HOSPITAL SANTA ISABEL

NIT 800.014.405-2

CALLE 43A N°52A-109

TEL:8686121

SAN PEDRO

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL
San Pedro de los Milagros

Cod. IPS: 056640448101

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764074907351 con vigencia del 2024-07-11 al 2025-07-11. Numeración habilitada del 1081120 al 1500000 y prefijo

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **1081496**

Fecha Factura:	18/07/2024	
Fecha Vencimiento:	17/08/2024	
Fecha Validación DIAN:	18/07/2024	11:37:00
Fecha Inicial:	18/07/2024	
Fecha Final:	18/07/2024	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: a3d008d38dabb7c797bbcb3488e75490faa336b97a3ce1f4078e0e4587875d824ac2a47cafe793cd575019903914fc9d

Elaborado por: CLAUDIA GUTIERREZ GOMEZ

Administradora:	MUNICIPIO DE SAN PEDRO	**Forma pago:**	Crédito
Nit:	890.983.922-2	**Plazo (Días):**	30
Convenio:	CAPITACION -	**Cobertura:**	Plan de beneficios en sal
Representante:	JOSE DANILO ALVAREZ R	**Modalidad de Contratacion:**	Por servicio
Fecha Convenio:	01/01/2024 a 31/12/2041	**Teléfono:**	8687039

OBSERVACIONES:

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICION DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACION CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS DESTINADOS A LA PRESTACION DE SERVICISO DE SALUD.

Valor en Letras:

CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL SETENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	42,802,076.00
DESCUENTO	0.00
COPAGOS	0.00
TOTAL A CANCELAR	42,802,076.00