



E.S.E. HOSPITAL LAUREANO PINO  
SAN JOSE DE LA MONTAÑA - ANTIOQUIA  
NIT. 890984427 - 2  
Tipo de Régimen: No Aplica  
CR 21 15-11 - 8622663  
Código Prestador: 056580559101



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FV12136

CUFE:128f62a41384da9d3f2ba5afecf265a95e63ff548  
deeeceb0ab867cd94dff696c1bef214b4d11625bda818c  
a5f1a2646

RES.DIAN.18764084800321 DEL 05/12/2024 AUT FV-11761 AL FV-17000 HASTA 04/12/2025

|                              |                                              |                                          |              |
|------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|
| <b>FACTURAR A:</b>           |                                              | <b>NOMBRE:</b>                           |              |
| <b>NOMBRE :</b>              | MUNICIPIO SAN JOSE DE LA MONTAÑA             | <b>TIPO Y NO. DE ID DEL USUARIO:</b>     | -            |
| <b>TIPO IDENTIFICACIÓN:</b>  | Cédula de Ciudadanía                         | <b>TIPO DE USUARIO:</b>                  |              |
| <b>CÉDULA DE CIUDADANÍA:</b> | 800022618                                    | <b>EDAD:</b>                             |              |
| <b>DIRECCIÓN:</b>            | CR 20 19-20                                  | <b>DIRECCIÓN:</b>                        |              |
| <b>TELÉFONO:</b>             | 8622714                                      | <b>TELÉFONO:</b>                         |              |
| <b>CIUDAD:</b>               | SAN JOSE DE LA MONTAÑA                       | <b>MUNICIPIO:</b>                        |              |
| <b>PAÍS:</b>                 | CO                                           | <b>UNIDAD FUNCIONAL:</b>                 |              |
| <b>EMAIL:</b>                | hacienda@sanjosedelamontana-antioquia.gov.co | <b>FECHA DE INGRESO Y EGRESO:</b>        | - 0          |
|                              |                                              | <b>CÓDIGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS</b> | 056580559101 |

| MODALIDADES DE CONTRATACIÓN Y PAGO | COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS | NÚMERO DE CONTRATO | NÚMERO DE POLIZA | PAGOS COMPARTIDOS EN PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD | FECHA INICIO | FECHA FIN |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------|------------------|--------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 11                                 | 08                             |                    |                  |                                                  |              | 0         |

| ORDEN SERV. O SUBFACTURA: | MÉDICO | ESPECIALIDAD | FECHA FACTURA 2025/05/28 | FECHA VENCIMIENTO 2025/06/28 | MONEDA COP | FORMA DE PAGO: Crédito Plazo 30 MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo |
|---------------------------|--------|--------------|--------------------------|------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------|
|                           |        |              |                          |                              |            |                                                              |

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                              | CANTIDAD | UNIDAD | % IVA | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL  |
|------|--------|------------------------------------------|----------|--------|-------|----------------|--------------|
| 1    | 9999   | CONVENIO 04-2025 SUBSIDIO OFERTA CUOTA 2 | 1        | UNIDAD | 0 %   | \$22,000,000   | \$22,000,000 |

TOTAL ÍTEMS: 1

OBSERVACIONES: CONVENIO 04-2025 SUBSIDIO OFERTA CUOTA 2

Facturado por:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|
| <b>VALOR EN LETRAS: VEINTIDOS MILLONES PESOS</b><br><br>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 título 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. | <b>SUBTOTAL</b>  | \$22,000,000.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>DESCUENTO</b> | \$0.00          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>IVA</b>       | \$0.00          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>TOTAL</b>     | \$22,000,000.00 |

**Apreciado cliente este documento no es endosable**

**Fecha de recibido:**

**Nombre:**

**Identificación:**

**Firma:**

**RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE**

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