CUFE: 4d761a4f0a55bc23e60d5e439345f1caaea401ad030d7973f867b4323fe5bb0d465300cc8988ef812f88126b480b73b4
Fecha de Aceptación Dian: 21/11/2024 9:15:39 Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E
ICONONZO-TOLIMA
NIT. 890702190-3

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 121957

Consecutivo Interno: 8102
Fecha de Generacion : 21/11/2024 09:14:00a.m. **Vencimiento:** 21/11/2024 12:00 a.m.

APB: GOBERNACION DEL TOLIMA
Sucursal: GOBERNACION DEL TOLIMA
Convenio: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2803
Tipo de Convenio: INTERADMINISTRATIVOS

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

Por Concepto de:
VALOR SEGUNDO PAGO EQUIVALENTE AL 30%, (PERIODO FACTURADO DEL 08 DE OCT AL 12 DE NOV 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 EXPEDID

Total Docs Pcte: 0

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Valor Total: 77.571.374,70
Son: SETENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE C/70CVS.

RESPONSABLE FACTURACIÓN	RECIBIDO	FECHA RECIBIDO	N. RADICACIÓN	FECHA RADICACIÓN
HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. NIT. 890702190-3 ICONONZO TOLIMA				

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.