Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE26093

M V C INVERSIONES SAS

NIT 900477943-2
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 8621
Municipio: Santa Marta (Magdalena)
Dirección: CR 18 N 21 31
Correo: casalud.i.p.s@hotmail.com
Teléfono: 3183546290

CUFE: 46cc4cde60ba7590bdda07102ffa0c46a41848330738ebfb574d2620f955199ef46272937f0d2cbeaf663b294034e22e

Fecha de emisión 2021-08-05	**Fecha y hora de autorización** 2021-08-05 10:53:08	**Prefijo** FE	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2021-09-04	**Medio de pago** Efectivo	**Forma de Pago** Contado	**Plazo** 30 Días
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N0.8

Número de documento NIT - 802016407-3	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** No responsable de IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica – Otros)
Departamento Magdalena	**Municipio** Santa Marta	**Dirección** AV CIRCUNVALAR 45 124	**Teléfono** 3669560
Correo natalia.villaneda@correo.policia.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV-890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	10,00	MES	$32.000,00	0%	0%		$320.000,00

Observaciones
FATIMA HERNANDEZ A CC 1084069883 N AUT.
1016356#$16-01-02-048;89-8-20139-20;NATALIA.VILLANEDA@CORREO.POLICIA.GOV.CO#$

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$320.000,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$320.000,00**
Subtotal más impuestos	=	**$320.000,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$320.000,00**

Número de autorización: 18764015127100
Rango Autorizado:desde FE 26001 hasta FE 50000
Expedida: 2021-07-15 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2022-07-15