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	02
Fecha de Vencimiento		
2026	10	02

Factura Electrónica de Venta

FE25477

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	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS OBJETO ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE MARÍA LA BAJA VIGENCIA 2026 PRIMERA FACTURA DEL MES DE AGOSTO DE 2026	94	1	$77,664,383.00	0.00	$0.00	$77,664,383.00

1 Item

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

. .

AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS OBJETO ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE MARÍA LA BAJA VIGENCIA 2026 PRIMERA FACTURA DEL MES DE AGOSTO DE 2026 REGIMEN: 3 VInculado

Subtotal	$77,664,383.00
IVA 0%	$0.00
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:	1/08/2026	**Fecha final período de facturación:**	1/08/2026

CUFE: 2bfc55631b646dd2e4ec5a960fad2f28c23712c90b46f3ffdbc10f1fa445f0907642bc5b8df2122d4bb9389e46dfa35a

RECIBIDA ACEPTADA, FIRMA Y SELLO

Fecha y hora de generación: 9/2/2026 11:58:27 AM Fecha y hora de expedición: 9/2/2026 11:58:26 AM

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

Generado por: Documénteme by Mentum Group

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	02
Fecha de Vencimiento		
2026	10	02

Factura Electrónica de Venta

FE25477

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: gAgkCvv6RzVwkYtg0hO6Qs4/Ya4e7RpmlY3o80LAGS/xN3uO9Lc9X+YP8LdSkeQXtG1nyUu59HT0LXutwa
+2Z/TYXyKyNmZlUdd7FZHbpARQbdyWcaRM3KdqZbV2KK0mKEwjPDBLoI04MVvEVGNQOefTASrrzl05L4wlkNomy8SRrCW3hVBivEqxC6UuKmM1HBqaYzEUBgvzLbn6et0dieME6MghFndmpj8mvuXRuURqmHs6FzNLv3TeFeZ3a3K1rWF2YFtohZWUa1z0/o6PlE9lYeZX/5muCq8ec5qkcEePkAmG+y1Lssx2bDNWXNrYqtuw8eaqi3Yl7eka7iI7YQ==

CUFE: 2bfc55631b646dd2e4ec5a960fad2f28c23712c90b46f3ffdbc10f1fa445f0907642bc5b8df2122d4bb9389e46dfa35a

RECIBIDA ACEPTADA, FIRMA Y SELLO

Fecha y hora de generación: 9/2/2026 11:58:27 AM Fecha y hora de expedición: 9/2/2026 11:58:26 AM

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