

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: VU - 1949

CC o NIT:	800106339-1	Forma de Pago:	Contado
Cliente:	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S.A.	Medios de Pago:	Crédito ACH
Régimen:	No Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	30 Dias
Obligación:	No aplica - Otros	Fecha Vencimiento:	2026-08-21
Dirección:	CRA 55 N° 75-93	Vendedor:	MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad:	Valledupar - Colombia	Inicio Periodo Facturación:	2026-04-30
Teléfono:	3853333	Fin Periodo Facturación:	2026-04-30
Email:	fe.colmedica.800106339@ctsprd.receptoriacarvajal.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: Cobertura: Otras pólizas en salud	Nros Autorización: Nro MIPRES: Entrega MIPRES: Nro Poliza:	Copago: 0.00 Cuota Moderadora: 43,900.00 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	100,000.00	0.00	0.00	0.00	100,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	100,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	100,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	100,000.00
								Total a Pagar	100,000.00

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

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD