SALUD A SU HOGAR IPS S.A.S
Codigo del Prestador : 230010166501
Nit : 900685351
Direccion : Calle 27 # 7-11 Montería - Córdoba
Telefono : 7852971-3003957063
Email : saludasuhogaripssas@hotmail.com
Web :

Fecha Impresion : 14/04/2026

CUFE: 733c4f082c63b159e9506574055534a259b0379a4cd3c93a6fe9a33763777ef7ddf2a73221e6eba54705cae02a84c821

Fecha Validación DIAN: 2026-01-06 08:46:00

Factura Generada por Software Sisma Facturacion Electrónica. Nit 901221597-1

RES/DIAN 18764069389129 F:22/04//2024 VIGENCIA 24 MESES SAH 100001- 200000

Factura electrónica de venta
No: SAH143957

Datos de la Empresa

Prestado a : 2300101410 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA — Nit : 899999034 — Periodo Facturado : Enero 2026
Manual : MANUAL SENA — Fecha Emision : 2026/01/06 08:45
Direccion : CALLE 24 Y 27 AVENIDA CIRCUNVALAR — Fecha Vencimiento: 06/04/2026
Telefono : 7838050
Observacion: SERVICIO DE TERAPIAS PRESTADOS A SUS USUARIOS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE EN LA CIUDAD DE MONTERIA #$36-02-00-023-000000;CO1.PCCNTR.8152932;mcamachof@sena.edu.co#$

Datos del Paciente

Identificacion : CC - 25843347 — Paciente: DURAN DE PEREZ ANAIS
Fecha Nacimiento: 1932/06/24 — Edad: 93 Años — Regimen: OTRO — Estrato : EXENTO DE PAGO
Direccion : KRA 15 No 54-31 CASA PRIMER PISO — Telefono:3045770868, — Tipo Atencion: HOSPITALIZADO
No Historia : CC25843347 — Estudio: 948027 — Fecha Ingreso: 2025/11/12 — Fecha Egreso: 2025/11/19
No Autorizacion : 2477

Detalles de la Factura

No.	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
FISIOTERAPIA - ATENCION DOMICILIARIA					
1	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	5	54.217	271.085

SUBTOTAL..... $ 271.085

Total a pagar	Pago Realizado	Devolución	Descuento	Saldo
0	0	0	0	

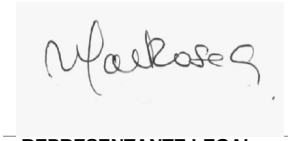
SUBTOTAL: $ 271.085
COPAGOS: $ 0
TOTAL: $ 271.085

Medio de pago: ACUERDO MUTUO
Forma de pago: CREDITO

Valor en Letras:
DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHENTA Y CINCO PESOS MCTE

EDGAR ALEXANDER MATOS RIVERA
RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE



REPRESENTANTE LEGAL

SALUD A SU HOGAR IPS S.A.S
Codigo del Prestador : 230010166501
Nit : 900685351
Direccion : Calle 27 # 7-11 Montería - Córdoba
Telefono : 7852971-3003957063
Email : saludasuhogaripssas@hotmail.com
Web :

Fecha Impresion : 14/04/2026

CUFE: cf7f52403b14047bb8146cbb2a9b295ea090c32ee317c46ef65cdd5ea2f3454a31a56ab7fb06f6c526fac8e5a909f850

Fecha Validación DIAN: 2026-01-13 16:27:00

Factura Generada por Software Sisma Facturacion Electrónica. Nit 901221597-1

RES/DIAN 18764069389129 F:22/04//2024 VIGENCIA 24 MESES SAH 100001- 200000

Factura electrónica de venta
No: SAH144880

Datos de la Empresa

Prestado a : 2300101410 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA — NIT : 899999034
Manual : MANUAL SENA
Direccion : CALLE 24 Y 27 AVENIDA CIRCUNVALAR
Telefono : 7838050
Observacion: SERVICIO DE EVENTOS DE TERAPIAS PRESTADOS A SUS USUARIOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE EN LA CIUDAD DE MONTERIA
#$36-02-00-023-000000;CO1.PCCNTR.8152932;mcamachof@sena.edu.co#$

