Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.
Nit: 891.800.982-3

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
Nit: 891800498-1

DEBE A:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ
Nit: 891800982-3

LA SUMA DE: **$ 36.565.776.00**

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios de atención Psiquiátrica Integral y la asistencia social a los usuarios inimputables internados en esta empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá por valor de $ $ **36.565.776.00** durante el periodo comprendido entre el 23 al 30 de Noviembre de 2023

SON: Treinta y seis millones quinientos sesenta y cinco mil setecientos setenta y seis pesos MLV.

ANDREA DEL PILAR CHONA BOLIVAR
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

ZULMA CRISTINA MONTAÑA MARTINEZ
GERENTE *ESE CRIB*

NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ
PROYECTO

YULY ANDREA RODRIGUEZ OCHOA
REVISO

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.
Nit: 891.800.982-3

LA SUSCRITA

GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ

CERTIFICA QUE:

Los pacientes relacionados a continuación se encuentran internados en la E.S.E Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá en calidad de inimputables durante el periodo comprendido así: **23 AL 30 de Noviembre DE 2023**

ITEM	IDENTIFICACION	NOMBRE	PERIODO INTERNACION
1	4238351	JORGE CRISTANCHO MEDINA	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
2	1111263962	JEHINSON FERLA RADA	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
3	7307631	JESUS MARIA MARTINEZ RODRIGUEZ	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
4	1110449230	ARCESIO CALDERON ESPINOZA	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
5	1031142864	BRAYAN STIVENS DIAZ GIRALDO	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
6	3096255	JULIO ROBERTO SORIANO ALDANA	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
7	1019045789	ERNESTO GARCIA	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
8	1023880924	RAFAEL RICARDO RIVERA BOLIVAR	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
9	11349364	HENRY OSWALDO GUERRERO GOMEZ	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
10	1096035127	OSCAR JAVIER SALAZAR RIOS	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
11	1127391750	CAMILO ANDRES BARRIOS GIRALDO	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
12	4264074	MISAEL RAMIREZ GONZALEZ	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
13	80498730	HELBER CORREA URREGO	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
14	1054120429	JAIRO ALBERTO ROJAS PEÑA	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
15	3137324	IVAN ADOLFO BUITRAGO LIEVANO	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
16	4208064	JOSE NOVA CACERES	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
17	8732622	ALBERTO RIZZO PATIÑO	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
18	19174371	JOSE ROBERTO SOLER REYES	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
19	1063806377	JHON FREDY PACHECO GOMEZ	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
20	1055504744	JULIO ROBERTO SOCHA MORENO	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
21	93388577	JHON CARLOS ZAMUDIO HERRAN	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
22	4172566	NOE PIZA	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
23	4113254	ARIOSTO GARCIA VELASCO	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
24	12202864	HARRINSON HERNANDEZ RAMOS	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
25	80188969	WILSON CARDENAS	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
26	1019007412	CAMILO ANDRES QUINTERO GUEVARA	23 Al 30 DE NOVIEMBRE
27	1016017474	GUSTAVO PARRA CATIVE	23 Al 30 DE NOVIEMBRE

ANDREA DEL PILAR CHONA BOLIVAR
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

ZULMA CRISTINA MONTAÑA MARTINEZ
GERENTE *ESE CRIB*

NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ
PROYECTO

YULY ANDREA RODRIGUEZ OCHOA
REVISO

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.
Nit: 891.800.982-3

RELACIÓN DE FACTURAS DEL 23 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023

N° FACTURA	FECHA FACTURA	DIAS FACTURADOS	VALOR FACTURA
305003	30/11/2023	8	1,354,288.00
305004	30/11/2023	8	1,354,288.00
305006	30/11/2023	8	1,354,288.00
305007	30/11/2023	8	1,354,288.00
305008	30/11/2023	8	1,354,288.00
305010	30/11/2023	8	1,354,288.00
305011	30/11/2023	8	1,354,288.00
305012	30/11/2023	8	1,354,288.00
305014	30/11/2023	8	1,354,288.00
305016	30/11/2023	8	1,354,288.00
305018	30/11/2023	8	1,354,288.00
305019	30/11/2023	8	1,354,288.00
305020	30/11/2023	8	1,354,288.00
305022	30/11/2023	8	1,354,288.00
305024	30/11/2023	8	1,354,288.00
305025	30/11/2023	8	1,354,288.00
305027	30/11/2023	8	1,354,288.00
305028	30/11/2023	8	1,354,288.00
305029	30/11/2023	8	1,354,288.00
305031	30/11/2023	8	1,354,288.00
305032	30/11/2023	8	1,354,288.00
305033	30/11/2023	8	1,354,288.00
305034	30/11/2023	8	1,354,288.00
305036	30/11/2023	8	1,354,288.00
305037	30/11/2023	8	1,354,288.00
305038	30/11/2023	8	1,354,288.00
305091	01/12/2023	8	1,354,288.00
TOTAL			**$ 36.565.776.00**

Se expide en Tunja el día 04 del mes de Diciembre 2023

ANDREA DEL PILAR CHONA BOLIVAR
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

ZULMA CRISTINA MONTAÑA MARTINEZ
GERENTE *ESE CRIB*

NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ
PROYECTO

YULY ANDREA RODRIGUEZ OCHOA
REVISO

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS: 150010026601

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305004

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 17:25:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 240827daa351525bfb3b63ac0f8db7a76fce071c7ea5bd0282a23846fd8753662fd35defd26a3669f55801cfa51e0abf

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	FERLA RADA JEHINSON	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1111263962	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	TOLMA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	4201710
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47954 **Nap.** **Orden No.** 235883 **Ingreso** 23/11/2023 03:33:00 **Egreso** 30/11/2023 03:35:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit.	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305006

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 17:26:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: aa5c0c5a5c8db8da4f8bac3950362 1cf9302bbfd95f7e373c50171e8bc49a3ba4 235b46c97690e1beaee4f3c8bf6aad5

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	MARTINEZ RODRIGUEZ JESUS MARIA	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 7307631	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CENTRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	7407269
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47955 **Nap.** **Orden No.** 235884 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 03:38:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305007

Fecha Factura:	30/11/2023	
Fecha Vencimiento:	30/11/2023	
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023	17:27:00
Fecha Inicial:	23/11/2023	
Fecha Final:	23/11/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: c8d29e411be8f56c82427385895bb3d0dcb45fe652050c3c9384ea8e0cfc013a0ec5aa4217dea969b8b791fe26a0100a

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	CALDERON ESPINOZA ARCESIO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1110449230	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CHAPARRAL		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3133478896 - 32178154
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47956 **Nap.** **Orden No.** 235885 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 03:42:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305008

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 17:29:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: accde48506c2ed60443a344ce3964d614a6410843ef6adf5392dfbe9e60cd09114b06ba7f2343d7724fbad14cc557ee1

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	DIAZ GIRALDO BRAYAN STIVENS	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1031142864	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	TRAV 30 N57 01		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	7695174
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47957 **Nap.** **Orden No.** 235886 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 03:45:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305010

Fecha Factura:	30/11/2023	
Fecha Vencimiento:	30/11/2023	
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023	17:32:00
Fecha Inicial:	23/11/2023	
Fecha Final:	23/11/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: cea75ad26eebb205927869ab27624884d25272cef56268a96dfe60e446348f26b0b0bb28effb77bcaecec0c24929b462

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	SORIANO ALDANA JULIO ROBERTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 3096255	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CENTRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	NO
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47958 **Nap.** **Orden No.** 235887 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 03:51:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305011

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 17:34:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 65e1b57b91a404b0c692e2751c24ab6849161b4f9f8073d8bc74adb798f7cca6b5c3bad5be4323aaf079dee0e52196ef

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	GARCIA ERNESTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1019045789	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	VENTAQUEMADA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3102738823 - 31252660
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47959 **Nap.** **Orden No.** 235888 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 03:54:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305012

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 17:36:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: a51a9f9080826193674d5f443f64dac08bca7586f5ebfc74ecdbfaf728641f3c5e8e8f4b77460f6839a57bfbbc2f347b

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	RIVERA BOLIVAR RAFAEL RICARDO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1023880924	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CRA 69 D NO 1 45 AP 10 06 TORRE 1		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3143847880 3197672756
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47960 **Nap.** **Orden No.** 235889 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 03:57:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro I Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305014

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 17:37:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 55f3bb642f7b397249c0f405475c3cc8f197a4e05b7ac85cd314f19257c56e6ae41cbb77a0ddafcc7652343e89e4bb3c

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	GUERRERO GOMEZ HENRY OSWALDO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 11349364	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CALLE4 N° 6-58		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3213113207 - 32020969
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47961 **Nap.** **Orden No.** 235891 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:00:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305016

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 17:40:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 0b5b90c65bf723d095d812768447f7b3fbb284fb82783a243dcc562d7f5ed1ad1e194bc56c781151d943bbd62912f2d6

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	SALAZAR RIOS OSCAR JAVIER	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1096035127	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	KILOMETRO 1 VIA A SORACA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3128228995 - 31281991
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47962 **Nap.** **Orden No.** 235893 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:03:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305018

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 17:43:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 8b4b781abff462e62b44504e2322b9af757a3807e089736aab7cf7cb8ffe83403fb38140e8ace20e6553e64668df5de1

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	BARRIOS GIRALDO CAMILO ANDRES	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1127391750	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	POR LOS LADOS DEL BATALLON		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3144669475 - 31068143
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47963 **Nap.** **Orden No.** 235894 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:06:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305019

Fecha Factura:	30/11/2023	
Fecha Vencimiento:	30/11/2023	
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023	17:45:00
Fecha Inicial:	23/11/2023	
Fecha Final:	23/11/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: ee768cf16bc9c0f4be9dc395813ef40f2baf98c8d3d00b99ec10ee448f0a1102e19b15e35c1364a0f7874a6a927caacd

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	RAMIREZ GONZALEZ MISAEL	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 4264074	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	DIAGONAL 27 NO. 2-19 B. DORADO TUNJA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3123703239 - 31157086
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47964 **Nap.** **Orden No.** 235895 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:09:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305020

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 17:46:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 63c7a1d9a8bb4a9e1cc2f1af7f42207d409f0bfda693244d84580bdf8ec58f45c76307d527dc270e7d0d3a805bdac27f

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	CORREA URREGO HELBER	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 80498730	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CRIB		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	7424733
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47965 **Nap.** **Orden No.** 235896 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:17:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	VlUnit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305022

Fecha Factura:	30/11/2023	
Fecha Vencimiento:	30/11/2023	
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023	17:49:00
Fecha Inicial:	23/11/2023	
Fecha Final:	23/11/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 6ee60dcac5666557479d05f02eaf797b7594732707488ee49e15d562de8a9779d2e6af79d7dabe2dda87cfd330274cd1

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	ROJAS PEÑA JAIRO ALBERTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1054120429	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CORREGIMIENTO EL MORRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3123651791 ROSA MA-/
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47966 **Nap.** **Orden No.** 235898 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:20:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305024

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 17:50:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 3af9a3122e597f1311bc1356005c982ecc55f1f8776c26d3ec3c61b12b6e7b5d5f06fbdc2fc4b980d060c1f3c68a86af

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	BUITRAGO LIEVANO IVAN ADOLFO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 3137324	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	E.S.E CRIB		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	NO REGISTRA
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47967 **Nap.** **Orden No.** 235900 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:23:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305025

Fecha Factura:	30/11/2023	
Fecha Vencimiento:	30/11/2023	
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023	17:53:00
Fecha Inicial:	23/11/2023	
Fecha Final:	23/11/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 9161e91f89009c7c3c0d9506682958b7e7d4aad1fbb84dcb16066b218d26742750eff4d56e1a34448e457b2da3c80d83

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	NOVA CACERES JOSE	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 4208064	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CENTRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3133869581- 316283449
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47969 **Nap.** **Orden No.** 235902 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:28:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Ininputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305027

Fecha Factura:	30/11/2023	
Fecha Vencimiento:	30/11/2023	
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023	17:55:00
Fecha Inicial:	23/11/2023	
Fecha Final:	23/11/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 90ed0f54a3a3c931662234c09afee301c2f9701bbf530aa972bb4afe0bddb6574 2379bb7151cc7435e9e6d365c47f08d

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	RIZZO PATIÑO ALBERTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 8732622	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CENTRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	7407269
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47970 **Nap.** **Orden No.** 235903 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:31:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305028

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 17:56:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 6754095dfa5e8627871cb28ef6dd4e66f9decbe3f8fd0623aa0060ed8f105749e43d2ecd21b4013860b859be4e16d69a

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	SOLER REYES JOSE ROBERTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 19174371	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	NO REGISTRA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	NO REGISTRA
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47971 **Nap.** **Orden No.** 235904 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:34:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305029

Fecha Factura:	30/11/2023	
Fecha Vencimiento:	30/11/2023	
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023	17:59:00
Fecha Inicial:	23/11/2023	
Fecha Final:	23/11/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 98ec2f08d1f0faca7cf1d065ec550ea8778ebacbf205db15800b9598c317b2b09a8669759832b6bf8b9e59eda497367e

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente: PACHECO GOMEZ JHON FREDY

Documento: CC 1063806377

Dirección: TIMBIO

Empresa: 891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA

Convenio: INIMPUTABLES -

Fecha Convenio: 22/06/2012 A 31/12/2023

Contratacion: Pago por escenario de atención

Forma pago: Crédito

Plazo (Días): 0

Teléfono: 3128969510 - 31481553

Plan Beneficio: Cobertura Fondo nacion

Tipo Usuario:

Reg. No. 47972 **Nap.** **Orden No.** 235905 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:39:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305031

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 18:01:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 19c6dddfb9182db3c1aff08e858e934988858f01bb65596394fbccf5d9e3cddb9405ec569cadb803e880561a12102e40

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	SOCHA MORENO JULIO ROBERTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1055504744	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CALLE 1 NO. 32-15 B. CARTAGENA SOGAMOSO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3134689272 - 31086123
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47973 **Nap.** **Orden No.** 235907 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:42:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305032

Fecha Factura:	30/11/2023	
Fecha Vencimiento:	30/11/2023	
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023	18:03:00
Fecha Inicial:	23/11/2023	
Fecha Final:	23/11/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 985857fd76b98681aaf626da20536a6e2f162126c60ac95c5452cb3e21ce5970 56d13e2288873f173bcf456c5b9f72ed

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	ZAMUDIO HERRAN JHON CARLOS	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 93388577	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	KILOMETRO 1 VIA A SORACA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	(031)2247669 - 3204930(
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47974 **Nap.** **Orden No.** 235908 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:52:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305033

