Factura Electrónica de Venta

Autorización Numeración de Facturación Electrónica N° 18764060660985 de 27/11/2023-27/11/2024 Autoriza FVE1-FVE2000

 # FVE158

DATOS EMISOR	AYUDANDO A VIVIR E. A. T.		
NIT O C.C:	822005547-1	**OBLIGACIÓN**	NO RESPONSABLE DE IVA
TELÉFONO	3104012549	**CIUDAD**	VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN	SEC CLUB DE TENNIS FINCA VILLA LUNA VDA VANGUARDIA	**EMAIL**	facturacion@avivir.co
DATOS CLIENTE	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE		
NIT O C.C:	901541154-5	**OBLIGACIÓN**	RESPONSABLE DE IVA
TELÉFONO	3508129873	**CIUDAD**	VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN	KM7 VIA PUERTO LOPEZ CANTON MILITAR APIAY	**EMAIL**	carteradmorifacturacion@gmail.com
PACIENTE	ASHLY ISABELLA ROJAS VARON	**RC**	1020005715
FECHA FACTURA	2024/05/24 10:24:41	**VTO.FACTURA**	2024/06/22 10:24:41
MED. DE PAGO	Transferencia Débito	**FORMA DE PAGO**	Crédito
FECHA VALIDACIÓN	2024-05-24 10:25:05		

Cant	Descripción	Vr Unit	Subtotal	Descuento%	Recaudo	IVA %	Total
4	943102-PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA **Autorizacion N°:**2024-04-1317757	$31,208	$124,832	0.0%	$0	0.0%	$124,832
6	937000-TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD **Autorizacion N°:**2024-04-1317758	$29,890	$179,340	0.0%	$0	0.0%	$179,340
6	938303-TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL **Autorizacion N°:**2024-04-1317759	$30,197	$181,182	0.0%	$0	0.0%	$181,182

3	**Subtotal**	**$485354**
Son: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE	**Copagos**	**$0**
	Descuentos	**$0**
	Rete ICA	**$0**
	Rete Fuente	**$0**
	Rete IVA	**$0**
	IVA	**$0**
	Descuento GB	**$0**
	Total	**$485,354.00**

FORMAS DE PAGO Y PROCEDIMIENTOS: -

CUFE: 7f8a42e6d3ec31859df0a0f43be2815cf805bb48c7c1bf776edbf92bba7082ebe9786c391ef7cd8bd71ae83da97a83e0

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION INTEGRAL CORRESPONDIENTE A SERVICIOS PRESTADOS PRDO 15-04-2024 AL 30-04-2024.
$#15-01-11-081;CTO182DMORI;carteradmorifacturacion@gmail.com$#

Aceptada:

AYUDANDO A VIVIR E. A. T.
822005547-1

C.C.: _____

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648