

**INTEGRAL IPS SAS**

Codigo del Prestador : 700010192801

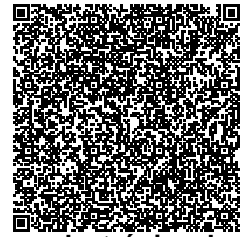
Nit : 901341454

Direccion : Carrera 19 #15 - 144

Telefono : 3008331159

Email : integralips@gmail.comWeb : www.integralips.com

Fecha Impresion : 22/04/2025

**Factura electrónica de venta**
No: FEIN58192

CUFE: 0806672a5bea2d561b1f6ef1a8d712f6707f8a4f6084cf1774acf62f39b769f4f131384f758a18818b95d87640253ed3

Fecha Validación DIAN: 2025-04-22 08:28:00

Factura Generada por Software Sisma Facturacion Electrónica. Nit 901221597-1

Numero de autorizacion: 18764087214810 Rango autorizado Desde: 55559 Rango Autorizado Hasta: 100000, prefijo: FEIN, Fecha
resolucion: 2025-01-15, vigente hasta: 2026-01-15**Datos de la Empresa**

Prestado a : 10052024 - FONDO NACIONAL DE PRESTACOPNES SOCIALES DEL MAGISTERIO FOMAG
Nit : 830053105
Manual : FOMAG
Direccion : CLL 72 No 10-03 LOCAL 1-14 BOGOTA DC
Telefono : 9142205
Observacion:

Fecha Emision : 2025/04/22 08:27
Fecha Vencimiento: 21/07/2025**Datos del Paciente**

Identificacion : CC - 23158522
Fecha Nacimiento: 1935/05/26
Direccion : SAN LUIS DE SINCE
No Historia : CC23158522
No Autorizacion : 7853271

Edad: 89 Años
Estudio: 1864369

Paciente: ESCUDERO DE GARRIDO EMMA LEONOR
Regimen: OTRO
Telefono: 3126463053
Fecha Ingreso: 2025/03/10

Estrato : EXCENTO DE PAGO
Tipo Atencion: CONSULTA EXTERNA
Fecha Egreso: 2025/04/03

Detalles de la Factura

No.	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
1	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	12	60.000	720.000
				SUBTOTAL.....	\$ 720.000

Total a pagar	Pago Realizado	Devolución	Descuento	Saldo
0	0	0	0	0

SUBTOTAL: \$ 720.000
COPAGOS: \$ 0
TOTAL: \$ 720.000

Valor en Letras:**SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE****PAULA ANDREA TORREZ MONTES**
RESPONSABLE**FIRMA DEL PACIENTE**