

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: VU - 1339

CC o NIT:	802016407-3	Forma de Pago:	Contado
Cliente:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 8	Medios de Pago:	Crédito ACH
Régimen:	No Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	30 Dias
Obligación:	No aplica - Otros	Fecha Vencimiento:	2026-07-23
Dirección:	No tiene	Vendedor:	MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad:	Valledupar - Colombia	Inicio Periodo Facturación:	2026-05-19
Teléfono:	no tiene	Fin Periodo Facturación:	2026-06-19
Email:	gelka.perez@correo.policia.gov.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: 067-7-200164-25 Cobertura: Cobertura Régimen Especial o Excepción	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	890112	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	60.00	Unidad	50,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	3,000,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	3,000,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	3,000,000.00
								Total a Pagar	3,000,000.00

SON: TRES MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD