

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 titulo del impuesto sobre la renta - Decreto 2201



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número CTI54568

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 4:05 p. m.

Fecha de vencimiento 5/11/2024

Numero de contrato: CTO 215-ESMBAS02-2024

Tipo de contrato:

Paciente: ISABELLA RODRIGUEZ SIADO

TARJETA DE IDENTIDAD 1042271471



| ÍTEM | AUTORIZACION        | COD. PACTADO | DESCRIPCIÓN                          | CANT. | VR. UNIT. | SUBTOTAL  | DEDUCIBLE/VR. TOTAL |
|------|---------------------|--------------|--------------------------------------|-------|-----------|-----------|---------------------|
| 1    | AUT-2024-08-2887721 | 931001       | TERAPIA FISICA INTEGRAL              | 12    | \$34.900  | \$418.800 |                     |
| 2    | AUT-2024-08-2887722 | 938303       | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL         | 12    | \$34.900  | \$418.800 |                     |
| 3    | AUT-2024-08-2887723 | 937000       | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD | 12    | \$34.900  | \$418.800 |                     |

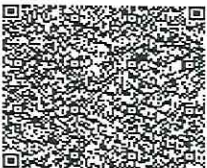
OBSERVACIONES:

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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 | \$ 1.256.400 |
| DESCUENTO   | \$ 0         |
| RETENCION   | \$ 0         |
| COPAG/MODER | \$ 0         |
| VALOR TOTAL | \$ 1.256.400 |



Elaborado por:



Aceptado por:

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

Elaborado por:  
CAMILA DE LA PUENTE

Código CUFE: 13a13aff98c412f948e2552f820948cadedb0da0d161e5ea5b1f32f027541ea900c8b2688f31d3ef0b4de8bb1df9dc33a