EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL MARIA LA BAJA
NIT: 806010788-1
CALLE 20 # 8-78 - María La Baja - Colombia
TEL: 3215640415
* Facturador Electrónico
Resolución DIAN Facturación Electrónica de venta No. 18764105747528 de 10/02/2026 hasta 10/02/2027 Rango Autorizado del FE22646 al FE30000

Fecha de Emisión		
2026	09	09
Fecha de Vencimiento		
2026	09	30

Factura Electrónica de Venta

FE25619

DATOS DE LA FACTURACION

Entidad:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD	**NIT:**	800095466-8
Dirección:	MARIA LA BAJA, MARÍA LA BAJA - Colombia	**Teléfono:**	
Forma pago:	Crédito	**Medio pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Orden Compra:	3 VInculado	**Vendedor:**	
E-mail:	hacienda@marialabaja-bolivar.gov.co	**Moneda:**	COP

Item	Código	Descripción Producto	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Desc	Valor Impuesto	Valor Total
1	1	EJECUCION COMPONENTE SGP SUBSIDIADO A LA OFERTA 2026 DE LA ESE HOSPITAL MARIA LA BAJA, MUNICIPIO DE MARIA LA BAJA, SEGUN RESOLUCION 484 DE 2026, VALOR MENSUAL DEL SALDO Y AMORTIZACION PROPORCIONAL AL ANTICIPO	94	1	$155,328,766.00	0.00	$0.00	$155,328,766.00

1 Item

SON: SETENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS

. .

EJECUCION DEL COMPONENTE DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES SUBSIDIADO A LA OFERTA 2026 DE LA ESE HOSPITAL MARIA LA BAJA EN EL MUNICIPIO DE MARIA LA BAJA DE CONFORMIDADCON CON LA RESOLUCION 484 DE 2026 CORRESPONDIENTE AL VALOR MENSUAL DEL SALDO Y A LA AMORTIZACION PROPORCIONAL DEL ANTICIPO REGIMEN: 3 VInculado

Subtotal	$155,328,766.00
IVA 0%	$0.00
Descuentos	$77,664,383.00
Total	$77,664,383.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN

Sector Salud

Operación:	SS-CUFE	**Código prestador servicios de salud:**	1344200163
Modalidad de pago:	Pago por capitación.	**Cobertura o plan de beneficios:**	Cobertura Salud Pública
Número de contrato:		**Número de poliza:**	
Copago:	$0.00	**Cuota moderadora:**	$0.00
Anticipo:	$0.00	**Pagos compartidos planes voluntarios:**	$0.00
Fecha inicio período de facturación:	9/08/2026	**Fecha final período de facturación:**	9/09/2026

CUFE: 0ff98e6d009871b8d2e569f5ebf9dab845e5132a57ebd68e766ce48fbbe4845af6a96466a68116ee60954455a789de91

RECIBIDA ACEPTADA, FIRMA Y SELLO

Fecha y hora de generación: 9/9/2026 10:41:53 AM Fecha y hora de expedición: 9/9/2026 10:41:53 AM

Proveedor tecnológico: MENTUM CO S.A.S. - NIT: 830005677 - Software: DOCUMENTEME - Código PT: 010

E.S.E HOSPITAL LOCAL MARIA LA BAJA
¡Tu Salud, Un Compromiso Tuyo y Nuestro!

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL MARIA LA BAJA
NIT: 806010788-1
CALLE 20 # 8-78 - María La Baja - Colombia
TEL: 3215640415
* Facturador Electrónico
Resolución DIAN Facturación Electrónica de venta No. 18764105747528 de 10/02/2026 hasta 10/02/2027 Rango Autorizado del FE22646 al FE30000

Fecha de Emisión		
2026	09	09
Fecha de Vencimiento		
2026	09	30

Factura Electrónica de Venta

FE25619

DATOS DE LA FACTURACION

Entidad:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD	**NIT:**	800095466-8
Dirección:	MARIA LA BAJA, MARÍA LA BAJA - Colombia	**Teléfono:**	
Forma pago:	Crédito	**Medio pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Orden Compra:	3 VInculado	**Vendedor:**	
E-mail:	hacienda@marialabaja-bolivar.gov.co	**Moneda:**	COP

Firma electrónica: FdhL20RiL6GfB0PMCtcvp/M5QBOYDRcHBSnLgoGi7mVaWamfZqOg5Yrf2WIVIeWhu1J33EjIO29TP0S+1oqvgjGjE58ZvrkVY/fKY6HWhKAiriNS7QtyViTnR22L8PCVaPQd/jTV8FGjkW3BHBnkjo8ys/dLjW+u6j9bccS2r93B9r
+QLuSlfy1Ke5hOeAWHyICvruiTCsI3wqijPGLK6qW3tGu+smhjv3h/yE9INsvs8dnOfKzteUbHdnwb8i6SOhY7FTaNn6ZPLOB4S9NMN5OoucvP3w0eJIjHX5khh2/HrS3BXLbmL8j9HbOV5UFhEsnt0wvk+bh51FrTAxRtIA==

CUFE: 0ff98e6d009871b8d2e569f5ebf9dab845e5132a57ebd68e766ce48fbbe4845af6a96466a68116ee60954455a789de91

E.S.E HOSPITAL LOCAL MARIA LA BAJA

RECIBIDA ACEPTADA, FIRMA Y SELLO

Fecha y hora de generación: 9/9/2026 10:41:53 AM

Fecha y hora de expedición: 9/9/2026 10:41:53 AM

Proveedor tecnológico: MENTUM CO S.A.S. - NIT: 830005677 - Software: DOCUMENTEME - Código PT: 010