

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: BQ - 337

CC o NIT:	860002503-2	Forma de Pago:	Crédito
Cliente:	SEGUROS BOLIVAR S.A.	Medios de Pago:	Efectivo
Régimen:	No Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	30 Días
Obligación:	No aplica - Otros	Fecha Vencimiento:	2026-05-10
Dirección:	AV EL DORADO 68B-31	Vendedor:	MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad:	Valledupar - Colombia	Inicio Periodo Facturación:	2026-03-09
Teléfono:	3410077	Fin Periodo Facturación:	2026-04-10
Email:	saludsegurosbolivar@grupoasd.com.co		



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: 25,000.00 Pagos Compartidos: 0.00 Anticipos: 0.00

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	F890101	(890101) ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	pie cúbico por hora	100,000.00	0.00	0.00	0.00	100,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	100,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	100,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	100,000.00
								Total a Pagar	100,000.00

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

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD