



VU - 17

Fecha Emisión: 2026-05-12

Fecha Validación DIAN: 2026-05-12
Hora Validación DIAN: 08:26:20

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: VU - 17

CC o NIT: 900106251-3
Cliente: IKE ASISTENCIA COLOMBIA S.A.S
Régimen: No Responsable de IVA
Obligación: No aplica - Otros
Dirección: CL 93 B 17 25 P 6
Ciudad: Valledupar - Colombia
Teléfono: 6 0 1 6 3 3 7 733
Email: fcelectronica@ikeasistencia.com.co

Forma de Pago: Contado
Medios de Pago: Crédito ACH
Plazo Para Pagar: 30 Días
Fecha Vencimiento: 2026-06-11
Vendedor: MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Inicio Periodo Facturación: 2026-04-01
Fin Periodo Facturación: 2026-05-11



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	0	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA	1.00	Unidad	120,000.00	0.00	0.00	0.00	120,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	120,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	120,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	120,000.00
								Total a Pagar	120,000.00

SON: CIENTO VEINTE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD