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:

FEU20526

Periodo: **2025-03-01/2025-03-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [29053032]
Edad: 96 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONEZ
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2025-03-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	118	0%	0.00	58000	1	58.000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	118	0%	0.00	12000	112	1.344.000

Total bruto: 1402000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **UN MILL&#65533;N CUATROCIENTOS DOS MIL PESOS**

Total a pagar **$ 1402000**

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: 7f5d20a702c5e52030c65ad29c933264fa8fb456e827633fe4de6ae6eb6f344a524af45b3fa608fd8d40b7068091b7f7

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:

FEU20527

Periodo: **2025-03-01/2025-03-31**
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: 2025-03-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	120	0%	0.00	12000	95	1.140.000

Total bruto: 1140000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

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

Total a pagar **$ 1140000**

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: 2f7be0456c8dfff8d9ec3b185b2627b479a001a8ce6826eb6b708c52955f56aee25c8b404b038601600949308ba4aa2b

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:

FEU20528

Periodo: **2025-03-01/2025-03-31**
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: 2025-03-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	121/319	0%	0.00	58000	2	116.000
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	121	0%	0.00	37000	1	37.000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	121	0%	0.00	12000	112	1.344.000

Total bruto: 1497000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

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

Total a pagar **$ 1497000**

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: c844df5fd70f8b2b8d9a3f3e032efb4cd403a7533e0c970fbfdaeaffa8a44e2c277c2f046a450c83707a102795065091

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:

FEU20529

Periodo: **2025-03-01/2025-03-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [25262440]
Edad: 90 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
DOLORES OROZCO VIDAL
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2025-03-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	128	0%	0.00	58000	1	58.000

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: 0af34a277810e26193bd8994a080f8671578a61fef4ee1accd48f444fea75516a8a7fae32aad4a5b8a0ad7d883e7d798

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:

FEU20530

Periodo: **2025-03-01/2025-03-31**
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: 2025-03-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	129	0%	0.00	58000	1	58.000

Total bruto:	58000
Iva:	0
Copago/Cuota	0
Total a pagar	**$ 58000**

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **CINCUENTA Y OCHO 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: 74d068ff7808b57ba268f6015adadfd32e60a8800438fbfd9af99cd3c69c012f7ee2d0655d18deb1f29519b9ab7b73ac

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:

FEU20531

Periodo: **2025-03-01/2025-03-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [25266954]
Edad: 82 AÑOS

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

Fecha: 2025-03-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	130	0%	0.00	58000	1	58.000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	130	0%	0.00	22000	10	220.000

Total bruto: 278000
Iva: 0
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS**

Total a pagar **$ 278000**

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: 6bc9e712af717b82bee92bbae35c1b4d7fa9137706feb1751e936cef99adbb6d59980138fe2b43c47b4bc0dd4746c84e

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:

FEU20532

Periodo: **2025-03-01/2025-03-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [34545005]
Edad: 84 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
PAULINA BENAVIDES DE TORRES
Regimen: OTRO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica

Fecha: 2025-03-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: M

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	131	0%	0.00	58000	1	58.000

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: cd9043924122c6c010849ead44c5ac297bc505f5ec38160dcd577cf3ea6acfe4574f21e173354c939dde4c5d2c101fcb

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:

FEU20533

Periodo: **2025-03-01/2025-03-31**
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: 2025-03-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	132	0%	0.00	58000	1	58.000

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: 62191db8707064680b40c7d39f24d909138d7968d48163a8437c32bced14e9a2e0dc4dc751c28b2a943442a71f3a00b1

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:

FEU20534

Periodo: **2025-03-01/2025-03-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [25310277]
Edad: 66 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MARGARITA MENESES DE GAVIRIA
Regimen: OTRO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica

Fecha: 2025-03-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	133	0%	0.00	58000	1	58.000

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: 7ca9eb97868273a58ffb27811371e6508a5d358174d61c2791d4a843284bf24bcd958846ec174891acbbf1ba6ce4d453

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:

FEU20535

Periodo: **2025-03-01/2025-03-31**
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80**
Identificacion: CC [34324095]
Edad: 41 AÑOS

Facturado a: NIT [899999034] SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
JENNY PATRICIA MACA MIRANDA
Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica

Fecha: 2025-03-06
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1	0%	0.00	58000	1	58.000

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: b01e450fbac94b6a1087287d2d9f655f0afc1a8427cfcd7fc8f62bfff7e0ce1fa775016bd8d829b3cf50dabad720b32f

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:

FEU20536

Periodo: **2025-03-01/2025-03-31**
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: 2025-03-07
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	119	0%	0.00	58000	1	58.000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	119	0%	0.00	12000	112	1.344.000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	119	0%	0.00	22000	8	176.000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	368	0%	0.00	8000	26	208.000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	368	0%	0.00	3500	25	87.500
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	368	19%	29059	6500	28	152.941

Total bruto: 2026441
Iva: 29059
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS**

Total a pagar **$ 2055500**

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: 5d3b86d20419bac991492126b4a811c999738e8f78ab263d4ead0a09d1a68ad29fbbc4ad4f63679da24dcf18cef24bde

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:

FEU20536

Periodo: **2025-03-01/2025-03-31**
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: 2025-03-07
Telefono: **8220122**
Contrato: CO1.PCCNTR.6134601
Sexo: F

Cups	Descripcion	Aut	Imp.	ValImp.	Valor	Cant	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	119	0%	0.00	58000	1	58.000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	119	0%	0.00	12000	112	1.344.000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	119	0%	0.00	22000	8	176.000
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	368	0%	0.00	8000	26	208.000
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	368	0%	0.00	3500	25	87.500
ALQ009	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA CON BARANDAS	368	19%	29059	6500	28	152.941

Total bruto: 2026441
Iva: 29059
Copago/Cuota 0

Firma Paciente

Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS**

Total a pagar **$ 2055500**

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: 5d3b86d20419bac991492126b4a811c999738e8f78ab263d4ead0a09d1a68ad29fbbc4ad4f63679da24dcf18cef24bde

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