RADICACION CUENTAS POR SERVICIOS PRESTADOS

Nº 397210

DE ZIPAQUIRA ALCALDIA MUNICIPAL

NIT: 899999318 Direccion: ZIPAQUIRÁ CR 7 4 11 Telefono: 091-8522030

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

NIT: 899999032 Codigo SGSSS: 110010922401 Direccion: Bogota Cra 8 # 0 - 55 sur Telefono : 091 337 7167 - 091 280 2579

LA SUMA DE

$ 85.627.254,00

OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FECHA RAD ENTIDAD: **Nº RADICACION ENTIDAD:** **EJECUTIVO CUENTA:**

OBSERVACIONES:

		Cantidad 1		**Neto Empresa**	**$ 85.627.254,0**	**Neto Facturas**	**$ 85.627.254,0**	
		Cantidad 1		**Neto Empresa**	**$ 85.627.254,0**	**Neto Facturas**	**$ 85.627.254,0**	
Factura	**Paciente ID.**	**Nombre Paciente**	**Residencia Sisben**	**$ Facturado**	**$Pagador Bruto**	**$ Paciente**	**$ Debitos**	**$ Creditos**
HZIP0006079376	899999318	ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA	ZIPAQUIRÁ	$ 85.627.254,00	$ 85.627.254,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

TOTALES GENERALES

TOTAL FACTURAS: 1
TOTAL RADICADO: $ 85.627.254,00
TOTAL PAGADOR BRUTO: $ 85.627.254,00
PACIENTE: $ 0,00

Ruth Mery Lopez Yucuma
Cordinador Facturacion

Recibí
20/05/2026
9:15 am.

ATENCIÓN: De conformidad con lo establecido en la ley 1438 de 2011, Art. 56, 57 y ley 1122 de 2007Art. 13, una vez cumplidos los términos allí establecidos, se pague el 50% del valor radicado derivados de la prestación de los servicios médicos y de no darse dentro del termino de los 20 días hábiles siguientes a la prestacion de la factura generada de glosa se pague el saldo correspondiente al 50% restante, y en igual sentido en el caso de existir glosa se proceda a pagar el valor no glosado.

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA] NIT [899999032-5]

Scanned with CamScanner

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

NIT : 899999032

Dirección: CALLE 10 N. 6-70 Teléfono: 8524987

CUFE :9781606c2e1f55e5498feb5127f6e42d0cf722d52b6443dd775637c130e8ce881ff303ed79a6667e4823c78539ec516b

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA : HZIP6079376

CLIENTE : ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT : 899999318 CÓDIGO EPS : 25899 **Fecha : 19/05/2026**

DIRECCIÓN : CR 7 4 11 TELÉFONO : 091-8522030 CÓDIGO IPS : 258990299020

No CONTRATO : 495/2026 COD : ET001 ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA-PIC

UNIDAD FUNCIONAL : 02 UNIDAD FUNCIONAL ZIPAQUIRA

ASEGURAMIENTO : UNIDAD FUNCIONAL :

PACIENTE : ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA	RÉGIMEN : Vinculado	HOJA DE TRABAJO : 6664889
TIPO DOC IDENTIFICACIÓN: CC	FEC INGRESO : 29/03/2026 15:07	NIVEL : SIN COPAGO
No DOC IDENTIFICACIÓN : 899999318	FEC EGRESO : 28/04/2026 15:07	**AUTORIZACIÓN :**
FEC NAC : 01/01/2007	EDAD : 19 Años - 4 Meses - 16 Días	GÉNERO : Femenino
DIRECCIÓN : CR 7 4 11	TELÉFONO : 091-8522030	
No REMISIÓN :	USUARIO : ZP1003475139 - MARTHA LILIANA GUZMAN CAICEDO	
TIPO DE AFILIADO : Ninguno		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	TOTAL	CUOTA REC	VALOR EPS
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
PICZP495	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONTRATO 495-2026	1	$85627254	$85627254	$0	$85627254
				SUBTOTAL	**$0**	**$85627254**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 85.627.254,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 85.627.254,00

TOTAL: OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA FACTURADOR

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL, GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION Nº 000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024. ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 8610: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN. NO RESPONSABLES DE IVA EN ACTIVIDADES DE SALUD. SOMOS AGENTES DE RETENCIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS EN COMPRAS DE BIENES Y SERVICIOS GRAVADOS.

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN LO DISPUESTO POR EL ART. 621 DEL C.CIO,

CONCORDANTE CON EL ART. 774 DE C.CIO, Y LO ESTABLECIDO POR EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LO ADICIONEN, MODIFIQUEN Y/O COMPLEMENTEN.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764092656101 DEL 02 may. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HZIP5.800.001 AL HZIP7.000.000, VIGENCIA 02 may. 2025-02 nov. 2026

PREFIJO DE NUMERACION: HZIP

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA] NIT [899999032-5]

Scanned with CamScanner