

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: VU - 1868

CC o NIT:	901543211-6	Forma de Pago:	Contado
Cliente:	PROTEGER EPS SAS	Medios de Pago:	Crédito ACH
Régimen:	No Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	30 Dias
Obligación:	No aplica - Otros	Fecha Vencimiento:	2026-08-20
Dirección:	CALLE 44 nO. 46 32 BARRANQUILLA	Vendedor:	MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad:	Valledupar - Colombia	Inicio Periodo Facturación:	2026-06-01
Teléfono:	3185930	Fin Periodo Facturación:	2026-06-30
Email:	facturacion.salud@cajacopieps.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: 7b1ca15dd395217ee81e37af00295cadb276b7acf94653b6e8dfbf886b69fcab 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	890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	1.00	Unidad	50,000.00	0.00	0.00	0.00	50,000.00
2	890108	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	1.00	Unidad	32,000.00	0.00	0.00	0.00	32,000.00
3	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR NUTRICIONISTA	1.00	Unidad	150,000.00	0.00	0.00	0.00	150,000.00
4	8695001	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD (CURACION DE HERIDAS CONVENCIONAL TIPO II)	30.00	Unidad	45,000.00	0.00	0.00	0.00	1,350,000.00
5	890111	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	20.00	Unidad	32,000.00	0.00	0.00	0.00	640,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	2,222,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	5
								Base:	2,222,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	2,222,000.00
								Total a Pagar	2,222,000.00

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDÓS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD