Factura Electrónica de Venta

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

 # FVE205

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	LAURA CAMILA ARANZALES REYES	**TI**	1109382906
FECHA FACTURA	2024/06/19 11:06:58	**VTO.FACTURA**	2024/07/19 11:06:58
MED. DE PAGO	Transferencia Débito	**FORMA DE PAGO**	Crédito
FECHA VALIDACIÓN	2024-06-19 11:37:06		

Cant	Descripción	Vr Unit	Subtotal	Descuento%	Recaudo	IVA %	Total
4	943102-PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA **Autorizacion N°:**2024-05-1580521	$31,208	$124,832	0.0%	$0	0.0%	$124,832
4	938303-TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL **Autorizacion N°:**2024-05-1580522	$30,197	$120,788	0.0%	$0	0.0%	$120,788
2		**Subtotal**			**$245620**		
Son: DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE		**Copagos**			**$0**		
		Descuentos			**$0**		
		Rete ICA			**$0**		
		Rete Fuente			**$0**		
		Rete IVA			**$0**		
		IVA			**$0**		
		Descuento GB			**$0**		
		Total			**$245,620.00**		

FORMAS DE PAGO Y PROCEDIMIENTOS: -

CUFE: 936537289b8eef461c3c84562d7ada0dd1ccf47c911820cddcb436f7a6891ba3610c9e5bacc18affccdade195c807f85

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