FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FSRB83045
FECHA: 06/11/2025 11:33:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 06/12/2025

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: 478af01e35960d02b92faa3f6f77780aa9f3996f536483d2ab12f45eb54c215d9fff50fd4fe2a77430c7a90821b5e533

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2025-10-01 **hasta** 2025-10-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: TI - 1019159522 - HANNA CATALINA BUENDIA NIÑO - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**890308**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 3576825	3,00	$ 27.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 81.000,00
2	**938303**	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3576823	4,00	$ 27.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 108.000,00
3	**937001**	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3576824	4,00	$ 27.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 108.000,00

Subtotal	**$ 297.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 297.000,00**

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

Observación:
SERVICIOS: DE SALUD - MES DE SERVICIO: OCTUBRE 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