

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: BQ - 715

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 Días
Obligación:	No aplica - Otros	Fecha Vencimiento:	2026-05-15
Dirección:	CALLE 78 # 13 A 07	Vendedor:	MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad:	Valledupar - Colombia	Inicio Periodo Facturación:	2026-03-25
Teléfono:	3078069	Fin Periodo Facturación:	2026-04-15
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: 0001 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	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	1.00	pie cúbico por hora	1,810,000.00	0.00	0.00	0.00	1,810,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	1,810,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	1,810,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	1,810,000.00
								Total a Pagar	1,810,000.00

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD