

SM - 92

Fecha Emisión: 2026-04-30

Fecha Validación DIAN: 2026-04-30  
Hora Validación DIAN: 08:28:05

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: SM - 92

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: 2026-04-23  
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:<br>Nombre:<br>Tipo Documento:<br>Tipo Usuario: | Modalidad Contratación: Pago por evento.<br>Nro. Contrato: 0001<br>Cobertura: Plan de beneficios en salud<br>financiado con UPC | Nros Autorización:<br>Nro MIPRES:<br>Entrega MIPRES:<br>Nro Poliza: | Copago: 0.00<br>Cuota Moderadora: 0.00<br>Pagos Compartidos: 0.00<br>Anticipos: 0.00 |

| # | Código | Descripción                                       | Cantidad | UM     | Val. Unit  | IVA/IC | Dcto | %    | Val. Item  |
|---|--------|---------------------------------------------------|----------|--------|------------|--------|------|------|------------|
| 1 | 985111 | PAQUETE DE ATENCION DOMICILIARIA PACIENTE CRONICO | 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