DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8fb2c9c6eb62cdf59ba3c230ffd55ae8921d43774ee6612134d7cf907cb3da8d7ee76d46734dd97a194effbb6b67b7d9

Número de Factura: 744835
Fecha de Emisión: 09/04/2026
Fecha de Vencimiento: 09/05/2026
Tipo de Operación: SS-CUFE -
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.
Nombre Comercial: HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.
Nit del Emisor: 809000383
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: VALLE DE SAN JUAN
Dirección: CALLE 4 N. 4-05
Teléfono / Móvil: 0
Correo: HOSPVITOFG@YAHOO.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA / GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800113672
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: IBAGUE
Dirección: CRA 3 CALLE 11 ESQUINA PISO 6
Teléfono / Móvil: 3012737890
Correo: direccioncontratacion@tolima.gov.co

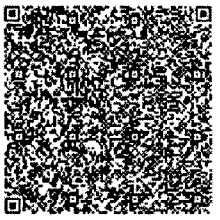
Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	000051	CONVENIOS DE SALUD PUBLICA DEPARTAMENTAL -	94	1,00	$ 30.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000.000,00

Notas Finales

Generación de factura electrónica

Datos Totales



Documento generado el:
09/04/2026 15:38:06
Documento validado por la DIAN:
09/04/2026 15:38:09
XML Generado por: Software Propio
809000383
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**$** $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	30.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	30.000.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	30.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 30.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764108021908 | Rango desde: 744506 | Rango hasta: 900000 | Vigencia: 2028-04-06

HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.

Codigo Habilitación: 738540046401
CALLE 4 N. 4-05 Tel:
Nit. 809000383-0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 744835
Fecha de Generación: 09/04/2026
Hora de Generación: 15:26:55
Fecha de Expedición: 09/04/2026
Hora de Expedición: 15:38:05
Fecha de vencimiento: 09/05/2026
Codigo CIIU 8610

Datos Del Cliente

GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA (0011) NIT: **800113672-7**
Tipo Contrato:Capitacion Contrato:CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.2632 (0017)
Email: direccioncontratacion@tolima.gov.co

Referencia

Tipo Contribuyente: Regimen Especial
No Responsables de IVA
Periodo Facturado: 04/02/2026 al 08/04/2026
Población: 0
Valor Capitado Mes: $0.00
Forma De Pago: CREDITO
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. DEL MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUANTOLIMA, CON EL FIN DE CONCURRIR, SUBSIDIAR Y COMPLEMENTAR LAS ESTRUCTURAS FUNCIONALES Y ORGANIZATIVAS DE LOS EQUIPOS BÃ: ISICOS EN SALUD Y EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DEL ENTE TERRITORIAL MUNICIPAL, PARA LA EJECUCIÃ"N DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCIÃ"N PRIMARIA EN SALUD, EN IMPLEMENTACIÃ"N DEL PROYECTO "CONSTRUCCIÃ"N DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCIÃ"N PRIMARIA EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA". PRIMER PAGO DEL 30%.

Item	Detalle de Servicios y Productos	Valor
1	CONVENIOS DE SALUD PUBLICA DEPARTAMENTAL	$ 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:

ELIZABETH CABEZAS BONILLA
ADMINISTRATIVO

CUFE: 8fb2c9c6eb62cdf59ba3c230ffd55ae8921d43774ee6612134d7cf907cb3da8d7ee76d46734dd97a194effbb6b67b7d9

Número de Autorización: 18764108021908 **Prefijo:**

Rango Autorizado: 744506 - 900000 **Vigencia:** 2028-04-06

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. 18764108021908 - 2026-04-06 habilita del 744506 al 900000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2021
Nit 900349841-1

Elaboró ELIZABETH CABEZAS BONILLA