E.S.E. HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO DE PUERTO SALGAR
Calle 14 N 2 -91 Tel. 3187344804

NIT: 860024030 - 5

LUGAR FACTURACION: HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO
Codigo Habilitación No. 255720005201

FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN N° 18764099187411 de Septiembre 25 de 2025 del No. FEV 435518 al FEV 800000, vigencia 12 meses. No somos grandes contribuyentes.

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEV 461538
FECHA: 06/05/2026 17:22:00
FECHA VENCIMIENTO: 05/07/2026

Empresa Responsable Cuenta
Nit: 899999413-8 ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO SALGAR **Contrato:** CI-PIC-002-2026

Paciente: ALCALDIA MUNICIPIO PUERTO SALGAR **Tipo / No. Documento:** NI 899999413 **Edad:** 12 A 4 M 5 D
Dirección: CENTRO **Telefono:** 0000
Estrato: Estrato 0 (0%) **T. Usuario:** Otro **Carnet:** 413

Ingreso: 2026-05-06 17:22 **Egreso:** 2026-05-06 17:22 **Dx Egreso:**

Codigo CUP	Soat	Procedimiento	Vr Proced	Cantidad	SubTotal
Ninguno					
I10101	I10101	INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL	325,500.00	1.00	325,500.00
I10101	I10101	INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL	330,550.00	2.00	661,100.00
I10105	I10105	INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA REDUCCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS EN RELACIÓN AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	330,550.00	2.00	661,100.00
I10109	I10109	INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	325,500.00	2.00	651,000.00
I10109	I10109	INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	335,472.00	2.00	670,944.00
I10109	I10109	INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	390,000.00	1.00	390,000.00
I10110	I10110	INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA REDUCCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS EN RELACIÓN EL CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL	325,500.00	1.00	325,500.00
I10209	I10209	INFORMACIÓN EN SALUD MATERNA Y PERINATAL	325,000.00	1.00	325,000.00
I10307	I10307	INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI.	213,572.00	1.00	213,572.00
I10412	I10412	INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	325,000.00	1.00	325,000.00
I10604	I10604	INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA SALUD	545,092.00	1.00	545,092.00
I11004	I11004	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN PRÁCTICAS DE MANEJO SEGURO, SOSTENIBLE Y SUSTENTABLEDE SUSTANCIAS QUIMICAS EN EL HOGARY EN EL AMBIENTE LABORAL	220,000.00	1.00	220,000.00
I11012	I11012	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD PARA GESTIONAR EL RIESGO DE SU OCUPACIÓN U OFICIO A TRABAJADORES INFORMALES3	220,000.00	1.00	220,000.00
I11101	I11101	EDUCACION Y COMUNICACION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD MENTAL	325,500.00	2.00	651,000.00
I11101	I11101	EDUCACION Y COMUNICACION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD MENTAL	330,550.00	1.00	330,550.00

Usuario que Elabora: ERIKA BUSTOS TOVAR **Impreso por Sistemas Citisalud SAS Nit. 900366967-2**

CUFE: 06ac3d037a340daa8078161082ca479a3f8605cbd7534eb582d16011727fcbc4d5c9cf925245317da9946f382e26d969
Fecha y Hora de Aceptación DIAN 06/05/2026 17:23:00

E.S.E. HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO DE PUERTO SALGAR
Calle 14 N 2 -91 Tel. 3187344804

NIT: 860024030 - 5

LUGAR FACTURACION: HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO
Codigo Habilitación No. 255720005201

FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN N° 18764099187411 de Septiembre 25 de 2025 del No. FEV 435518 al FEV 800000, vigencia 12 meses. No somos grandes contribuyentes.

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEV 461538
FECHA: 06/05/2026 17:22:00
FECHA VENCIMIENTO: 05/07/2026

Empresa Responsable Cuenta
Nit: 899999413-8 ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO SALGAR **Contrato:** CI-PIC-002-2026

Paciente: ALCALDIA MUNICIPIO PUERTO SALGAR **Tipo / No. Documento:** NI 899999413 **Edad:** 12 A 4 M 5 D
Dirección: CENTRO **Telefono:** 0000
Estrato: Estrato 0 (0%) **T. Usuario:** Otro **Carnet:** 413

Ingreso: 2026-05-06 17:22 **Egreso:** 2026-05-06 17:22 **Dx Egreso:**

I11102	I11102	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SANA CONVIVENCIA Y EL TEJIDO SOCIAL	325,500.00	2.00	651,000.00
I11109	I11109	EDUCACION Y COMUNICACION EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	390,000.00	1.00	390,000.00
I11110	I11110	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES (INCLUIDA LA FORMACIÓN DE PRIMEROS RESPONDIENTES Y PREPARACIÓN PARA EL CUIDADO DE LA SALUD MENTAL EN LA COTIDIANIDAD Y EN SITUACIONES DE EMERGENCIAS SOCIALES Y SANITARIAS	325,500.00	2.00	651,000.00
I11110	I11110	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES (INCLUIDA LA FORMACIÓN DE PRIMEROS RESPONDIENTES Y PREPARACIÓN PARA EL CUIDADO DE LA SALUD MENTAL EN LA COTIDIANIDAD Y EN SITUACIONES DE EMERGENCIAS SOCIALES Y SANITARIAS	390,000.00	2.00	780,000.00
I11203	I11203	EDUCACION Y COMUNICACION PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	286,000.00	1.00	286,000.00
I11206	I11206	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ITS, VIH/SIDA Y HEPATITIS	213,572.00	3.00	640,716.00
I11206	I11206	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ITS, VIH/SIDA Y HEPATITIS	325,000.00	1.00	325,000.00
I11207	I11207	EDUCACION Y COMUNICACION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO	344,500.00	1.00	344,500.00
I11207	I11207	EDUCACION Y COMUNICACION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO	355,936.00	1.00	355,936.00
I11301	I11301	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFECCIONES TB	213,572.00	1.00	213,572.00
I11304	I11304	EDUCACION Y COMUNICACION PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES	275,000.00	1.00	275,000.00
I11403	I11403	EDUCACION Y COMUNICACION PARA LA ALIMENTACION SALUDABLE	325,000.00	1.00	325,000.00
I11404	I11404	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE HIGIENE DE LA SALUD BUCAL	213,572.00	6.00	1,281,432.00

