FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE6877
FECHA: 12/06/2024 11:26:00
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: 914012d06e01c16b819def7e4ee1dcdfa8c9254e91771387c800da1485d96e834eb2893b5daf2d71b5b93d58c6a6792b

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-05-01 **hasta** 2024-05-31								
Datos del paciente: CC - 20513659 - MARIA LILIA ROBAYO DE VARGAS - Beneficiario - OTRO								
1	890110B	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA	12,00	$ 32.456,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 389.472,00

Subtotal	**$ 389.472,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 389.472,00**

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

Firma digital:
kwYaEGP4l5aRRq+TV/0uSBUGtreE606OBJ+eb/KFSpaKKgknnX1DjPMreOY3mh87bbqpcDcysVtQ8hQkYcLEfwlZVKpJ5IUUwql/xSfpmszdY+1JAAKH+eGK0iedr4aV1lVE
UfmAAs3JBoOoH9QR6qvyesGECe8+ucDj8Qjle1jFwddiYypA2s3IU5UsR/xWYFkFCb+Q4cEYviGsPBBUk5kI+KgSYYHvJMsPkkqmy9ck4ER5KX6KD1I7hE7STuCgbht9OG
7Vsvq1t1nv6nXpTg0bEy47t96HwUcyj3yXDGmDX4LV1zf9LaaRKAUhYNRDe45UUm8tSxSEMrBSIm5bVQ==

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

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