

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: VU - 365

CC o NIT:	901352676-7	Forma de Pago:	Contado
Cliente:	HOTEL SIERRA NEVADA B&B S.A.S.	Medios de Pago:	Crédito ACH
Régimen:	No Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	30 Dias
Obligación:	No aplica - Otros	Fecha Vencimiento:	2026-06-13
Dirección:	CALLE 4 N # 19D - 64 ALTOS DEL ROSARIO	Vendedor:	MEDICAL HOMECARE S.A.S.
Ciudad:	Valledupar - Colombia	Inicio Periodo Facturación:	2026-04-21
Teléfono:	5860472	Fin Periodo Facturación:	2026-05-14
Email:	hotelsierranevadasas@gmail.com		



INFORMACION REFERENCIAL SECTOR SALUD									
Cod Prestador	Datos Usuario		Info. Contrat./Cobertura		Nros. Autoriz./MIPRES		Info. de Pagos		
2000101395	Nro ID:		Modalidad Contratación:	Pago por evento.	Nros Autorización:		Copago:	0.00	
	Nombre:		Nro. Contrato:		Nro MIPRES:		Cuota Moderadora:	0.00	
	Tipo Documento:		Cobertura:	Plan de beneficios en salud	Entrega MIPRES:		Pagos Compartidos:	0.00	
	Tipo Usuario:			financiado con UPC	Nro Poliza:		Anticipos:	0.00	

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	200010101	SERVICIO DE AREA PROTEGIDA	1.00	Unidad	150,000.00	0.00	0.00	0.00	150,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	150,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	1
								Base:	150,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	150,000.00
								Total a Pagar	150,000.00

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

NOTAS:
SERVICIO MÉDICO PRESTADO - FACTURA SECTOR SALUD