FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

ENVIO No: 12463

891380054-1
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor
TEL 227 5815 - 228 3015
BUGA , 03/oct./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: 09-2022
REGIMEN: OTROS
CONTRATO: 3732746-2022

SENA - REGIONAL VALLE
Radicacion Recibida
No:76-1-2022-012995
3/10/2022 11:49:56 a.ám.
Destinatario: 761023

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	FA354449	01/09/2022	CC38864996	JARAMILLO SANCHEZ LUZMILA	179,533	0	179,533	AMBULATORIO
2	FA354548	01/09/2022	CC38852531	LIBREROS LOSADA GLORIA AMPAR	25,200	0	25,200	AMBULATORIO
3	FA355549	03/09/2022	CC31193070	FLORES DE GUTIERREZ MARIA EID	38,221	0	38,221	AMBULATORIO
4	FA355999	05/09/2022	CC29272990	LOPERA DE RAMIREZ JUDITH	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
5	FA356501	05/09/2022	CC38872094	MUÑOZ VALENCIA MARIA CRISTINA	135,235	0	135,235	AMBULATORIO
6	FA357531	07/09/2022	TI1112403073	CADAVID IBARRA JULIANA	61,265	0	61,265	URGENCIAS
7	FA358098	07/09/2022	CC38864996	JARAMILLO SANCHEZ LUZMILA	135,235	0	135,235	AMBULATORIO
8	FA358265	08/09/2022	TI1112403073	CADAVID IBARRA JULIANA	306,329	0	306,329	URGENCIAS
9	FA358448	08/09/2022	CC29270824	ROLDAN MAZA YOLANDA	159,712	0	159,712	AMBULATORIO
10	FA358862	08/09/2022	CC38851224	POSSO LENIS SUSANA INES	52,013	0	52,013	AMBULATORIO
11	FA358919	08/09/2022	CC29820469	MONTOYA POLOCHE LILIANA	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
12	FA360460	12/09/2022	CC2500683	GUTIERREZ RIVERA JORGE ANGEL	334,000	0	334,000	AMBULATORIO
13	FA360464	12/09/2022	CC2500683	GUTIERREZ RIVERA JORGE ANGEL	420,000	0	420,000	AMBULATORIO
14	FA360468	12/09/2022	CC29283955	OCAMPO DE PALACIOS HILDA MER	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
15	FA360528	12/09/2022	TI1112400075	GALVIS MARIN SHARON YESSEL	45,000	0	45,000	AMBULATORIO
16	FA360542	12/09/2022	RC1073255752	HERAZO BERMUDEZ LIA ISABELA	414,283	0	414,283	URGENCIAS
17	FA361931	13/09/2022	CC29270824	ROLDAN MAZA YOLANDA	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
18	FA365109	19/09/2022	CC42494980	MORA COLLANTES MANUELA	120,000	0	120,000	AMBULATORIO
19	FA365363	19/09/2022	CC38857119	ACEVEDO MONEDERO LUZ DARY	95,000	0	95,000	AMBULATORIO
20	FA365366	19/09/2022	CC29275387	BECERRA DE RUIZ LEONOR	95,000	0	95,000	AMBULATORIO
21	FA365383	19/09/2022	CC6194687	ORTIZ PIEDRAHITA ADOLFO	95,000	0	95,000	AMBULATORIO
22	FA365885	20/09/2022	CC2500683	GUTIERREZ RIVERA JORGE ANGEL	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
23	FA365947	20/09/2022	CC29282170	VIVEROS DE AGUADO GLORIA ELS	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
24	FA367225	21/09/2022	CC14889472	TIGREROS CASTAÑO LUIS ERNEST	44,354	0	44,354	AMBULATORIO
25	FA367681	22/09/2022	CC29283955	OCAMPO DE PALACIOS HILDA MER	25,200	0	25,200	AMBULATORIO
26	FA368264	23/09/2022	CC38859110	CRUZ DE LONDOÑO BLANCA NURY	113,000	0	113,000	AMBULATORIO
27	FA368961	24/09/2022	CC29282170	VIVEROS DE AGUADO GLORIA ELS	258,114	0	258,114	AMBULATORIO
28	FA369469	26/09/2022	CC79649884	PANTOJA BASTIDAS JULIO CESAR	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
29	FA370790	27/09/2022	CC29871838	ROJAS GONZALEZ LUZ AURA	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
30	FA370916	27/09/2022	CC29272990	LOPERA DE RAMIREZ JUDITH	240,260	0	240,260	AMBULATORIO
31	FA370952	27/09/2022	CC41902082	GIRALDO REYES LUZ MARINA	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
32	FA371355	28/09/2022	CC42494980	MORA COLLANTES MANUELA	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
33	FA371677	28/09/2022	CC6495104	ARIZA BERNAL CRISTOBAL	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
34	FA371709	28/09/2022	CC1006227091	TIGREROS ORJUELA ISABELLA	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
35	FA371874	28/09/2022	TI1112403073	CADAVID IBARRA JULIANA	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
36	FA372861	29/09/2022	CC38856665	PUNGO BEJARANO MYRIAM	90,000	0	90,000	AMBULATORIO
				TOTAL FACTURAS:	36			
				VR FACTURADO:	4,651,954			
				VR COPAGOS:	0			
				NETO A PAGAR:	4,651,954			

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

COORDINADOR DE FACTURACION

auxFacturacion@fhsjb.org.

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

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

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

_____
FIRMA Y SELLO
FECHA: