# HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E

**Codigo Habilitación: 732260104301**
**KM 1 VIA LA VIRGEN YOPAL Tel:0982477055**
**Nit. 890702080-1**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**No. HFA75530**
Fecha de Generación: 11/11/2025
Hora de Generación: 12:32:05
Fecha de Expedición: 11/11/2025
Hora de Expedición: 12:33:29
Fecha de vencimiento: 26/06/2026
Codigo CIIU 8254

**Cliente**

**GOBERNACION DEL TOLIMA (73000)** NIT: **800113672-7**
Tipo Contrato:Capitacion Contrato:CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°1465 (GOBER)
Email: auxfacturacioncundy@gmail.com

**Referencia**

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
Responsables de IVA
Periodo Facturado: 17/09/2025 al 08/11/2025
Población: 1
Forma De Pago: CREDITO
Metodo De Pago: Desembolso (CCD) débito
Valor Capitado Mes: $10.000.000.00

**Concepto**

TERCER PAGO PARCIAL POR EL 10% DEL VALOR DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ-ESE DEL MUNICIPIO DE CUNDAY-TOLIMA CON EL FIN DE CONCURRIR, SUBSIDIAR Y COMPLEMENTAR LAS ESTRUCTURAS FUNCIONALES Y ORGANIZATIVAS DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD Y EL DESARROLLO DE CAPACIDADES, PARA LA EJECUCION DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD, Y DE LA CONTIONGENCIA FRENTE A LA EMERGENCIA POR FIEBRE AMARILLA, EN IMPLEMENTACION DEL PROYECTO "CONSTRUCCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

| Item | Detalle de Servicios y Productos | Valor |
|---|---|---|
| 1 | CAPITACION | $ 10.000.000.00 |
| | **Total** | **$10.000.000.00** |
| | **Copagos y Cuotas** | **$0.00** |
| | **Descuento** | **$0.00** |
| | **Entidad Responsable de Pago** | **$10.000.000.00** |

**SON**

DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE

Elaboró:

Sandra Devia H.

SANDRA MARINA DEVIA HERNANDEZ
ADMINISTRATIVO

Recibí:

DOCUMENTOS SIN TERCERO

CUFE: 9e27c5e3a30d329d1d456f43fd5c4194ee1f0683a9106505354b847f8eaf41a8193ddebbc499933519d276d38e51ee59

**Número de Autorización:** 18764073789129 **Prefijo:** HFA
**Rango Autorizado:** 43670 - 100000 **Vigencia:** 2026-06-26

**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. 18764073789129 - 2024-06-26 habilita del 43670 al 100000.**

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

**Elaboró** SANDRA MARINA DEVIA HERNANDEZ