# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA EB841

## ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIO ELEMIAH SAS

**NIT** 901288819-1
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica
**Tipo de responsabilidad:** R-99-PN (No aplica - Otros)
**Régimen fiscal:** No responsable de IVA
**Actividades económicas:** 8699
**Municipio:** Bogotá, D.c. (Bogotá)
**Dirección:** DG 32 A SUR 4 47
**Correo:** acompanamientoselemiah@gmail.com
**Teléfono:** 3173799008

**CUFE:** bdc3df95c269a3f261ee5e241a24efd2dfb382346cfdcb387b1db499e5a245cf9776ee5a126d66beda361332705f01a7

| Fecha de emisión | Fecha y hora de autorización | Prefijo | Tipo de operación |
|---|---|---|---|
| 2024-03-31 | 2024-03-31 19:56:27 | EB | Estandar |
| **Fecha de vencimiento** | **Medio de pago** | **Forma de Pago** | |
| 2024-03-31 | Instrumento no definido | Contado | |
| **Orden de referencia** | | | |
| - | | | |

### Adquiriente

**Nombres y apellidos:** ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO

| Número de documento | Tipo de persona | Régimen fiscal | Tipo de responsabilidad |
|---|---|---|---|
| NIT - 800250954-5 | Persona Jurídica | No responsable de IVA | R-99-PN (No aplica - Otros) |
| **Departamento** | **Municipio** | **Dirección** | **Teléfono** |
| Bogotá | Bogotá, D.c. | CL 22 D 18 48 | 8122073 |
| **Correo** | | | |
| asistenteadmonnuevonacimiento@gmail.com | | | |

### Detalle de los productos y/o servicios facturados

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U. de Med. | Valor unitario | Dcto | IVA | INC | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SV05 | HORA ORDINARIA DiURNA MES DE MARZO DE 2024 | 282,00 | UNIDAD | $6.500,00 | 0% | 0% | | $1.833.000,00 |
| 2 | SV06 | HORA ORDINARIA NOCTURNA MES DE MARZO DE 2024 | 262,00 | UNIDAD | $8.773,00 | 0% | 0% | | $2.298.526,00 |
| 3 | SV07 | HORA DOMINICAL DIURNA MES DE MARZO DE 2024 | 109,00 | UNIDAD | $11.373,00 | 0% | 0% | | $1.239.657,00 |
| 4 | SV08 | HORA DOMINICAL NOCTURNA MES DE MARZO DE 2024 | 143,00 | UNIDAD | $13.648,00 | 0% | 0% | | $1.951.664,00 |

**Total Items: 4**

**Observaciones**
FACTURA ACOMPAÑAMIENTOS HOSPITALARIOS DEL CONTRATO 11010372023 DEL MES DE MARZO DE 2024

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | **$7.322.847,00** |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | **$7.322.847,00** |
| **Subtotal más impuestos** | = | **$7.322.847,00** |
| ReteRenta | - | $292.913,88 |
| ReteICA | - | $70.738,70 |
| **Total deducciones** | = | **$363.652,58** |
| **Total a pagar** | = | **$6.959.194,42** |

**Número de autorización:** 18764055442670
**Rango Autorizado:**desde EB 625 hasta EB 1000
**Expedida:** 2023-09-05 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2024-09-05

**Firma Digital:**
qnZ2vDwxqGmHdjAeFw5+L+cTjRvhd/M8uRK8CWoVEMqrxcJoBPLeVhGFsBWa/yVOf/IZGVADV20fyekUdbwCaGbMSo5HF7adzgtsjZ1o8bNe72RMJOxPLbOYbzmkQ/E/KJ7KaWoN6MWB36YEa43sijY8+W/5o7QTadBw8b74RvdsW3pJ86diqrC6vEatXCh+oz+ddO123Qhb1LwGLXvOlizF9p4/+gPajLspbIZx96AKSiFpgj2H2mbPaPVjkxzmlEeyd0zMzeTCFRGjRQSCx3dLbsS1TcMnp2yrnlTEe48gAHQgdQYPIX1+/0ITRjW9N755+MAf6g7rM0yM39iC3Q==