E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE PEQUE

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE
PEQUE - ANTIOQUIA
NIT. 890983675 - 8
Tipo de Regimen: Regimen Especial
Responsabilidad Fiscal: Agente de Retención IVA
Dirección. Carrera Bolivar # 11-170
Codigo CIUU : 8610
Teléfonos. 8552045
Resolución18764079044419DIAN del 06 Sep 2024al 06 de Sep 2025 Del consecutivo13902-20000prefijo FEC

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEC15127

CUFE:c197eb5833cc201393542fbda430d538a245a05 1714c40b43695f63f2f6d7047ebd16d9edef03b3eb0b21 794a2c0b841

Datos de la Entidad	
Cliente:	MUNICIPIO DE PEQUE-TRANS BIOLOGICOS
NIT:	890982301-4
DIRECCION:	PLAZA PRINCIPAL
TELEFONO:	8552043
CIUDAD:	PEQUE
Email:	dls@peque-antioquia.gov.co
Codigo Interno :	

Datos del Paciente	
NOMBRE:	
ID:	
TELEFONO:	
DIRECCION:	
Unidad Funcional:	
FECHA NAC.:	
REGIMEN:	
NIVEL:	
MUNICIPIO:	
EDAD:	

Fecha Ingreso 2024 - 12 - 03 04:51:36	N.Autorizacion	No.Poliza	Orden Serv. o SubFactura	Medico	Especialidad
Fecha Egreso 2024 - 12 - 03 04:51:36					

FECHA FACTURA: 2024/12/03	FECHA VENCIMIENTO: 2025/01/03	FECHA GENERACION ERP: 2024 - 12 - 03 04: 49:25	FECHA VALIDACION DIAN: 2024 - 12 - 03 04: 51:35	FORMA DE PAGO: Credito Plazo 30	MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo	Diagnostico:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
9999	AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EL TRANSPORTE DE INSUMOS BIOLÓGICOS EN CONDICIONES ÓPTIMAS Y REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS QUE INTEGRAN LA CADENA DE FRÍO DEL PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI), CONFORME A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES Y LAS NORMAS TÉCNICAS VIGENTES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ASEGURANDO EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN EN EL MUNICIPIO DE PEQUE.SEGUN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CI-011-2024	1	UNIDAD	$2,000,000	$2,000,000

VALORES EN LETRA: DOS MILLONES PESOS

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	$2,000,000.00
Copagos	$0.00
Descuento	$0.00
IVA	$0.00
C/Moderadora	$0.00
TOTAL	$2,000,000.00

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

Responsable de elaborar la factura

Elaborado por:

Firma: Juliana Pimienta

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Linea de negocio: 8610

Fecha Generación Erp: 2024-12-03 04: 49:25 - Fecha Validación Dian: 2024-12-0304:51:35

© Copyright 2024. Documento creado por btw.com.co sujeto a condiciones y restricciones.

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: Xenco ERP

0000481

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO - PEQUE
Nit: 890.983.675-8

Número Oficio de Envió: **RAD 1213**

PEQUE-ANTIOQUIA, Dic.06/2024.

Señores
MUNICIPIO DE PEQUE-TRANS BIOLOGICOS

Asunto: **Envió de Facturas para su Radicación**.

De manera atenta anexo las Facturas, en el presente cuadro:

Tipo	Número	Fecha Factura	Valor Factura
FEC	15127	Dic.03/2024	2,000,000.00
Total Reg:	**1**	**Total:**	**2,000,000.00**

Cualquier información adicional a la presente, comunicarse con el grupo de Cartera.

Cordialmente.

Juliana Pimienta

Jazminne Juliana Pimienta Giron
AUX. FACTURACION

Elaboro:FAC001 Imprime: FAC001
Fecha Sistema:06/12/2024
Hora:12:12:33