EMPRESA: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
DIRECCION : Cra. 12 No. 6-31
EMAIL: facturacionesevalparaiso20@gmail.com
NIT: 890 980 828 -4
TELEFONO : 849 31 60

Factura Electrónica de Venta FE35044

Fecha generación	2026-06-03 08:08:15-05:00
Fecha validación	2026-06-03 08:09:14-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	SS-CUFE

Adquiriente	MUNICIPIO DE VALPARAISO	Teléfono	8493860
Documento/Nit	890984186-2	Código Postal	050001
Dirección	CALLE 10 NRO 9-43	Tipo Doc	31-NIT
Correo	alcaldia@valparaiso-antioquia.gov.co	Ciudad	Medellín-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	9999	1.00	unidad	OFERTA DELMES DE ABRIL 2026 Numero Autorizacion:	23.708.902.64	23.708.902.64	0.00	0	23.708.902.64

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2026-07-03	31	Transferencia Débito	Transferencia Débito

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	23.708.902.64
Total mas Impuesto	23.708.902.64
Total Operación	23.708.902.64

Datos de usuario

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

Orden De Servicio:
Fecha de inicio de atención:
Fecha de finalización de atención:
Copago: 0
Cuota moderadora: 0
Pagos compartidos: 0
Cuota de recuperación: 0

Observaciones

Valor en letras: VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS DOS 64 /100 COP

Observación: OFERTA DEL MES DE ABRIL 2026

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 mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, 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 JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISOA. 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 honorarios 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:8d6abe94b26d24490a5b9db7f34a543c31fb0e608de73b64dc11f7a29ce69f0c989f574bd06c56e73c760980c48c2dfb
Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia

Paciente 1	
Código prestador	0585602382
Tipo documento	
Documento	0
Primer apellido	
Segundo apellido	
Primer mombre	
Segundo nombre	
Tipo Usuario	
Modalidad contratracion pago	05
Cobertura plan	08
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número poliza	
Fecha inicio	3/06/2026 12:00:00 a. m.
Fecha final	3/06/2026 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00

Cufe/Cude:8d6abe94b26d24490a5b9db7f34a543c31fb0e608de73b64dc11f7a29ce69f0c989f574bd06c56e73c760980c48c2dfb
Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia