FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FSRB82433
FECHA: 06/10/2025 15:16:00
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: a2e90df563e85822369244a0d4f48ce140cbc6d8b96df24febbc7a574bb3142556cabbc248025f38f62cac420dae8500

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 - 1057613648 - JIREH JOEL RESTREPO CELY - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3174641	9,00	$ 35.168,00	0,00 %	$ 0,00		$ 316.512,00
2	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3174642	10,00	$ 35.168,00	0,00 %	$ 0,00		$ 351.680,00

Subtotal	**$ 668.192,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 668.192,00**

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