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 18:04:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 41e383d8e13e773cef549ce8658a72f8441327daf08eb3f281428113958a46ac915fac5d39c18171b44ff4977380d173

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	PIZA NOE	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 4172566	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CARCEL DE SEGURIDAD		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	7280950
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47975 **Nap.** **Orden No.** 235909 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:57:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305034

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 18:06:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: c9af998c3c0b7413abff703c17e0537692cb469ee3c0f685364905bcbc36ff7e90e8e3b350b01960e715c8571087f2c5

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	GARCIA VELASCO ARIOSTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 4113254	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	HOHAR SAN ANTONIO CDA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3118399251 HERMANA
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47976 **Nap.** **Orden No.** 235910 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 05:02:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305036

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 18:11:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: fcc0fd90e355ad49025293447b2b0eb8dc8718d59001f632f510c61d3d66e5f33b9203dfe9b112b0595f34ab76e65d4b

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente: HERNANDEZ RAMOS HARRINSON
Documento: CC 12202864
Dirección: TVERSAL 10 Nª 11A-09 B. LA GAITANA
Empresa: 891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA
Convenio: INIMPUTABLES -
Fecha Convenio: 22/06/2012 A 31/12/2023
Contratacion: Pago por escenario de atención

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 0
Teléfono: 31422566247- 32045622
Plan Beneficio: Cobertura Fondo nacion
Tipo Usuario:

Reg. No. 47977 **Nap.** **Orden No.** 235913 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 06:09:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305037

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 18:13:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 4049d7fa1ce605890ddddddd4243b7ca3a1164efde5ffcfcab72ad7a0458350f8a2b407cd351c5833e00c0628770dee6

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	CARDENAS WILSON	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 80188969	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CENTRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	00
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47978 **Nap.** **Orden No.** 235915 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 05:08:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305038

Fecha Factura:	30/11/2023	
Fecha Vencimiento:	30/11/2023	
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023	18:15:00
Fecha Inicial:	23/11/2023	
Fecha Final:	23/11/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 9a97f6ac5f5ad88eb586e020977af0bf1c783aebc5d46da28384a4869ef0ab4408a604a64dcd610b6e07079d36141117

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	QUINTERO GUEVARA CAMILO ANDRES	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1019007412	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CRA 95 135 A 46 B		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3046728516 314444986
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47979 **Nap.** **Orden No.** 235916 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 05:10:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305091

Fecha Factura:	01/12/2023
Fecha Vencimiento:	01/12/2023
Fecha Validación DIAN:	01/12/2023 09:39:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 4553082c91067e801fff65d8811e05f6da532974a15b627717596086c4a6b7d172ab2f91ccde3fea7f97685e3018fba9

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	PARRA CATIVE GUSTAVO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1016017474	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CENTRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	312 4810929
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47968 **Nap.** **Orden No.** 235962 **Ingreso** 23/11/2023 12:00:00 **Egreso** 30/11/2023 04:26:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá

CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-305003

Fecha Factura:	30/11/2023
Fecha Vencimiento:	30/11/2023
Fecha Validación DIAN:	30/11/2023 17:23:00
Fecha Inicial:	23/11/2023
Fecha Final:	23/11/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 0004c7ed3e01554811306c213867ccb5c5f0a1513b3345ce276fec1c23e9cc57cde0e723d9b9ed086fe0ef619811cc4c

Elaborado por: MAGDA CONSUELO MONTAÑA HIGUERA

Paciente:	CRISTANCHO MEDINA JORGE	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 4238351	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	SAN MATEO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	NO REGISTRA
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47953 **Nap.** **Orden No.** 235881 **Ingreso** 23/11/2023 03:28:00 **Egreso** 30/11/2023 03:31:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	23/11/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputab	8	169,286.00	1,354,288.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	1,354,288.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,354,288.00

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.
Nit: 891.800.982-3

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
Nit: 891800498-1

DEBE A:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ
Nit: 891800982-3

LA SUMA DE: **$ 143.554.528.00**

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios de atención Psiquiátrica Integral y la asistencia social a los usuarios inimputables internados en esta empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá por valor de **$ 143.554.528.00** durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de Diciembre del 2023

SON: Ciento cuarenta y tres millones quinientos cincuenta y cuatro mil quinientos veintiocho **MLV**.

ANDREA DEL PILAR CHONA BOLIVAR
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

ELKY GUSTAVO MORENO SANDOVAL
GERENTE *ESE CRIB (E)*

NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ
PROYECTO

YULY ANDREA RODRIGUEZ OCHOA
REVISO

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.
Nit: 891.800.982-3

LA SUSCRITA

GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ

CERTIFICA QUE:

Los pacientes relacionados a continuación se encuentran internados en la E.S.E Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá en calidad de inimputables durante el periodo comprendido así: **01 AL 31 de DICIEMBRE DE 2023**

ITEM	IDENTIFICACION	NOMBRE	PERIODO INTERNACION
1	3096255	JULIO ROBERTO SORIANO ALDANA	01 Al 31 DE DICIEMBRE
2	3137324	IVAN ADOLFO BUITRAGO LIEVANO	01 Al 31 DE DICIEMBRE
3	4113254	ARIOSTO GARCIA VELASCO	01 Al 31 DE DICIEMBRE
4	4172566	NOE PIZA	01 Al 31 DE DICIEMBRE
5	4208064	JOSE NOVA CACERES	01 Al 31 DE DICIEMBRE
6	4238351	JORGE CRISTANCHO MEDINA	01 Al 31 DE DICIEMBRE
7	4264074	MISAEL RAMIREZ GONZALEZ	01 Al 31 DE DICIEMBRE
8	7307631	JESUS MARIA MARTINEZ RODRIGUEZ	01 Al 31 DE DICIEMBRE
9	8732622	ALBERTO RIZZO PATIÑO	01 Al 31 DE DICIEMBRE
10	11349364	HENRY OSWALDO GUERRERO GOMEZ	01 Al 31 DE DICIEMBRE
11	12202864	HARRINSON HERNANDEZ RAMOS	01 Al 31 DE DICIEMBRE
12	19174371	JOSE ROBERTO SOLER REYES	01 Al 31 DE DICIEMBRE
13	80188969	WILSON CARDENAS	01 Al 31 DE DICIEMBRE
14	80498730	HELBER CORREA URREGO	01 Al 31 DE DICIEMBRE
15	93388577	JHON CARLOS ZAMUDIO HERRAN	01 Al 31 DE DICIEMBRE
16	1016017474	GUSTAVO PARRA CATIVE	01 Al 31 DE DICIEMBRE
17	1019007412	CAMILO ANDRES QUINTERO GUEVARA	01 Al 31 DE DICIEMBRE
18	1023880924	RAFAEL RICARDO RIVERA BOLIVAR	01 Al 31 DE DICIEMBRE
19	1031142864	BRAYAN STIVENS DIAZ GIRALDO	01 Al 31 DE DICIEMBRE
20	1054120429	JAIRO ALBERTO ROJAS PEÑA	01 Al 31 DE DICIEMBRE
21	1019045789	ERNESTO GARCIA	01 Al 31 DE DICIEMBRE
22	1055504744	JULIO ROBERTO SOCHA MORENO	01 Al 31 DE DICIEMBRE
23	1063806377	JHON FREDY PACHECO GOMEZ	01 Al 31 DE DICIEMBRE
24	1096035127	OSCAR JAVIER SALAZAR RIOS	01 Al 31 DE DICIEMBRE
25	1111263962	JEHINSON FERLA RADA	01 Al 31 DE DICIEMBRE
26	1127391750	CAMILO ANDRES BARRIOS GIRALDO	01 Al 31 DE DICIEMBRE
27	98511857	WILLINTON ANDRES URREGO HERRERA	20 Al 31 DE DICIEMBRE
28	1110449230	ARCESIO CALDERON ESPINOZA	01 Al 31 DE DICIEMBRE

ANDREA DEL PILAR CHONA BOLIVAR
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

ELKY GUSTAVO MORENO SANDOVAL
GERENTE *ESE CRIB (E)*

NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ
PROYECTO

YULY ANDREA RODRIGUEZ OCHOA
REVISO

Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá E.S.E.
Nit: 891.800.982-3

RELACIÓN DE FACTURAS DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023

N° FACTURA	FECHA FACTURA	DIAS FACTURADOS	VALOR FACTURA
306289	31/12/2023	31	5,247,866.00
306294	31/12/2023	31	5,247,866.00
306297	31/12/2023	31	5,247,866.00
306298	31/12/2023	31	5,247,866.00
306308	31/12/2023	31	5,247,866.00
306314	31/12/2023	31	5,247,866.00
306319	31/12/2023	31	5,247,866.00
306323	31/12/2023	31	5,247,866.00
306326	31/12/2023	31	5,247,866.00
306328	31/12/2023	31	5,247,866.00
306329	31/12/2023	31	5,247,866.00
306332	31/12/2023	31	5,247,866.00
306335	31/12/2023	31	5,247,866.00
306338	31/12/2023	31	5,247,866.00
306343	31/12/2023	31	5,247,866.00
306353	31/12/2023	31	5,247,866.00
306357	31/12/2023	31	5,247,866.00
306362	31/12/2023	31	5,247,866.00
306366	31/12/2023	31	5,247,866.00
306371	31/12/2023	31	5,247,866.00
306374	31/12/2023	31	5,247,866.00
306376	31/12/2023	31	5,247,866.00
306379	31/12/2023	31	5,247,866.00
306380	31/12/2023	31	5,247,866.00
306382	31/12/2023	31	5,247,866.00
306387	31/12/2023	31	5,247,866.00
306388	31/12/2023	11	1,862,146.00
306396	31/12/2023	31	5,247,866.00
			$ 143.554.528.00

