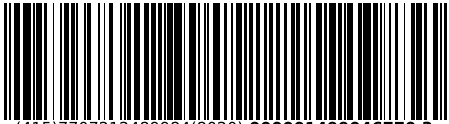
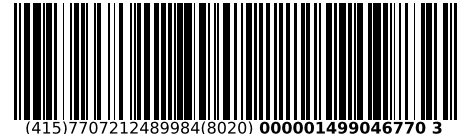


		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14990467703			
				 (415)7707212489984(8020) 000001499046770 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 6 0 9 4 3		1		Impuestos y Aduanas de Popayán		1 7	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Persona jurídica		1					
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social							
UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
				UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S.			
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Cauca		Popayán		0 0 1	
41. Dirección principal							
CL 8 N 11 30 BRR SANTA CLARA							
42. Correo electrónico		unidadfisio@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
		3 1 3 3 2 9 7 5 3 3		3 1 3 6 5 0 6 0 7 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
8 6 9 9	2 0 0 5 1 1 1 1	8 6 9 2	2 0 0 5 1 1 1 1	8 8 1 0			1
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales							
07- Retención en la fuente a título de renta							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha		2024 - 03 - 12 / 13 : 50: 50	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ROSERO MEZA CAROLINA			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14990467703



(415)7707212489984(8020) 000001499046770 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 0 6 0 9 4 3 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 0

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 5

72. Número

0 2 5 3 6

73. Fecha

2 0 0 5 1 1 1 1

74. Número de notaría

1

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 5 1 2 1 9

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 0 8 7 7 3 8

78. Departamento

1 9

79. Ciudad/Municipio

2 8

0 5

8 5

2 0 1 6 0 9 0 7

1

0 3

2 0 1 6 0 9 1 2

4 0 1 4 2

1 9

2 8

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 0 6 0 5 2 2		-
2	8 1	2 0 1 6 0 7 0 1		-
3				-
4				-
5				-

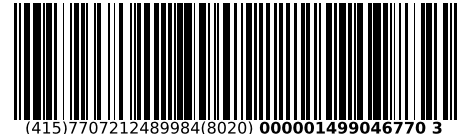
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14990467703



(415)7707212489984(8020) 000001499046770 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 0 6 0 9 4 3

1

Impuestos y Aduanas de Popayán

1 7

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 0 7 0 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 3 4 3 2 4 3 1 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ROSERO	105. Segundo apellido MEZA	106. Primer nombre CAROLINA
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 1 0 2 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 6 1 7 3 0 4 0 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CANO	105. Segundo apellido MEZA	106. Primer nombre JOHN
107. Otros nombres FRANCIS		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

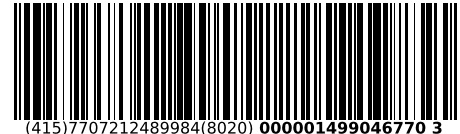
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14990467703



(415)7707212489984(8020) 000001499046770 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 0 6 0 9 4 3 1

Impuestos y Aduanas de Popayán

1 7

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 4 3 2 4 3 1 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido ROSE	116. Segundo apellido MEZA	117. Primer nombre CAROLINA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación 1 0 0	122. Fecha de ingreso 2 0 0 5 1 2 1 9	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 5 2 8 3 5 4 9	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido BORJAS	116. Segundo apellido	117. Primer nombre LORENA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 0 2 0 0 5 1 2 1 9	123. Fecha de retiro 2 0 1 6 0 9 1 2	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 4 3 2 3 5 5 4	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido JAEN	116. Segundo apellido LOPEZ	117. Primer nombre BEATRIZ	118. Otros nombres EUGENIA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación 0	122. Fecha de ingreso 2 0 0 5 1 2 1 9	123. Fecha de retiro 2 0 1 6 0 9 1 2	

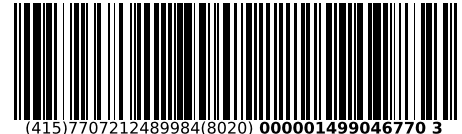
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14990467703



(415)7707212489984(8020) 000001499046770 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 0 6 0 9 4 3

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE			
163. Departamento Cauca	1 9	164. Ciudad/Municipio Popayán	0 0 1
165. Dirección CL 8 N 11 30 BRR SANTA CLARA			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 8 7 7 4 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5 1 2 1 9		
168. Teléfono 8 3 7 4 5 2 3	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Yo, CAROLINA ROSERO MEZA, identificada con CC. 34.324.314 de Popayán, en mi condición de Representante Legal de UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S. identificada con NIT 900060943-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio del Cauca, certifico que del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las Leyes, durante el presente año, y por tanto se encuentra a paz y salvo por los conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Popayán, a los siete (7) días de mes de junio de 2024

Atentamente:



UFO S.A.S
NIT. 900060943-1
Tel.: 835 6227
313 6506072
Unidad Fisioterapéutica de Occidente S.A.S

Carolina Rosero Meza

CAROLINA ROSERO MEZA
Representante Legal
CC:34.324.314

CERTIFICACIÓN EXONERACION DE APORTES

Yo, **Francisco Javier Ortega**, identificado con con cédula de ciudadanía número 79.790.366 de Bogotá, y Tarjeta Profesional No. 120259-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador de la **UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE S.A.S.** identificada con NIT **900060943-1**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio del Cauca, certifico que la entidad **SE ACOGE A LA LEY 1607 DE 2017** en la cual se expiden normas en materia tributaria y se dictan otras disposiciones, para la **EXONERACION DE APORTES**, según el artículo 25 de la mencionada LEY:

***“ARTÍCULO 25. EXONERACIÓN DE APORTES.** A partir del momento en que el Gobierno Nacional implemente el sistema de retenciones en la fuente para el recaudo del Impuesto sobre la Renta para la Equidad (CREE) , y en todo caso antes del 1o de julio de 2013, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, hasta diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.*

Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes de que trata este inciso...”

Según lo anterior, como persona jurídica, el pago realizado en el presente mes por concepto de aportes de sistema integrado de seguridad social, el valor es de tres millones treinta y nueve mil doscientos pesos m/cte (\$3.039.200)

Atentamente:



Francisco Javier Ortega
C.C. N° 79.790.366 de Bogotá
Contador Público
T.P.:120259-



UFO S.A.S
NIT. 900060943-1
Tel.: 835 6227
313 6506072
Unidad Fisioterapéutica de Occidente S.A.S

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900060943	1	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS	CALLE 8N # 11-30 SANTA CLARA	POPAYAN-CAUCA	8374523	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	684037167	9468274555	E	2024/06/14	2024/06/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$3,039,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS (10 Afiliados)					\$11,429,880	\$1,828,900			\$12,729,880	\$619,800			\$11,429,880	\$457,300			\$12,729,880	\$133,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (10 Afiliados)					\$11,429,880	\$1,828,900			\$12,729,880	\$619,800			\$11,429,880	\$457,300			\$12,729,880	\$133,200		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (10 Afiliados)					\$11,429,880	\$1,828,900			\$12,729,880	\$619,800			\$11,429,880	\$457,300			\$12,729,880	\$133,200		\$0	\$0	
1	CC	1061730402	CANO JOHN	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	30	\$0	\$0
2	CC	1059236788	CAPOTE SIRLEY		0	\$0	\$0	ESSC62	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	0	\$0	\$0
3	CC	1002924006	CORDOBA LEYDY	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	ESSC62	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	30	\$0	\$0
4	CC	1061750328	FERNANDEZ JOANA	230301	19	\$852,277	\$136,400	EP5037	19	\$852,277	\$34,100	CCF14	19	\$852,277	\$34,100	14-23	19	\$852,277	\$8,900	19	\$0	\$0
5	CC	1061729549	HURTADO ANGELA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	30	\$0	\$0
6	CC	1061822471	JIMENEZ LAURA	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	ESSC18	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	30	\$0	\$0
7	CC	51921706	ORDONEZ DIANA	230201	30	\$1,477,603	\$236,500	EPS005	30	\$1,477,603	\$59,200	CCF14	30	\$1,477,603	\$59,200	14-23	30	\$1,477,603	\$15,500	30	\$0	\$0
8	CC	1061751646	PALTA NATALIA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5037	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	30	\$0	\$0
9	CC	34324314	ROSETO CAROLINA	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	30	\$0	\$0
10	CC	25596558	TREJO YENI	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF14	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	30	\$0	\$0
Total Afiliados(10)					\$11,429,880	\$1,828,900			\$12,729,880	\$619,800			\$11,429,880	\$457,300			\$12,729,880	\$133,200		\$0	\$0	

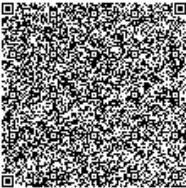
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900060943	1	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS	CALLE 8N # 11-30 SANTA CLARA	POPAYAN-CAUCA	8374523	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-06	684037167	9468274555	E	2024/06/14	2024/06/05	BANCO CAJA SOCIAL	\$3,039,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	\$1,828,900	\$0	\$0	\$1,828,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$624,000	\$0	\$0	\$624,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$968,400	\$0	\$0	\$968,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$236,500	\$0	\$0	\$236,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	\$133,200	\$0	\$0	\$133,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	10	\$133,200	\$0	\$0	\$133,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$457,300	\$0	\$0	\$457,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	9	\$457,300	\$0	\$0	\$457,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				10	\$619,800	\$0	\$0	\$619,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	\$214,500	\$0	\$0	\$214,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$86,100	\$0	\$0	\$86,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	\$267,200	\$0	\$0	\$267,200
TOTAL				10	\$3,039,200	\$0	\$0	\$3,039,200



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



Factura No:
FEU14054

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Dirección: CALLE 4 # 2 - 80

Identificación:

CC [29053032]

Edad:

95 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑÓNEZ

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoría: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripción	Aut	Imp.	VallImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	570	0%	0.00	58000	1	58000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	570	0%	0.00	12000	124	1488000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	570	0%	0.00	24000	12	288000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	570	0%	0.00	22000	12	264000
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	571	0%	0.00	15000	12	180000
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	571	0%	0.00	18000	12	216000

Total bruto: 2494000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS

Total a pagar \$ 2494000

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

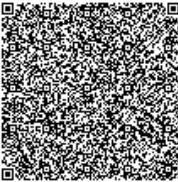
Resolución de Facturación No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: 0a3a587f7e465054672ef9dd74224fa8094f4dab7d027554ee57ebbd5d82ca91913e56bf6939cf68159fe1fabd275821

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:
FEU14055

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [25422199]

Edad:

99 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	572	0%	0.00	58000	1	58000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	572	0%	0.00	12000	186	2232000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	572	0%	0.00	24000	12	288000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	572	0%	0.00	8000	31	248000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	573	0%	0.00	22000	12	264000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	573	0%	0.00	3500	31	108500
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	573	19%	32172	6500	31	169328

Total bruto: 3367828

Iva: 32172

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

Total a pagar \$ 3400000

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: ea97e5afbefeac0abf1ef8d915582c8e2ace0d3b4f02285636f0dd973eb2590963b5f429d65e476da5bc0ff448901acb

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:
FEU14055

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [25422199]

Edad:

99 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	572	0%	0.00	58000	1	58000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	572	0%	0.00	12000	186	2232000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	572	0%	0.00	24000	12	288000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	572	0%	0.00	8000	31	248000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	573	0%	0.00	22000	12	264000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	573	0%	0.00	3500	31	108500
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	573	19%	32172	6500	31	169328

Total bruto: 3367828

Iva: 32172

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

Total a pagar \$ 3400000

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

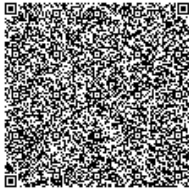
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: ea97e5afbefeac0abf1ef8d915582c8e2ace0d3b4f02285636f0dd973eb2590963b5f429d65e476da5bc0ff448901acb

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:
FEU14056

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Dirección: CALLE 4 # 2 - 80

Identificación: CC [20187020]

Edad: 92 AÑOS

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

GLORIA ELISA SANCHEZ DE HERRERA

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoría: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripción	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	574	0%	0.00	58000	1	58000
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	574	0%	0.00	37000	1	37000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	574	0%	0.00	12000	186	2232000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	575	0%	0.00	24000	12	288000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	575	0%	0.00	85000	8	680000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	575	19%	32172	6500	31	169328

Total bruto: 3464328

Iva: 32172

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

☐

Facturador

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS ☐

Total a pagar \$ 3496500

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

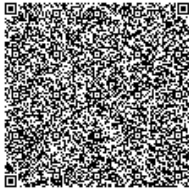
Resolución de Facturación No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: aa2c0ff1b1317f5f069d5c1159688f9390d880d58850ce259f0e49d62eead04b5730d9933afb5f77366d76c67efd6339

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:
FEU14056

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Dirección: CALLE 4 # 2 - 80

Identificación: CC [20187020]

Edad: 92 AÑOS

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

GLORIA ELISA SANCHEZ DE HERRERA

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoría: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripción	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	574	0%	0.00	58000	1	58000
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	574	0%	0.00	37000	1	37000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	574	0%	0.00	12000	186	2232000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	575	0%	0.00	24000	12	288000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	575	0%	0.00	85000	8	680000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	575	19%	32172	6500	31	169328

Total bruto: 3464328

Iva: 32172

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

☐

Facturador

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS ☐

Total a pagar \$ 3496500

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

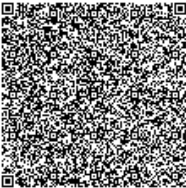
Resolución de Facturación No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: aa2c0ff1b1317f5f069d5c1159688f9390d880d58850ce259f0e49d62eead04b5730d9933afb5f77366d76c67efd6339

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:
FEU14058

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [25263902]

Edad:

84 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

BERTHA ELISA PAZ DE ENRIQUEZ

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	VallImp.	Valor	Cant	Subtotal
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	576	0%	0.00	37000	1	37000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	576	0%	0.00	12000	124	1488000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	577	0%	0.00	24000	16	384000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	577	0%	0.00	22000	12	264000
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	577	0%	0.00	18000	16	288000

Total bruto: 2461000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS

Total a pagar \$ 2461000

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: 105fbfd49e9d25dbe183c0ec547933cf22089ad210d76c8df1afbc84859f9316106aa5fe6bfeab7435e80181f3f8e1a

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:
FEU14059

Periodo: **2024-06-01/2024-06-30**

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

Fecha: 2024-06-07

Dirección: **CALLE 4 # 2 - 80**

Identificación: CC [25266954]

MARIA SONIA GARCES DE AGREDO

Telefono: **8220122**

Edad: 81 AÑOS

Regimen: OTRO Afiliado: BENEFICIARIO Categoría: No aplica

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	580	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	580	0%	0.00	24000	20	480000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	580	0%	0.00	8000	31	248000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	581	0%	0.00	22000	12	264000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	581	0%	0.00	3500	31	108500

Total bruto: 1158500

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

Total a pagar \$ 1158500

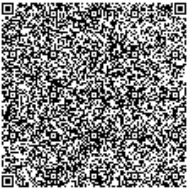
36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 7d42fd41efa906c5e7a5fe421e4291fb9c38567359c1c34247010d260de806c2318a5f172ac89b706a948b00e447a2aa
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:
FEU14060

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Dirección: CALLE 4 # 2 - 80

Identificación:

CC [25262440]

Edad:

89 AÑOS

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

DOLORES OROZCO VIDAL

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoría: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripción	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	578	0%	0.00	58000	1	58000
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	578	0%	0.00	37000	1	37000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	578	0%	0.00	24000	12	288000

Total bruto: 383000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS

Total a pagar \$ 383000

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

Resolución de Facturación No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: 73411622f62a9932709b1d7e88ffa3e72a59e52b057591ceb4403991c1c00ddae7380c1c1a2824a5bd68de3497f8080e

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:
FEU14062

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion: CC [25250476]

Edad: 91 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

ALICIA QUIRA DE ESCOBAR

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	579	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	579	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: 279e4e7f283e19cf517c9315961655d14cb3a818ee75c4c3e11a88c4f58f1c581272e5a09a6241adfe44b4f7971ff2c1

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:
FEU14063

Periodo: **2024-06-01/2024-06-30**

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

Fecha: 2024-06-07

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	584	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	584	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**

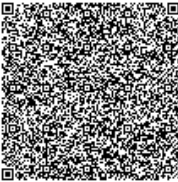
36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 94e62480c4d4088659ad6fee02330432ca4aa7005824daf08be297dc83c9f2880106bcd0b6329720a2a451cbaa317b4b
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:
FEU14064

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion: CC [34545005]

Edad: 83 AÑOS

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

PAULINA BENAVIDES DE TORRES

Regimen: OTRO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: M

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	583	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	583	0%	0.00	24000	12	288000
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	583	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: 1275bde84eef53be2a879dc1eda54d08a45ffb5d6292e2f373b2fce0a51cfd1af25474d4a1794f527afae41cdb70effd

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:
FEU14065

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion: CC [1058548366]

Edad: 18 AÑOS

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

JUAN SEBASTIAN LATORRE PANTOJA

Regimen: VINCULADO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: M

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	454	0%	0.00	85000	9	765000

Total bruto: 765000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS SESENTAYCINCO MIL PESOS

