HOSPITAL SANTA CATALINA E.S.E [762460210401]

NIT 891.900.887-0
CARRERA 4 CON CALLE 4 ESQUINA - TELS: 6022077111 - FAX: 6022077111 - MAIL:
EL CAIRO, VALLE DEL CAUCA

R-FAST 9.0e

Cufe: fb3ef4847c3e8567ae99c9074d15b1d14556b2c9c984ed567e9968375b99de7eb152dbb44ea9f849d76d309ca97ba78a

Fecha de elaboración: Jueves, 13-Nov-2025
Fecha de radicación: Jueves, 13-Nov-2025
Cliente: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

NIT: 890399029-5
Dirección: Carrera 6 entre calles 9 y 10
Teléfono(s): 6200000
Fax:
Correo electrónico: fevensalud@valledelcauca.gov.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEOS18

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764082881532 de 5-Nov-2024 al 5-Nov-2026, del FEOS 1 al FEOS 200
Fecha Recepción DIAN: 2025-11-13 08:56:22-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a
Regimen: Otro régimen
Periodo: Desde el Sábado, 1-Nov-2025 hasta el Domingo, 30-Nov-2025
Descripción: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 1.220.02-18.02-558-2025, OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS ENTRE LA
E.S.E HOSPITAL SANTA CATALINA DEL MUNICIPIO DE EL CAIRO Y EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD MEDIANTE LA COFINANCIACION DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA CATALINA DEL MUNICIPIO DE EL CAIRO VALLE "

Forma de pago: CREDITO TREINTA DIAS
Vencimiento 13-Dic-2025

Valor Total : 405,000,000.00

Total en letras CUATROCIENTOS CINCO MILLONES DE PESOS

LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA
GERENTE
31578496

MARIA EUGENIA CORREA
AUXILIAR EN SALUD
29464846

Firma Digital:

fR/FCOVnDn/YEdTlO3XYXX0XsP+eN/Fw8rIzG4XRYYvFwyb10gZoQli+zUOWY/B30p5hqhgk8R8EyCCUenF6l5B6k7xh4FQhQONoR5LWDo0ZYo1edhodrthj32k2tDDv+8KtR0wDV1l3Cv7tH1xuniI2ZZp45MV9pkdC4x3apcWNG/hZIXtXBfM9CxOotRBBLT166Oqm+Vhd5yfXAfu8FHSZKj9fYh4RIMEdnUuy7OTnJ5lCrhnVHF2BfqLQMY1wiDC23IEnWk/jt15QQexUfGKIGCCtPCR/wTIvSH9UPNYNxf0yDG8FMkjhG3v5QC8/xFsjudHPf1unS/UjuyQ2bw==