Se expide en Tunja el día 02 del mes de Enero 2024

ANDREA DEL PILAR CHONA BOLIVAR
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

ELKY GUSTAVO MORENO SANDOVAL
GERENTE *ESE CRIB (E)*

NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ
PROYECTO

YULY ANDREA RODRIGUEZ OCHOA
REVISO

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306289

Fecha Factura:	31/12/2023
Fecha Vencimiento:	31/12/2023
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023 07:45:00
Fecha Inicial:	31/12/2023
Fecha Final:	31/12/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 2b30fa9e6b9a9daf813b3bd20ca776330262a89985f25a1d9530e76a7c7aec8db4aaed5e2ea29bd875181f58308623ff

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	SORIANO ALDANA JULIO ROBERTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 3096255	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CENTRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	NO
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47985 **Nap.** **Orden No.** 237168 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 11:00:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306294

Fecha Factura:	31/12/2023
Fecha Vencimiento:	31/12/2023
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023 08:03:00
Fecha Inicial:	31/12/2023
Fecha Final:	31/12/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 8b38cd433f9fb5411b58dcd618a9d6e8b0503b2a02a7e20e4b814cfd37b48dfe63626d83ec8b8f5de5d5f096daec9243

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	BUITRAGO LIEVANO IVAN ADOLFO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 3137324	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	E.S.E CRIB		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	NO REGISTRA
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47994 **Nap.** **Orden No.** 237173 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 11:00:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306297

Fecha Factura:	31/12/2023
Fecha Vencimiento:	31/12/2023
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023 08:09:00
Fecha Inicial:	31/12/2023
Fecha Final:	31/12/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 75ed9ce66be5d3cef15053aec0a45a8c40f298eb8b20f101b4616232bdcf18233eb78885fe8cc1e82dc2effb7ecf6a3f

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	GARCIA VELASCO ARIOSTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 4113254	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	HOHAR SAN ANTONIO CDA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3118399251 HERMANA
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 48004 **Nap.** **Orden No.** 237180 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 11:07:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306298

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	08:15:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: c028bc7d884f5830d173d9abfe5a7fabc55c363b09ec4d69657d94ff96c2e516ce9b70c6d4f3a3848ad1f9fc00fc5d06

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	PIZA NOE	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 4172566	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CARCEL DE SEGURIDAD		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	7280950
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 48003 **Nap.** **Orden No.** 237184 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 11:14:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306308

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	08:25:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: d4df32673eed17ae318d7a4a9cdc5962c7687c91a114b598fe4fc8da65117f3156b70d9a588b9b930be8dd393c6c6bf7

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	NOVA CACERES JOSE	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 4208064	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CENTRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3133869581- 316283449
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47996 **Nap.** **Orden No.** 237188 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 08:21:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306314

Fecha Factura:	31/12/2023
Fecha Vencimiento:	31/12/2023
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023 08:34:00
Fecha Inicial:	31/12/2023
Fecha Final:	31/12/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 545a100130f93785dd919a198152ef7131ea96c6c4b81e448f39777c2456c76172a13e8258ba382c745627f6ab31a079

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	CRISTANCHO MEDINA JORGE	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 4238351	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	SAN MATEO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	NO REGISTRA
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47980 **Nap.** **Orden No.** 237192 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 08:31:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306319

Fecha Factura:	31/12/2023
Fecha Vencimiento:	31/12/2023
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023 08:43:00
Fecha Inicial:	31/12/2023
Fecha Final:	31/12/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: e3d8b2d5c36ff8b4a8f6140967ccb05740fd6256cb783269e3ed0c93a2eb083f60e28e6cf0b4a62a82df9e471695d371

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	RAMIREZ GONZALEZ MISAEL	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 4264074	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	DIAGONAL 27 NO. 2-19 B. DORADO TUNJA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3123703239 - 31157086
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47991 **Nap.** **Orden No.** 237195 **Ingreso** 01/12/2023 07:07:00 **Egreso** 31/12/2023 08:40:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306323

Fecha Factura:	31/12/2023
Fecha Vencimiento:	31/12/2023
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023 08:55:00
Fecha Inicial:	31/12/2023
Fecha Final:	31/12/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: c023d8be8ec7b67318d269b07e45988afae892e0939dedaab9571337724a93642e0a888ccfd62782a73111c708982cc0

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	MARTINEZ RODRIGUEZ JESUS MARIA	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 7307631	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CENTRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	7407269
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47982 **Nap.** **Orden No.** 237200 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 08:50:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306326

Fecha Factura:	31/12/2023
Fecha Vencimiento:	31/12/2023
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023 08:59:00
Fecha Inicial:	31/12/2023
Fecha Final:	31/12/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 8726baf61f936c550318fd40a19604a45f6b4b7270bd33d155d1de3864f19860 2f425aeb18074b097c72e5d785098509

