CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN
Nit. 900.625.317-7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
AD4149

CLIENTE:	DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN		
NIT:	890.905.211-1	**FECHA FACTURA:**	14-09-2026
DIRECCIÓN:	CALLE 44 N 52 165 CENTRO ADMINISTRATIVO	**FECHA VENCIMIENTO:**	14-10-2026
TELÉFONO:	3855555		
CIUDAD:	MEDELLÍN	**FORMA DE PAGO:**	**CREDITO**

Producto	Descripción	Cantidad	IVA	Vr. Unitario	Vr. Total
60002002671	INGRESOS POR CONVENIOS Y/O CONTRATOS N.G INGRESOS POR CONVENIOS Y/O CONTRATOS N.G Convenio de Desempeño N. 4600108708 De 2026. DESEMBOLSO 01, CONVENIO DE DESEMPEÑO PARA APOYAR LA GESTIÓN FINANCIERA Y LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN. Por favor realizar la consignación cuenta de Ahorros 24500022753 de Bancolombia.	1.00	0%	$ 475,375,024	$ 475,375,024

Autorizado por:
LUIS ARMANDO CABALLERO ENAMORADO

Recibido por:

Valor en Letras:
CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL VEINTICUATRO M/L

Base Gravable:	**$ 0**
IVA:	**$**
TOTAL:	**$ 475,375,024**

CUFE:
148c995f56fd5e47e7aea1189d3304a35281d5f675e7fcbf03f4614aa05662c033e6f44cee318c9b298bcd9d161756e6

Contribuyente Régimen Especial. IVA régimen común no somos grandes contribuyentes.
18764063295227

PBX: 4446425

calle 72 A N° 48 A 70MEDELLÍN

eFactura Cadena S.A. Nit. 890.930.534-0

Fecha y hora validación DIAN: 2026-09-14 13:45:26-05:00