

SM - 109

MEDICAL HOMECARE S.A.S.

NIT: 900368327-8 - No Responsable de IVA - Obligación: No aplica - Otros
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764108533024
de 2026-04-16, Prefijo: SM, Rango 1 Al 20000 - Vigencia Desde: 2026-04-16 Hasta: 2028-04-16
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
Calle 16B # 9 - 49 Centro Valledupar - Cesar - Anzá - Antioquia - Colombia Teléfono - 5623008
E-mail: medicalhomecaresas@gmail.com



Fecha Emisión: 2026-05-04

Fecha Validación DIAN: 2026-05-04
Hora Validación DIAN: 16:19:05

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: SM - 109

CC o NIT: 900156264-2
Forma de Pago: Contado
Cliente: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. "NUEVA EPS S.A."
Medios de Pago: Crédito ACH
Régimen: No Responsable de IVA
Plazo Para Pagar: 30 Días
Obligación: No aplica - Otros
Fecha Vencimiento: 2026-06-03
Dirección: CARRERA 85 K # 46A - 66
Vendedor: MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad: Valledupar - Colombia
Inicio Periodo Facturación: 2026-03-01
Teléfono:
Fin Periodo Facturación: 2026-04-24
Email: emisionfacturas@nuevaeps.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: Plan de beneficios en salud financiado con UPC	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	985111	PAQUETE DE ATENCION DOMICILIARIA PACIENTE CRONICO CON TERAPIAS MENSUAL	1.00	Unidad	612,619.00	0.00	0.00	0.00	612,619.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	612,619.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	612,619.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	612,619.00
								Total a Pagar	612,619.00

SON: SEISCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD