# HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE
# CASABIANCA TOLIMA

**Codigo Habilitación: 731520104201**
**CARRERA 3 NO. 6-50 Tel:3105810209**
**Nit. 800031724-9**

**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**
**No. FV30949**
Fecha de Generación: 15/09/2025
Radicación: 17/09/2025
Hora de Generación: 07:43:40
Fecha de Expedición: 15/09/2025
Hora de Expedición: 07:54:10
Fecha de vencimiento: 17/09/2025
Codigo CIIU 8254

**Cliente**

**GOBERNACION DEL TOLIMA (73000)** NIT: **800113672-7**
Tipo Contrato:Capitaci&#65533;n Contrato:CONTRATO2611MONOPOLIODESERVICIOSTRAZADORESNOSOSTENIBL. (01)
Email: direccionfinancieradecontabilidad@tolima.gov.co

**Referencia**

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente — Responsables de IVA
Periodo Facturado: 17/08/2025 al 15/09/2025 — Población: 0 — Valor Capitado Mes: $0.00
Forma De Pago: CREDITO — Metodo De Pago: Transferencia Débito

**Concepto**

2DO PAGO DEL 25 % PARA LA CELEBRACION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2611 DE JULIO DE 2025 PARA LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACION EN CALIDAD DE E.S.E MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES NO SOSTENIBLES DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 268, 292 Y RESOLUCION 484 DE 20024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

| Item | Detalle de Servicios y Productos | Valor |
|---|---|---|
| 1 | TRANSFERECNCIA O SUBVENCIONES DEPARTAMENTO | $ 66.739.726.25 |
| | **Total** | **$66.739.726.25** |
| | **Copagos y Cuotas** | **$0.00** |
| | **Descuento** | **$0.00** |
| | **Entidad Responsable de Pago** | **$66.739.726.25** |

**SON**

SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS M/CTE

Elaboró:



JHON EDISSON ARIAS REYES
ADMINISTRATIVO
Registro Profesional 93445760

CUFE: 23b0b27bdfdf44c694f43750454c3f1d07972b51ab3a87d8aa5b00e04aa851e6a3e9e3910c10645844c211862a40c92e

**Número de Autorización:** 18764077833703 **Prefijo:** FV
**Rango Autorizado:** 24001 - 100000 **Vigencia:** 2026-08-23

**Aceptada:** Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
**Resolucion No. 18764077833703 - 2024-08-23 habilita del 24001 al 100000.**

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2021
Nit 900349841-1

**Elaboró** JHON EDISSON ARIAS REYES