



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

Código Habilitación: 738540046401

CALLE 4 N. 4-05 Tel:

Nit. 809000383-0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. 748904

Fecha de Generación: 28/05/2026

Hora de Generación: 10:05:07

Fecha de Expedición: 28/05/2026

Hora de Expedición: 10:34:05

Fecha de vencimiento: 28/06/2026

Código CIU 8610

Datos Del Cliente

GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA (0011)

Tipo Contrato:Capitacion Contrato:CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.2632 (0017)

Email: direccioncontratacion@tolima.gov.co

Referencia

Tipo Contribuyente: Regimen Especial

Periodo Facturado: 16/05/2026 al 28/05/2026

Forma De Pago: CREDITO

NIT: 800113672-7

No Responsables de IVA

Población: 0

Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Valor Capitado Mes: \$0.00

Concepto

CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL VITO FASAEI GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. DEL MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUAN TOLIMA, CON EL FIN DE CONCURRIR, SUBSIDIAR Y COMPLEMENTAR LAS ESTRUCTURAS FUNCIONALES Y ORGANIZATIVAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD Y EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DEL ENTE TERRITORIAL MUNICIPAL, PARA LA EJECUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO "CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA". SEGUNDO 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:

Yurani Beltrán

EDELIN YURANI BELTRAN ARCINIEGAS
ADMINISTRATIVO

CUFE: be6fee19ab12d3f0f01a64eebec30bb752fc794eb4939d2435310d42ea55e4b4402707c87140cdc86a1381e1e5aa0696

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 cancelación de la forma aquí 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 máxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento

Resolución 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 EDELIN YURANI BELTRAN ARCINIEGAS

Wilma Acosta

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

be6fee19ab12d3f0f01a64eebec30bb752fc794eb4939d2435310d42ea55e4b4402707c87140cdc86a1381e1e5aa0696

Número de Factura: 748904

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 28/05/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de Vencimiento: 28/06/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: SS-CUFE -

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.

Nombre Comercial: HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.

Nit del Emisor: 809000383

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Tolima

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: VALLE DE SAN JUAN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CALLE 4 N. 4-05

Actividad Económica:

Teléfono / Móvil: 0

Correo: HOSPVITOF@YAHOO.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA / GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 800113672

Departamento: Tolima

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: IBAGUE

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CRA 3 CALLE 11 ESQUINA PISO 6

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 3012737890

Correo: direccioncontratacion@tolima.gov.co

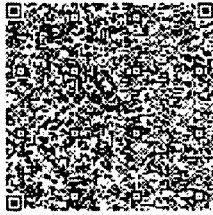
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
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:
28/05/2026 10:34:06
Documento validado por la
DIAN:
28/05/2026 10:34:09
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