FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE6834
FECHA: 12/06/2024 10:11:00
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: e8ad2f2d21ed08df637613d8d21cf4f015d2afa273c7a54e6f5e9089b9231b87b6631a84273c76cbe230bc06953fafd9

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-05-01 **hasta** 2024-05-31								
Datos del paciente: RC - 1099429147 - NAOMI SARAY HERNANDEZ CASTRO - Beneficiario - OTRO								
1	938300B	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD . AUTORIZACIÓN: 7456056	8,00	$ 20.763,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 166.104,00
2	937000B	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD . AUTORIZACIÓN: 7456056	8,00	$ 20.763,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 166.104,00

Subtotal	**$ 332.208,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 332.208,00**

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

Firma digital:
QU0D88mVkN3qwT8ilhO2uFX3uzv3NA1ALO9F3yn2UdJbMtCurXbB7htU725wT1i7xYNYcYiXpP8UCBHx6J51yDEQsiNaJ2Mpfvcz6+3NFzrk8/X7G1tmUoADWsSTp1LeFsdvDNsdzy9HPESx8LQ+jKHMHbgrWau8sk+nHrtLcN0AtCdoyPbNaiLNje4gxq98JIFmxgm1VANNTH6hXlpm0BJjtkFhP1SxFP1Xxt6nltBhrQEHrNXDWsTbyWJyllCy/nOIlylWLRjHzWnrdt0+/lVasUyXU2BXMNf1/faS5L8IQGS/ky2wlOFsmmeYCBVDZ2qAyNjhry3hnGfw5dt9bw==

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

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