Periodo Facturado : Enero 2026
Fecha Emision : 2026/01/13 16:26
Fecha Vencimiento: 13/04/2026

Datos del Paciente

Identificacion : CC - 33174745
Fecha Nacimiento: 1953/10/15 — Edad: 72 Años
Direccion : DIAG 48B # 12 -48
No Historia : CC33174745 — Estudio: 950769
No Autorizacion : 2566

Paciente: DOMINGUEZ RUIZ TERESA DANITH
Regimen: OTRO — Estrato : EXENTO DE PAGO
Telefono:3024290338, — Tipo Atencion: HOSPITALIZADO
Fecha Ingreso: 2025/12/04 — Fecha Egreso: 2025/12/10

Detalles de la Factura

No.	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
ATENCION DOMICILIARIA DE PACIENTE AGUDO - ATENCION DOMICILIARIA					
1	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	1	54.217	54.217

SUBTOTAL..... $ 54.217

Total a pagar	Pago Realizado	Devolución	Descuento	Saldo
0	0	0	0	

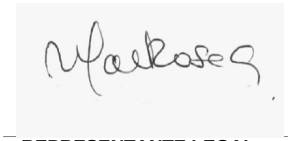
SUBTOTAL: $ 54.217
COPAGOS: $ 0
TOTAL: $ 54.217

Medio de pago: ACUERDO MUTUO
Forma de pago: CREDITO

Valor en Letras:
CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS MCTE

EDGAR ALEXANDER MATOS RIVERA
RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE



REPRESENTANTE LEGAL

SALUD A SU HOGAR IPS S.A.S
Codigo del Prestador : 230010166501
Nit : 900685351
Direccion : Calle 27 # 7-11 Montería - Córdoba
Telefono : 7852971-3003957063
Email : saludasuhogaripssas@hotmail.com
Web :

Fecha Impresion : 14/04/2026

CUFE: d1088858709ab49885132c5c4a7aa4f1420897ed759660eba0ef8538af273f49277109ec2b3424107f1deffcad7b0e0a

Fecha Validación DIAN: 2026-01-13 16:28:00

Factura Generada por Software Sisma Facturacion Electrónica. Nit 901221597-1

RES/DIAN 18764069389129 F:22/04//2024 VIGENCIA 24 MESES SAH 100001- 200000

Factura electrónica de venta
No: SAH144882

Datos de la Empresa

Prestado a : 2300101410 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA — NIT : 899999034
Manual : MANUAL SENA
Direccion : CALLE 24 Y 27 AVENIDA CIRCUNVALAR
Telefono : 7838050
Observacion: SERVICIO DE CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PRESTADOS A SUS USUARIOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE EN LA CIUDAD DE MONTERIA
#$36-02-00-023-000000;CO1.PCCNTR.8152932;mcamachof@sena.edu.co#$

Periodo Facturado : Enero 2026
Fecha Emision : 2026/01/13 16:27
Fecha Vencimiento: 13/04/2026

Datos del Paciente

Identificacion : CC - 1536657
Fecha Nacimiento: 1933/10/06 — Edad: 92 Años
Direccion : TRANS 15 N° 3 59
No Historia : CC1536657 — Estudio: 950104
No Autorizacion : 2676

Paciente: MENDOZA TALAIGUA JUSTINIANO
Regimen: OTRO — Estrato : EXENTO DE PAGO
Telefono:3218276376, — Tipo Atencion: CONSULTA EXTERNA
Fecha Ingreso: 2025/12/05 — Fecha Egreso: 2025/12/06

Detalles de la Factura

No.	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
MEDICINA GENERAL - CONSULTA EXTERNA					
1	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	1	61.000	61.000
				SUBTOTAL..... $	61.000

