Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE26099

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: ab22bf3785d2ea5ed06cfa0ea9d454b68882547bf09121b3051081dda7fe50188e718286129803b828ff78745ac09091

Fecha de emisión	Fecha y hora de autorización	Prefijo	Tipo de operación
2021-08-05	2021-08-05 14:57:51	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	SV890105-31	PAQUETE ATENCION DOMICILIARIA PACIENTES CRONICOS SIN VENTILACION	1,00	MES	$16.544.088,00	0%	0%		$16.544.088,00

Observaciones
JONATAN SIERRA CC 84451348 N AUT. 1000337 GLOSA CONTRATO 67-7-20013-2021#$16-01-02-048;89-8-20139-20;NATALIA.VILLANEDA@CORREO.POLICIA.GOV.CO#$

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$16.544.088,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$16.544.088,00**
Subtotal más impuestos	=	**$16.544.088,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$16.544.088,00**

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