Bogotá D.C., 31 de agosto de 2024

ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO
NIT 800250954-5

DEBE A:

MERCEDES RAMIREZ
CC. 65.585.924

La suma de:
$95.000

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios como **ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO** en el CENTRO DE EMERGENCIA LA ALEGRIA DE VIVIR (contrato **11008542024**) correspondiente al día 14 del mes de agosto de dos mil veinticuatro (2024).

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.

Cordialmente,

Mercedes Ramirez

MERCEDES RAMIREZ
CC. 65.585.924

Representación gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EB1080



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: d57dc5da6ea05d02b3ac7eeb52995bb38de50b9bab47ee291727a04fbd91a801f627f640893d9389b7857bd737965334

Fecha de emisión 2024-08-31	**Fecha y hora de autorización** 2024-08-31 22:03:18	**Prefijo** EB	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2024-08-31	**Medio de pago** Instrumento no definido	**Forma de Pago** Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO

Número de documento NIT - 800250954-5	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** No responsable de IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica – Otros)
Departamento Bogotá	**Municipio** Bogotá, D.c.	**Dirección** CL 22 D 18 48	**Teléfono** 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 AGOSTO DE 2024	158,00	UNIDAD	$6.500,00	0%	0%		$1.027.000,00
2	SV06	HORA ORDINARIA NOCTURNA MES DE AGOSTO DE 2024	161,00	UNIDAD	$8.773,00	0%	0%		$1.412.453,00
3	SV07	HORA DOMINICAL DIURNA MES DE AGOSTO DE 2024	41,00	UNIDAD	$11.373,00	0%	0%		$466.293,00
4	SV08	HORA DOMINICAL NOCTURNA MES DE AGOSTO DE 2024	43,00	UNIDAD	$13.648,00	0%	0%		$586.864,00

Total Items: 4

Observaciones
FACTURA ACOMPAÑAMIENTOS HOSPITALARIOS DEL CONTRATO 11010372023 DEL MES DE AGOSTO DE 2024

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$3.492.610,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$3.492.610,00**
Subtotal más impuestos	=	**$3.492.610,00**
ReteRenta	-	$139.704,40
ReteICA	-	$33.738,62
Total deducciones	=	**$173.443,02**
Total a pagar	=	**$3.319.166,98**

Número de autorización: 18764074308620
Rango Autorizado:desde EB 1001 hasta EB 2000
Expedida: 2024-07-03 **Vigencia:** 24 meses **Vencimiento:** 2026-07-03
Firma Digital:

Bp4wPg+kirXGsmf7tyjmqY46ly2VaWQH+T3V4s+fQGz0Dtu4P816PEBiDhRo+H+i08uvB/gALSm5cQfLUCScfyFSE/mwvfeEvY5dTZv3HGM+6k0m5DsXIB/3NO5ctZTV85GZb7zg+dodirze0lCbQB7Hfp94sFPI0RWa4JIDyjZp2+GGHfvKdpWI459BbxaTzzEksyXV0GTFr4jPrW+yovXMt2iQQcT23FmSTeqcfX5dQrle6InPNxnFYshmW03h9XjiPvLbEJ0BqY0qlzQa0N/YoHIceiBjy+HcB9EjfwtMicHTBv6CiI3gQxUVWb4LTXlldqYLjOsKaRhH8Cki6A==