E.S.E HOSPITAL SAN JOSE NIT. 890801035-4

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Direccion: Cra 3 calle 16 y 17 Salida a Pacora
Somos grandes contribuyentes
Resolucion DIAN Nro. 250000 del 25 Aguadas, Caldas

Cod. IPS: 170130087901

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764090899101 con vigencia del 22-03-2025 al 22-03-2027. Numeración habilitada del 200001 al 500000 y prefijo HSJA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. HSJA-324092

Fecha Factura:	02/10/2026	
Fecha Vencimiento:	02/10/2026	
Fecha Validación DIAN:	02/10/2026	22:16:00
Fecha Inicial:	29/09/2026	
Fecha Final:	02/10/2026	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 6f4bbf86d05ce393e741f14d239292ea219ac3a4de6ba4438904dbc0c1b73bf45d80456790a75124f261d8cacfb9d6d3

Elaborado por: MONICA JARAMILLO PATIÑO

Administradora: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 3
Nit: 900339410 - 8
Forma pago: Crédito
Convenio: 2026-2 - 086-5-20182-26
Plazo (Días): 0
Fecha Convenio: 24/09/2026 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura Régimen Espe

CC 75051056 MUÑOZ OROZCO FABIO ANDRES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2876296	29/09/20						Ayudas Dx			162,100	0	162,100
		903817				13117564 co	Colesterol LDL	1.00	45,200.00			
		903818				13117564 co	Colesterol Total	1.00	46,500.00			
		903868				13117564 co	Triglicéridos	1.00	25,600.00			
		903841				13117564 co	Glucosa (en suero* LCR* otros fluidos)	1.00	22,900.00			
		903895				13117564 co	CREATININA suero orina y otros	1.00	21,900.00			
									Total Paciente	162,100	0	162,100

CC 75051056 MUÑOZ OROZCO FABIO ANDRES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2876296	29/09/20						Ayudas Dx			83,800	0	83,800
		903426				13117564 co	Hemoglobina glicosilada	1.00	83,800.00			
									Total Paciente	83,800	0	83,800

CC 75051056 MUÑOZ OROZCO FABIO ANDRES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2876296	29/09/20						Ayudas Dx			120,300	0	120,300
		906429				13117564 co	TSH	1.00	120,300.00			
									Total Paciente	120,300	0	120,300

OBSERVACIONES:

.gov.co#$#$16-01-02-040;086-5-20182-26;brayan.alzate3721@correo.policia

Valor en letras: TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	366,200
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	366,200