FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE7615
FECHA: 04/12/2024 21:28:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 03/01/2025

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

NIT : 900250000-7 Cod. Prestador salud: 6800103461
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: 602149165b4ae7d7e46bbf2168733b26584185414b6431466252ce46f29795099e3069fbfcea895e197ef04cefbb1407

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2024-11-01 **hasta** 2024-11-30								
Datos del paciente: CC - 20389740 - MARIELA MALDONADO RAMIREZ - Beneficiario - OTRO								
1	939403B	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	20,00	$ 46.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 930.000,00

Subtotal	**$ 930.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 930.000,00**

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

Firma digital:
IW5aoVxHCCzPi8FeZU/8DnflhvNNrSrzIBTkX1oqaSPoSn8uHbVG7SQLFUvOkLeq+2g9DOozJ5MEuDMPhQTRXZ2LgNRsR2sb5fMw2yxOO002F7XmX00mncGL50sx6E1fTanHBBlXaqLHKWC0G/HkAhBdwMUrcyObKroOXVkPv4xGExeEhzPQecBsY14wYXX4r7PxPZNEqde5Ul Vs4Cru6p1D/1KjWqNeTQoEINzRly6wz0FrLl6AXgdR1xj0YOOMT2OfEPUmHFmbVdMyfkL5aGyM1jSntiNz1Qyawuf9lJowCc22uW8+2lgz2lfgZDeZ4fyJ1FRBb1qPP0mDU7DevQ==

Observación:
GRACIAS POR SU COMPRA #$16-01-02-030;68-7-200153-24;yenny.franco1777@correo.policia.gov.co#$

GRACIAS POR SU COMPRA #$16-01-02-030;68-7-200153-24;yenny.franco1777@correo.policia.gov.co#$