SENA REGIONAL VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

ENVIO No: 12010

891380054-1
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor
TEL 227 5815 - 228 3015
BUGA , 16/ago./2022

Art 17 ET. No responsables de impuestos sobre ventas y no contibuyentes sobre del impuesto sobre la renta.

Señores:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034
CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TUL
CALI (VALLE)

PERIODO: 07-2022
REGIMEN: OTROS
CONTRATO: 2558865

76-1-2022 011039
16 AGO 2022
76-1023

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de :

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Total	Vr Copago	Vr Neto	Tipo Atencion
1	FA317313	01/07/2022	CC42494980	MORA COLLANTES MANUELA	35,317	0	35,317	AMBULATORIO
2	FA317596	01/07/2022	CC29769842	CEBALLOS DE CARO ESTHER JULI	52,013	0	52,013	AMBULATORIO
3	FA319105	06/07/2022	CC29282170	VIVEROS DE AGUADO GLORIA ELS	95,349	0	95,349	AMBULATORIO
4	FA319428	06/07/2022	CC29283517	MARTINEZ DE ARANGO DORA ALIC	38,221	0	38,221	AMBULATORIO
5	FA319663	06/07/2022	CC38871638	SANCHEZ GALLEGO MYRIAM	314,768	0	314,768	AMBULATORIO
6	FA320142	07/07/2022	CC38850486	GRISALES HERNANDEZ MARIA BIR	52,013	0	52,013	AMBULATORIO
7	FA320146	07/07/2022	CC24814236	TORO SALAZAR NORA	45,000	0	45,000	AMBULATORIO
8	FA320349	07/07/2022	CC31232466	PELAEZ DE ECHEVERRY MYRIAM	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
9	FA320890	08/07/2022	CC29281818	GARCIA DE ESCOBAR AURA ROSA	45,000	0	45,000	AMBULATORIO
10	FA322432	11/07/2022	CC38864996	JARAMILLO SANCHEZ LUZMILA	42,430	0	42,430	AMBULATORIO
11	FA322905	12/07/2022	RC1116083964	CADAVID DIAZ ANA LUCIA	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
12	FA322988	12/07/2022	CC38850486	GRISALES HERNANDEZ MARIA BIR	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
13	FA323180	12/07/2022	TI1112403073	CADAVID IBARRA JULIANA	60,000	0	60,000	URGENCIAS
14	FA323634	13/07/2022	CC31232466	PELAEZ DE ECHEVERRY MYRIAM	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
15	FA324255	14/07/2022	CC29272990	LOPERA DE RAMIREZ JUDITH	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
16	FA324305	14/07/2022	CC29820469	MONTOYA POLOCHE LILIANA	483,000	0	483,000	AMBULATORIO
17	FA324355	14/07/2022	CC29272990	LOPERA DE RAMIREZ JUDITH	179,533	0	179,533	AMBULATORIO
18	FA324934	15/07/2022	RC1112408375	CORTES BETANCOUR ARIANA TAL	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
19	FA326094	18/07/2022	CC79649884	PANTOJA BASTIDAS JULIO CESAR	74,926	0	74,926	AMBULATORIO
20	FA326426	18/07/2022	CC29273251	HURTADO ALVAREZ MARIELA	25,200	0	25,200	AMBULATORIO
21	FA327017	19/07/2022	CC41902082	GIRALDO REYES LUZ MARINA	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
22	FA328848	22/07/2022	CC29820469	MONTOYA POLOCHE LILIANA	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
23	FA330011	25/07/2022	CC29769842	CEBALLOS DE CARO ESTHER JULI	306,147	0	306,147	AMBULATORIO
24	FA330411	26/07/2022	CC29820469	MONTOYA POLOCHE LILIANA	150,000	0	150,000	URGENCIAS
25	FA330974	26/07/2022	CC31232466	PELAEZ DE ECHEVERRY MYRIAM	25,200	0	25,200	AMBULATORIO
26	FA331576	27/07/2022	TI1112151394	BALCAZAR RAMIREZ SARA LUCIA	25,650	0	25,650	AMBULATORIO
27	FA331589	27/07/2022	CC29871838	ROJAS GONZALEZ LUZ AURA	483,000	0	483,000	AMBULATORIO
28	FA331822	27/07/2022	CC38856665	PUNGO BEJARANO MYRIAM	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
				TOTAL FACTURAS:	28			
				VR FACTURADO:	**3,342,767**			
				VR COPAGOS:	0			
				NETO A PAGAR:	**3,342,767**			

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y PLANEACIÓN

ANEXO:
No. _____ **LETRAS:** _____ **FOLIOS** _____
RIPS EN MEDIO MAGNETICO: _____ ***CD***

RECIBIDO
Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Total	Vr Copago	Vr Neto	Tipo Atencion

FIRMA Y SELLO
FECHA: