FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FSRB83071
FECHA: 06/11/2025 13:45:00
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: 63cbf1ed03ba3b7113d5991de48456cb84269b4553cda43090821d2c3c1aa2877029f32be3687c08dd28417da7244a4b

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 - 1058360338 - BRAYAN ALEXANDER NEMPEQUE CARDENAS - Beneficiario - Especial o Excepción beneficiario								
1	**931001**	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3716153	7,00	$ 33.500,00	0,00 %	$ 0,00		$ 234.500,00
2	**938303**	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL . AUTORIZACIÓN: 3716154	8,00	$ 35.168,00	0,00 %	$ 0,00		$ 281.344,00
3	**890308**	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA . AUTORIZACIÓN: 3716155	5,00	$ 35.168,00	0,00 %	$ 0,00		$ 175.840,00

Subtotal	**$ 691.684,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 691.684,00**

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. 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