NIT: 900060943-1 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 8356227 POPAYAN (CAUCA)

Factura No: FE1165

Periodo: **2020-12-01/2020-12-31** **Facturado a:** 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Fecha: 2020-12-02
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80** Telefono: **8220122**
Identificacion: 27291031 ROSAURA CASTILLO DE CASTILLO Contrato: CO1.PCCNTR.1647380/2020
Edad: 96 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Autorizacion	Valor	Cantidad	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1947	47000	1	47000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1947	9900	240	2376000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1947	21375	12	256500

Total bruto:	2679500
	0
Copago/Anticipo	0
Descuento	0
Total a pagar $	**2679500**

Firma Paiente Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS**

Resolucion de Facturacion No **18764000669418** de 08/07/2020 desde **FE1** hasta **FE6250 vigencia 6 meses**

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

NIT: 900060943-1 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 8356227 POPAYAN (CAUCA)

Factura No: FE1166

Periodo: **2020-12-01/2020-12-31** **Facturado a:** 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Fecha: 2020-12-02
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80** Telefono: **8220122**
Identificacion: 29053032 ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONEZ Contrato: CO1.PCCNTR.1647380/2020
Edad: 91 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Autorizacion	Valor	Cantidad	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1948	47000	1	47000

Total bruto:	47000
	0
Copago/Anticipo	0
Descuento	0
Total a pagar $	**47000**

Firma Paciente Facturador

VALOR EN LETRAS: **CUARENTA Y SIETE MIL PESOS**

Resolucion de Facturacion No **18764000669418** de 08/07/2020 desde **FE1** hasta **FE6250 vigencia 6 meses**

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

NIT: 900060943-1 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 8356227 POPAYAN (CAUCA)

Factura No: FE1167

Periodo: **2020-12-01/2020-12-31** **Facturado a:** 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Fecha: 2020-12-02
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80** Telefono: **8220122**
Identificacion: 1061744286 CARLOS IVAN DULCE RAMOS Contrato: CO1.PCCNTR.1647380/2020
Edad: 28 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: M

Cups	Descripcion	Autorizacion	Valor	Cantidad	Subtotal
ALQ007	ALQUILER DE CAMA ESTANDAR DOS NIVELES CON BARANDAS	1949	3451	30	103530

Total bruto:	87000
Iva	16530
Copago/Anticipo	0
Descuento	0
Total a pagar $	**103530**

Firma Paciente Facturador

VALOR EN LETRAS: **CIENTO TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS**

Resolucion de Facturacion No **18764000669418** de 08/07/2020 desde **FE1** hasta **FE6250 vigencia 6 meses**

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

NIT: 900060943-1 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 8356227 POPAYAN (CAUCA)

Factura No: FE1167

Periodo: **2020-12-01/2020-12-31** **Facturado a:** 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Fecha: 2020-12-02
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80** Telefono: **8220122**
Identificacion: 1061744286 CARLOS IVAN DULCE RAMOS Contrato: CO1.PCCNTR.1647380/2020
Edad: 28 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: M

Cups	Descripcion	Autorizacion	Valor	Cantidad	Subtotal
ALQ007	ALQUILER DE CAMA ESTANDAR DOS NIVELES CON BARANDAS	1949	3451	30	103530

Total bruto:	87000
Iva	16530
Copago/Anticipo	0
Descuento	0
Total a pagar $	**103530**

Firma Paciente Facturador

VALOR EN LETRAS: **CIENTO TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS**

Resolucion de Facturacion No **18764000669418** de 08/07/2020 desde **FE1** hasta **FE6250 vigencia 6 meses**

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

NIT: 900060943-1 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 8356227 POPAYAN (CAUCA)

Factura No: FE1168

Periodo: **2020-12-01/2020-12-31** **Facturado a:** 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Fecha: 2020-12-02
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80** Telefono: **8220122**
Identificacion: 25422199 CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO Contrato: CO1.PCCNTR.1647380/2020
Edad: 96 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Autorizacion	Valor	Cantidad	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1950	47000	1	47000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1950	9900	180	1782000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1950	21375	12	256500
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	1950	8300	30	249000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1951	21375	12	256500
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	1951	2700	30	81000
ALQ007	ALQUILER DE CAMA ESTANDAR DOS NIVELES CON BARANDAS	1951	3451	30	103530

Total bruto:	2759000
Iva	16530
Copago/Anticipo	0
Descuento	0
Total a pagar $	**2775530**

Firma Paciente Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS**

Resolucion de Facturacion No **18764000669418** de 08/07/2020 desde **FE1** hasta **FE6250 vigencia 6 meses**

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

NIT: 900060943-1 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 8356227 POPAYAN (CAUCA)

