FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FSRB82443
FECHA: 06/10/2025 17:19:00
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: bedb8cfa55352a72ca1a70fa592273d919fdf7819cca451b7afe108df1351276fb02305e4537e2b5f15ed6dfb61bbc79

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 - 1150437642 - DANA VALERIA JIMENEZ FUENTES - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**938303**	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3146782	2,00	$ 27.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 54.000,00
2	**890308**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 3146804	3,00	$ 27.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 81.000,00
3	**937001**	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3146783	1,00	$ 27.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 27.000,00

Subtotal	**$ 162.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 162.000,00**

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. 2 DUITAMA - CIUDAD: DUITAMA - 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