

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: BQ - 33

CC o NIT:	824001398-1	Forma de Pago:	CrÃ©dito
Cliente:	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL CESAR Y LA GUAJIRA - DUSAKAWI EPSI	Medios de Pago:	Efectivo
Régimen:	No Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	30 Días
Obligación:	No aplica â€œ Otros	Fecha Vencimiento:	2026-04-10
Dirección:	Calle 8 No 17 - 17 Barrio Pontevedra	Vendedor:	MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad:	Valledupar - Colombia	Inicio Periodo Facturación:	2025-11-10
Teléfono:	5700373	Fin Periodo Facturación:	2026-03-11
Email:	radicacionelectronica@dusakawiepsi.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: 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	890101	(890101) ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	pie cÃºbico por hora	150,000.00	0.00	0.00	0.00	150,000.00
2	89010501	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA - TURNO DE ENFERMERIA 12 HORAS	21.00	pie cÃºbico por hora	180,000.00	0.00	0.00	0.00	3,780,000.00
3	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPISTA RESPIRATORIA	21.00	pie cÃºbico por hora	55,000.00	0.00	0.00	0.00	1,155,000.00
4	890111	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	21.00	pie cÃºbico por hora	55,000.00	0.00	0.00	0.00	1,155,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	6,240,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	4
								Base:	6,240,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	6,240,000.00
								Total a Pagar	6,240,000.00

SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD