

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: BQ - 294

CC o NIT:	901964387-1	Forma de Pago:	Crédito
Cliente:	3CHOTELS - VUP S.A.S	Medios de Pago:	Efectivo
Régimen:	No Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	30 Dias
Obligación:	No aplica - Otros	Fecha Vencimiento:	2026-05-10
Dirección:	Cr 22 A No. 85 A 33	Vendedor:	MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad:	Valledupar - Colombia	Inicio Periodo Facturación:	2026-04-09
Teléfono:	6017957547	Fin Periodo Facturación:	2026-04-10
Email:	contabilidad@3chotels.com		

INFORMACION REFERENCIAL SECTOR SALUD				
Cod Prestador	Datos Usuario	Info. Contrat./Cobertura	Nros. Autoriz./MIPRES	Info. de Pagos
2000101395	Nro ID: Nombre: Tipo Documento: Tipo Usuario:	Modalidad Contratación: Pago por evento. Nro. Contrato: 22 Cobertura: Cobertura ADRES	Nros Autorización: Nro MIPRES: Entrega MIPRES: Nro Poliza:	Copago: 0.00 Cuota Moderadora: 0.00 Pagos Compartidos: 0.00 Anticipos: 0.00

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	200010101	SERVICIO DE AREA PROTEGIDA	12.00	pie cúbico por hora	250,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	3,000,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	3,000,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	3,000,000.00
								Total a Pagar	3,000,000.00

SON: TRES MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD