# HOSPITAL RAMON MARIA ARANA E.S.E

**Codigo Habilitación: 734610089101**
**CALLE 5 No. 7-29 Tel:3107717658**
**Nit. 809001159-1**

**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**
**No. FE17329**
Fecha de Generación: 15/07/2026
Hora de Generación: 11:40:11
Fecha de Expedición: 15/07/2026
Hora de Expedición: 11:40:43
Fecha de vencimiento: 09/01/2027
Codigo CIIU 8254

***Datos Del Cliente***

**SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA (0000)** NIT: **800113672-7**
Tipo Contrato:Capitación Contrato:CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2633 (0009)
Email: referencia@saludtolima.gov.co
***Referencia***

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
No Responsables de IVA
Periodo Facturado: 15/07/2026 al 15/07/2026
Población: 0
Valor Capitado Mes: $0.00
Forma De Pago: CREDITO
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

**Concepto**

segundo Pago parcial del 30% del contrato interadministrativo No. 2633 el 25 de enero de 2026 celebrado entre el Gobierno Departamental del Tolima y el Hospital Ramon Maria Arana E.S.E del municipio de Murillo Tolima cuyo objeto es CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL RAMON MARIA ARANA E.S.E, DEL MUNICIPIO DE MURILLO - TOLIMA, CON EL FIN DE CONCURRIR, SUBSIDIAR Y COMPLEMETAR LAS ESTRUCTURAS FUNCIONALES Y ORGANIZATIVAS DE LOS EQUIPOS BASICOSEN SALUD Y EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DEL ENTE TERRITORIAL MUNICIPAL, PARA LA EJECUCION DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD, EN IMPLEMENTACION DEL PROYECTO "CONSTRUCCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".

| Item | Detalle de Servicios y Productos | Valor |
|---|---|---|
| 1 | CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS | $ 30.000.000.00 |
| **Total** | | **$30.000.000.00** |
| **Copagos y Cuotas** | | **$0.00** |
| **Descuento** | | **$0.00** |
| **Entidad Responsable de Pago** | | **$30.000.000.00** |

***SON***

TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE

Elaboró:

5'844.472.

JORGE ENRIQUE BOTERO URIBE
ADMINISTRATIVO

Recibí:

CUFE: c6e606a152145900f1c547111d5f182e24a49b69d1b8a4c0286972f171dbc1e775197777ca0a890dafc0c79a87ef4d23

**Número de Autorización:** 18764104456091 **Prefijo:** FE
**Rango Autorizado:** 15681 - 50000 **Vigencia:** 2027-01-09

**Aceptada:** Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
**Resolucion No. 18764104456091 - 2026-01-09 habilita del 15681 al 50000.**

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

**Elaboró** JORGE ENRIQUE BOTERO URIBE