

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: BQ - 834

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:	2026-05-16
Dirección:	CALLE 78 # 13 A 07	Vendedor:	MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad:	Valledupar - Colombia	Inicio Periodo Facturación:	2026-03-21
Teléfono:	3078069	Fin Periodo Facturación:	2026-04-16
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	CEFTRIAXONA (CEFTRIDELT) POLVO INYECTABLE VIAL POR 1 G	15.00	pie cúbico por hora	1,871.00	0.00	0.00	0.00	28,065.00
2	2435897436	CATETER HEPARINIZADO UNIDAD	2.00	pie cúbico por hora	1,100.00	0.00	0.00	0.00	2,200.00
3	12637	EQUIPO MACROGOTEO UNIDAD	2.00	pie cúbico por hora	3,400.00	0.00	0.00	0.00	6,800.00
4	B05XA03SI-004	SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA 100 ML	15.00	pie cúbico por hora	3,100.00	0.00	0.00	0.00	46,500.00
5	41809-02	JERINGA 10 CC RIMCO	15.00	pie cúbico por hora	358.00	0.00	0.00	0.00	5,370.00
6	20095876	CATETER INTRAVENOSO No. 20 BRAUN	2.00	pie cúbico por hora	3,800.00	0.00	0.00	0.00	7,600.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	96,535.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	6
								Base:	96,535.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	96,535.00
								Total a Pagar	96,535.00

SON: NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD