FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FSRB82472
FECHA: 06/10/2025 17:28:00
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: 0566effdb211e21b98a8d43b9d1fb900b08b717811bf67590719440ebf3408a9dcc5a897d325ac91982c610c556f3314

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 - 1054287881 - MAIKEL SMIHT AVILA ROJAS - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**938303**	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3150293	2,00	$ 27.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 54.000,00
2	**890208**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 3038248	1,00	$ 27.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 27.000,00

Subtotal	**$ 81.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 81.000,00**

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