Empresa Social del Estado
Hospital Pbro. Luis Felipe Arbelaez
Alejandria Antioquia
NIT 890983701 - 3

Factura Electrónica de Venta **FE5964**

Fecha generación	2025-01-03 11:35:10-05:00
Fecha validación	2025-01-03 11:37:47-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	SS-CUFE

Adquiriente	MUNICIPIO DE ALEJANDRIA	Teléfono	8660077
Documento/Nit	890983701-1	Código Postal	050001
Dirección	CARRERA 19 # 16 - 70 BARRIO CENTENARIO	Tipo Doc	12-Tarjeta de identidad
Correo	contactenos@alejandria-antioquia.gov.co;hacienda@alejanddria-antioquia.gov.co	Ciudad	Medellín-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	9999	1.00	unidad	EJECUCION ACTIVIDADES PIC DICIEMBRE 2024 CONTRATO N SS-CI-003-2024	27.662.900.00	27.662.900.00	0.00	0	27.662.900.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2025-02-03	10	Efectivo	Efectivo

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	27.662.900.00
Total mas Impuesto	27.662.900.00
Total Operación	27.662.900.00

Datos de usuario

Tipo documento:
Documento: 0
Primer nombre:
Segundo nombre:
Primer apellido:
Segundo apellido:
Tipo usuario:

Orden De Servicio:
Fecha de inicio de atención:
Fecha de finalización de atención:
Copago: 0
Cuota moderadora: 0
Pagos compartidos: 0
Cuota de recuperación: 0

Observaciones

Valor en letras: VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 00 /100 COP

Observación: EJECUCION ACTIVIDADES PIC DICIEMBRE 2024 CONTRATO N SS-CI-003-2024

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRESBITERO LUIS FELIPE ARBELAEZ. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:254cf59e7b588ece5839b44ddc51b929488018aaeddf8420750b890d5dbdadd1380b3f2e855875f4c1f147e3d76434ce
Kiai Facturación, producto de SOFTGIC S.A.S. NIT 900395252, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

Paciente 1	
Código prestador	050210509801
Tipo documento	
Documento	890983701
Primer apellido	
Segundo apellido	
Primer mombre	
Segundo nombre	
Tipo Usuario	
Modalidad contratracion pago	
Cobertura plan	
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	3/01/2025 12:00:00 a. m.
Fecha final	3/01/2025 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Cufe/Cude:254cf59e7b588ece5839b44ddc51b929488018aaeddf8420750b890d5dbdadd1380b3f2e855875f4c1f147e3d76434ce
Kiai Facturación, producto de SOFTGIC S.A.S. NIT 900395252, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia