FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FSRB82410
FECHA: 06/10/2025 13:47:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 05/11/2025

SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA
NIT : 826000261-2 Cod. Prestador salud: 157590013101
CALLE 9A 13 - 39. A CASTELLANA
Tel: 3159254497
Sogamoso, Boyacá, CO
Régimen Ordinario

Cliente: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
NIT : 901540992 - 6
CR 86 53B 80 SUR.
Tel: 3235736327
Bogotá, D.c. , Bogotá, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 41a5f74504d5e6f77d2d4f714f6f4b2a3f0b96a9a98964f2dc4c5111d678ba14690dfe96edd0b164b015b4212a4f8faf

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-09-01 **hasta** 2025-09-30								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: RC - 1014902412 - CESAR ALEJANDRO REYES PEREZ - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3136034	7,00	$ 33.500,00	0,00 %	$ 0,00		$ 234.500,00
2	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3156212	7,00	$ 33.500,00	0,00 %	$ 0,00		$ 234.500,00

Subtotal	**$ 469.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 469.000,00**

Numeración autorizada del FSRB77399 al FSRB200000 resolución DIAN #18764086722092 del 2025-01-03 hasta 2026-01-03.

Observación:
SERVICIOS DE SALUD - MES DE SERVICIO: SEPTIEMBRE 2025 LOTE No. 1 TUNJA - CIUDAD: TUNJA - CONTRATO No. 663-DISANEJC-DMSOC-2025 SE ANEXA DETALLE DE SERVICIOS, AUTORIZACIONES, SOPORTES DE ATENCION DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

GRACIAS POR SU COMPRA