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-348118

Fecha Factura:	11/10/2025	
Fecha Vencimiento:	11/10/2025	
Fecha Validación DIAN:	11/10/2025	11:35:00
Fecha Inicial:	27/09/2025	
Fecha Final:	10/10/2025	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 2acf3a8b9c105b4c1d4adc2243e92850758c26a2754be38a49d7d921e52983f81c45d64005ecc5e464a4386bef84e86b

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

TI 1027534670 SUAREZ BECERRA EMANUEL MATIAS **Tipo Usuario:** Especiales o de Excepción b

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
263157	06/10/20	938303					938303 - Terapia Ocupacional Integral	1.00	32,883.00	32,883	0	32,883
									Total Paciente	32,883	0	32,883

OBSERVACIONES:

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

Valor en letras: TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	32,883
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	32,883

No. FACTURA	ECHA FACTURA	ECHA RADICAD	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA POR CONCILIAR	VALOR LEVANTADO PAGO
CRIB348108	11-10-2025	29-10-2025	$ 10.676,00	$ -	$ 10.676,00
CRIB347739	09-10-2025	29-10-2025	$ 328.830,00	$ -	$ 328.830,00
CRIB347746	09-10-2025	29-10-2025	$ 657.660,00	$ -	$ 657.660,00
CRIB348118	11-10-2025	29-10-2025	$ 32.883,00	$ -	$ 32.883,00
SUBTOTAL			**$ 1.030.049,00**	**$ -**	**$ 1.030.049,00**