CUFE: 6aad68b1127e375343600849881705ce5c147d749b19de3b4e19fb02b2b1cc39d364854ba2e64f697deecc1a9263a71b

UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A.
NIT: 900.138.815-4
Calle 43 No.4 -26 Local 106 Tel 5160101
e-mail:gerencia@umit.com.co
Ibagué - Tolima
Actividad Económica No. 8610

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FECR 33192

Fecha: 27/05/2021 10:37 **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **Sena** **Contrato:** 02- Sena Atencion Sub Esp+Ped **Nit:** 899999034-1
Paciente: **SHERYN FERNANDA RODRIGUEZ ROJAS** **Identif:** TI 1104544707 **Edad:** 16 a 7 m 22 d **Num Hta:** **1104544707**

Télefono: 3114815124- **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 26/05/2021 17:19 **Egreso:** 27/05/2021 10:37
Nivel afil: BENEFICIARIO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **272066**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
890345	943	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	1,00	110.000,00	0,00	110.000,00

Total Servicios	**110.000,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**110.000,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CIENTO DIEZ MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

LUISA FERNANDA ARIAS PINILLA
RESPONSABLE FACTURACION

Autoriza Numero de Facturacion 18763004096027 Fecha de Resolución 02-07-2020- Prefijo FECR - Numero Inicial 1- Numero Final 366444 - Vence el 02-07-2022
Vigencia 24 Meses
No Responsables de IVA
Impresa por UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A

CUFE: c5ec09d3d9640ea826167d8c3cb7c915e53775a89ca8c0a8c26ecbd276ffed56ade0ddcd3589a0ea61e13898d893ce7d

UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A.
NIT: 900.138.815-4
Calle 43 No.4 -26 Local 106 Tel 5160101
e-mail:gerencia@umit.com.co
Ibagué - Tolima
Actividad Económica No. 8610

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FECR 33872

Fecha: 31/05/2021 11:07 **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **Sena** **Contrato:** 02- Sena Atencion Sub Esp+Ped **Nit:** 899999034-1
Paciente: **AINARA ISABELLA GARZON GUZMAN** **Identif:** TI 1106635580 **Edad:** 11 a 1 m 14 d **Num Hta:** **1106635580**

Télefono: 3202366068 3213571187 **Carné:**
Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso :** 26/05/2021 15:14 **Egreso:** 26/05/2021 15:15
Nivel afil: BENEFICIARIO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **272746**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
890383	829	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	1,00	70.000,00	0,00	70.000,00

Total Servicios	**70.000,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**70.000,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: SETENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

LISETH ORTIZ PINTO
RESPONSABLE FACTURACION

Autoriza Numero de Facturacion 18763004096027 Fecha de Resolución 02-07-2020- Prefijo FECR - Numero Inicial 1- Numero Final 366444 - Vence el 02-07-2022
Vigencia 24 Meses
No Responsables de IVA
Impresa por UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A

CUFE: 9ac434049641bbd648b79ed557219aa44773d3b0c9a9f1a256d49d5c359eb69494f50ab9d6f4e5f3c0c0e1bd0cfdbd71

UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A.
NIT: 900.138.815-4
Calle 43 No.4 -26 Local 106 Tel 5160101
e-mail:gerencia@umit.com.co
Ibagué - Tolima
Actividad Económica No. 8610

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FECR 33874

Fecha: 31/05/2021 11:09 **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **Sena** **Contrato:** 02- Sena Atencion Sub Esp+Ped **Nit:** 899999034-1
Paciente: **SHERYN FERNANDA RODRIGUEZ ROJAS** **Identif:** TI 1104544707 **Edad:** 16 a 7 m 26 d **Num Hta:** **1104544707**

Télefono: 3114815124- **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 07/05/2021 14:05 **Egreso:** 07/05/2021 14:07
Nivel afil: BENEFICIARIO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **272748**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
890383	752	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	1,00	70.000,00	0,00	70.000,00

Total Servicios	**70.000,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**70.000,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: SETENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

LISETH ORTIZ PINTO
RESPONSABLE FACTURACION

Autoriza Numero de Facturacion 18763004096027 Fecha de Resolución 02-07-2020- Prefijo FECR - Numero Inicial 1- Numero Final 366444 - Vence el 02-07-2022
Vigencia 24 Meses
No Responsables de IVA
Impresa por UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A

CUFE: 86df24fd9462755000e20523ac2935599dfc5a17f340185af8b9779a6ed79c69c867bc329aa64a0a923dd3efe7cfb2c0

UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A.
NIT: 900.138.815-4
Calle 43 No.4 -26 Local 106 Tel 5160101
e-mail:gerencia@umit.com.co
Ibagué - Tolima
Actividad Económica No. 8610

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FECR 33964

Fecha: 31/05/2021 15:33 **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **Sena** **Contrato:** 02- Sena Atencion Sub Esp+Ped **Nit:** 899999034-1
Paciente: **VIOLETA VARON ROJAS** **Identif:** TI 1104947713 **Edad:** 10 a 0 m 20 d **Num Hta:** **1104947713**

Télefono: 3107843316 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 31/05/2021 8:10 **Egreso:** 31/05/2021 15:33
Nivel afil: BENEFICIARIO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **272838**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
890276	761	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1,00	110.000,00	0,00	110.000,00

Total Servicios	**110.000,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**110.000,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CIENTO DIEZ MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

LUISA FERNANDA ARIAS PINILLA
RESPONSABLE FACTURACION

Autoriza Numero de Facturacion 18763004096027 Fecha de Resolución 02-07-2020- Prefijo FECR - Numero Inicial 1- Numero Final 366444 - Vence el 02-07-2022
Vigencia 24 Meses
No Responsables de IVA
Impresa por UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A