INFIMANIZALES
NIT. 890801059 - 0
Carrera 22 No 18 09 Piso 2 Torre B
(+57) 6 887 97 90
17001 - 17
LINEA DE NEGOCIO:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. **INFI2154**

CUFE:bf88d8a6f8faa68d04497755fc3f978dd51ecf0532d43bb3def6c17c071fc98977bb68554b55258e08e81d80b4a14314

FACTURAR A:	
FACTURAR A:	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NIT:	800114312
DIRECCION:	CARRERA 21 No. 29-29 PISO 3
TELEFONO:	8783095
CORREO:	subdireccion.administrativa@saluddecaldas.gov.co
CIUDAD:	MANIZALES
PAIS:	CO

Resolucion Dian No.18764095398302 de 2025-07-09 Prefijo INFI- Numeracion 2001 a la 3000, vigencia 24 meses.

VENDEDOR	O.C. CLIENTE	ORDEN DE VENTA	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	REMISION
INFIMANIZALES			Crédito Plazo 15	Consignación bancaria	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2025/12/15	**2025/12/30**	COP	**2025 - 12 - 15 12:00:00**	**2025 - 12 - 15 11:22:10**

No ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	48001	ARRENDAMIENTOS	1	No Aplica	$5,324,730	$5,324,730

VALORES EN LETRA: SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ARRENDAMIENTO CONTRATO 2025-11-109

Favor consignar en Consignar en la cuenta corriente número 859-000019- 34 del banco Bancolombia

SUBTOTAL	$5,324,730.00
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$1,011,699.00
TOTAL	$6,336,429.00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

No practicar retención en la fuente a título de renta.

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: BTW SAS 900665411

© Copyright 2025. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.