



CORPORACION SALUD ANDINA

NIT 901158204-3

No responsable de IVA

Responsabilidades Tributarias - No aplica
CR 8 19 25 - Chiquinquirá, Boyacá - Colombia

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica - Otros

Act. Económica:8691

Tel.3204160392

auditorjk@gmail.com

Cliente: CLÍNICA GIRON E.S.E.

NIT ó CC: 890203242-7

PERSONA: Persona Jurídica

DIRECCIÓN: CALLE 33 Nro. 25- 36

CIUDAD: Girón, Santander - Colombia

CORREO: facturaselectronicas@clinicagiron.gov.co

TELEFONO: 6531312

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: IVA

Factura electrónica de Venta

FE459

Fecha Creación: 2026-05-21 10:53

Fecha Validación: 2026-05-21 10:53

Fecha Vencimiento: 2026-06-20 10:48

Forma Pago: Crédito

Medio Pago: Otro*



CUFE:12ff21635deec76c839f4c120f194aeca9c205729234e8c724f09130c9e3350b3e8f7cbe2b30097451ba7bc94781300c

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764100266727 desde FE419 hasta FE5000 Vigencia: 2025-10-17 al 2026-10-17

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1		Prestación de servicios de radiología de baja complejidad contratados por la CLINICA GIRON E.S.E. con las diferentes administradoras de planes de beneficio bajo la modalidad de CAPITACIÓN, del periodo comprendido entre el 01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026, con cargo al contrato Nro. 068-2026 suscrito entre las partes.	1.0	\$ 20,000,000.00	Excluido 0%	\$ 0.00	0.0	\$ 20,000,000.00

Información Adicional

Para pagos por Transferencia Bancaria y Consignacion Bancaria realizarlos a la Cuenta Corriente Banco Davivienda Nro. 386069991696, titular Corporacion Salud Andina Nit 901.158.204-3.

Realizar descuento por concepto de Retención en la Fuente.

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras	SUBTOTAL	\$ 20,000,000.00
VEINTE MILLONES PESOS M/CTE	PRECIO BASE	\$ 20,000,000.00
Base no gravada	TOTAL	\$ 20,000,000.00
\$ 20,000,000.00		



CORPORACION SALUD ANDINA

NIT 901158204-3

No responsable de IVA

Responsabilidades Tributarias - No aplica

CR 8 19 25 - Chiquinquirá, Boyacá - Colombia

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica - Otros

Act. Económica:8691

Tel.3204160392

auditorjk@gmail.com

Cliente: CLÍNICA GIRON E.S.E.

Factura electrónica de Venta

FE460

NIT 6 CC: 890203242-7

PERSONA: Persona Jurídica

Fecha Creación: 2026-05-21 10:53

DIRECCIÓN: CALLE 33 Nro. 25- 36

Fecha Validación: 2026-05-21 10:53

CIUDAD: Girón, Santander - Colombia

Fecha Vencimiento: 2026-06-20 10:50

CORREO: facturaselectronicas@clinicagiron.gov.co

Forma Pago: Crédito

TELEFONO: 6531312

Medio Pago: Otro*

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: IVA

CUFE:89c119833c2bf119590315cdd671d67aa8b8382b30331cad07ea88bf8bd8114b6fdd8f5d36465acc1702cb201993e1c9

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764100266727 desde FE419 hasta FE5000 Vigencia: 2025-10-17 al 2026-10-17

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1		Prestación de servicios de radiología de baja complejidad contratados por la CLÍNICA GIRON E.S.E. con las diferentes administradoras de planes de beneficio bajo la modalidad de EVENTO, del periodo comprendido entre el 01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026, con cargo al contrato Nro. 068-2026 suscrito entre las partes.	1.0	\$ 23,645,450.00	Excluido 0%	\$ 0.00	0.0	\$ 23,645,450.00

Información Adicional

Para pagos por Transferencia Bancaria y Consignacion Bancaria realizarlos a la Cuenta Corriente Banco Davivienda Nro. 386069991696, titular Corporacion Salud Andina Nit 901.158.204-3.

Realizar descuento por concepto de Retención en la Fuente.

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS
CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS
CINCUENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL \$ 23,645,450.00

PRECIO BASE \$ 23,645,450.00

TOTAL \$ 23,645,450.00

Base no gravada

\$ 23,645,450.00