

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: BQ - 838

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:	2026-03-27
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	13.00	pie cúbico por hora	1,871.00	0.00	0.00	0.00	24,323.00
2	B05XA03SI-004	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	41809-02	JERINGA 10 CC RIMCO	13.00	pie cúbico por hora	358.00	0.00	0.00	0.00	4,654.00
4	12637	EQUIPO MACROGOTEO UNIDAD	1.00	pie cúbico por hora	3,400.00	0.00	0.00	0.00	3,400.00
5	20095876	CATETER INTRAVENOSO No. 20 BRAUN	1.00	pie cúbico por hora	3,800.00	0.00	0.00	0.00	3,800.00
6	2435897436	CATETER HEPARINIZADO UNIDAD	1.00	pie cúbico por hora	1,100.00	0.00	0.00	0.00	1,100.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	77,577.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	6
								Base:	77,577.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	77,577.00
								Total a Pagar	77,577.00

SON: SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD