HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E

Codigo Habilitación: 730260011301
Calle 4 No. 4-52 Tel:2225215
Nit. 809003541-1
www.hospital-san-roque-ese-alvarado.micolombiadigi

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. 195608
Fecha de Generación: 14/12/2025
Hora de Generación: 08:50:31
Fecha de Expedición: 14/12/2025
Hora de Expedición: 08:51:32
Fecha de vencimiento: 17/10/2027
Codigo CIIU 8610

Cliente

GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA (73000) NIT: **800113672-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1375 CD-2025-CONT-1432 27-03-20. (1375)
Email: direccioncontratacion@tolima.gov.co

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
Responsables de IVA
Periodo Facturado: 01/12/2025 al 14/12/2025
N° Autorización:
N° Poliza:
Forma De Pago: CREDITO
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

CELEBRAR 35 % DEL VALOR DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E ALVARADO TOLIMA, PARA APOYAR LA GESTION DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, CON EL FIN DE PROGRAMAR Y EJECUTAR ACCIONES DE COMUNICACION Y EDUCACION PARA REDUCIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES PROMOVIENDO MODOS, CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LOS ESPACIOS COTIDIANOS DE LAS PERSONAS , FAMILIAS, COMUNIDADES Y MEJORAR EL ACCESO A UNA ATENCION EN SALUD EN MARCO DE LOS PROYECTOS CONSTRUCTOR DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y INNOVACION EN LA GESTION INTERSECTORIAL DE LOS DETERMINANTES SOCIALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL DEPARTAMENTO TOLIMA.

Item	Detalle de Servicios y Productos	Valor
1	SALUD PUBLICA	$ 40.250.000.00
	SubTotal	**$40.250.000.00**
	Cuota Moderadora	**$0.00**
	Copago	**$0.00**
	Total	**$40.250.000.00**

SON

CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Elaboró:

D Esquivel

DIANA PAOLA ESQUIVEL OVALLE
ADMINISTRATIVO

CUFE: 04967421243872609933 9aea1f137e6d759f241743ef31d1728f052a69d1cfd85f5f56b67beff1e68d9f9bea8c344f1a

Número de Autorización: 18764100241995 **Prefijo:**
Rango Autorizado: 190001 - 260000 **Vigencia:** 2027-10-17

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. 18764100241995 - 2025-10-17 habilita del 190001 al 260000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró DIANA PAOLA ESQUIVEL OVALLE