Total a pagar	Pago Realizado	Devolución	Descuento	Saldo
0	0	0	0	

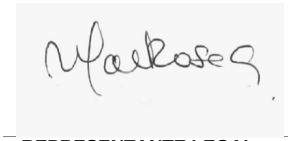
SUBTOTAL: $ 61.000
COPAGOS: $ 0
TOTAL: $ 61.000

Medio de pago: ACUERDO MUTUO
Forma de pago: CREDITO

Valor en Letras:
SESENTA Y UN MIL PESOS MCTE

MARIA CAMILA BUELVAS MONTES
RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE



REPRESENTANTE LEGAL

SALUD A SU HOGAR IPS S.A.S
Codigo del Prestador : 230010166501
Nit : 900685351
Direccion : Calle 27 # 7-11 Montería - Córdoba
Telefono : 7852971-3003957063
Email : saludasuhogaripssas@hotmail.com
Web :

Fecha Impresion : 14/04/2026

CUFE: 235f2664d31dd5ea77cc96c527da6c1bbe5123d66fe10b8d589b2b346ccdb2375ec89ea70e97f4e05fe14c5622412a43

Fecha Validación DIAN: 2026-01-14 10:07:00

Factura Generada por Software Sisma Facturacion Electrónica. Nit 901221597-1

RES/DIAN 18764069389129 F:22/04//2024 VIGENCIA 24 MESES SAH 100001- 200000

Factura electrónica de venta
No: SAH144954

Datos de la Empresa

Prestado a : 2300101410 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA — NIT : 899999034
Manual : MANUAL SENA
Direccion : CALLE 24 Y 27 AVENIDA CIRCUNVALAR
Telefono : 7838050
Observacion: SERVICIO DE BALA DE OXIGENO Y CONCENTRADOR DE OXIGENO PRESTADOS A SUS USUARIOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE EN LA CIUDAD DE MONTERIA
#$36-02-00-023-000000;CO1.PCCNTR.8152932;mcamachof@sena.edu.co#$

Periodo Facturado : Enero 2026
Fecha Emision : 2026/01/14 10:07
Fecha Vencimiento: 14/04/2026

Datos del Paciente

Identificacion : CC - 22750898
Fecha Nacimiento: 1928/04/26 — Edad: 97 Años
Direccion : MZ 109LOTE AZ DIAG A DROGUERA PARIZ
No Historia : CC22750898 — Estudio: 952976
No Autorizacion : 2688

Paciente: DORIA DE PINEDA LILIA ROSA
Regimen: OTRO — Estrato : EXENTO DE PAGO
Telefono:3145799718, — Tipo Atencion: HOSPITALIZADO
Fecha Ingreso: 2025/12/01 — Fecha Egreso: 2025/12/31

Detalles de la Factura

No.	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
MATERIALES E INSUMOS - ATENCION DOMICILIARIA					
1	890615.	ALQUILER CONCENTRADOR DE OXIGENO DE 0 A 5 LTS DIA	1	280.900	280.900

SUBTOTAL..... $ 280.900

Total a pagar	Pago Realizado	Devolución	Descuento	Saldo
0	0	0	0	

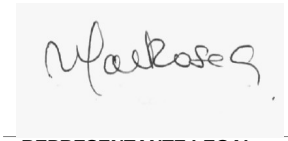
SUBTOTAL: $ 280.900
COPAGOS: $ 0
TOTAL: $ 280.900

Medio de pago: ACUERDO MUTUO
Forma de pago: CREDITO

Valor en Letras:
DOSCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE

EDGAR ALEXANDER MATOS RIVERA
RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE



REPRESENTANTE LEGAL

SALUD A SU HOGAR IPS S.A.S
Codigo del Prestador : 230010166501
Nit : 900685351
Direccion : Calle 27 # 7-11 Montería - Córdoba
Telefono : 7852971-3003957063
Email : saludasuhogaripssas@hotmail.com
Web :

