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:
FEU18481

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
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: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	01	0%	0.00	58000	1	58000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	01	0%	0.00	12000	120	1440000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	01	0%	0.00	24000	12	288000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	01	0%	0.00	22000	12	264000
890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	01	0%	0.00	24000	12	288000
890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	02	0%	0.00	24000	2	48000

Total bruto: 2386000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS**

Total a pagar **$ 2386000**

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: 3c7c102383612bfa6a3892e92b6e57802d139b85f3f54ac021da1bf9fdfcd0954a89a13018274071712ad0a519a17d7a
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:
FEU18482

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [25422199]
Edad: 100 AÑOS

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

Fecha: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	02	0%	0.00	58000	1	58000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	02	0%	0.00	12000	180	2160000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	02	0%	0.00	24000	12	288000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	02	0%	0.00	22000	12	264000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	02	0%	0.00	8000	30	240000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	02	0%	0.00	3500	30	105000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	03	19%	31134	6500	30	163866

Total bruto: 3278866
Iva: 31134
Copago/Cuota 0

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

Total a pagar **$ 3310000**

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: 2c6217166e76fee6fdae9a337dd4024183881e2ce7ce5cb415610f0ded57eb3133dd759de3cac2cf62d736bd12ace095
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:
FEU18482

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [25422199]
Edad: 100 AÑOS

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

Fecha: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	02	0%	0.00	58000	1	58000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	02	0%	0.00	12000	180	2160000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	02	0%	0.00	24000	12	288000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	02	0%	0.00	22000	12	264000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	02	0%	0.00	8000	30	240000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	02	0%	0.00	3500	30	105000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	03	19%	31134	6500	30	163866

Total bruto: 3278866
Iva: 31134
Copago/Cuota 0

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

Total a pagar **$ 3310000**

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: 2c6217166e76fee6fdae9a337dd4024183881e2ce7ce5cb415610f0ded57eb3133dd759de3cac2cf62d736bd12ace095
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:
FEU18483

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [20187020]
Edad: 93 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
GLORIA ELISA SANCHEZ DE HERRERA
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	03	0%	0.00	58000	1	58000
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	03	0%	0.00	37000	1	37000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	03	0%	0.00	12000	180	2160000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	03	0%	0.00	24000	12	288000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	03	0%	0.00	85000	8	680000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	03	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: 29c26b5b0f8d2eb28b425d1aba76f240931f2514d995ba256fef0fa85966c2757c69100da6f8d898fc0294d4d5edbf03
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:
FEU18483

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [20187020]
Edad: 93 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
GLORIA ELISA SANCHEZ DE HERRERA
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	03	0%	0.00	58000	1	58000
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	03	0%	0.00	37000	1	37000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	03	0%	0.00	12000	180	2160000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	03	0%	0.00	24000	12	288000
869500F	TERAPIA ENTEROSTOMAL	03	0%	0.00	85000	8	680000
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	03	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: 29c26b5b0f8d2eb28b425d1aba76f240931f2514d995ba256fef0fa85966c2757c69100da6f8d898fc0294d4d5edbf03
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:
FEU18484

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
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: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	04	0%	0.00	58000	1	58000
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	04	0%	0.00	37000	1	37000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	04	0%	0.00	12000	132	1584000
890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	04	0%	0.00	24000	12	288000

Total bruto: 1967000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **UN MILL&#65533;N NOVECIENTOS SESENTAYSIETE MIL PESOS**

Total a pagar **$ 1967000**

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: c8ad4cb39842153440b87de8c1fd2dbee7a5363f456595ec5f061a375394b14b27264866176e55c8c67887dd8fed991d
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:
FEU18485

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
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 Categoria: No aplica

Fecha: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	05	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	15	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: 1e13beaceda46ea1915d485d58a3ba4747b2a5c36b0d87d11c64f976bc295c05bd3572d126790fa92dff9e1e04cfe2bd
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:
FEU18486

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [25250476]
Edad: 92 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
ALICIA QUIRA DE ESCOBAR
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	06	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	06	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: d997dbc0aa72650e66f54f0dfc648fe62b21ee4c7e80eaac052d05f3ee71e80b35e1dd84886e1109e4d0e803a80e7fe4
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:
FEU18487

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [25266954]
Edad: 81 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MARIA SONIA GARCES DE AGREDO
Regimen: OTRO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	07	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	07	0%	0.00	24000	20	480000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	07	0%	0.00	22000	12	264000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	07	0%	0.00	8000	30	240000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	07	0%	0.00	3500	30	105000

