CENTRO DE TERAPIAS INTEGRALES PROGRESAR S A S
NIT: 900624158-8
Codigo Reps: 080010374601
Sede Plus: Carrera 47 # 79 - 52 Atlántico, Barranquila
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	CTI59326

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 06/11/2024
Fecha y hora validación DIAN: 06/11/2024 10:41 a. m.
Fecha de vencimiento 5/01/2025
Numero de contrato: CTO 215-ESMBAS02-2024

Tipo de contrato:
Paciente: ALVARADO AMARIS MIGUEL ANGEL
TARJETA DE IDENTIDAD 1031845956

CONSORCIO AUDITOOL 2024
08 NOV 2024
RADICADO

ITEM	AUTORIZACION	COD. PACTADO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	SUBTOTAL	DEDUCIBLE	VR. TOTAL
1	AUT-2024-10-3869523	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	8	$34.900	$279.200		
2	AUT-2024-10-3869524	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	20	$34.900	$698.000		
3	AUT-2024-10-3869525	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	20	$34.900	$698.000		
4	AUT-2024-10-3869526	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	16	$37.900	$606.400		

OBSERVACIONES:

Valor en Letras

TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS

VALOR BRUTO	$ 3.395.056
DESCUENTO	$ 0
RETENCION	$ 0
COPAG/MODER	$ 0
VALOR TOTAL	$ 3.395.056

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.

Elaborado por:
NIT. 900.624.158-8

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

Elaborado por:
CRISTIAN ARTETA REYES

Código CUFE: 35c2541557c048b5f6fe163d7f6aa368819471da83ae878237f15419db367ad5a9cc60ffb7ea46bebc492da0e981ce16

CENTRO DE TERAPIAS INTEGRALES PROGRESAR S A S
NIT: 900624158-8
Codigo Reps: 080010374601
Sede Plus: Carrera 47 # 79 - 52 Atlántico, Barranquila
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	CTI59326

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 06/11/2024
Fecha y hora validación DIAN: 06/11/2024 10:41 a. m.
Fecha de vencimiento 5/01/2025
Numero de contrato: CTO 215-ESMBAS02-2024

Tipo de contrato:
Paciente: ALVARADO AMARIS MIGUEL ANGEL
TARJETA DE IDENTIDAD 1031845956

ITEM	AUTORIZACION	COD. PACTADO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	SUBTOTAL	DEDUCIBLE	VR. TOTAL
5	AUT-2024-10-3869527	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	12	$92.788	$1.113.456		

OBSERVACIONES:

Valor en Letras

TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS

VALOR BRUTO	$ 3.395.056
DESCUENTO	$ 0
RETENCION	$ 0
COPAG/MODER	$ 0
VALOR TOTAL	$ 3.395.056

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.

Elaborado por:

NIT. 900.624.158-8

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

Elaborado por:
CRISTIAN ARTETA REYES

Código CUFE: 35c2541557c048b5f6fe163d7f6aa368819471da83ae878237f15419db367ad5a9cc60ffb7ea46bebc492da0e981ce16