Hospital San Carlos E.S.E.
Nit. 890.980.784-9

000433

Cañasgordas Antioquia, 21 de octubre de 2025.

Señores:
Dirección local de salud.
Cañasgordas, Antioquia.

Asunto: FACTURA SUBSIDIO A LA OFERTA DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025.

Cordial saludo,

Por medio de la presente se envía la factura electrónica N° HSC73914 de los servicios de salud prestados a la población de subsidio a la oferta, según contrato CI-002-2025, dicha factura corresponde al mes de septiembre de 2025.

Se anexa:
Factura HSC73914
Certificado de la oportunidad en la consulta médica Septiembre 2025.
Habilitación de los servicios.
Certificado de cartera Septiembre 2025.
Planilla de seguridad social Septiembre 2025.
Estados financieros Septiembre 2025.

Atentamente,

Yuli Higuita P.
YULI MILDREY HIGUITA PELÁEZ.
Líder de cartera.

Hospital San Carlos E.S.E
Nit. 890.980.784-9

Un hospital con calidad y sentido social

Dirección: Cra. 31 33 – 140. Teléfonos: (4) 856 40 37 – 856 40 44 – 856 41 61 - 856 46 09 - 856 46 10
CAÑASGORDAS ANTIOQUIA E-mail: hosplt sl@esecanasgordas.gov.co; canahs01@edatel.net.co

Factura Electrónica de Venta **HSC73914**

Fecha generación	2025-10-21 09:54:01-05:00
Fecha validación	2025-10-21 09:58:17-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	SS-CUFE

Adquiriente	MUNICIPIO DE CANASGORDAS	Teléfono	8564101
Documento/Nit	890982238-8	Código Postal	050001
Dirección	PARQUE LOS LIBERTADORES	Tipo Doc	31-NIT
Correo	salud@canasgordas-antioquia.gov.co; hacienda@canasgordas-antioquia.gov.co	Ciudad	Medellín-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	9999	1.00	unidad	SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A LA POBLACION POR EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025. SUBSIDIO A LA OFERTA. CONTRATO CI - 002 - 2025. Numero Autorizacion:	35.071.649.00	35.071.649.00	0.00	0	35.071.649.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Contado	2025-11-21	ZZZ	Acuerdo mutuo	Acuerdo mutuo

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	35.071.649.00
Total mas Impuesto	35.071.649.00
Total Operación	35.071.649.00

Datos de usuario

Column1

Tipo documento:
Documento: 0
Primer nombre:
Segundo nombre:
Primer apellido:
Segundo apellido:
Tipo usuario:

Observaciones

Valor en letras: TREINTA Y CINCO MILLONES SETENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 00 /100 COP

Observación: FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA 24086404831 TITULAR ESE HOSPITAL SAN CARLOS

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos articulos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN CARLOS. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honoranos que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:e2567b204fd7f3b925fc1457991ee3c3df102a95e1ad0d5e38015ca55f3e3fe74cf9310690d64fde8c7b76baf828055d

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia