FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FSRB82423
FECHA: 06/10/2025 15:13:00
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: 5cf3a0d3a78fa0868330ee582a7d45eb92c02b4d3fbea8400924732b8c3fae86e17e1ec10374b74a045e5fe78ee02caf

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: TI - 1145427246 - OBED ALEXANDER RINCON ALBA - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**938303**	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3195394	8,00	$ 35.168,00	0,00 %	$ 0,00		$ 281.344,00
2	**937001**	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3195395	7,00	$ 35.168,00	0,00 %	$ 0,00		$ 246.176,00
3	**890308**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 3195396	7,00	$ 35.168,00	0,00 %	$ 0,00		$ 246.176,00

Subtotal	**$ 773.696,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 773.696,00**

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. 3 SOGAMOSO CIUDAD: SOGAMOSO - 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