Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE26096

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: eb1900561a748f89df7955155ef70481172a5ec9063adb3acc01c416eb334cc8a1df9fdf6e80071f4cfceca40365427d

Fecha de emisión	Fecha y hora de autorización	Prefijo	Tipo de operación
2021-08-05	2021-08-05 11:03:51	FE	Estandar
Fecha de vencimiento	**Medio de pago**	**Forma de Pago**	**Plazo**
2021-09-04	Efectivo	Contado	30 Días
Orden de referencia			
-			

Adquiriente

Nombres y apellidos: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N0.8

Número de documento	Tipo de persona	Régimen fiscal	Tipo de responsabilidad
NIT - 802016407-3	Persona Jurídica	No responsable de IVA	R-99-PN (No aplica – Otros)
Departamento	**Municipio**	**Dirección**	**Teléfono**
Magdalena	Santa Marta	AV CIRCUNVALAR 45 124	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
SHAILY LOPEZ CC 1084061101 N AUT.
890547#$16-01-02-048;89-8-20139-20;NATALIA.VILLANEDA@CORREO.POLICIA.GOV.CO#$

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