

DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO No

DSEM - 23693

Fecha Emisión: 2026-07-23

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23  
Hora Validación DIAN: 17:26:39

MEDICAL HOMECARE S.A.S.  
MEDICAL HOMECARE S.A.S.

NIT: 900368327-8 - No Responsable de IVA - Obligación: No aplica – Otros  
Resolución de Facturación Electronica No. 18764106235593  
de 2026-02-23, Rango 20001 Al 50000 - Vigencia Desde: 2026-02-23 Hasta: 2028-02-23  
REPRESENTACION GRAFICA DE DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO A NO OBLIGADOS  
Calle 16B # 9 - 49 Centro Valledupar - Cesar - Anzá - Antioquia - Colombia Teléfono - 5623008  
E-mail: medicalhomecaresas@gmail.com

MH

Medical Homecare

CC o NIT: 40796940-8

Proveedor: SOL MARIANA ALVAREZ  
MACIAS

Régimen: Responsable de IVA

Obligación: No aplica – Otros

Dirección: MANZANA 24 CASA 13 VILLA  
MIRIAN

Ciudad: Valledupar - Colombia

Teléfono: 3164753472

Email:

Forma de Pago: Contado

Medios de Pago: Efectivo

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Fecha Vencimiento: 2026-08-22



| # | Código   | Descripción                                       | Cantidad | UM     | Val. Unit  | IVA/IC | Dcto | %    | Val. Item  |
|---|----------|---------------------------------------------------|----------|--------|------------|--------|------|------|------------|
| 1 | 61050235 | Auxiliar de enfermeria 12 hrs diurnas a domicilio | 1.00     | Unidad | 400,000.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 400,000.00 |

| Impuestos |            |            |       | Retenciones |      |            |       | Totales        |            |
|-----------|------------|------------|-------|-------------|------|------------|-------|----------------|------------|
| Tipo      | Base       | Porcentaje | Valor | Tipo        | Base | Porcentaje | Valor | Concepto       | Valor      |
| IVA       | 400,000.00 | 0.00%      | 0.00  |             |      |            |       | Nro Lineas:    | 1          |
|           |            |            |       |             |      |            |       | Base:          | 400,000.00 |
|           |            |            |       |             |      |            |       | Impuestos:     | 0.00       |
|           |            |            |       |             |      |            |       | Retenciones:   | 0.00       |
|           |            |            |       |             |      |            |       | Descuentos:    | 0.00       |
|           |            |            |       |             |      |            |       | Total Factura: | 400,000.00 |

NOTAS:

PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS MES DE SEPTIEMBRE 2025

SON: CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE\*\*\*\*\*.