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

Factura No:
FEU9613

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [29008082] MARIA ELIA ARIAS DE REBOLLEDO Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

Edad: 88 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	1842	0%	0.00	52000	1	52000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1842	0%	0.00	11000	240	2640000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1842	0%	0.00	23000	8	184000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	1842	0%	0.00	82000	4	328000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	1842	19%	28740	6000	30	151260
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1910	0%	0.00	32000	1	32000

Total bruto: 3387260
Iva: 28740
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS**

Total a pagar $ **3416000**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 28b9c13ea5ffc2191fd66b7e67b560622a9ee1c1689bc45e397d0e0548c94d2c65264ed5e828b31d448a206f0503ba3b

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

Factura No:
FEU9613

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [29008082] MARIA ELIA ARIAS DE REBOLLEDO Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

Edad: 88 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	1842	0%	0.00	52000	1	52000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1842	0%	0.00	11000	240	2640000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1842	0%	0.00	23000	8	184000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	1842	0%	0.00	82000	4	328000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	1842	19%	28740	6000	30	151260
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1910	0%	0.00	32000	1	32000

Total bruto: 3387260
Iva: 28740
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS**

Total a pagar $ **3416000**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 28b9c13ea5ffc2191fd66b7e67b560622a9ee1c1689bc45e397d0e0548c94d2c65264ed5e828b31d448a206f0503ba3b

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

Factura No:
FEU9614

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [27291031] ROSAURA CASTILLO DE CASTILLO Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

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	1843	0%	0.00	52000	1	52000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1843	0%	0.00	11000	240	2640000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	1843	19%	28740	6000	30	151260
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1911	0%	0.00	32000	1	32000

Total bruto: 2875260
Iva: 28740
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL PESOS**

Total a pagar $ **2904000**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 49f3e295d34166ce78dbccc70e7000f26f87c21fdbd48690227669d827c501af540097a7cb17bec3948fa868496d5153

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

Factura No:
FEU9614

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [27291031] ROSAURA CASTILLO DE CASTILLO Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

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	1843	0%	0.00	52000	1	52000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1843	0%	0.00	11000	240	2640000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	1843	19%	28740	6000	30	151260
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1911	0%	0.00	32000	1	32000

Total bruto: 2875260
Iva: 28740
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL PESOS**

Total a pagar $ **2904000**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 49f3e295d34166ce78dbccc70e7000f26f87c21fdbd48690227669d827c501af540097a7cb17bec3948fa868496d5153

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

Factura No:
FEU9615

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [29053032] ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONEZ Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

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	1844	0%	0.00	52000	1	52000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1844	0%	0.00	11000	180	1980000

Total bruto: 2032000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES TREINTA Y DOS MIL PESOS**

Total a pagar $ **2032000**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 3d5470f7ac1a031a26e26e66f67996b494db70ef623abd5f8cbf69a8feb4652becf66c2bdbeeac969594d4bb70665a63

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

Factura No:
FEU9616

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25422199] CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

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	1845	0%	0.00	52000	1	52000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1845	0%	0.00	11000	150	1650000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	1845	0%	0.00	7650	30	229500
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1846	0%	0.00	20000	8	160000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	1846	0%	0.00	3000	30	90000
ALQ007	ALQUILER DE CAMA ESTANDAR DOS NIVELES CON BARANDAS	1846	19%	14370	3000	30	75630

Total bruto: 2257130
Iva: 14370
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS**

Total a pagar $ **2271500**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 360cd62a4417dc437d10268a15d19967c4f746d0459bdaa7c9a6dc43c775f079db21e6ccc9c36ca1298e63116d24d12b

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

Factura No:
FEU9616

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25422199] CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

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	1845	0%	0.00	52000	1	52000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1845	0%	0.00	11000	150	1650000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	1845	0%	0.00	7650	30	229500
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1846	0%	0.00	20000	8	160000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	1846	0%	0.00	3000	30	90000
ALQ007	ALQUILER DE CAMA ESTANDAR DOS NIVELES CON BARANDAS	1846	19%	14370	3000	30	75630

