ACADEMIA DE MEDICINA DE CALDAS

NIT: 900089188-3

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CR 25 65 290 AP 101, Manizales, Caldas, Colombia, CP 17001

Tel. 0000000

Email. luzmapavaq@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764081341595 válida desde 2024-10-10 hasta 2025-10-10 rango desde FE8 hasta FE25.

Nombre o Razón Social: DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
NIT : 800114312
Dirección: CR 21 29 29, Manizales, Caldas, Colombia
Teléfono: 3104216978
Email: pagaduria@saluddecaldas.gov.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FE10
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 11:15:29-05:00
FECHA FIRMADO: 25/09/2025 11:15:33

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
25	09	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	12	CONVENIO correspondientes a las actividades ejecutadas durante el mes de septiembre de 2025	WSD	1,00	$13.780.000,00				0,00	$13.780.000,00

Notas:

SON: (trece millones setecientos ochenta mil pesos)
CUFE: 8ae25e03cef12ec42343e07d326b4044613eb386cd927ac1b262cd16904b1201bd4de6e2162066a4243fa7dcf32833fe

Subtotal:	$13.780.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$13.780.000,00

Firma Digital: ENLoE+WVk93jbPVerypRTegja1ApbMso9COnxW0IgODSP2TIg0BlbM28QPt0uxxr
llmnCElLNuuqTkRc/JwoSESXAvOKlZkMEluEpnIyRPonEMCE4O
mj2bYKlCow6Wju ITSg6s7EGKcBLlef+NZxpTgID7gWWFxfpFRjzTi43ETzIoT5erlKccY9brobyVXT qkU0mstWA7bm87u7ls4CXW6z1It7+VPSBWt
uhgvHfU5RqRLtwxgE016SlfxpucKV 8HUP3ElOyDqr7FSRwxo4wG5isEk/6eCYfgvmhNN30WgjsAtp2eKX7TTQd9uRBXJy PchF5jffFVlDmWaNuq65
Kw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.