

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: SM - 1235

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:	2026-08-01
Dirección:	CARRERA 85 K # 46A - 66	Vendedor:	MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad:	Valledupar - Colombia	Inicio Periodo Facturación:	2026-05-01
Teléfono:		Fin Periodo Facturación:	2026-05-31
Email:	recepcion.cuentasmedicas@nuevaeps.com		



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: 02-03-05-00072-2025 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	0	PAQUETE DE TRAQUEOSTOMIA MENSUAL DOMICILIARIO	1.00	Unidad	2,116,075.00	0.00	0.00	0.00	2,116,075.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	2,116,075.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	2,116,075.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	2,116,075.00
								Total a Pagar	2,116,075.00

SON: DOS MILLONES CIENTO DIECISÉIS MIL SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD