HOSPITAL MARIA AUXILIADORA ESE DE MOSQUERA

NIT 832010436-9

Calle 3 Nº 2 -15 Este

Mosquera

Cod. IPS: 254730030301

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764077820729 con vigencia del 23-08-2024 al 23-08-2026. Numeración habilitada del 2046287 al 10000000 y prefijo HOMA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. HOMA2310069

Fecha Factura: 26/11/2025

Fecha Vencimiento: 25/05/2026

Fecha Validación DIAN: 26/11/2025 12:13:00

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: bf10108cedefedc46a1f7fecedec8464162cfb87cdfe8b86f563583733bbfd85bc9d40e0b531c60df9c64f9d68d5150f

Elaborado por: LUCY ALEJANDRA PACHON LABRADOR

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA

Nit: 899999342 - 3

Convenio: 004-2025

Forma pago: Crédito

Plazo (Días): 180

CC 03 MOSQUERA ALCALDIA MUNICIPAL

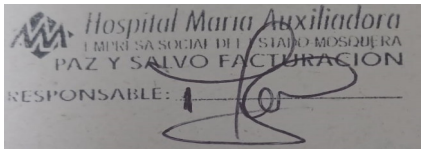
Tipo Usuario: Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2832691	26/11/20						VFACTU CONVENIO INTERADMINISTRATIVO RACION	1.00	57,935,252.00	57,935,252	0	57,935,252
									Total Paciente	57,935,252	0	57,935,252

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	57,935,252
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	57,935,252



Firma Responsable de Facturacion

Firma del Usuario