Total a pagar \$ 765000

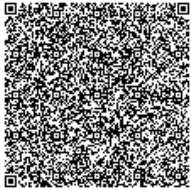
36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: c6f3a55b34e4b237e37dfd0b9f28716e9c1eccee62f4a37712db813a6d8e951f6ac68a97d0fb2ca34b9e040e712a3bbb
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:
FEU14066

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [34536459]

Edad:

63 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

NERY YANNETTE CASTRO BETANCURT

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	63	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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: fd6d360d8b33c8593034826d0dc57e075be9108bc8d649e1c916ef80ec700136a563e5651a7702e102e4577a6c97e2b2
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:
FEU14067

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion: CC [34537646]

Edad: 63 AÑOS

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

CLARA DEL ROSARIO MARTINEZ OROZCO

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	64	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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

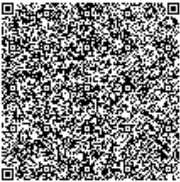
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: 7995733e97c8ff6b0dc5d8af00228f077a180664de04090b84227f882cbc140b97c052a5253f13599c585fc7d3256ebd

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:
FEU14068

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [34538633]

Edad:

62 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

CILIA OMayra Quintero Medina

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	65	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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

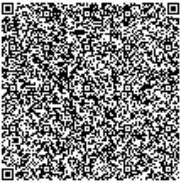
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: 19d30ee3f8303900e2d5de0b5588fc10c00886677420c7742e50b4771e5b730346d54509802e43360697958e8ebbe821

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:
FEU14069

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [4626462]

Edad:

3 AÑOS

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

ALFREDO GAVIRIA ORTIZ

Regimen: OTRO

Afiliado: OTRO

Categoria: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: M

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	66	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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

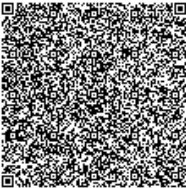
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: a6de766e19b332579ede7042c71eb745d2c558bfe06a3b29aa6ec08691012cbb21a7eddc21d3989396b5b2664dd61d00

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:
FEU14070

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [25310277]

Edad:

65 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

MARGARITA MENESES DE GAVIRIA

Regimen: OTRO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	67	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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

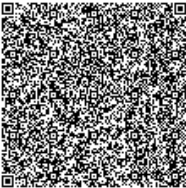
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: f17eee5fa3724bd24cc83260ab446970bd99b3dfcc49573c4e6294524de5f66badd6fc632c5e6487dec583f96d6334c7

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:
FEU14071

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [36376733]

Edad:

61 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

CARMEN PATRICIA CORTES CORTES

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	68	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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: b3141a139263c20975a91f348a5c764f09b8a7f6a7e51a5fb49f6805f35c55f8aaa60d8077edf320698b5c6793348b55

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:
FEU14072

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [34550731]

Edad:

58 AÑOS

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

EDNA RUTH ERAZO MACA

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE

Categoria: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	69	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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: f88cb1a2814c610de51ba628651516f922622ba170feec09d209dd964863b33e809718a545715f9495a05b19c7f4e887
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:
FEU14073

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [34540789]

Edad:

62 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

NUBIA ELENA MALDONADO GALLEGO

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	70	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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

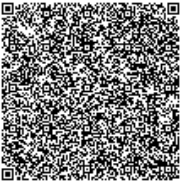
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: e4b5bd7a34bf0b5db4071de5cbbe715a7e6ae4ff750aeb22fdfeedafa8c9152651951ab1c275f8fe56f20ec2d9ece709

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:
FEU14074

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion: CC [1059235126]

Edad: 19 AÑOS

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

JUANA ISABEL SANCHEZ URREA

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	71	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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

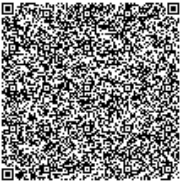
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: 88af432408c4dd580d13f3409a58a2c56f8b48f95d3f96b898b56cfc01243538c2d24074c45654e436f2893548bbdf13

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:
FEU14075

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion: CC [25263208]

Edad: 82 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

ANA JUSTINA VIDAL DE BUCHELI

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	72	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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: fcd9235c3e32973036539aad68c163e05eaf7c98f06f0b95f113d38bba6dd2684cee288f78adb26d3731e871e6c2dacb

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:
FEU14077

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [34543536]

Edad:

60 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

MARIA LEONOR LOPEZ MORALES

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	73	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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: beb31f4c3005624afa55119a8bac895a8e570b18176df13158487919542a60db9798921fd65c69fcf07207a4f23f1e30

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:
FEU14078

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

Edad:

CC [25270610]

