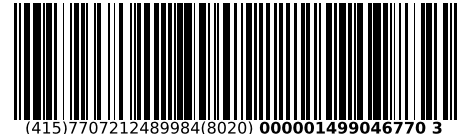


		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14990467703			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 6 0 9 4 3 1				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán	
14. Buzón electrónico 1 7							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
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 COLOMBIA		39. Departamento Cauca		40. Ciudad/Municipio 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 3 1 3 3 2 9 7 5 3 3		45. Teléfono 2 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 8 6 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 0 5 1 1 1 1	48. Código 8 6 9 2	49. Fecha inicio actividad 2 0 0 5 1 1 1 1	50. Código 1 8 8 1 0 2	51. Código	1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 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			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 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				-

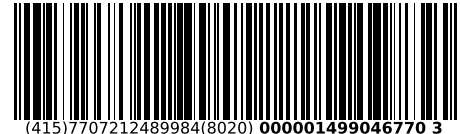
Vinculación económica

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

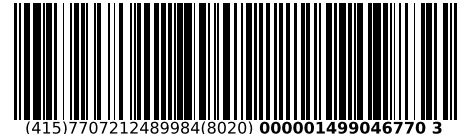
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110.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

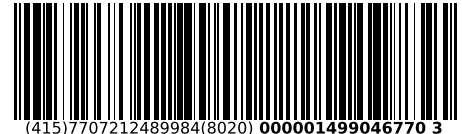
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV 4	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV 5	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)

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

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	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 cuatro (04) días de mes de octubre de 2024

Atentamente:

Carolina Rosero Meza

CAROLINA ROSERO MEZA
Representante Legal
CC:34.324.314



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

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 novecientos cincuenta y dos pesos m/cte (\$3.952.000)

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	Valor
2024-09	2024-10	953819377	9474488872	E	2024/10/10	2024/10/02	BANCO CAJA SOCIAL	\$3,952,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS (12 Afiliados)					\$15,777,603	\$2,524,500			\$15,777,603	\$631,200			\$15,777,603	\$631,200			\$15,777,603	\$165,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (12 Afiliados)					\$15,777,603	\$2,524,500			\$15,777,603	\$631,200			\$15,777,603	\$631,200			\$15,777,603	\$165,100		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (12 Afiliados)					\$15,777,603	\$2,524,500			\$15,777,603	\$631,200			\$15,777,603	\$631,200			\$15,777,603	\$165,100		\$0	\$0
1	CC 1061803684	BOLANOS MARLA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	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 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
3	CC 1059236788	CAPOTE SIRLEY	25-14	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 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
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	EPS037	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 1061747631	QUIRA ROBERT	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	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 1061777600	QUISABONI WILVER	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
11	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
12	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(12)					\$15,777,603	\$2,524,500			\$15,777,603	\$631,200			\$15,777,603	\$631,200			\$15,777,603	\$165,100		\$0	\$0

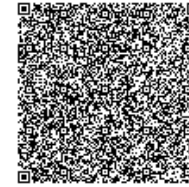
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900060943	1	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS	CALLE 8N # 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	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	953819377	9474488872	E	2024/10/10	2024/10/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$3,952,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				12	\$2,524,500	\$0	\$0	\$2,524,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	\$832,000	\$0	\$0	\$832,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	\$1,456,000	\$0	\$0	\$1,456,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$236,500	\$0	\$0	\$236,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	\$165,100	\$0	\$0	\$165,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	\$165,100	\$0	\$0	\$165,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	\$631,200	\$0	\$0	\$631,200	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	\$631,200	\$0	\$0	\$631,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	\$631,200	\$0	\$0	\$631,200	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	\$267,200	\$0	\$0	\$267,200	
TOTAL				12	\$3,952,000	\$0	\$0	\$3,952,000	



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16724

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [29053032]

Edad:

95 AÑOS

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

ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONEZ

Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1140	0%	0.00	58000	1	58000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1140	0%	0.00	12000	120	1440000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1140	0%	0.00	24000	12	288000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1140	0%	0.00	22000	12	264000
890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	1141	0%	0.00	24000	12	288000
890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	1141	0%	0.00	24000	12	288000