Total bruto: 1147000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **UN MILL&#65533;N CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL PESOS**
Total a pagar **$ 1147000**

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

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

CUFE: 2f9a932a1b86d686674bdac41456d15082ec99359ffe97d4407897d30f910bb8c67eb7e4e40a49e7e456a02587e3b1e5
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:
FEU18488

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
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: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: M

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	09	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	09	0%	0.00	24000	12	288000
890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	09	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: e4f2ab9f4cb80b5158833aebb8c5b78f6accf362d818e55a0b69f51a1d44f4b9bda5df2e0462f808ba6db93d1fd73faa
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:
FEU18489

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [25704899]
Edad: 81 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
GLADYS OLIVA DIAZ DE COLLAZOS
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	10-13	0%	0.00	58000	2	116000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	10	0%	0.00	24000	12	288000

Total bruto: 404000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **CUATROCIENTOS CUATRO MIL PESOS**

Total a pagar **$ 404000**

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: 9cb481440ef98bd1b253ea2cf1bdaf0b7d3f61414be2ca1c9447da2f432ef61c2609c919471cf583f1898bd28db2a933
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:
FEU18490

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
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: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	11	0%	0.00	58000	1	58000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	11	0%	0.00	24000	20	480000
890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	11	0%	0.00	24000	20	480000
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	11	0%	0.00	37000	1	37000

Total bruto: 1055000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **UN MILL&#65533;N CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS**
Total a pagar **$ 1055000**

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: 07a7e1f312f1fa8659a04f189d7670b0b96580c6808042ea0779d408bc64d44484728bcc7e3972f08267d0d0a1fe822d
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:
FEU18491

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [1002777316]
Edad: 22 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
LAURA VALENTINA QUIÑONEZ CASAS
Regimen: OTRO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	76	0%	0.00	15000	1	15000

Total bruto: 15000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **QUINCE MIL PESOS**

Total a pagar **$ 15000**

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: 60cf1ea8effa09c5838ce3c0f35b73f0c46ce1fdf0f6dde44ca6858e83ca944296681c3fad0b905943a0ed0ebf601dfc
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:
FEU18492

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [41689976]
Edad: 67 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MARTHA CECILIA CARDONA CASTAÑO
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	13	0%	0.00	25000	5	125000

Total bruto: 125000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS**

Total a pagar **$ 125000**

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: 8f8f8f3dda68f773b94740144bc528fe0c5b137a69653d0cb84c555812487d7cf7b1226561af2aff56b7b18907704ded
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:
FEU18493

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [34538633]
Edad: 62 AÑOS

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

Fecha: 2024-12-06
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	1602	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: a7b7358b5d2a384af4f511522090f3c2d5b004878a0740336f26e3800d8baea5dd807b6ba2fe4b65977f8194b406f5e6
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:
FEU18494

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [25422400]
Edad: 74 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NILSA SANCHEZ DE POTOSI
Regimen: OTRO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-12-06
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	1247	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: 0f94388fae2a15fd0ef591bd3475ced7b85d7ae4d6f2845a51309f7e1c69148871a34fe3036589fb8433a26727550a8e
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:
FEU18495

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [34533500]
Edad: 68 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MARIA EUGENIA FUENTES PORTILLA
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-12-06
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	1606	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: c5d9edf1ea5bdd1611703ee22d1e3bcd6abf75b1243d6e16bbb5ee38ec01687136a4e0a4894bb0a7eb970e80f383d33f
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:
FEU18496

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [25546198]
Edad: 80 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MARIA DORIS VELASCO DE RIVERA
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-12-06
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	1617	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: c55daffd227b206794551ade7204db4c969c39e7251978f04b0e42a0a7b54b07aadd747addcec5916f0f8827babc950e
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:
FEU18497

Periodo: **2024-12-01/2024-12-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [34322402]
Edad: 42 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
DOLLY KAROLINA PAZ GUACA
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica

Fecha: 2024-12-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	Vallmp.	Valor	Cant	Subtotal
992101A	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN HORARIO DIURNO	46	0%	0.00	10500	4	42000

Total bruto: 42000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente
Facturador
VALOR EN LETRAS: **CUARENTA Y DOS MIL PESOS**

Total a pagar **$ 42000**

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: bed43589a9ec8b782874c156b29aeef3159d0dde6a09ed6bd931b708e00a8fef667669f6f440ff6dcdb4c862cd36497c
Factura Impresa por AEESYSTEM Nit: 76325287-9 www.aeessystem.com