FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

ENVIO No: 12132

891380054-1
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor
TEL 227 5815 - 228 3015
BUGA , 28/ago./2022

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

SENA REGIONAL VALLE

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

PERIODO: 08-2022
REGIMEN: OTROS
CONTRATO: 2558865

76-1-2022 011579
29 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	FA350764	28/08/2022	CC24814236	TORO SALAZAR NORA	334,000	0	334,000	AMBULATORIO
2	FA350765	28/08/2022	CC24814236	TORO SALAZAR NORA	179,533	0	179,533	AMBULATORIO
3	FA350768	28/08/2022	TI1150684514	GONZALEZ ZAPATA TOMAS	229,474	0	229,474	AMBULATORIO
				TOTAL FACTURAS:	3			
				VR FACTURADO:	**743,007**			
				VR COPAGOS:	0			
				NETO A PAGAR:	**743,007**			

VALOR EN LETRAS:
SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL 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 aqui relacionadas con sus respectivos soportes.

FIRMA Y SELLO
FECHA:

auxFacturacion@fhsjb.org.