HOSPITAL SANTA ISABEL

E.S.E HOSPITAL SANTA ISABEL
San Pedro de los Milagros

NIT 800.014.405-2

CALLE 43A Nº52A-109

TEL:8686121

SAN PEDRO

Cod. IPS: 056640448101

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 1082560

Fecha Factura:	31/07/2024	
Fecha Vencimiento:	31/07/2024	
Fecha Validación DIAN:	31/07/2024	14:40:00
Fecha Inicial:	31/07/2024	
Fecha Final:	31/07/2024	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: d61b9101074c861fffb0aca423e69228659eaa88599daa0037efe2f54878bde85fe6d7d0f5225afd37ba4e36ba3880b9

Elaborado por: CLAUDIA GUTIERREZ GOMEZ

Administradora: MUNICIPIO DE SAN PEDRO
Nit: 890983922 - 2
Convenio: SALUDPUBLICA -
Fecha Convenio: 28/08/2009 A 31/12/2029
Contratacion: Por servicio

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 0
Plan Beneficio: Plan de beneficios en sal

SubCopagos

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	A20002					ADQUISICIÓN Y ADMINISTRACIÓN D	1.00	800,000.00	800,000	0	800,000
									Total Paciente	800,000	0	800,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	A201101					MONITOREO Y VIGILANCIA DE COBE	1.00	200,000.00	200,000	0	200,000
									Total Paciente	200,000	0	200,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I10001					INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL CU	1.00	294,516.00	294,516	0	294,516
									Total Paciente	294,516	0	294,516

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I10101					INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA P	8.00	170,000.00	1,360,000	0	1,360,000
									Total Paciente	1,360,000	0	1,360,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I10101					INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA P	1.00	220,000.00	220,000	0	220,000
									Total Paciente	220,000	0	220,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I10102					INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA S	1.00	4,450,000.00	4,450,000	0	4,450,000
									Total Paciente	4,450,000	0	4,450,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I10102					INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA S	3.00	212,500.00	637,500	0	637,500
									Total Paciente	637,500	0	637,500

Administradora: MUNICIPIO DE SAN PEDRO
Forma pago: Crédito
Nit: 890983922 - 2
Plazo (Días): 0
Convenio: SALUDPUBLICA -
Fecha Convenio: 28/08/2009 A 31/12/2029
Plan Beneficio: Plan de beneficios en sal
Contratacion: Por servicio

SubCopagos

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I10109					INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DE	11.00	170,000.00	1,870,000	0	1,870,000
									Total Paciente	1,870,000	0	1,870,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I10207					INFORMACIÓN EN SALUD EN DERECH	1.00	170,000.00	170,000	0	170,000
									Total Paciente	170,000	0	170,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I10207					INFORMACIÓN EN SALUD EN DERECH	1.00	250,000.00	250,000	0	250,000
									Total Paciente	250,000	0	250,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I30006					ACOMPAÑAMIENTO A LA FAMILIA P	2.00	170,000.00	340,000	0	340,000
									Total Paciente	340,000	0	340,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I30006					ACOMPAÑAMIENTO A LA FAMILIA P	1.00	250,000.00	250,000	0	250,000
									Total Paciente	250,000	0	250,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I10501					INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTI	1.00	225,000.00	225,000	0	225,000
									Total Paciente	225,000	0	225,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I10501					INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTI	4.00	190,000.00	760,000	0	760,000
									Total Paciente	760,000	0	760,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11101					EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PAR	4.00	330,000.00	1,320,000	0	1,320,000
									Total Paciente	1,320,000	0	1,320,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11103					EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN S	12.00	170,000.00	2,040,000	0	2,040,000
									Total Paciente	2,040,000	0	2,040,000

Administradora: MUNICIPIO DE SAN PEDRO
Forma pago: Crédito
Nit: 890983922 - 2
Plazo (Días): 0
Convenio: SALUDPUBLICA -
Fecha Convenio: 28/08/2009 A 31/12/2029
Plan Beneficio: Plan de beneficios en sal
Contratacion: Por servicio

SubCopagos

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11105					EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN S	11.00	170,000.00	1,870,000	0	1,870,000
									Total Paciente	1,870,000	0	1,870,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11106					EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN S	4.00	190,000.00	760,000	0	760,000
									Total Paciente	760,000	0	760,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11202					EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PAR	2.00	170,000.00	340,000	0	340,000
									Total Paciente	340,000	0	340,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11203					EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PAR	13.00	170,000.00	2,210,000	0	2,210,000
									Total Paciente	2,210,000	0	2,210,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11307					EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN SOB	1.00	170,000.00	170,000	0	170,000
									Total Paciente	170,000	0	170,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11402					Encuentros educativos en entornos laborales	4.00	170,000.00	680,000	0	680,000
									Total Paciente	680,000	0	680,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11403					EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PAR	4.00	170,000.00	680,000	0	680,000
									Total Paciente	680,000	0	680,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11412					EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PAR	1.00	1,200,000.00	1,200,000	0	1,200,000
									Total Paciente	1,200,000	0	1,200,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11412					EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PAR	1.00	300,000.00	300,000	0	300,000
									Total Paciente	300,000	0	300,000

Administradora: MUNICIPIO DE SAN PEDRO

Nit: 890983922 - 2

Convenio: SALUDPUBLICA -

Fecha Convenio: 28/08/2009 A 31/12/2029

Contratacion: Por servicio

Forma pago: Crédito

Plazo (Días): 0

Plan Beneficio: Plan de beneficios en sal

SubCopagos

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11412					EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PAR	1.00	300,000.00	300,000	0	300,000
									Total Paciente	300,000	0	300,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11501					EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PAR	2.00	170,000.00	340,000	0	340,000
									Total Paciente	340,000	0	340,000

CC 890983922 SAN PEDRO DE LOS MILAGROS MUNICIPIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
1861173	31/07/20	I11603					EDUCACION Y COMUNICACION PAR	1.00	2,500,000.00	2,500,000	0	2,500,000
									Total Paciente	2,500,000	0	2,500,000

OBSERVACIONES:

ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DURANTE EL MES DE JULIO DE 2024

Valor en letras: VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DIECISEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	26,537,016
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	26,537,016