ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA



NIT 891800906-3
KM 1 VIA ARCABUCO CEL. 3124524119
Villa de Leyva - Boyacá

Cod. IPS: 154070084101

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764076228159 con vigencia del 2024-07-31 al 2026-07-31. Numeración habilitada del 200001 al300000 y prefijo SFFE

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. SFFE- 284666

Fecha Factura:	17/12/2025	
Fecha Vencimiento:	17/12/2025	
Fecha Validación DIAN:	17/12/2025	14:11:00
Fecha Inicial:	17/12/2025	
Fecha Final:	17/12/2025	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: ec90ef851d50c36537e0c943d615b6a74a511acec8635bd7e335d2c70ea972b799e335e442bdb36a8816a463fe6f9ca9

Elaborado por: ADMINISTRADOR SISTEMA

Administradora: MUNICIPIO DE MONIQUIRA
Nit: 800.099.662-3
Convenio: MCONV0162025 - M-CON-016-2025
Representante: FREDY IOVANNY PARDO PINZON
Fecha Convenio: 01/01/2025 a 31/12/2025 **Teléfono:** 60872811254

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 0
Cobertura: Presupuesto máximo
Contratacion: Pago por evento

OBSERVACIONES:

FACTURA SEGUN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LLEVAR A CABO EL PROCESO DE CERTIFICACION A LA POBLACION CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE MONIQUIRA BOYACA

DOCUMENTO	NOMBRE	TIPO USUARIO	COPAGO	PÓLIZA	AUTORIZACIONES	N° Mipres	Entrega Mipres

Valor en Letras:

DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	10,132,380.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL A CANCELAR	10,132,380.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

Frima Paciente

Firma Representante Legal