E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

NIT: 891800982-3

Dirección: Kilómetro 1 Vía a Soracá
CALL CENTER 3176548208

Tunja

Cod. IPS: 150010026601

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764081413630 con vigencia del 11-10-2024 al 11-10-2025. Numeración habilitada del 322096 al 500000 y prefijo CRIB

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CRIB-346465

Fecha Factura:	19/09/2025	
Fecha Vencimiento:	19/09/2025	
Fecha Validación DIAN:	19/09/2025	17:11:00
Fecha Inicial:	15/09/2025	
Fecha Final:	19/09/2025	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 3cf749379c778dd23a5cf0c618bc9d0e03ea8e0094f28a5cf4256a8a4123dad762db36a9b97a0a8d6597297ab65c2816

Elaborado por: ANDREA GABRIELA JEREZ CIPAMOCHA

Administradora: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
Nit: 901540992 - 6
Convenio: ESPECIAL - 581-DISANEJC-DMSOC-2025
Fecha Convenio: 04/04/2025 A 30/11/2025
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 0
Plan Beneficio: Cobertura Régimen Espe

CC 74183861 PEREZ RINCON EDGAR GEOVANNY

Tipo Usuario: Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
261689	17/09/20	890384					Consulta de control o de seguimiento por es	1.00	73,880.00	73,880	0	73,880
									Total Paciente	73,880	0	73,880

OBSERVACIONES:

#$15-01-11-091; CTO000; dmsocfacturacion22@gmail.com#$

Valor en letras: SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	73,880
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	73,880

No. FACTURA	ECHA FACTURA	ECHA RADICAD	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA POR CONCILIAR	VALOR LEVANTADO PAGO
CRIB347296	30-09-2025	15-10-2025	$ 10.676,00	-	$ 10.676,00
CRIB347248	30-09-2025	15-10-2025	$ 418.081,00	-	$ 418.081,00
CRIB346465	19-09-2025	15-10-2025	$ 73.880,00	-	$ 73.880,00
SUBTOTAL			**$ 502.637,00**	**$ -**	**$ 502.637,00**