Usuario que Elabora: ERIKA BUSTOS TOVAR

Impreso por Sistemas Citisalud SAS Nit. 900366967-2

CUFE: 06ac3d037a340daa8078161082ca479a3f8605cbd7534eb582d16011727fcbc4d5c9cf925245317da9946f382e26d969
Fecha y Hora de Aceptación DIAN 06/05/2026 17:23:00

E.S.E. HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO DE PUERTO SALGAR
Calle 14 N 2 -91 Tel. 3187344804

NIT: 860024030 - 5

LUGAR FACTURACION: HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO
Codigo Habilitación No. 255720005201

FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN N° 18764099187411 de Septiembre 25 de 2025 del No. FEV 435518 al FEV 800000, vigencia 12 meses. No somos grandes contribuyentes.

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEV 461538
FECHA: 06/05/2026 17:22:00
FECHA VENCIMIENTO: 05/07/2026

Empresa Responsable Cuenta

Nit: 899999413-8 ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO SALGAR **Contrato:** CI-PIC-002-2026

Paciente: ALCALDIA MUNICIPIO PUERTO SALGAR **Tipo / No. Documento:** NI 899999413 **Edad:** 12 A 4 M 5 D
Dirección: CENTRO **Telefono:** 0000
Estrato: Estrato 0 (0%) **T. Usuario:** Otro **Carnet:** 413

Ingreso: 2026-05-06 17:22 **Egreso:** 2026-05-06 17:22 **Dx Egreso:**

I11409	I11409	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS CARDIOVASCULARES	325,500.00	1.00	325,500.00
I11412	I11412	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	332,643.00	1.00	332,643.00
I11501	I11501	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD EN PRÁCTICAS DE CUIDADO DE LA SALUD EN EL TRABAJO	220,000.00	1.00	220,000.00
I11601	I11601	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN DE PRÁCTICAS DE CUIDADO Y CRIANZA	213,572.00	1.00	213,572.00
I11603	I11603	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD	213,572.00	1.00	213,572.00
I30001	I30001	CARACTERIZACIÓN DEL INDIVIDUO Y SU ENTORNO FAMILIAR	390,000.00	3.00	1,170,000.00
I30302	I30302	CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO HOGAR	18,200.00	113.00	2,056,600.00
I30302	I30302	CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO HOGAR	31,200.00	220.00	6,864,000.00
I30304	I30304	CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO COMUNITARIO	30,666.00	60.00	1,839,960.00
I30304	I30304	CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO COMUNITARIO	124,800.00	1.00	124,800.00
I30304	I30304	CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO COMUNITARIO	220,000.00	1.00	220,000.00
		SubTotal	**10,971,091.00**		**26,615,161.00**

Vr. Descuento: **0.00**

Vr. Total Servicios Prestado: **26,615,161.00**
Copago a realizar por el paciente: **0.00**
Vr. Neto a pagar por la Empresa Responsable: **26,615,161.00**

Vr Empresa: **VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS M/CTE**

Vr Paciente: **CERO PESOS M/CTE**

Usuario que Elabora: ERIKA BUSTOS TOVAR **Impreso por Sistemas Citisalud SAS Nit. 900366967-2**

CUFE: 06ac3d037a340daa8078161082ca479a3f8605cbd7534eb582d16011727fcbc4d5c9cf925245317da9946f382e26d969
Fecha y Hora de Aceptación DIAN 06/05/2026 17:23:00

E.S.E. HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO DE PUERTO SALGAR
Calle 14 N 2 -91 Tel. 3187344804

NIT: 860024030 - 5

LUGAR FACTURACION: HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO
Codigo Habilitación No. 255720005201

FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN N° 18764099187411 de Septiembre 25 de 2025 del No. FEV 435518 al FEV 800000, vigencia 12 meses. No somos grandes contribuyentes.

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEV 461538
FECHA: 06/05/2026 17:22:00
FECHA VENCIMIENTO: 05/07/2026

Empresa Responsable Cuenta
Nit: 899999413-8 ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO SALGAR **Contrato:** CI-PIC-002-2026

Paciente:	ALCALDIA MUNICIPIO PUERTO SALGAR	**Tipo / No. Documento:**	NI 899999413	**Edad:**	12 A 4 M 5 D
Dirección:	CENTRO	**Telefono:**	0000		
Estrato:	Estrato 0 (0%)	**T. Usuario:**	Otro	**Carnet:**	413

Ingreso: 2026-05-06 17:22 **Egreso:** 2026-05-06 17:22 **Dx Egreso:**

Nombre, Firma e Identificación del Paciente o Responsable | **Firma Cajero** | **Firma Gerente**

Usuario que Elabora: ERIKA BUSTOS TOVAR

Impreso por Sistemas Citisalud SAS Nit. 900366967-2

CUFE: 06ac3d037a340daa8078161082ca479a3f8605cbd7534eb582d16011727fcbc4d5c9cf925245317da9946f382e26d969
Fecha y Hora de Aceptación DIAN 06/05/2026 17:23:00