DE MPRESA SOCIAL DEL ESTADO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES NO SOSTENIBLES, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN DECRETO 268, 292 Y RESOLUCION 484 DE 2024 EXPEDIDA POR E

Total Docs Pcte: 0

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Valor Total: 90.499.937,15
Son: NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE C/15CVS.

RESPONSABLE FACTURACIÓN	RECIBIDO	FECHA RECIBIDO	N. RADICACIÓN	FECHA RADICACIÓN

NOMBRE Y CEDULA DE QUIEN RECIBE	FIRMA Y SELLO	FECHA RECIBIDO

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio. Generará intereses de mora desde la fecha de presentación según ley 1438 de 2011. Resolución DIAN 18764064680887 del 31 de enero de 2024 del consecutivo 100001 al 500000, Vigencia 12 meses. Impresa por el software E-Salud.