Fecha Impresion : 14/04/2026

CUFE: 54f716ccea1e6c7b1f450bd9df2c014116a62a187670d93f517b3ab227b0b6502f5d99ef8e8a2befa9d470cafc50bc10

Fecha Validación DIAN: 2026-01-14 10:20:00

Factura Generada por Software Sisma Facturacion Electrónica. Nit 901221597-1

RES/DIAN 18764069389129 F:22/04//2024 VIGENCIA 24 MESES SAH 100001- 200000

Factura electrónica de venta
No: SAH144961

Datos de la Empresa

Prestado a : 2300101410 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA — Nit : 899999034 — Periodo Facturado : Enero 2026
Manual : MANUAL SENA — Fecha Emision : 2026/01/14 10:19
Direccion : CALLE 24 Y 27 AVENIDA CIRCUNVALAR — Fecha Vencimiento: 14/04/2026
Telefono : 7838050
Observacion: SERVICIO DE TRASLADO DE PRESTADOS A SUS USUARIOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE EN LA CIUDAD DE MONTERIA #$36-02-00-023-000000;CO1.PCCNTR.8152932;mcamachof@sena.edu.co#$

Datos del Paciente

Identificacion : CC - 22750898 — Paciente: DORIA DE PINEDA LILIA ROSA
Fecha Nacimiento: 1928/04/26 — Edad: 97 Años — Regimen: OTRO — Estrato : EXENTO DE PAGO
Direccion : MZ 109LOTE AZ DIAG A DROGUERA PARIZ — Telefono:3145799718, — Tipo Atencion: HOSPITALIZADO
No Historia : CC22750898 — Estudio: 952975 — Fecha Ingreso: 2025/12/04 — Fecha Egreso: 2025/12/05
No Autorizacion : 2576

Detalles de la Factura

No.	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO - ATENCION DOMICILIARIA					
1	S31306	TRASLADO REDONDO	1	380.479	380.479
				SUBTOTAL..... $	380.479

Total a pagar	Pago Realizado	Devolución	Descuento	Saldo
0	0	0	0	

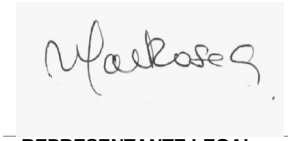
SUBTOTAL: $ 380.479
COPAGOS: $ 0
TOTAL: $ 380.479

Medio de pago: ACUERDO MUTUO
Forma de pago: CREDITO

Valor en Letras:
TRESCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE

EDGAR ALEXANDER MATOS RIVERA
RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE



REPRESENTANTE LEGAL

SALUD A SU HOGAR IPS S.A.S
Codigo del Prestador : 230010166501
Nit : 900685351
Direccion : Calle 27 # 7-11 Montería - Córdoba
Telefono : 7852971-3003957063
Email : saludasuhogaripssas@hotmail.com
Web :

Fecha Impresion : 14/04/2026

CUFE: 45d0820b0f9598e8f9f782ad64fb10da9714d28d1f276db5e518adc4605d2de51f93bd4255049e084bf0e4300952a3b2

Fecha Validación DIAN: 2026-01-15 11:24:00

Factura Generada por Software Sisma Facturacion Electrónica. Nit 901221597-1

RES/DIAN 18764069389129 F:22/04//2024 VIGENCIA 24 MESES SAH 100001- 200000

Factura electrónica de venta
No: SAH145237

Datos de la Empresa

Prestado a : 2300101410 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA — Nit : 899999034 — Periodo Facturado : Enero 2026
Manual : MANUAL SENA — Fecha Emision : 2026/01/15 11:23
Direccion : CALLE 24 Y 27 AVENIDA CIRCUNVALAR — Fecha Vencimiento: 15/04/2026
Telefono : 7838050
Observacion: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PRESTADOS A SUS USUARIOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE EN LA CIUDAD DE MONTERIA
#$36-02-00-023-000000;CO1.PCCNTR.8152932;mcamachof@sena.edu.co#$

