

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: BQ - 805

CC o NIT:	800088702-2	Forma de Pago:	Crédito
Cliente:	EPS SURAMERICANA S.A.	Medios de Pago:	Efectivo
Régimen:	No Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	30 Días
Obligación:	No aplica - Otros	Fecha Vencimiento:	2026-05-16
Dirección:	CR 43A 34 95 CCALMENDROS LOCAL 259	Vendedor:	MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad:	Valledupar - Colombia	Inicio Periodo Facturación:	2026-03-10
Teléfono:	6044307321	Fin Periodo Facturación:	2026-04-16
Email:	impuestossura@suramericana.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: 0.00 Pagos Compartidos: 0.00 Anticipos: 0.00

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	SERV-SALUD	ENFERMERIA DOMICILIARIA DIURNA (CODIGO 401131)	22.00	pie cúbico por hora	266,666.00	0.00	0.00	0.00	5,866,652.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	5,866,652.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	5,866,652.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	5,866,652.00
								Total a Pagar	5,866,652.00

SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD