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

Factura No:
FEU13148

Periodo: **2024-05-01/2024-05-31**

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

Fecha: 2024-05-06

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [29053032] ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONEZ Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Edad: 95 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	443-568	0%	0.00	58000	2	116000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	443	0%	0.00	12000	120	1440000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	443	0%	0.00	24000	12	288000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	443	0%	0.00	22000	12	264000
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	444	0%	0.00	18000	5	90000
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	444	0%	0.00	15000	7	105000

Total bruto: 2303000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL PESOS**

Total a pagar **$ 2303000**

36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

Resolucion de Facturacion No **18764067983721** de 27/03/2024 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

CUFE: c8476f5bb094ceb696a535066037c3cede0d64d59dbbcaef6a2349568c968b0e302002861a1cc39912e8bd4e0a4fd346

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

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

Factura No:
FEU13151

Periodo: **2024-05-01/2024-05-31**

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

Fecha: 2024-05-06

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25422199] CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Edad: 99 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: COTIZANTE Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	445	0%	0.00	58000	1	58000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	445-446	0%	0.00	12000	174	2088000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	445	0%	0.00	24000	11	264000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	445	0%	0.00	8000	30	240000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	446	0%	0.00	22000	11	242000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	446	0%	0.00	85000	4	340000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	446	0%	0.00	3500	30	105000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	446	19%	31134	6500	30	163866

Total bruto: 3500866
Iva: 31134
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

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

Total a pagar **$ 3532000**

36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

Resolucion de Facturacion No **18764067983721** de 27/03/2024 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

CUFE: 57ab1bc8b6b1f11d345f18589b78087b630cbe1a1567c059c57de6956c28a421ace5b5259efb2114185faf0712b75b26

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

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

Factura No:
FEU13151

Periodo: **2024-05-01/2024-05-31**

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

Fecha: 2024-05-06

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25422199] CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Edad: 99 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: COTIZANTE Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	445	0%	0.00	58000	1	58000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	445-446	0%	0.00	12000	174	2088000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	445	0%	0.00	24000	11	264000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	445	0%	0.00	8000	30	240000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	446	0%	0.00	22000	11	242000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	446	0%	0.00	85000	4	340000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	446	0%	0.00	3500	30	105000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	446	19%	31134	6500	30	163866

Total bruto: 3500866
Iva: 31134
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

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

Total a pagar **$ 3532000**

36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

Resolucion de Facturacion No **18764067983721** de 27/03/2024 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

CUFE: 57ab1bc8b6b1f11d345f18589b78087b630cbe1a1567c059c57de6956c28a421ace5b5259efb2114185faf0712b75b26

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

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

Factura No:
FEU13152

Periodo: **2024-05-01/2024-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2024-05-06
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**
Identificacion: CC [20187020] GLORIA ELISA SANCHEZ DE HERRERA Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
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	447-569	0%	0.00	58000	2	116000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	447	0%	0.00	12000	180	2160000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	447	0%	0.00	24000	12	288000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	447	0%	0.00	85000	8	680000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	447	19%	31134	6500	30	163866

Total bruto: 3407866
Iva: 31134
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS**
Total a pagar **$ 3439000**

36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

Resolucion de Facturacion No **18764067983721** de 27/03/2024 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

CUFE: dcc86e96e65810b8971d088dac55f40d893c8b9252bb2a35868433b558aa5c98bbb748de1fc661f918cb40cfa833f206
Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com

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

Factura No:
FEU13152

Periodo: **2024-05-01/2024-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2024-05-06
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**
Identificacion: CC [20187020] GLORIA ELISA SANCHEZ DE HERRERA Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
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	447-569	0%	0.00	58000	2	116000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	447	0%	0.00	12000	180	2160000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	447	0%	0.00	24000	12	288000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	447	0%	0.00	85000	8	680000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	447	19%	31134	6500	30	163866

Total bruto: 3407866
Iva: 31134
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS**
Total a pagar **$ 3439000**

36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

Resolucion de Facturacion No **18764067983721** de 27/03/2024 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

CUFE: dcc86e96e65810b8971d088dac55f40d893c8b9252bb2a35868433b558aa5c98bbb748de1fc661f918cb40cfa833f206
Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com

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

Factura No:
FEU13154

Periodo: **2024-05-01/2024-05-31**

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

Fecha: 2024-05-06

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25263902] BERTHA ELISA PAZ DE ENRIQUEZ Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Edad: 84 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	448	0%	0.00	58000	1	58000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	448	0%	0.00	12000	120	1440000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	449	0%	0.00	24000	16	384000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	449	0%	0.00	22000	12	264000
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	449	0%	0.00	18000	16	288000

Total bruto: 2434000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

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

Total a pagar **$ 2434000**

36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

Resolucion de Facturacion No **18764067983721** de 27/03/2024 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

CUFE: 09b91f92517694227dcd545152376b57b41e6e5382b29dc709f2f9f75b0cfc27c6031004eb511bc769449ef01d193fd3
Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com

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

Factura No:
FEU13155

Periodo: **2024-05-01/2024-05-31**

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

Fecha: 2024-05-06

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25266954] MARIA SONIA GARCES DE AGREDO Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Edad: 81 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	452	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	452	0%	0.00	24000	20	480000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	452	0%	0.00	8000	30	240000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	453	0%	0.00	22000	12	264000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	453	0%	0.00	3500	30	105000

Total bruto: 1147000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **UN MILL&#65533;N CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL PESOS**

Total a pagar **$ 1147000**

36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

Resolucion de Facturacion No **18764067983721** de 27/03/2024 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

CUFE: f7dab44b52bb7c666deb9a9b4ee9b20dcb280131fb9163cdac92de8c49d91e31a4c6e1c249871d37f6b044be9fdca100

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

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

Factura No:
FEU13156

Periodo: **2024-05-01/2024-05-31**
Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Fecha: 2024-05-06
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Telefono: **8220122**
Identificacion: CC [25262440] DOLORES OROZCO VIDAL Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Edad: 89 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	450	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	450	0%	0.00	24000	12	288000

Total bruto: 346000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS**
Total a pagar **$ 346000**

36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

Resolucion de Facturacion No **18764067983721** de 27/03/2024 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

CUFE: 8342f1e64bc84148c73448a4385cc64f5b82e2abc0bf7cc3e8a1f10ed6d37659cd11e0ade5d70623c464ed5f2734eacb
Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com

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

Factura No:
FEU13157

Periodo: **2024-05-01/2024-05-31**

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

Fecha: 2024-05-06

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25250476] ALICIA QUIRA DE ESCOBAR Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Edad: 91 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	451	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	451	0%	0.00	24000	12	288000

Total bruto: 346000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

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

Total a pagar **$ 346000**

36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

Resolucion de Facturacion No **18764067983721** de 27/03/2024 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

CUFE: 23424e43d785b757d0749b2d552799c3606c1b1f31df929f8b77fd1bdf6ba4a6ac5b2acfaa582fd769098f18e21ebeb3

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

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

Factura No:
FEU13159

Periodo: **2024-05-01/2024-05-31**

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

Fecha: 2024-05-06

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [25704899] GLADYS OLIVA DIAZ DE COLLAZOS Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Edad: 80 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	456	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	456	0%	0.00	24000	12	288000

Total bruto: 346000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

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

Total a pagar **$ 346000**

36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

Resolucion de Facturacion No **18764067983721** de 27/03/2024 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

CUFE: 37b287b5ff268633a885504bbc1bc02dd18c186ffb8f8dc90bc2f01025b36c6ea1ed9570d2ab40595a86712ca36f78ab
Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com

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

Factura No:
FEU13160

Periodo: **2024-05-01/2024-05-31**

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

Fecha: 2024-05-06

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [34545005]

PAULINA BENAVIDES DE TORRES

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Edad: 83 AÑOS

Regimen: OTRO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica

Sexo: M

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	455	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	455	0%	0.00	24000	12	288000
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	455	0%	0.00	15000	12	180000

Total bruto: 526000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **QUINIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS**

Total a pagar **$ 526000**

36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

Resolucion de Facturacion No **18764067983721** de 27/03/2024 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

CUFE: 9331f472d7bfcce47587f326dbced4c972a5fbfac89950c7be63dda5faaf74c62242d8a0b9365795f693fd19664ac1ba

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

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

Factura No:
FEU13161

Periodo: **2024-05-01/2024-05-31**

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

Fecha: 2024-05-06

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

Telefono: **8220122**

Identificacion: CC [1058548366] JUAN SEBASTIAN LATORRE PANTOJA Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Edad: 18 AÑOS Regimen: VINCULADO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: M

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	454	0%	0.00	85000	7	595000

Total bruto:	595000
Iva:	0
Copago/Cuota	0
Total a pagar	**$ 595000**

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS**

36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

Resolucion de Facturacion No **18764067983721** de 27/03/2024 desde **FEU1** hasta **FEU50000 vigencia 12 meses**

CUFE: 742be1aa2c798211a670055192b0c59024234d3bdf24bdc94c5012c6075e27d46e7a3f220377dacc13210c389ac49cd4

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