75 AÑOS

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

AMPARO CAJIAO GUEVARA

Regimen: OTRO

Afiliado: OTRO

Categoria: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	74	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

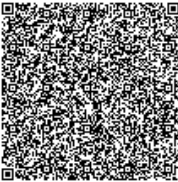
36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: e628d05000f79ec8d1d4b1283404a036b267417caaf3626d8c66de6accc968da012a29d261d50f4fc3c169ff0c866cbb
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:
FEU14079

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion: CC [38997854]

Edad: 75 AÑOS

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

MARIA ORFILIA ORTIZ MOLINA

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	75	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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: 29ce47a217e88b0d8320c9527aaa95cf8b8bc3c53dcc3ab0e8b57f2824f79efe8b649de4b0ab98f8cec0ab786737f350

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:
FEU14080

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [34545853]

Edad:

64 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

BEATRIZ EUGENIA PRADO HURTADO

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	76	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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: f7f368f1fa41770d0fe8e0ef911e4e66938c547be3f01b14e03e1fb4a3e39964164a8a6ea901b071f119ab79fc19a8f2
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:
FEU14081

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion: CC [25310277]

Edad: 65 AÑOS

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

MARGARITA MENESES DE GAVIRIA

Regimen: OTRO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	77	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

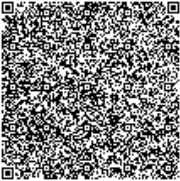
36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: d64e74de06e957cdd141b9ab39898d5d746c5a06dcf380217e68771464e2c55ce5c194ed87c5d60d3d94d1af820995e4
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:
FEU14082

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [34535952]

Edad:

57 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

MARTHA ELENA TOBAR DE MENDEZ

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	78	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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

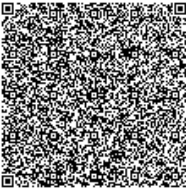
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: 79095c22193253ef0be5ad8fdd9923257f3a9fa55bb1c56bceab5a0a55579a5dc9267d00e461865df0ecef999fdf424d3

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:
FEU14084

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

TI [1061791400]

Edad:

10 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

EMILY DANIELA CAICEDO NAVIA

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	VallImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	80	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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: bbf3f58821b2ac0610c1a2b2e142a077dd90bddd4da7b8d051567b49944d5b8ad0f98b3e35d2779f036ee4a216521eb1
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:
FEU14085

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [34559414]

Edad:

53 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

MARIA AYDE CRUZ BURBANO

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	79	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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: 5b85b58baf39c55cb88774b03ae92f0e4ae8f885ade60b8d9da904e1cddfd4d950022351722a25f3b638e609b12111

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:
FEU14086

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion: CC [10522848]

Edad: 74 AÑOS

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

VICTOR LUIS VELEZ LEDESMA

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: M

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	81	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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

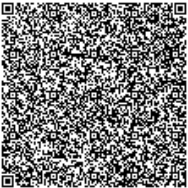
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: ec884a12307e4b5fdd8c31f02ed1b0524e8b6e5d33f06c5a0918e168617affddb8ffb18b1bf362bfb2651c0384ad1b67

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:
FEU14087

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion: CC [34320356]

Edad: 75 AÑOS

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

ESMERALDA PRADO ESCOBAR

Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: COTIZANTE Categoria: No aplica

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	VallImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	82	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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

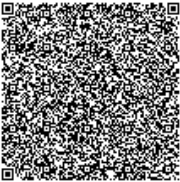
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: e0c421f913ae8a573954c1161aab42c19f87488a432b57c03962ab82d4182b33a9f127d94a2358aa59c58089315c9a32

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:
FEU14088

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [34533045]

Edad:

67 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

ROSMARY QUINTERO ARBOLEDA

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	83	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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: 2782d4e2ec9b2c873aab35cb37639b12bfe92aec330cdf72ad7236ff8615cce0c5bfa1bd675c9dca9af704d8f0cb6eb2

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:
FEU14089

Periodo: 2024-06-01/2024-06-30

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [94403136]

Edad:

49 AÑOS

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

Fecha: 2024-06-07

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

LEONARDO AGUDELO GIRALDO

Regimen: CONTRIBUTIVO

Afiliado: BENEFICIARIO

Categoria: No aplica

Sexo: M

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	84	0%	0.00	58000	1	58000

Total bruto: 58000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 58000

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: ebb629b2b8327a27ff52ce62a62ce3d7a8d537fc3d0a7861871adce121e9199af6aeb9499fb5dacb5e7d5e6f70b933

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