

**CENTRO DE TERAPIAS INTEGRALES PROGRESAR S A S**

NIT: 900624158-8

Codigo Reps: 080010374601

Sede Plus: Carrera 47 # 79 - 52 Atlántico, Barranquilla

Sede 70: Calle 70 # 41 - 161 Atlántico

Teléfono: (605) 3607842

Email: cti.progresar@gmail.com

**No responsable de iva- No somos autorretenedores****Autorretenedor a título del impuesto sobre la renta - Decreto 2201****FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

Número CTI54565

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764065150169 del 7/02/2024 Hasta el 7/02/2025 del No CTI 40.001 al No CTI 60.000

**INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE**

Señores: ESM BATALLON DE ASPC N° 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)

Nit / C.C.: 901541212 - 4

Dirección: CL 79 68 00 - BATALLON PARAISO

Ciudad: BARRANQUILLA

Teléfono: - 3104372269

Email: progresarfacturacion@gmail.com

Forma de Pago 60 DIAS

Fecha y hora de expedición 06/09/2024

Fecha y hora validación DIAN: 06/09/2024 3:46 p. m.

Fecha de vencimiento 5/11/2024

Numero de contrato: CTO 215-ESMBAS02-2024

Tipo de contrato:

Paciente: OROZCO RODRIGUEZ AMY CELESTE

TARJETA DE IDENTIDAD 1044426945



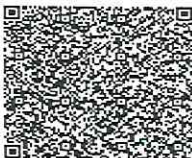
| ITEM | AUTORIZACION        | COD. PACTADO | DESCRIPCIÓN                                                                     | CANT. | VR. UNIT. | SUBTOTAL  | DEDUCIBLE/R. | TOTAL |
|------|---------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|--------------|-------|
| 1    | AUT-2024-07-2523120 | 890385       | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA | 1     | \$196.604 | \$196.604 |              |       |

**OBSERVACIONES:****Valor en Letras****CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS**

Factura electronica. Esta factura se asimila para todos los efectos a una letra de cambio según el artículo 5° de la ley 1231 de 2008. Excusando protesto, el aviso de rechazo y la prescripción del pago. El cliente acepta que la(s) persona(s) que firman la presente Factura tiene(n) autorización para ello y por lo tanto en ese acto es (son) representante(s) del cliente, el cual se hace responsable de la transacción y aceptación de la misma de acuerdo al artículo 2° de la ley 1231. El incumplimiento del pago de esta factura causa intereses de mora a la tasa máxima legal vigente.

|             |            |
|-------------|------------|
| VALOR BRUTO | \$ 196.604 |
| DESCUENTO   | \$ 0       |
| RETENCION   | \$ 0       |
| COPAG/MODER | \$ 0       |
| VALOR TOTAL | \$ 196.604 |

Elaborado por:



Aceptado por:

ESM BATALLON DE ASPC N° 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I) 901541212

Elaborado por:  
CRISTIAN ARTETA REYES

Código CUFE: e391b5cb09485469be6ab1a19352a3b13f4fe466999b7823ecd22938c42067724e1bfe7b389a74edda0647dea1f0faf