Fecha Actual : 16/12/2024 10:54

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MARÍA MEDELLÍN

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

NIT : 890.905.177-9
CALLE 92 EE No. 67 - 61 MEDELLIN - ANTIOQUIA
TELEFONOS. 444 7192 - 267 1319 FAX : 237 1963
WEB : www.lamaria.gov.co e - mail : facturacion@lamaria.gov.co
No estamos sujetos a la retención en la fuente según los artículos 22, 23 y 396 del E.T.

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº FEHM409075

ESTADO Confirmado

FECHA FACTURA 16/12/2024 10:54 a. m. **FECHA VENCIMIENTO** 16/12/2024 10:54 a. m. **DIAS PLAZO**

CLIENTE **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA** **NIT** 890900286 - 0
DIRECCION CL 42B 52-106 **CIUDAD** MEDELLIN **TELEFONO** 4099900

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR/U
009PCTYL	CONVENIO PROGRAMA ESPECIAL ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL DTO ANT	1	$ 536.862.779,00

DETALLE

"contrato interadministrativo 4600017435 de 2024, el cual tiene por objeto: "Fortalecer las estrategias para intervenir las infecciones de transmisión sexual, embarazo adolescente y violencias sexuales, en el marco de la salud publica del Departamento de Antioquia"
FACTURA NO. 03- CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 4600017435 DE 2024 / PROGRAMA ITS

SON: QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL	$ 536.862.779,00
DESCUENTO	$ 0,00
IMPUESTO	$ 0,00
RETENCION IVA	$ 0,00
RET.IVA SERVICIOS	$ 0,00
RETENCION ICA	$ 0,00
RETENCION FUENTE	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL FACTURA	$ 536.862.779,00
TOTAL A PAGAR	$ 536.862.779,00

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA DE VENTA RESOLUCIÓN DIAN Nº. 18764080129637 DEL 24 de Septiembre de 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEHM383.859 AL FEHM500.000.

CUFE 017f7dab852c5fc1201855002604da9c03c18f6500ae8d805a964da92cd4b173914fcf047341e1d25ae0a0f24700e3af

Esta Factura es un titulo valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 de3 2008 y de acuerdo con el Articulo 23 del Decreto 4747 de 2007.
La fecha de cumplimiento de la Obligacion es 30 dias despues de su presentacion.

Elaboró : Mónica Ruiz Moreno

Recibí Factura :

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]