Factura No: FE1168

Periodo: **2020-12-01/2020-12-31** **Facturado a:** 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Fecha: 2020-12-02
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80** Telefono: **8220122**
Identificacion: 25422199 CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO Contrato: CO1.PCCNTR.1647380/2020
Edad: 96 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Autorizacion	Valor	Cantidad	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1950	47000	1	47000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1950	9900	180	1782000
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1950	21375	12	256500
ALQ018	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	1950	8300	30	249000
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1951	21375	12	256500
ALQ017	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL	1951	2700	30	81000
ALQ007	ALQUILER DE CAMA ESTANDAR DOS NIVELES CON BARANDAS	1951	3451	30	103530

Total bruto:	2759000
Iva	16530
Copago/Anticipo	0
Descuento	0
Total a pagar $	**2775530**

Firma Paciente Facturador

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS**

Resolucion de Facturacion No **18764000669418** de 08/07/2020 desde **FE1** hasta **FE6250 vigencia 6 meses**

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

NIT: 900060943-1 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 8356227 POPAYAN (CAUCA)

Factura No: FE1169

Periodo: **2020-12-01/2020-12-31** **Facturado a:** 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Fecha: 2020-12-02
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80** Telefono: **8220122**
Identificacion: 25291517 PETRONILA NORIEGA DE LOPEZ Contrato: CO1.PCCNTR.1647380/2020
Edad: 93 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Autorizacion	Valor	Cantidad	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1953	47000	1	47000
890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1953	9900	180	1782000

Total bruto:	1829000
	0
Copago/Anticipo	0
Descuento	0
Total a pagar $	**1829000**

Firma Paciente Facturador

VALOR EN LETRAS: **UN MILL&#65533;N OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS**

Resolucion de Facturacion No **18764000669418** de 08/07/2020 desde **FE1** hasta **FE6250 vigencia 6 meses**

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

NIT: 900060943-1 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 8356227 POPAYAN (CAUCA)

Factura No: FE1170

Periodo: **2020-12-01/2020-12-31** **Facturado a:** 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Fecha: 2020-12-02
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80** Telefono: **8220122**
Identificacion: 1059241881 MARIA DEL MAR AGREDO CARLOSAMA Contrato: CO1.PCCNTR.1647380/2020
Edad: 11 AÑOS Regimen: CONTRIBUTIVO Afiliado: BENEFICIARIO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Autorizacion	Valor	Cantidad	Subtotal
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1849	47000	1	47000

Total bruto:	47000
	0
Copago/Anticipo	0
Descuento	0
Total a pagar $	**47000**

Firma Paciente Facturador

VALOR EN LETRAS: **CUARENTA Y SIETE MIL PESOS**

Resolucion de Facturacion No **18764000669418** de 08/07/2020 desde **FE1** hasta **FE6250 vigencia 6 meses**

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

NIT: 900060943-1 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 8356227 POPAYAN (CAUCA)

Factura No: FE1171

Periodo: **2020-12-01/2020-12-31** **Facturado a:** 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Fecha: 2020-12-02
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80** Telefono: **8220122**
Identificacion: 4626462 ALFREDO GAVIRIA ORTIZ Contrato: CO1.PCCNTR.1647380/2020
Edad: 1 MESES Regimen: OTRO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica Sexo: M

Cups	Descripcion	Autorizacion	Valor	Cantidad	Subtotal
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1866	21375	4	85500

Total bruto:	85500
	0
Copago/Anticipo	0
Descuento	0
Total a pagar $	**85500**

Firma Paciente Facturador

VALOR EN LETRAS: **OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS**

Resolucion de Facturacion No **18764000669418** de 08/07/2020 desde **FE1** hasta **FE6250 vigencia 6 meses**

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

NIT: 900060943-1 - UNIDAD FISIOTERAPEUTICA DE OCCIDENTE
Calle 8 N # 11 - 30
Telefono(s): 8356227 POPAYAN (CAUCA)

Factura No: FE1172

Periodo: **2020-12-01/2020-12-31** **Facturado a:** 899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Fecha: 2020-12-02
Direccion: **CALLE 4 # 2 - 80** Telefono: **8220122**
Identificacion: 25310277 MARGARITA MENESES DE GAVIRIA Contrato: CO1.PCCNTR.1647380/2020
Edad: 60 AÑOS Regimen: OTRO Afiliado: OTRO Categoria: No aplica Sexo: F

Cups	Descripcion	Autorizacion	Valor	Cantidad	Subtotal
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	1865	21375	15	320625

Total bruto:	320625
	0
Copago/Anticipo	0
Descuento	0
Total a pagar $	**320625**

Firma Paciente Facturador

VALOR EN LETRAS: **TRESCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS**

Resolucion de Facturacion No **18764000669418** de 08/07/2020 desde **FE1** hasta **FE6250 vigencia 6 meses**

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