FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE6829
FECHA: 12/06/2024 10:05:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 12/07/2024

PALLANA CENTRO TERAPEUTICO DE ESTIMULACION DE LA INTELIGENCIA S.A.S.

NIT : 900250000-7 Cod. Prestador salud: 680010346101
CRA 35A # 54-110. CABECERA
Tel: 6432722
Bucaramanga, Santander, CO
Régimen Ordinario

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5

NIT : 804012688 - 5
CALLE 61 # 100-20 correo electronico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co. REAL DE MINAS
Tel: 6447295
Bucaramanga, Santander, CO
Régimen Ordinario

CUFE: cbd2a7e5199275cdf705edae299f19cf4ad2052a208baa76684a6516b2326f3da214253067b1cfdb59c264f43f4bf7ba

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-05-01 **hasta** 2024-05-31								
Datos del paciente: CC - 13921077 - JOSE GARAVITO LEON - OTRO								
1	890110B	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA . AUTORIZACIÓN: 7447545	12,00	$ 32.456,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 389.472,00
2	8901111B	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA . AUTORIZACIÓN: 7447545	12,00	$ 32.456,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 389.472,00

Subtotal	**$ 778.944,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 778.944,00**

Numeración autorizada del FE6765 al FE8000 resolución DIAN #18764070656217 del 2024-05-14 hasta 2025-05-14.

Firma digital:
mR7TPO/OHrw6ytH+OKkg0CwC0oMEhScHgHk+cQBue7nSVQcuu/NVRBKYg6aHrOZWuRMpqk70GMHvyEiMJmpsuA0NBZfNeV1qRjMH9Ore8CElyVcdJ5lSxMCniy0Ar1/kzIvRqp+eu0JlGjA7c8Wjf94qT6FqcdkWKyLUww2fM4Y9yXFsRMrY/L7jwzkFX+PrFgIcrVqxUV+2ai6Zp47XmpihwMJKlcgXN91GrSrvgqhQhuLdSJDtVghOD9hMU9FEkO5CWUkoKVurdW2IZEONxP3N4knkDSp91o0KSH6o4L5pNzXQPJs8nxsM7V+MSMJbES6SdE6z6jiFsyUNeoYncg==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA #$16-01-02-030;68-7-200046-24;yenny.franco1777@correo.policia.gov.co#$

GRACIAS POR SU COMPRA #$16-01-02-030;68-7-200046-24;yenny.franco1777@correo.policia.gov.co#$