NIT: 900060943 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS - 190010719901
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)

Factura No:
FEU5827

Periodo: **2023-05-01/2023-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2023-05-04
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**
Identificacion: CC [29008082] MARIA ELIA ARIAS DE REBOLLEDO Contrato: CO1.PCCNTR.4277901
Edad: 88 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Valimp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	532	0%	0.00	52500	1	52500
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	532	0%	0.00	10200	360	3672000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	532	0%	0.00	23100	20	462000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	533	0%	0.00	20520	12	246240
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	533	0%	0.00	17520	20	350400
ALQ007	ALQUILER DE CAMA ESTANDAR DOS NIVELES CON BARANDAS	533	19%	14370	3000	30	75630
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	703	0%	0.00	85200	3	255600

Total bruto: 5114370
Iva: 14370
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **CINCO MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS**
Total a pagar $ **5128740**

Resolucion de Facturacion No **18764046534047** de 27-03-2023 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com
CUFE: fe829cd6b0ecdc53697f83fb20838fe99d04af5d43e616be43c69e90108b12577b72be3b9617c9d0cfc07a65f7c60eaa

NIT: 900060943 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS - 190010719901
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)

Factura No:
FEU5827

Periodo: **2023-05-01/2023-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2023-05-04
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**
Identificacion: CC [29008082] MARIA ELIA ARIAS DE REBOLLEDO Contrato: CO1.PCCNTR.4277901
Edad: 88 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Valimp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	532	0%	0.00	52500	1	52500
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	532	0%	0.00	10200	360	3672000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	532	0%	0.00	23100	20	462000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	533	0%	0.00	20520	12	246240
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	533	0%	0.00	17520	20	350400
ALQ007	ALQUILER DE CAMA ESTANDAR DOS NIVELES CON BARANDAS	533	19%	14370	3000	30	75630
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	703	0%	0.00	85200	3	255600

Total bruto: 5114370
Iva: 14370
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **CINCO MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS**
Total a pagar $ **5128740**

Resolucion de Facturacion No **18764046534047** de 27-03-2023 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com
CUFE: fe829cd6b0ecdc53697f83fb20838fe99d04af5d43e616be43c69e90108b12577b72be3b9617c9d0cfc07a65f7c60eaa

NIT: 900060943 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS - 190010719901
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)

Factura No:
FEU5828

Periodo: **2023-05-01/2023-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2023-05-04
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**
Identificacion: CC [27291031] ROSAURA CASTILLO DE CASTILLO Contrato: CO1.PCCNTR.4277901
Edad: 99 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	509	0%	0.00	52500	1	52500
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	509	0%	0.00	10200	360	3672000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	509	0%	0.00	23100	12	277200
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	510	0%	0.00	17520	10	175200
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	510	19%	29640	6188	30	156000

Total bruto: 4332900
Iva: 29640
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTAYDOS MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS**

Total a pagar $ **4362540**

Resolucion de Facturacion No **18764046534047** de 27-03-2023 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com

CUFE: f68d7c71df08473331f184b5aa44badd7d6b3c6bc92523c6b002c96e4e99c31c42761741e6e4e05b70cc7a77f6497e20

NIT: 900060943 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS - 190010719901
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)

Factura No:
FEU5828

Periodo: **2023-05-01/2023-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2023-05-04
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**
Identificacion: CC [27291031] ROSAURA CASTILLO DE CASTILLO Contrato: CO1.PCCNTR.4277901
Edad: 99 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	509	0%	0.00	52500	1	52500
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	509	0%	0.00	10200	360	3672000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	509	0%	0.00	23100	12	277200
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	510	0%	0.00	17520	10	175200
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	510	19%	29640	6188	30	156000

Total bruto: 4332900
Iva: 29640
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTAYDOS MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS**

Total a pagar $ **4362540**

Resolucion de Facturacion No **18764046534047** de 27-03-2023 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com

CUFE: f68d7c71df08473331f184b5aa44badd7d6b3c6bc92523c6b002c96e4e99c31c42761741e6e4e05b70cc7a77f6497e20

NIT: 900060943 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS - 190010719901
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)

Factura No:
FEU5830

Periodo: **2023-05-01/2023-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2023-05-04

Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [29053032] ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONEZ Contrato: CO1.PCCNTR.4277901

Edad: 94 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	507	0%	0.00	52500	1	52500
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	507	0%	0.00	10200	180	1836000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	507	0%	0.00	23100	12	277200
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	508	0%	0.00	17520	12	210240
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	508	0%	0.00	17520	11	192720

Total bruto: 2568660
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTAYOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS**

Total a pagar $ **2568660**

Resolucion de Facturacion No **18764046534047** de 27-03-2023 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com

CUFE: 19559b0e512821e0ac5b65b8629a98b40142c5a498d3e01b81617eec3c7c8aab4cb027d078076af6fe444f643c809d22

NIT: 900060943 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS - 190010719901
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)