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	RIZZO PATIÑO ALBERTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 8732622	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CENTRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	7407269
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47997 **Nap.** **Orden No.** 237203 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 08:57:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306328

Fecha Factura:	31/12/2023
Fecha Vencimiento:	31/12/2023
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023 09:08:00
Fecha Inicial:	31/12/2023
Fecha Final:	31/12/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: c4423576256b27666d4b2697f4d7d3f0f80eeb2a871a13613efde41e31b1882e4eb5390b6e6638644adc59184bd7e637

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	GUERRERO GOMEZ HENRY OSWALDO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 11349364	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CALLE4 N° 6-58		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3213113207 - 32020969
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47988 **Nap.** **Orden No.** 237208 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 09:07:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306329

Fecha Factura:	31/12/2023
Fecha Vencimiento:	31/12/2023
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023 09:13:00
Fecha Inicial:	31/12/2023
Fecha Final:	31/12/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 05a6758a4b330ba1440edfa6a307a855503c0c66339140c66702396f1ef6a4f74907245c80dbf24574e386f36751b1e0

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	HERNANDEZ RAMOS HARRINSON	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 12202864	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	TVERSAL 10 Nª 11A-09 B. LA GAITANA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	31422566247- 32045622
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 48005 **Nap.** **Orden No.** 237209 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 09:11:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306332

Fecha Factura:	31/12/2023
Fecha Vencimiento:	31/12/2023
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023 09:23:00
Fecha Inicial:	31/12/2023
Fecha Final:	31/12/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: f70c6a44685425c3dab7ea5e865f448bd7db35799d4fd068d871b430f5d6a40ee5df63a806e3245e1d17c1cdb0dc3b63

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	SOLER REYES JOSE ROBERTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 19174371	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	NO REGISTRA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	NO REGISTRA
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47998 **Nap.** **Orden No.** 237213 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 09:22:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306335

Fecha Factura:	31/12/2023
Fecha Vencimiento:	31/12/2023
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023 09:30:00
Fecha Inicial:	31/12/2023
Fecha Final:	31/12/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 4d24c7760cf380e4f44e53cb483f1729d7d701f704e85762ec531a67d03dac6073bf0967147eeb6ed86713985101677b

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	CARDENAS WILSON	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 80188969	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CENTRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	00
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 48006 **Nap.** **Orden No.** 237217 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 08:29:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306338

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	09:39:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 520094fcb1c38ee993c50eaab88fe671a4b59dbdb5013723d18eec782deebf7955f4e98e09dc3cca1ba50a7e83f16a5e

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	CORREA URREGO HELBER	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 80498730	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CRIB		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	7424733
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47992 **Nap.** **Orden No.** 237220 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 08:35:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA



NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306343

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	09:50:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 1dd335436017cc810b33c7232bdd9edc27c110d168216daa0c7510dfeebf1a883f1b6ac2aa6074b8439ae0d89f0f133e

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	ZAMUDIO HERRAN JHON CARLOS	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 93388577	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	KILOMETRO 1 VIA A SORACA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	(031)2247669 - 32049306
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 48002 **Nap.** **Orden No.** 237228 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 08:45:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306353

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	10:40:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 95dbbec46d1cb78eeee9e2c21460af255a88600c196e9df585be151ab61fec0a9b1a9df9e22db61533f137a954a1f86e

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	PARRA CATIVE GUSTAVO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1016017474	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CENTRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	312 4810929
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47995 **Nap.** **Orden No.** 237245 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 08:39:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306357

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	10:49:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 70346688c03a17938416de13a44cdfd1939d004f1625f8062611591143f838aa87cbdeeeb70f2a0c2e924ed940c83852

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	QUINTERO GUEVARA CAMILO ANDRES	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1019007412	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CRA 95 135 A 46 B		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3046728516 314444986
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 48007 **Nap.** **Orden No.** 237250 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 08:46:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306362

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	11:05:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 00222de8e99446c0d1bf22894166ba802988a15069970f0b03dcd248c56964fa39c80ff17dca2b8ad8f248aed4091b99

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	RIVERA BOLIVAR RAFAEL RICARDO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1023880924	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CRA 69 D NO 1 45 AP 10 06 TORRE 1		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3143847880 3197672756
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47987 **Nap.** **Orden No.** 237260 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 11:03:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306366

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	11:17:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 34eabdbc438cdc850170ca01cf29218444e61042af4aed6cde3cdfbf76685ac022b2c82be6aca55fcd08c3e41080a94d

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	DIAZ GIRALDO BRAYAN STIVENS	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1031142864	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	TRAV 30 N57 01		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	7695174
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47984 **Nap.** **Orden No.** 237265 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 11:00:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306371

Fecha Factura:	31/12/2023
Fecha Vencimiento:	31/12/2023
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023 11:31:00
Fecha Inicial:	31/12/2023
Fecha Final:	31/12/2023

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: a40072581c7a1d751ecb3f1e1426709fdcb8a1bfdba1686e91b07b9e318eceb9ce2597772c992e1dbb8b7b7a13cb96f1

