CUFE: 2f04744b8ce0f222b3902b01b4981576ca5c695294209b3e9a4b9d38f99b2dd85bb2648a2506e35e31e08c6af64d859b

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 73186

Fecha: 08/08/2022 16:58 **Fecha Vencimiento:** 07/09/2022 04:58:48p.m. **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: Sena **Contrato:** 02- Sena Atencion Sub Esp+Ped **Nit:** 899999034-1

Paciente: TOMAS DAVID RIAÑO FORERO **Identif:** TI 1105468623 **Edad:** 12 a 9 m 7 d **Num Hta:** 1105468623

Télefono: 3152928779 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 08/08/2022 16:58 **Egreso:** 08/08/2022 16:58

Nivel afil: BENEFICIARIO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 312084

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
890281	2384	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA 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	0,00	**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

LISETH ORTIZ PINTO
RESPONSABLE FACTURACION

CUFE: d93a07b37533f2a42a26f4e4eb862f5ba11e07297f6b5586f348ff3b0ef000330a9c57dc7e68213323209211ac6ec67b

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 73775

Fecha: 16/08/2022 9:37 **Fecha Vencimiento:** 16/08/2022 09:37:30a.m. **Estado de Pago:** CONTADO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: Sena **Contrato:** 04-Sena Consulta Pediatria **Nit:** 899999034-1

Paciente: ANGEL DAVID CORREDOR RODRIGUEZ **Identif:** RC 1201476671 **Edad:** 0 a 3 m 0 d **Num Hta:** 1201476671

Télefono: 3022579198 3157166552 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 16/08/2022 9:33 **Egreso:** 16/08/2022 9:37

Nivel afil: BENEFICIARIO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 312673

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
890383	2981	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	0,00	**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

LUISA FERNANDA ARIAS PINILLA
RESPONSABLE FACTURACION

Autoriza Numero de Facturacion 18764025132921 Fecha de Resolución 08/02/2022- Prefijo FECR - Numero Inicial 57356 - Numero Final 366444 - Vence el 08/02/2024 Vigencia 24 Meses

No Responsables de IVA

Impresa por UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A

CUFE: 746f75f34d32f3f7f91791a9ef5e82aa515c2eb70cf14f8e7f7ecde0d4381edf24daf9f047e1d5749504c15536a04b34

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 74353

Fecha: 22/08/2022 14:09 **Fecha Vencimiento:** 21/09/2022 02:09:48p.m. **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria
Administradora: Sena **Contrato:** 02- Sena Atencion Sub Esp+Ped **Nit:** 899999034-1
Paciente: ADRIAN CAMILO CARDOZO WILCHES **Identif:** TI 1188963195 **Edad:** 14 a 1 m 28 d **Num Hta:** 1188963195

Télefono: 3153958034-3168642216 **Carné:**
Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 22/08/2022 14:07 **Egreso:** 22/08/2022 14:09
Nivel afil: BENEFICIARIO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 313251

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
890281	1793	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA 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	0,00	**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

LISETH ORTIZ PINTO
RESPONSABLE FACTURACION

Autoriza Numero de Facturacion 18764025132921 Fecha de Resolución 08/02/2022- Prefijo FECR - Numero Inicial 57356 - Numero Final 366444 - Vence el 08/02/2024 Vigencia 24 Meses
No Responsables de IVA
Impresa por UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A

CUFE: 706184e4c73a9cac4dbff430f2b10620a19d968c317b7318b77c54497fc95b72f33a5ba71decf74ee58c3db7789cd3cd

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 74387

Fecha: 23/08/2022 8:28 **Fecha Vencimiento:** 22/09/2022 08:28:34a.m. **Estado de Pago:** **CREDITO** **Atención:** Ambulatoria

Administradora: **Sena** **Contrato:** 02- Sena Atencion Sub Esp+Ped **Nit:** 899999034-1

Paciente: **MARIA ISABEL AGUIRRE TOVAR** **Identif:** TI 1075797423 **Edad:** 13 a 5 m 11 d **Num Hta:** **1075797423**

Télefono: 3223012189-2773380 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 23/08/2022 8:27 **Egreso:** 23/08/2022 8:28

Nivel afil: BENEFICIARIO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **313285**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
890283	1667	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	1,00	90.000,00	0,00	90.000,00

Total Servicios	**90.000,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**90.000,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: NOVENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones:

FIRMA PACIENTE

HUELLA

LISETH ORTIZ PINTO
RESPONSABLE FACTURACION

Autoriza Numero de Facturacion 18764025132921 Fecha de Resolución 08/02/2022- Prefijo FECR - Numero Inicial 57356 - Numero Final 366444 - Vence el 08/02/2024 Vigencia 24 Meses

No Responsables de IVA

Impresa por UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A

CUFE: 7bac1a3cad12c0ae6a7c938500711bb17d6658cb57828e5e37b824816502b8f3c524182271bdf073d6881e3f8e923c9d
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 74619

Fecha: 25/08/2022 15:07 **Fecha Vencimiento:** 24/09/2022 03:07:49p.m. **Estado de Pago:** CREDITO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: Sena **Contrato:** 02- Sena Atencion Sub Esp+Ped **Nit:** 899999034-1

Paciente: DYLAN LOZADA RAMIREZ **Identif:** RC 1105475379 **Edad:** 6 a 8 m 14 d **Num Hta:** 1105475379

Télefono: 3156525442-2612963 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso :** 25/08/2022 14:54 **Egreso:** 25/08/2022 15:07

Nivel afil: BENEFICIARIO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 313518

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
890238	2579	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA 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	0,00	**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