

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: SM - 187

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:	2026-05-30
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:	2026-04-25
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