

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
— SAN PEDRO DE LOS MILAGROS —

NIT: 800014405-2
Dirección: Carrera 69 N° 79 b-12
Teléfono: 868 8504
Código IPS: 056640448101
Habilitación: 18764080967236



PREF: FE Desde 1.087.141 hasta 1.500.000

Factura Electrónica de Venta	FE1119647
Fecha generación	2025-09-09 10:59:56-05:00
Fecha validación	2025-09-09 10:56:36-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	SS-CUFE

Adquiriente MUNICIPIO SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
Documento/Nit 890983922-2
Dirección CR 49 A # 49-38
Correo contabilidad@sanpedrodelosmilagros-antioquia.gov.co

Teléfono 8687039
Código Postal 050001
Tipo Doc 31-NIT
Ciudad Medellín-Antioquia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	I11603	1.00	unidad	CAMPAÑA DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, FORTALECI	1.500.000.00	1.500.000.00	0.00	0	1.500.000.00
2	I11603	1.00	unidad	CAMPAÑA DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, FORTALECI	2.000.000.00	2.000.000.00	0.00	0	2.000.000.00
3	I11603	1.00	unidad	CAMPAÑA DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, FORTALECI	750.000.00	750.000.00	0.00	0	750.000.00
4	I11603	1.00	unidad	CAMPAÑA DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, FORTALECI	1.500.000.00	1.500.000.00	0.00	0	1.500.000.00
5	I11003	4.00	unidad	ENCUENTRO EDUCATIVO EN TEMAS DE CONSERVACION AMBIENTAL Y DE	375.000.00	1.500.000.00	0.00	0	1.500.000.00
6	I11004	1.00	unidad	PROGRAMA DE EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN EN INTOXICACIÓN CON AGRO	312.500.00	312.500.00	0.00	0	312.500.00
7	I11403	6.00	unidad	ENCUENTROS EDUCATIVOS CON COMUNIDAD EDUCATIVA, PARA DIVULGAR	500.000.00	3.000.000.00	0.00	0	3.000.000.00
8	I11403	1.00	unidad	ENCUENTROS EDUCATIVOS CON COMUNIDAD EDUCATIVA, PARA DIVULGAR	375.000.00	375.000.00	0.00	0	375.000.00
9	I11305	1.00	unidad	FORO CON LA INVITACIÓN A PERSONAS DE LOS ENTORNOS COMUNITARI	1.500.000.00	1.500.000.00	0.00	0	1.500.000.00
10	I11501	1.00	unidad	ENCUENTRO EDUCATIVO CON EL SECTOR INFORMAL PARA PROMOCIÓN DE	500.000.00	500.000.00	0.00	0	500.000.00
11	I10101	5.00	unidad	JORNADA DE IMLEMENTACIÓN DE DISPOSITIVOS COMUNITARIOS ZOE ZO	228.571.00	1.142.855.00	0.00	0	1.142.855.00
12	I10109	5.00	unidad	PROMOCIÓN DE ENTORNOS MENTALMENTE SALUDABLES DIRIGIDO A INF	150.000.00	750.000.00	0.00	0	750.000.00
13	I20102	1.00	unidad	JORNADAS DE DESPARACITACIÓN DIRIGIDA A 2000 ESTUDIANTES PERT	1.500.000.00	1.500.000.00	0.00	0	1.500.000.00
14	I10207	3.00	unidad	CENTROS AMIGABLES DE CONSEJERIA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRO	350.000.00	1.050.000.00	0.00	0	1.050.000.00
15	I10404	1.00	unidad	BRIGADAS DE SALUD JUNTO CON LA ESE, UTILIZANDO UNA ESTRATEGI	400.000.00	400.000.00	0.00	0	400.000.00
16	I11407	1.00	unidad	CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y ONCOLÓGICAS	1.200.000.00	1.200.000.00	0.00	0	1.200.000.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
17	I11105	2.00	unidad	ENCUENTROS EDUCATIVOS DIRIGIDO A ADOLESCENTES Y JUVENTUD PARA	210.000.00	420.000.00	0.00	0	420.000.00
18	I10103	4.00	unidad	PROGRAMA DE RADIO DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MU	312.500.00	1.250.000.00	0.00	0	1.250.000.00
19	I11206	1.00	unidad	ENCUENTRO EDUCATIVO EN ENTORNO LABORAL FRENTE A LAS ITS	1.650.000.00	1.650.000.00	0.00	0	1.650.000.00
20	I11105	2.00	unidad	ENCUENTROS EDUCATIVOS DIRIGIDO A ADOLESCENTES Y JUVENTUD PARA	287.500.00	575.000.00	0.00	0	575.000.00
21	I10403	1.00	unidad	CAMPAÑA PARA LA CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DE LA LACTANCIA MAT	2.200.000.00	2.200.000.00	0.00	0	2.200.000.00
22	I11403	4.00	unidad	ENCUENTROS EDUCATIVOS CON COMUNIDAD EDUCATIVA, PARA DIVULGAR	312.500.00	1.250.000.00	0.00	0	1.250.000.00
23	I11307	1.00	unidad	ACOMPANIAMIENTO A LAS JORNADAS NACIONALES DE VACUNACION PAI P	357.142.00	357.142.00	0.00	0	357.142.00
24	I11403	10.00	unidad	ENCUENTROS EDUCATIVOS CON COMUNIDAD EDUCATIVA, PARA DIVULGAR	435.625.00	4.356.250.00	0.00	0	4.356.250.00
25	I11403	3.00	unidad	ENCUENTROS EDUCATIVOS CON COMUNIDAD EDUCATIVA, PARA DIVULGAR	267.500.00	802.500.00	0.00	0	802.500.00
26	I11105	4.00	unidad	ENCUENTROS EDUCATIVOS DIRIGIDO A ADOLESCENTES Y JUVENTUD PARA	325.000.00	1.300.000.00	0.00	0	1.300.000.00
27	I10101	1.00	unidad	JORNADA DE IMLEMENTACIÓN DE DISPOSITIVOS COMUNITARIOS ZOE ZO	666.666.00	666.666.00	0.00	0	666.666.00
28	I10101	3.00	unidad	DAR A CONOCER LA RUTA DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL, MEDIANTE	187.500.00	562.500.00	0.00	0	562.500.00
29	I11202	1.00	unidad	ENCUENTROS EDUCATIVOS DIRIGIDO A DOCENTES DEL MUNICIPIO PARA	275.001.00	275.001.00	0.00	0	275.001.00
30	I11403	4.00	unidad	ENCUENTROS EDUCATIVOS CON COMUNIDAD EDUCATIVA, PARA DIVULGAR	2.000.000.00	8.000.000.00	0.00	0	8.000.000.00
31	I11603	1.00	unidad	CAMPAÑA DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, FORTALECI	1.250.000.00	1.250.000.00	0.00	0	1.250.000.00
32	I10001	4.00	unidad	CAMPAÑA EDUCATIVA DE PREVENCIÓN DE INCENDIOS DIRIGIDO EN ENT	220.000.00	880.000.00	0.00	0	880.000.00
33	I10003	1.00	unidad	CAMPAÑA CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE PARA PREVENIR RIESGOS EN	1.500.000.00	1.500.000.00	0.00	0	1.500.000.00
34	I11501	1.00	unidad	ENCUENTROS EDUCATIVOS CON COMITES DE EMERGENCIAS DE INSTITUC	205.000.00	205.000.00	0.00	0	205.000.00
35	A30002	1.00	unidad	PROGRAMA DE RADIO PARA PROMOVER LA PREVENCIÓN DE QUEMADURAS	3.000.000.00	3.000.000.00	0.00	0	3.000.000.00
36	I10001	3.00	unidad	DIFUSIONES DE IEC POR DIFERENTES MEDIO: CUÑAS RADIALES, VIDE	266.666.00	799.998.00	0.00	0	799.998.00
37	I10001	2.00	unidad	DIFUSIONES DE IEC POR DIFERENTES MEDIO: CUÑAS RADIALES, VIDE	266.666.00	533.332.00	0.00	0	533.332.00
38	I11308	1.00	unidad	DIFUSIÓN IEC POR MEDIOS AUDIOVISUALES (REDES Y PROGRAMA DE	200.000.00	200.000.00	0.00	0	200.000.00
39	I10002	1.00	unidad	ENCUENTROS EDUCATIVOS CON LA COMUNIDAD DEL AREA URBANA Y RU	1.300.000.00	1.300.000.00	0.00	0	1.300.000.00

