NUESTRO SERVICIO ES PENSANDO EN USTED)
San Vicente de Paúl
FOMEQUE

*800.174.375-5*

REGIÓN DE SALUD
SURORIENTE

Gobernación de Cundinamarca

**RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA # 18764098924659 20/09/2025**

**FACTURA DE VENTA No. FO1106789**

**DIRECCION: CALLE 4 No. 5 -00**
**TELEFONO: 601 2411420**

**FECHA DE LA CUENTA**
**DIA: 03 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2026**

**CLIENTE: SECRETARIA DE SALUD DE CUND.**
**NIT: 899.999.114**
**BOGOTA D.C.**

**NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA**
**NO SOMOS AUTORRETENEDORES**
**SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**

**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CVI-1146 DE 2025**
**VIGENCIA ENERO 14 A OCTUBRE 13 DE 2026**
**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 7100081127 DE JUNIO 6 DE 2026**
**SALDO DEL CONTRATO $ oo**

| **DESCRIPCION** | **VALOR** |
|---|---|
| AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE EN EL FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO, CON EL FIN DE IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DEPARTAMENTAL "MEDICO EN TU TERRITORIO, CUIDANDO TU SALUD" Y MEJORAR EL ACCESO A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE LA SALUD EN LOS TERRITORIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.<br><br>SEPTIMO DESEMBOLSO | $ 75,892,755.00 |
| SON: SETENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE. | |
| FIRMA AUTORIZADA<br><br>ANA LUCIA RAMIREZ<br>GERENTE | ENTIDAD QUE RECIBE: |

Proyectó: Victoria Alejandra Puertas