Total bruto: 2257130
Iva: 14370
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS**

Total a pagar $ **2271500**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 360cd62a4417dc437d10268a15d19967c4f746d0459bdaa7c9a6dc43c775f079db21e6ccc9c36ca1298e63116d24d12b

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

Factura No:
FEU9617

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [20187020] GLORIA ELISA SANCHEZ DE HERRERA Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

Edad: 92 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	1847	0%	0.00	52000	1	52000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1847	0%	0.00	11000	180	1980000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	1847	0%	0.00	82000	4	328000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	1847	19%	28740	6000	30	151260

Total bruto: 2511260
Iva: 28740
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS**

Total a pagar $ **2540000**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 2f76066a3eb4e476c8762f22466b77f8788e81d18f74de51835fca2d1ae90f733340601f01ba69918b84b2f365eb0917

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

Factura No:
FEU9617

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [20187020] GLORIA ELISA SANCHEZ DE HERRERA Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

Edad: 92 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	1847	0%	0.00	52000	1	52000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1847	0%	0.00	11000	180	1980000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	1847	0%	0.00	82000	4	328000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	1847	19%	28740	6000	30	151260

Total bruto: 2511260
Iva: 28740
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS**

Total a pagar $ **2540000**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 2f76066a3eb4e476c8762f22466b77f8788e81d18f74de51835fca2d1ae90f733340601f01ba69918b84b2f365eb0917

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

Factura No:
FEU9618

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25263902] BERTHA ELISA PAZ DE ENRIQUEZ Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

Edad: 83 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	1848	0%	0.00	52000	1	52000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1848	0%	0.00	11000	120	1320000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1912	0%	0.00	23000	8	184000
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	1912	0%	0.00	17000	8	136000

Total bruto: 1692000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **UN MILL�N SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS**

Total a pagar $ **1692000**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 46faf8e0ae13190d51287bd0654a3ec8fe676ceba835531c1a27ee00e1d34b539fb9763e413592acb20783116c85b889

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

Factura No:
FEU9619

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25266954]

MARIA SONIA GARCES DE AGREDO

Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

Edad: 80 AÑOS

Regimen: OTRO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1851	0%	0.00	52000	1	52000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1851	0%	0.00	23000	10	230000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	1851	0%	0.00	7650	30	229500
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1852	0%	0.00	20000	12	240000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	1852	0%	0.00	3000	30	90000

Total bruto: 841500
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS**

Total a pagar $ **841500**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 691bcaff02577806d65e3557345b7d8743d597f1ab123a762c745b8dccd4a7760873791b4ef0b1d1c1e5f4f79457bcfd

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

Factura No:
FEU9620

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25262440] DOLORES OROZCO VIDAL

Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

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	1849	0%	0.00	52000	1	52000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1849	0%	0.00	23000	12	276000

Total bruto: 328000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS**

Total a pagar $ **328000**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 7d32b295a9367f22a3d2fd5e33c3a90ea921b8b7cc1c82d162768c2245869048af21d00a976f601c9b8653c0aa402de9

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

Factura No:
FEU9621

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25250476] ALICIA QUIRA DE ESCOBAR Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

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	1850	0%	0.00	52000	1	52000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1850	0%	0.00	23000	10	230000

Total bruto: 282000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS**

Total a pagar $ **282000**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 0685f4c794e72f032fdb1abb0439de7a6b86c4ca07b9851cd7aa1ef8d3406fd5826f0a98a7d3e84291ceb935b1fbb2c2

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

Factura No:
FEU9622

Periodo: **2023-12-01/2023-12-31**

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

Fecha: 2023-12-05

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25263208] ANA JUSTINA VIDAL DE BUCHELI Contrato: CO1.PCCNTR.4927301

Edad: 82 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1798	0%	0.00	23000	15	345000

Total bruto: 345000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS**

Total a pagar $ **345000**

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

36-02-00-019-000000;4927301;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 005b1fc68ca4c82d2fedbf23152d4983862ea5a5517f30e751f3e6c1b65880593e8bec6329c7663dc95557ac1190b9bf