FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE6852
FECHA: 12/06/2024 10:39:00
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: 158bf5009f378a51014ec7d7575991d934adcfb7e1392c2b1336c36305f1af032defba01f5b68d894aaefd731b15b63c

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-05-01 **hasta** 2024-05-31								
Datos del paciente: CC - 20389740 - MARIELA MALDONADO RAMIREZ - Beneficiario - OTRO								
1	939403B	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD . AUTORIZACIÓN: 7452191	20,00	$ 46.990,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 939.800,00

Subtotal	**$ 939.800,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 939.800,00**

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

Firma digital:
M+cXr0Naa9gFbP68SlyjgmyC0HuryV11je79fXqoov6LaIgE1VeafyuSrGxCSo8epxlm/g1YjzVpdiVjgXKTZFqpiXCsFzQ4Rm4YiHdTJbG8mlI7GZi+jYNRJWO3od74sPp3A5y/QIDrXE4ZF/k9dRLTD9ngld99kiFB8BjQsPY6wZfWl1qyi+VLCT/ppmLHEnjmQOvgF547vW8uJllnFjyxNYZFwwn0WFULlRHSgFIdTwafD4makzKD20/g8QmmskdDRcW4qtJgHRVgQZpxpCD1Zc8QUzoUKzyE7dHjamwtpEYLBy2dbzgowE4ryaWdtcFeHAnc3MNpe/RXZS9Tcg==

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

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