

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: BQ - 480

CC o NIT:	830003564-7	Forma de Pago:	Crédito
Cliente:	EPS FAMISANAR S A S	Medios de Pago:	Efectivo
Régimen:	No Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	30 Dias
Obligación:	No aplica - Otros	Fecha Vencimiento:	2026-05-14
Dirección:	CALLE 78 # 13 A 07	Vendedor:	MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad:	Valledupar - Colombia	Inicio Periodo Facturación:	2026-02-04
Teléfono:	3078069	Fin Periodo Facturación:	2026-04-13
Email:	cuentas.medicas@facturacion.famisanar.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: 18 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	SERV-SALUD	AMPICILINA -SULBACTAM (AMPIDELT) POLVO PARA INYECCION 1 G -05 G VIAL	26.00	pie cúbico por hora	2,171.00	0.00	0.00	0.00	56,446.00
2	SERV-SALUD	SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA 100 ML	13.00	pie cúbico por hora	3,100.00	0.00	0.00	0.00	40,300.00
3	SERV-SALUD	CATETER HEPARINIZADO UNIDAD	2.00	pie cúbico por hora	1,100.00	0.00	0.00	0.00	2,200.00
4	SERV-SALUD	EQUIPO MACROGOTEO UNIDAD	2.00	pie cúbico por hora	3,400.00	0.00	0.00	0.00	6,800.00
5	SERV-SALUD	CATETER INTRAVENOSO No. 20 BRAUN	2.00	pie cúbico por hora	3,800.00	0.00	0.00	0.00	7,600.00
6	SERV-SALUD	JERINGA 10 CC RIMCO	13.00	pie cúbico por hora	358.00	0.00	0.00	0.00	4,654.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	118,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	6
								Base:	118,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	118,000.00
								Total a Pagar	118,000.00

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

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD