Entidad: MUNICIPIO DE CIRCASIA
Nit: 890001044 **Contrato:** PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPIO
Dirección: CR 14 6 37
Circasia- QUINDIO
Colombia
Teléfono: 7584024

Paciente:
Documento: -
Fecha Nacimiento: Edad:
Sexo: Dirección:
Circasia - QUINDIO
Colombia
Teléfono: - **Tipo Afiliado:**

Factura Electrónica de Venta FESV85250

Cufe:
bbbf6d513ecdb142638859f14891d4c374034eef83ebeaa2ad57dc45b2be9fc
c2faabb4d34f48ddd02bc97171b30d10b

Autorización DIAN Número: 18764086307290 | Prefijo Autorizado: FESV
Fecha de Autorización: 28/12/2024 | Vigencia de Autorización: 28/12/2025 | Rango de Facturación: 65.675 - 100.000

Fecha de Facturación:	Fecha de Emisión Electrónico:	Fecha de Vencimiento:	Código del Cliente:
10/12/2025	2025-12-10T12:21:39	09/01/2026	890001044

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Impuestos	Precio
[I11110] EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES	1,000 Unidad(es)	8.500.000,00		$ 8.500.000,00
[I301] ZONAS DE ORIENTACIÓN Y CENTROS DE ESCUCHA	1,000 Unidad(es)	9.200.000,00		$ 9.200.000,00
[I10104] INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES FRENTE AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1,000 Unidad(es)	2.500.000,00		$ 2.500.000,00
[I10307] INFORMACION EN SALUD VACUNACION PAI	2,000 Unidad(es)	1.200.000,00		$ 2.400.000,00
[I10307] INFORMACION EN SALUD VACUNACION PAI-COMUNITARIO URBANO	2,000 Unidad(es)	2.100.000,00		$ 4.200.000,00
[I10307] INFORMACION EN SALUD VACUNACION PAI-COMUNITARIO RURAL	16,000 Unidad(es)	500.000,00		$ 8.000.000,00
[I10307] INFORMACION EN SALUD VACUNACION PAI	1,000 Unidad(es)	1.500.000,00		$ 1.500.000,00

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Impuestos	Precio
[I10] INFORMACIÓN EN SALUD-COMUNITARIO URBANO	2,000 Unidad(es)	2.100.000,00		$ 4.200.000,00
[I10] INFORMACIÓN EN SALUD-EDUCATIVO URBANO	1,000 Unidad(es)	2.100.000,00		$ 2.100.000,00
[I10] INFORMACIÓN EN SALUD-EDUCATIVO RURAL	1,000 Unidad(es)	2.300.000,00		$ 2.300.000,00
[I10304] INFORMACION EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	1,000 Unidad(es)	2.300.000,00		$ 2.300.000,00

Subtotal	$ 47.200.000,00
Total	$ 47.200.000,00
Total Pagar Por Entidad	$ 47.200.000,00

Total Factura: CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS 00/100 MONEDA LEGAL.

LINA MARCELA ALZATE BEDOYA
C.C. 1098309052
Facturador

YULY STHEPHANY LLANO HENAO
C.C. 1094901607
Representante Legal

El presente documento presta merito ejecutivo por tener una obligación, clara, expresa y exigible, conforme al artículo 422 del código general del proceso; así mismo hace parte integral de la factura, la guía en la que consta el recibo de la misma, una vez vencido el termino para cancelar se causaran intereses moratorios conforme a lo estipulado en el art 24 del decreto 4747 de 2007, concordante con la ley 1122 de 2007. Igualmente asimila a una letra de cambio, tal como lo dispone el art. 774 del código de comercio de Colombia.
Somos entidad pública contribuyente. No practicar Retención en la Fuente
Plazo de Pago: 30 dias

Comentario: VALOR #3 DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE

Plazo de pago: 30 días