Datos del Paciente

Identificacion : CC - 22750898 — Paciente: DORIA DE PINEDA LILIA ROSA
Fecha Nacimiento: 1928/04/26 — Edad: 97 Años — Regimen: OTRO — Estrato : EXENTO DE PAGO
Direccion : MZ 109LOTE AZ DIAG A DROGUERA PARIZ — Telefono:3145799718, — Tipo Atencion: CONSULTA EXTERNA
No Historia : CC22750898 — Estudio: 953321 — Fecha Ingreso: 2025/12/28 — Fecha Egreso: 2025/12/29
No Autorizacion : 2690

Detalles de la Factura

No.	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
MEDICINA INTERNA - CONSULTA EXTERNA					
1	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	150.000	150.000

SUBTOTAL..... $ 150.000

Total a pagar	Pago Realizado	Devolución	Descuento	Saldo
0	0	0	0	

SUBTOTAL: $ 150.000
COPAGOS: $ 0
TOTAL: $ 150.000

Medio de pago: ACUERDO MUTUO
Forma de pago: CREDITO

Valor en Letras:
CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MCTE

MARIA CAMILA BUELVAS MONTES
RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE



REPRESENTANTE LEGAL

SALUD A SU HOGAR IPS S.A.S
Codigo del Prestador : 230010166501
Nit : 900685351
Direccion : Calle 27 # 7-11 Montería - Córdoba
Telefono : 7852971-3003957063
Email : saludasuhogaripssas@hotmail.com
Web :

Fecha Impresion : 14/04/2026

CUFE: 3cbbb2851ba506cb0a9372f0032830fe86322b4d654de75e5fee056d20730e8371286a6cb5a4fc96cc53d180d236db37

Fecha Validación DIAN: 2026-01-29 09:29:00

Factura Generada por Software Sisma Facturacion Electrónica. Nit 901221597-1

RES/DIAN 18764069389129 F:22/04//2024 VIGENCIA 24 MESES SAH 100001- 200000

Factura electrónica de venta
No: SAH146407

Datos de la Empresa

Prestado a : 2300101410 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA — Nit : 899999034 — Periodo Facturado : Enero 2026
Manual : MANUAL SENA — Fecha Emision : 2026/01/29 09:28
Direccion : CALLE 24 Y 27 AVENIDA CIRCUNVALAR — Fecha Vencimiento: 29/04/2026
Telefono : 7838050
Observacion: SERVICIO DE TERAPIAS PRESTADOS A SUS USUARIOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE EN LA CIUDAD DE MONTERIA #$36-02-00-023-000000;CO1.PCCNTR.8152932;mcamachof@sena.edu.co#$

Datos del Paciente

Identificacion : CC - 33174745 — Paciente: DOMINGUEZ RUIZ TERESA DANITH
Fecha Nacimiento: 1953/10/15 — Edad: 72 Años — Regimen: OTRO — Estrato : EXENTO DE PAGO
Direccion : DIAG 48B # 12 -48 — Telefono:3024290338, — Tipo Atencion: HOSPITALIZADO
No Historia : CC33174745 — Estudio: 954202 — Fecha Ingreso: 2025/12/16 — Fecha Egreso: 2026/01/15
No Autorizacion : 2693

Detalles de la Factura

No.	CÓDIGO	DETALLE DEL SERVICIO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
FISIOTERAPIA - ATENCION DOMICILIARIA					
1	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	10	54.217	542.170
				SUBTOTAL..... $	542.170

Total a pagar	Pago Realizado	Devolución	Descuento	Saldo
0	0	0	0	

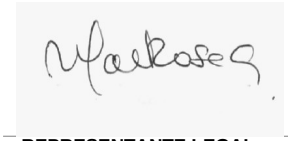
SUBTOTAL: $ 542.170
COPAGOS: $ 0
TOTAL: $ 542.170

Medio de pago: ACUERDO MUTUO
Forma de pago: CREDITO

Valor en Letras:
QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA PESOS MCTE

EDGAR ALEXANDER MATOS RIVERA
RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE



REPRESENTANTE LEGAL