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
40	I10501	1.00	unidad	CAMPAÑA AUDIOVISUAL Y GRÁFICA, DIRIGIDA A LAS PERSONAS TRABAJADORAS	1.000.000.00	1.000.000.00	0.00	0	1.000.000.00
41	I11603	1.00	unidad	CAMPAÑA DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, FORTALECI	425.000.00	425.000.00	0.00	0	425.000.00
42	I11603	1.00	unidad	CAMPAÑA DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, FORTALECI	3.950.001.00	3.950.001.00	0.00	0	3.950.001.00
43	I11603	1.00	unidad	CAMPAÑA DE FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, FORTALECI	3.000.000.00	3.000.000.00	0.00	0	3.000.000.00
44	A20002	1.00	unidad	GARANTIZAR AL 100% DE LOS PEDIDOS DE VACUNAS Y MANTENIMIENTO	818.181.00	818.181.00	0.00	0	818.181.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Código	Medio	Valor	Concepto	Valor
Contado	2025-10-09	42	Consiganción bancaria	Consiganción bancaria	Subtotal	61.506.926.00
					Total mas Impuesto	61.506.926.00
					Total Operación	61.506.926.00

Totales

Datos de usuario

Tipo documento: CC
Documento: 890983922
Primer nombre: MUNICIPIO
Segundo nombre:
Primer apellido: SAN PEDRO
Segundo apellido: DE LOS MILAGROS
Tipo usuario: SIN REGIMEN

Orden De Servicio: V32-1862
Fecha de inicio de atención: 20250909
Fecha de finalización de atención: 20250909
Copago: 0
Cuota moderadora: 0
Pagos compartidos: 0
Cuota de recuperación: 0

Observaciones

Valor en letras: SESENTA Y UNO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS 00 /100 COP

Observación: ** GENERADA DESDE EL PROGRAMA F1-610GF **

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este título valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a E.S.E HOSPITAL SANTA ISABEL, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por concepto de cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.



Paciente 1	
Código prestador	0566404481
Tipo documento	CC
Documento	00000890983922
Primer apellido	SAN PEDRO
Segundo apellido	DE LOS MILAGROS
Primer nombre	MUNICIPIO
Segundo nombre	
Tipo Usuario	05
Modalidad contratación pago	04
Cobertura plan	07
Número autorización	
Número Mipres	
Id Mipres	
Número contrato	
Número póliza	
Fecha inicio	9/09/2025 12:00:00 a. m.
Fecha final	9/09/2025 12:00:00 a. m.
Copago	0.00
Cuota moderadora	0.00
Cuota recuperación	0.00
Pagos compartidos	0.00