Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE30260

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: 59b8ad846dc9c480aefd83fcbc4cfb36944401fbd89cc43ff532b8071b8a83a29ccc0bed2af3bd8818419e46e8b037e6

Fecha de emisión	Fecha y hora de autorización	Prefijo	Tipo de operación
2021-12-02	2021-12-02 20:30:43	FE	Estandar

Fecha de vencimiento	Medio de pago	Forma de Pago	Plazo
2022-01-01	Transferencia Débito Bancaria	Crédito	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	15,00	MES	$290.000,00	0%	0%		$4.350.000,00

Total Items: 1

Observaciones
MOJICA BLANCO HILDEBRANDO CC 1052005 AUT 1790043
#$16-01-02-048;67-7-20541-2021;NATALIA.VILLANEDA@CORREO.POLICIA.GOV.CO#$

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$4.350.000,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$4.350.000,00**
Subtotal más impuestos	=	**$4.350.000,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$4.350.000,00**

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