Factura No:
FEU5831

Periodo: **2023-05-01/2023-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2023-05-04
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**
Identificacion: CC [25422199] CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO Contrato: CO1.PCCNTR.4277901
Edad: 98 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	514	0%	0.00	52500	1	52500
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	514	0%	0.00	10200	180	1836000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	514	0%	0.00	23100	8	184800
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	514	0%	0.00	7650	30	229500
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	527	0%	0.00	20520	12	246240
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	527	0%	0.00	3000	30	90000
ALQ007	ALQUILER DE CAMA ESTANDAR DOS NIVELES CON BARANDAS	527	19%	14370	3000	30	75630

Total bruto: 2714670
Iva: 14370
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUARENTA PESOS**
Total a pagar $ **2729040**

Resolucion de Facturacion No **18764046534047** de 27-03-2023 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com
CUFE: 59fd8dddd8bf441388eb7adf95b03d54089b9dcf2b732b6e229fdd9aeffe09eab42a7414d8fa405dd409b1ca5252fc7e

NIT: 900060943 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS - 190010719901
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)

Factura No:
FEU5831

Periodo: **2023-05-01/2023-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2023-05-04
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**
Identificacion: CC [25422199] CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO Contrato: CO1.PCCNTR.4277901
Edad: 98 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	514	0%	0.00	52500	1	52500
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	514	0%	0.00	10200	180	1836000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	514	0%	0.00	23100	8	184800
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	514	0%	0.00	7650	30	229500
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	527	0%	0.00	20520	12	246240
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	527	0%	0.00	3000	30	90000
ALQ007	ALQUILER DE CAMA ESTANDAR DOS NIVELES CON BARANDAS	527	19%	14370	3000	30	75630

Total bruto: 2714670
Iva: 14370
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUARENTA PESOS**
Total a pagar $ **2729040**

Resolucion de Facturacion No **18764046534047** de 27-03-2023 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com
CUFE: 59fd8dddd8bf441388eb7adf95b03d54089b9dcf2b732b6e229fdd9aeffe09eab42a7414d8fa405dd409b1ca5252fc7e

NIT: 900060943 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS - 190010719901
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)

Factura No:
FEU5832

Periodo: **2023-05-01/2023-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2023-05-04
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**
Identificacion: CC [20187020] GLORIA ELISA SANCHEZ DE HERRERA
Contrato: CO1.PCCNTR.4277901
Edad: 91 AÑOS
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	520	0%	0.00	52500	1	52500
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	520	0%	0.00	10200	180	1836000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	520	0%	0.00	85200	8	681600
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	528	0%	0.00	23100	12	277200
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	528	19%	29640	6188	30	156000

Total bruto: 3003300
Iva: 29640
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS**
Total a pagar $ **3032940**

Resolucion de Facturacion No **18764046534047** de 27-03-2023 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com
CUFE: 150206029ef951826ba208170d943e4e422e93a48c60a8893c0488b6a6bf2a2d09e72ab975b6406f54f84ce193ba2755

NIT: 900060943 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS - 190010719901
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)

Factura No:
FEU5832

Periodo: **2023-05-01/2023-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2023-05-04
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**
Identificacion: CC [20187020] GLORIA ELISA SANCHEZ DE HERRERA
Contrato: CO1.PCCNTR.4277901
Edad: 91 AÑOS
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	520	0%	0.00	52500	1	52500
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	520	0%	0.00	10200	180	1836000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	520	0%	0.00	85200	8	681600
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	528	0%	0.00	23100	12	277200
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	528	19%	29640	6188	30	156000

Total bruto: 3003300
Iva: 29640
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS**
Total a pagar $ **3032940**

Resolucion de Facturacion No **18764046534047** de 27-03-2023 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com
CUFE: 150206029ef951826ba208170d943e4e422e93a48c60a8893c0488b6a6bf2a2d09e72ab975b6406f54f84ce193ba2755

NIT: 900060943 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS - 190010719901
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)

Factura No:
FEU5833

Periodo: **2023-05-01/2023-05-31**

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Fecha: 2023-05-04

Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25263902] BERTHA ELISA PAZ DE ENRIQUEZ Contrato: CO1.PCCNTR.4277901

Edad: 83 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Valimp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	529	0%	0.00	52500	1	52500
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	529	0%	0.00	10200	180	1836000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	529	0%	0.00	23100	16	369600
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	529	0%	0.00	17520	12	210240

Total bruto: 2468340
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTAYOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS**

Total a pagar $ **2468340**

Resolucion de Facturacion No **18764046534047** de 27-03-2023 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com

CUFE: b9f22663b3ac43a4a58d3a4f86509f4781f673e3bb4de9854ec2a79e98d5723ca7959e1027c95b5421ce567b2c4e7671

NIT: 900060943 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS - 190010719901
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)

Factura No:
FEU5834

Periodo: **2023-05-01/2023-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2023-05-04

Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25266954]
MARIA SONIA GARCES DE AGREDO
Contrato: CO1.PCCNTR.4277901

Edad: 80 AÑOS
Regimen: OTRO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	530	0%	0.00	7650	30	229500
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	531	0%	0.00	3000	30	90000

Total bruto: 319500
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS**

Total a pagar $ **319500**

Resolucion de Facturacion No **18764046534047** de 27-03-2023 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com
CUFE: 6d9ad538853841f712fbfd500eb0b42098c40ee75b320e7d502c69104a083434c254016bfd861481f1a31ad38909441a