Factura Electrónica de Venta

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

 # FVE204

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	JULIO ALEJANDRO MORENO MARTINEZ	**CC**	1006826342
FECHA FACTURA	2024/06/19 10:47:21	**VTO.FACTURA**	2024/07/19 10:47:21
MED. DE PAGO	Transferencia Débito	**FORMA DE PAGO**	Crédito
FECHA VALIDACIÓN	2024-06-19 10:51:12		

Cant	Descripción	Vr Unit	Subtotal	Descuento%	Recaudo	IVA %	Total
2	938303-TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL **Autorizacion N°:**2024-05-1635309	$30,197	$60,394	0.0%	$0	0.0%	$60,394

1	**Subtotal**	**$60394**
Son: SESENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE	**Copagos**	**$0**
	Descuentos	**$0**
	Rete ICA	**$0**
	Rete Fuente	**$0**
	Rete IVA	**$0**
	IVA	**$0**
	Descuento GB	**$0**
	Total	**$60,394.00**

FORMAS DE PAGO Y PROCEDIMIENTOS: -

CUFE: 2642ce2b8e0b5cdebefcb4be002a08ffa7af50bc38541f125f94508a1e5edda74555e26df683d8736955e77c2abf8bc0

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION INTEGRAL CORRESPONDIENTE A PRDO 01-05-2024 AL 31-05-2024. $#15-01-11-081;CTO182DMORI;carteradmorifacturacion@gmail.com$#

Aceptada:

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

C.C.: _____

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648