Total bruto: 2626000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS

Total a pagar \$ 2626000

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

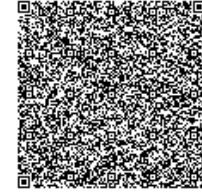
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: e40842381346e22f508e3c9ad4f68d274eb483aad094bd435db0d3227a909eb14c57882bc53c2b20a6816c7bb2aad2bb

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16725

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31
Direccion: CALLE 4 # 2 - 80
Identificacion:
Edad:

CC [25422199]
100 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: COTIZANTE Categoria: No aplica

Fecha: 2024-10-03
Telefono: 8220122
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1142	0%	0.00	58000	1	58000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1142	0%	0.00	12000	180	2160000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1142	0%	0.00	24000	12	288000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	1142	0%	0.00	8000	30	240000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1143	0%	0.00	22000	12	264000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	1143	0%	0.00	3500	30	105000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	1143	19%	31134	6500	30	163866

Total bruto: 3278866
Iva: 31134
Copago/Cuota 0
Total a pagar \$ 3310000

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS

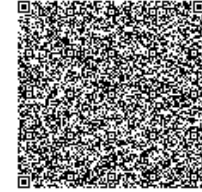
36-02-00-019-000000;6134601;yatorres@sena.edu.co

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

CUFE: 85ec330e82cbae0d2932a6a55620a9b97abc65a033994ccdb3e4c18edba827fd0cf8ad5dad069c9b5260d1baadfdb1ab
Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16725

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31
Direccion: CALLE 4 # 2 - 80
Identificacion:
Edad:

CC [25422199]
100 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: COTIZANTE Categoria: No aplica

Fecha: 2024-10-03
Telefono: 8220122
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1142	0%	0.00	58000	1	58000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1142	0%	0.00	12000	180	2160000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1142	0%	0.00	24000	12	288000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	1142	0%	0.00	8000	30	240000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1143	0%	0.00	22000	12	264000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	1143	0%	0.00	3500	30	105000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	1143	19%	31134	6500	30	163866

Total bruto: 3278866
Iva: 31134
Copago/Cuota 0

Total a pagar \$ 3310000

Firma Paciente

Facturador
VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ 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: 85ec330e82cbae0d2932a6a55620a9b97abc65a033994ccdb3e4c18edba827fd0cf8ad5dad069c9b5260d1baadfdb1ab
Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16726

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

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: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1144	0%	0.00	58000	1	58000
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1144	0%	0.00	37000	1	37000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1144	0%	0.00	12000	180	2160000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1145	0%	0.00	24000	12	288000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	1145	0%	0.00	85000	8	680000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	1145	19%	31134	6500	30	163866

Total bruto: 3386866

Iva: 31134

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 3418000

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: c9fe35c5083f2a4f65ce04e92c0d79f0a3a8ff9f39a9fb5b7216c8a865e9a9449e67971986eadcd76885de9df051c745

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16726

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

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: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1144	0%	0.00	58000	1	58000
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1144	0%	0.00	37000	1	37000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1144	0%	0.00	12000	180	2160000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1145	0%	0.00	24000	12	288000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	1145	0%	0.00	85000	8	680000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	1145	19%	31134	6500	30	163866

Total bruto: 3386866

Iva: 31134

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 3418000

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: c9fe35c5083f2a4f65ce04e92c0d79f0a3a8ff9f39a9fb5b7216c8a865e9a9449e67971986eadcd76885de9df051c745

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16727

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

CC [25263902]

Edad:

84 AÑOS

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

BERTHA ELISA PAZ DE ENRIQUEZ

Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1146	0%	0.00	58000	1	58000
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1146	0%	0.00	37000	1	37000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1146	0%	0.00	12000	120	1440000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1147	0%	0.00	24000	16	384000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1147	0%	0.00	22000	12	264000
890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	1147	0%	0.00	24000	16	384000

Total bruto: 2567000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTAYSIETE MIL PESOS

Total a pagar \$ 2567000

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

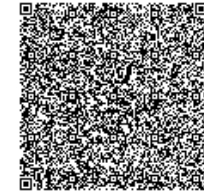
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: bc4c011733207315f284815353c13d10a39cc54575941a96c890e7478aa855fb29c3d28ee64bf68a04b6b2bbc42a7c14

