Hospital Infantil
Concejo de Medellín

**CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN**
**Nit. 900.625.317-7**

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
**AD3177**

**CLIENTE:** DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN

**NIT:** 890.905.211-1 **FECHA FACTURA:** 01-10-2024

**DIRECCIÓN:** CALLE 44 N 52 165 CENTRO ADMINISTRATIVO **FECHA VENCIMIENTO:** 01-11-2024

**TELÉFONO:** 3855555

**CIUDAD:** MEDELLÍN **FORMA DE PAGO:** **CREDITO**

| Producto | Descripción | Cantidad | IVA | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 60002002670 | INGRESOS POR CONVENIOS Y/O CONTRATOS INGRESOS POR CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS. Contrato N° 4600101171 de 2024. Correspondiente a: Honorarios generados con corte a julio de 2024 correspondiente al contrato de mandato Nro. 4600101171 de 2024. Por favor realizar la consigancion cuenta de Ahorros 0299002527 del Banco BBVA. | 1.00 | 19% | $ 151,124,082 | $ 151,124,082 |

**Autorizado por:**
LUIS ARMANDO CABALLERO ENAMORADO

**Recibido por:**

**Valor en Letras:**
CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO M/L

| | |
|---|---|
| **Base Gravable:** | **$ 151,124,082** |
| **IVA:** | **$ 28,713,576** |
| **TOTAL:** | **$ 179,837,658** |

**CUFE:**
**84ced3495489c4f484ff7a7a164a84ead1850cc87d882228e21479627ec9c8f148d367be38f9e04a63f866e660993a4d**

Contribuyente Régimen Especial. IVA régimen común no somos grandes contribuyentes.
18764063295227

**PBX: 4446425**

**calle 72 A N° 48 A 70MEDELLÍN**



eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

Fecha y hora validación DIAN: 2024-10-01 11:13:37-05:00