Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEM22674

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: c70a967956a25e662d80135757c782a45b04a8f9703f5136ad893e97bb876f54c9e14bf1a2963e6b489801375645d0a8

Fecha de emisión 2022-12-20	**Fecha y hora de autorización** 2022-12-20 08:19:49	**Prefijo** FEM	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2023-01-19	**Medio de pago** Transferencia Débito Bancaria	**Forma de Pago** Crédito	**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 Atlántico	**Municipio** Barranquilla	**Dirección** AV CIRCUNVALAR 45 124	**Teléfono** 3669560
Correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.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,890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	12,00	MES	$30.180,00	0%	0%		$362.160,00
2	SV890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	12,00	UNIDAD	$34.180,00	0%	0%		$410.160,00
3	SV,890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	8,00	MES	$25.135,00	0%	0%		$201.080,00

Total Items: 3

Observaciones
-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$973.400,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$973.400,00**
Subtotal más impuestos	=	**$973.400,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$973.400,00**

Número de autorización: 18764030103820
Rango Autorizado:desde FEM 20001 hasta FEM 50000
Expedida: 2022-06-14 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2023-06-14