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	ROJAS PEÑA JAIRO ALBERTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1054120429	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CORREGIMIENTO EL MORRO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3123651791 ROSA MA-A
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47993 **Nap.** **Orden No.** 237270 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 11:27:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306374

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	11:36:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: b69a8fec485f1f57afba9d9ce1b9692e0175b7969c2dbdcd219b07d48edf6db04baeefb5c5fa9c21ecae6e626d0bb26c

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	GARCIA ERNESTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1019045789	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	VENTAQUEMADA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3102738823 - 31252660
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47986 **Nap.** **Orden No.** 237274 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 10:52:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306376

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	11:41:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 2e9bcb41e7c17ec8fc6693d0eb26fef173227ab79af58335864343ebe0ace7d4865b8445abcb24ae2b553b114381de74

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	SOCHA MORENO JULIO ROBERTO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1055504744	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CALLE 1 NO. 32-15 B. CARTAGENA SOGAMOSO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3134689272 - 31086123
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 48000 **Nap.** **Orden No.** 237277 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 08:34:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306379

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	11:51:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: ecbb939625d5c5c869e2dc29b682c5199cd4304f8383467682dfcefac2918c583fd739a4aacc88d24b9c2ac4087976e8

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	PACHECO GOMEZ JHON FREDY	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1063806377	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	TIMBIO		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3128969510 - 31481553
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47999 **Nap.** **Orden No.** 237283 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 08:49:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306380

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	11:55:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: d1ab30cb634a0ce9340c4cc87df60d5aa2c7681ac3609e1fe92582bb42e524eb0b2a6f1de39f82377134b4986544af79

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	SALAZAR RIOS OSCAR JAVIER	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1096035127	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	KILOMETRO 1 VIA A SORACA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3128228995 - 31281991
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47989 **Nap.** **Orden No.** 237285 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 11:54:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA



NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306382

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	12:02:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 9e4ccec62f59a1a7385a4cba9b7b706b7541503865f229499f90ff1dc2498f402b1681070acf5a2817a7cb416a34d67b

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	FERLA RADA JEHINSON	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1111263962	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	TOLMA		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	4201710
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47981 **Nap.** **Orden No.** 237287 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 11:58:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306387

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	12:08:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 71976b9854c866f0ddfdf764672ebb091822129f063270cc42686d71e4e3955a18407cbac3e0f5f116188ebc3691bc83

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	BARRIOS GIRALDO CAMILO ANDRES	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1127391750	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	POR LOS LADOS DEL BATALLON		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3144669475 - 31068143
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47990 **Nap.** **Orden No.** 237290 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 12:07:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306388

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	12:12:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 71b4565cdcd7cc800e2b7ea62ba699488966b20883b466a35a8542e05a15c7893a86308e48f1bf8008f598202944386a

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	URREGO HERRERA WILLINTON ANDRES	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 98511857	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	LA FLORIDA SALGAR		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3126461912HIJO 32334
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 48079 **Nap.** **Orden No.** 237291 **Ingreso** 20/12/2023 08:36:00 **Egreso** 31/12/2023 12:11:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	11	169,286.00	1,862,146.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	1,862,146.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	1,862,146.00

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-306396

Fecha Factura:	31/12/2023	
Fecha Vencimiento:	31/12/2023	
Fecha Validación DIAN:	31/12/2023	12:33:00
Fecha Inicial:	31/12/2023	
Fecha Final:	31/12/2023	

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764057657798 con vigencia del 09-10-2023 al 09-10-2024. Numeración habilitada del 301830 al 500000 y prefijo CRIB

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 4669752cbe30003ee34eaa1325af452916802cf6f42964a7d55ce70893d8835644dcc1927a846caa4dd8468dc1f2d0ee

Elaborado por: NANCY LILIANA MONSALVE RODRIGUEZ

Paciente:	CALDERON ESPINOZA ARCESIO	**Forma pago:**	Crédito
Documento:	CC 1110449230	**Plazo (Días):**	0
Dirección:	CHAPARRAL		
Empresa:	891800498 - 1 GOBERNACION DE BOYACA	**Teléfono:**	3133478896 - 32178154
Convenio:	INIMPUTABLES -	**Plan Beneficio:**	Cobertura Fondo nacion
Fecha Convenio:	22/06/2012 A 31/12/2023	**Tipo Usuario:**	
Contratacion:	Pago por escenario de atención		

Reg. No. 47983 **Nap.** **Orden No.** 237294 **Ingreso** 01/12/2023 12:00:00 **Egreso** 31/12/2023 11:29:00

Código	Fecha	Nap		CUM	Entrega Mipres	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl. Total
HOSPITALIZACION - INTERNA									
126M02	31/12/2023					Internacion servicio complejidad mediana hab. Inimputal	31	169,286.00	5,247,866.00

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	5,247,866.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0.00
SALDO ADMINISTRADORA	5,247,866.00

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES