

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: VU - 1953

|             |                                   |                             |                         |
|-------------|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| CC o NIT:   | 899999068-1                       | Forma de Pago:              | Contado                 |
| Cliente:    | ECOPETROL S.A.                    | Medios de Pago:             | Crédito ACH             |
| Régimen:    | No Responsable de IVA             | Plazo Para Pagar:           | 30 Dias                 |
| Obligación: | No aplica - Otros                 | Fecha Vencimiento:          | 2026-08-23              |
| Dirección:  | CARRERA 13 - 36 - 24              | Vendedor:                   | MEDICAL HOMECARE S.A.S. |
| Ciudad:     | Valledupar - Colombia             | Inicio Periodo Facturación: | 2026-06-01              |
| Teléfono:   | 343314                            | Fin Periodo Facturación:    | 2026-06-30              |
| Email:      | facturacionsalud@ecopetrol.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:<br>1b7fceb913764cdf53c804e18ed7152662dde62d72ef5ccad92ba9e6bb5bb3fd<br>Cobertura: Cobertura ADRES | 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  | 890110 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA | 12.00    | Unidad | 31,500.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 378,000.00   |
| 2  | 890113 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA | 12.00    | Unidad | 31,500.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 378,000.00   |
| 3  | 890111 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA | 12.00    | Unidad | 31,500.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 378,000.00   |
| 4  | 890146 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA | 12.00    | Unidad | 31,500.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 378,000.00   |
| 5  | 890110 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL        | 12.00    | Unidad | 31,500.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 378,000.00   |
| 6  | 890113 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL        | 12.00    | Unidad | 31,500.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 378,000.00   |
| 7  | 890111 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL        | 12.00    | Unidad | 31,500.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 378,000.00   |
| 8  | 890146 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL        | 12.00    | Unidad | 31,500.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 378,000.00   |
| 9  | 890110 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA               | 20.00    | Unidad | 31,500.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 630,000.00   |
| 10 | 890113 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA               | 20.00    | Unidad | 31,500.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 630,000.00   |
| 11 | 890111 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA               | 20.00    | Unidad | 31,500.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 630,000.00   |
| 12 | 890146 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA               | 20.00    | Unidad | 31,500.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 630,000.00   |
| 13 | 890110 | TURNO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DE 6 HORAS A DOMICILIO      | 30.00    | Unidad | 65,000.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 1,950,000.00 |
| 14 | 890113 | TURNO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DE 6 HORAS A DOMICILIO      | 30.00    | Unidad | 65,000.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 1,950,000.00 |
| 15 | 890111 | TURNO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DE 6 HORAS A DOMICILIO      | 30.00    | Unidad | 65,000.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 1,950,000.00 |
| 16 | 890146 | TURNO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DE 6 HORAS A DOMICILIO      | 30.00    | Unidad | 65,000.00 | 0.00   | 0.00 | 0.00 | 1,950,000.00 |

| Impuestos |               |            |       | Retenciones |      |            |       | Totales                     |               |
|-----------|---------------|------------|-------|-------------|------|------------|-------|-----------------------------|---------------|
| Tipo      | Base          | Porcentaje | Valor | Tipo        | Base | Porcentaje | Valor | Concepto                    | Valor         |
| IVA       | 13,344,000.00 | 0.00%      | 0.00  |             |      |            |       | Nro Lineas:                 | 16            |
|           |               |            |       |             |      |            |       | Base:                       | 13,344,000.00 |
|           |               |            |       |             |      |            |       | Impuestos:                  | 0.00          |
|           |               |            |       |             |      |            |       | Retenciones:                | 0.00          |
|           |               |            |       |             |      |            |       | Descuentos En Lineas:       | 0.00          |
|           |               |            |       |             |      |            |       | Descuentos Globales:        | 0.00          |
|           |               |            |       |             |      |            |       | Total Factura - Descuentos: | 13,344,000.00 |
|           |               |            |       |             |      |            |       | Total a Pagar               | 13,344,000.00 |



**VU - 1953**

**Fecha Emisión: 2026-07-24**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-24  
Hora Validación DIAN: 14:14:52

NOTAS:

SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD