Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE26666

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: ae46b8d56daf5fa5198206f92f5d7f2422eb68efe6cb094dae829942fd7192e3ae3b83ce49c5468217a775deec22387a

Fecha de emisión 2021-09-03	**Fecha y hora de autorización** 2021-09-03 13:55:57	**Prefijo** FE	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2021-10-02	**Medio de pago** Transferencia Débito Bancaria	**Forma de Pago** Crédito	**Plazo** 29 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	SV890105-31	PAQUETE ATENCION DOMICILIARIA PACIENTES CRONICOS SIN VENTILACION	10,00	MES	$550.000,00	0%	0%		$5.500.000,00

Total Items: 1

Observaciones
HILDEBRANDO MOJICA BLANCO CC 1052005 AUT 1198909
#$16-01-02-048;67-7-20283-2021;NATALIA.VILLANEDA@CORREO.POLICIA.GOV.CO#$

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$5.500.000,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$5.500.000,00**
Subtotal más impuestos	=	**$5.500.000,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$5.500.000,00**

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