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16728

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

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: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1148	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1148	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: 65ec297ead58679cd521aa2da5b3ef1296c9e6500cb0c3bee3898ec78cb1ce4731f998610113e5ead2823d9e4a18c116

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16729

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

Edad:

CC [25250476]

92 AÑOS

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

ALICIA QUIRA DE ESCOBAR

Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoría: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1149	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1149	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

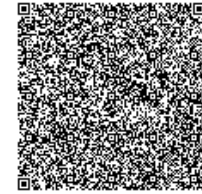
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: a9bdac0716441a3e0042df9d2628c337c3857bf33fb68c0118e646219bf84585931700717636a97d1afb44b4ada483c

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16730

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

Edad:

CC [25266954]

81 AÑOS

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

MARIA SONIA GARCES DE AGREDO

Regimen: OTRO Afiliado: BENEFICIARIO Categoría: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1150	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1150	0%	0.00	24000	20	480000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	1150	0%	0.00	8000	30	240000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1152	0%	0.00	22000	12	264000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	1152	0%	0.00	3500	30	105000

Total bruto: 1147000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL PESOS

Total a pagar \$ 1147000

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

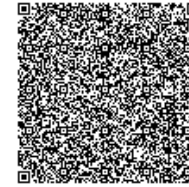
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: 5f5ac3e3ee2573e897648d4f6508b6b998caebaff95812d3890aabbcbce6893d30f07aafada259f176a7f3809b529625

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16731

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

Edad:

CC [1058548366]

18 AÑOS

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

JUAN SEBASTIAN LATORRE PANTOJA

Regimen: VINCULADO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: M

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	1153	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

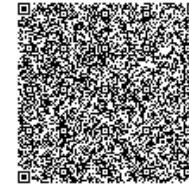
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: c4b0cd9860e7e345312a6f97dc535a3c98756b91f8cbc08cf9cbd4a8a95ea53b32da52d068a754b914f8e82a61ff9461

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16732

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

Edad:

CC [34545005]

83 AÑOS

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

PAULINA BENAVIDES DE TORRES

Regimen: OTRO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: M

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1154	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1154	0%	0.00	24000	12	288000
890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	1154	0%	0.00	24000	12	288000

Total bruto: 634000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS

Total a pagar \$ 634000

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

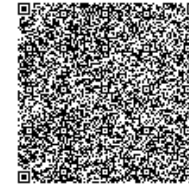
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: dd90d8981cdf99acff54852f27e3b4d3669ecb491eee64ea21dda0e953387df621a17a6b797c93d5fcf06af12a0ceedd

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16733

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

Edad:

CC [25704899]

81 AÑOS

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

GLADYS OLIVA DIAZ DE COLLAZOS

Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1155	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1155	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

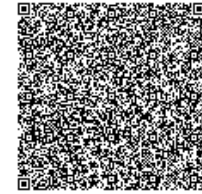
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: b81eea3be3bc9cb69503459b12b432412fa37088892f8426380c0d0de8f5150147a7b5c50fc8e80629085b727d211eaf

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16734

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

Edad:

CC [25310277]

65 AÑOS

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

MARGARITA MENESES DE GAVIRIA

Regimen: OTRO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1156	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1156	0%	0.00	24000	20	480000
890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	1156	0%	0.00	24000	20	480000

Total bruto: 1018000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: UN MILLON DIECIOCHO MIL PESOS

Total a pagar \$ 1018000

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

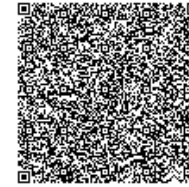
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: c6e7528a9f5a8923fb10544c8372c5b67f0e85b689e4c8f4a3c0ceb7ae90991ece1fa8d6161e0db4a142a10605028c89

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16735

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31	Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	Fecha: 2024-10-03
Direccion: CALLE 4 # 2 - 80		Telefono: 8220122
Identificacion: TI [1061791400]	EMILY DANIELA CAICEDO NAVIA	Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Edad: 10 AÑOS	Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoría: No aplica	Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	889	0%	0.00	18000	12	216000
Total bruto:							216000
Iva:							0
Copago/Cuota							0
Total a pagar							\$ 216000

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS DIECISEIS 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: 1f22dd9bfc5d1a26f733270cf44eb400a8062bef4745250d5bb013f689cd0cdddb91e96f6a2c01f29e0adf993cd295a
Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16736

