SALUD SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 826.000.923-1

CARRERA 9 No. 11-74

TEL 7720304

SOGAMOSO - BOYACA

Cod. IPS: 157590049001

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764090710947 con vigencia del 2025-03-19 al 2026-03-19. Numeración habilitada del 42951 al 52951 y prefijo SSES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. SSES- 49,259.00

Fecha Factura:	05/12/2025	
Fecha Vencimiento:	04/01/2026	
Fecha Validación DIAN:	05/12/2025	10:21:32
Fecha Inicial:	15/10/2025	
Fecha Final:	27/10/2025	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: b535a46db06ded9e0a5c278d63171cd0ded305356275ee2c61333e4360a366ddc9b7a8e26dbe1d600702e4fc67cc6c44

Elaborado por: ROCIO NARANJO TORRES

Administradora: MUNICIPIO DE SOGAMOSO

Nit: 891.855.130-1

Convenio: 2025 - 20250895

Representante: MAURICIO BARON GRANADOS

Fecha Convenio: 26/08/2025 a 08/12/2025

Forma pago: Crédito

Plazo (Días): 30

Cobertura: Plan de beneficios en sal

Contratacion: Pago por evento

Teléfono: 7726699

OBSERVACIONES:

PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 20250895 CUYO OBJETO ES GARANTIZAR LA ATENCION INTEGRAL A MUJERES GESTANTES Y MENORES DE 10 AÑOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PULBICA PARA USUARIOS EN CALIDAD DE MIGRANTES Y APOYAR AL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MODELO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD

DOCUMENTO	NOMBRE	TIPO USUARIO	COPAGO	PÓLIZA	AUTORIZACIONES	N° Mipres	Entrega Mipres
RC 1145432515	HIAM DAVID CERVANTES ORTIZ	Subsidiado	0.00		1145432515, 1145432515		
MS 12171860	DARIELYS ELIMAR GUEVARA HERNANDEZ	Subsidiado	0.00		1217860, 1217860, 1910962		
AS 18264179	MARIA GABRIELA ALVAREZ MIRANDA	Subsidiado	0.00		182641791, 18264179, 18264179, 18264179, 18264179, 18264179, 18264179, 18264179, 18264179, 18264179		
AS 23568401	ALBANY MARIA RAMIREZ MAESTRE	Subsidiado	0.00		23568401, 23568401, 23568401, 23568401, 23568401, 23568401, 23568401		
AS 24518674	LEIDYS MARIA ORTIZ CASTILLO	Subsidiado	0.00		24518674, 24518674, 24518674, 24518674		
AS 25435558	MARIA CAROLINA ALVARADO RODRIGUEZ	Subsidiado	0.00		25435558, 25435558, 25435558, 25435558, 25435558, 25435558, 25435558, 25435558, 25435558, 25435558, 25435558, 25435558		
AS 26577677	ANAIS ESTEFANIA SALAS FREITEZ	Subsidiado	0.00		26577677, 26577677, 26577677, 26577677		
AS 30537970	JOSELIN ALEJANDRA CARDOZO BLANCO	Subsidiado	0.00		30537970, 30537970, 305379701, 305379701, 2025, 30537970, 30537970, 30537970, 30537970, 30537970, 30537970		
AS 31967492	CRISEIDY DEL CARMEN ALVAREZ ALEJO	Subsidiado	0.00		31967492, 31967492, 31967492, 31967492, 31967492, 31967492, 319674921, 31967492, 31967492, 31967492, 31967492, 31967492, 31967492, 31967492, 31967492, 31967492		

Administradora: MUNICIPIO DE SOGAMOSO
Nit: 891.855.130-1
Convenio: 2025 - 20250895
Representante: MAURICIO BARON GRANADOS
Fecha Convenio: 26/08/2025 a 08/12/2025

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 30
Cobertura: Plan de beneficios en sal
Contratacion: Pago por evento
Teléfono: 7726699

OBSERVACIONES:

PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 20250895 CUYO OBJETO ES GARANTIZAR LA ATENCION INTEGRAL A MUJERES GESTANTES Y MENORES DE 10 AÑOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PULBICA PARA USUARIOS EN CALIDAD DE MIGRANTES Y APOYAR AL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MODELO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD

AS 32314308	JOSELYN DAVIANNY MERECUANE ZAMBRANO	Subsidiado	0.00		32314308, 32314308, 32314308, 32314308, 32314308, 32314308, 32314308, 32314308, 32314308, 32314308, 32314308		
AS 32723223	YUGLIANNY ESTEFANI GARCES TORIN	Subsidiado	0.00		32723223, 32723223,		
MS 33067393	NAYELYS DEL VALLE ZAMBRANO NAVAS	Subsidiado	0.00		33067393, 33067393, 33067393, 33067393, 33067393, 33067393, 33067393		
AS 34739623	YUSMARY PAULINA YANEZ BARRIGA	Subsidiado	0.00		34739623, 34739623, 34739623, 34739623, 34739623		

Valor en Letras:

SIETE MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	7,312,500.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL A CANCELAR	7,312,500.00