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

Edad:

CC [25704899]

81 AÑOS

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

GLADYS OLIVA DIAZ DE COLLAZOS

Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoría: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890102C	ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO ESPECIALIZADO EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	678	0%	0.00	55000	1	55000

Total bruto: 55000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS

Total a pagar \$ 55000

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

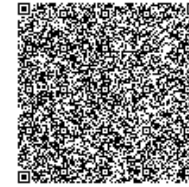
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: 83f85137a7f79c4f0fc8489c3cbab7adf41a01130f10cfbb80ce8b46e21a05ab46a50cc440dbe470035b3fef98eefb4

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16737

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

Edad:

CC [27352545]

86 AÑOS

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

BLANCA LIDIA ROSAS BENAVIDES

Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoría: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890102C	ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO ESPECIALIZADO EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1234	0%	0.00	55000	1	55000

Total bruto: 55000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS

Total a pagar \$ 55000

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: d8a27c6125fb5150c1124e0206c171d535729095607552c1b42f61dd66d2d4d88e878b7c018ecef2e62128f7a7f4bf95

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16738

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

Edad:

CC [41689976]

67 AÑOS

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

MARTHA CECILIA CARDONA CASTAÑO

Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoría: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890102C	ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO ESPECIALIZADO EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1211	0%	0.00	55000	1	55000

Total bruto: 55000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS

Total a pagar \$ 55000

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

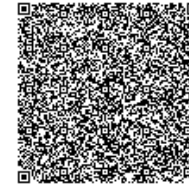
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: c49e70963d5c5c58352a43fa4d675b0f88d33e8a8e656189a84158bcbee44068733ca6bee2e5a01f72b9dfc656a19089

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16739

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

Edad:

CC [25422400]

74 AÑOS

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

NILSA SANCHEZ DE POTOSI

Regimen: OTRO Afiliado: BENEFICIARIO Categoría: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890102C	ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO ESPECIALIZADO EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1206	0%	0.00	55000	1	55000

Total bruto: 55000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS

Total a pagar \$ 55000

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

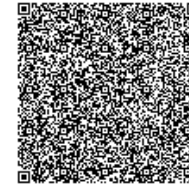
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: 985239b0576dc1f51e748f6e6bad30211b17b9f6b33ad8af48ec80de807b08461416427b3564f53c3d17a3a702d09225

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16740

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31

Direccion: CALLE 4 # 2 - 80

Identificacion:

Edad:

CC [20187020]

92 AÑOS

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

GLORIA ELISA SANCHEZ DE HERRERA

Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoría: No aplica

Fecha: 2024-10-03

Telefono: 8220122

Contrato: CO1.PCCNTR.6134601

Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	1366	0%	0.00	24000	1	24000

Total bruto: 24000

Iva: 0

Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: VEINTICUATRO MIL PESOS

Total a pagar \$ 24000

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

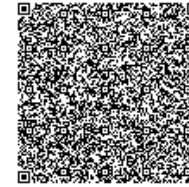
Resolucion de Facturacion No 18764067983721 de 27/03/2024 desde FEU1 hasta FEU50000 vigencia 12 meses

CUFE: 75bbf2005c1d2c89860bfa93afadd7e94bfad81a3d96dab4abf2a0d8ffba4176481d08e9ff590d0c97cfe7a962c5e2f

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NIT: [900060943-1] UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE SAS
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 6028374523 - 3136506072 POPAYAN (CAUCA)



Factura No:
FEU16741

Periodo: 2024-10-01/2024-10-31	Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	Fecha: 2024-10-03
Direccion: CALLE 4 # 2 - 80		Telefono: 8220122
Identificacion: CC [25310277]	MARGARITA MENESES DE GAVIRIA	Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Edad: 65 AÑOS	Regimen: OTRO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica	Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1351	0%	0.00	37000	1	37000

					Total bruto:		37000
					Iva:		0
					Copago/Cuota		0
Firma Paciente					Total a pagar		\$ 37000
<input type="text"/>							
Facturador							
VALOR EN LETRAS: TREINTA Y SIETE 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: f97f370cda2ae9ab0c77eb4c47741cb79fac7dd77c5417150509ac9f01ccba5905c01c156675767c77642363c42b0055
Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com