CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2331180
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	19	11:59
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	19	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : b965d30fa38e3757eadaab6fc21cd0f55026b598c676c41bea86bb8da5dc13908d072b29cf13b830fa1af3df7da4f8b7

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 182437-1
DOCUMENTO: PU-439201-01101

PACIENTE: PARDO SANCHEZ CLAUDIA MARCELA
ID: CC 52032960
TELÉFONO: 3004416526
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 18102

FECHA INGRESO: 2021-11-16
FECHA EGRESO: 2021-11-16
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL-UND:NAR	1,00	143.642,00		143.642,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	52032960	PRIMER_APELLIDO	PARDO
SEGUNDO_APELLIDO	SANCHEZ	PRIMER_NOMBRE	CLAUDIA
SEGUNDO_NOMBRE	MARCELA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	18102	NUMERO_POLIZA	DISTRITO CAPITAL
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-16	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-16

OBSERVACIONES:
AUT 18102 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	143.642,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	143.642,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	143.642,00

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

io: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2331180-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2021-11-19 11

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-19 12:00:26-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2335320
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	26	00:39
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	26	

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : ebf48a28f83da3231c93994356a1046137d52a6a57a85c3708be6894370107e2c0f9af6bd53e988ed0d9a6d1d2b4386b

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 3453-3
DOCUMENTO: 3453-3

PACIENTE: CUFIÑO BERNAL TITO MANUEL
ID: CC 1165990
TELÉFONO: 7784398
PÓLIZA: 1165990

FECHA INGRESO: 2021-11-25 06:03:00
FECHA EGRESO: 2021-11-26 00:39:51
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	S41605	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS-DERECHOS SALA OTROS SERVICIOS-UND:NAR	1,00	49.465,00		49.465,00
2	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA-OBSERV/DERECHOS SALA URGENCIAS-UND:NAR	1,00	68.224,00		68.224,00
3	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)-UND:NAR	1,00	58.267,00		58.267,00
4	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS-UND:NAR	1,00	46.272,00		46.272,00
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
6	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA-UND:NAR	1,00	5.269,00		5.269,00
7	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	19.475,00		19.475,00
8	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.472,00		5.472,00
9	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	6.692,00		6.692,00
10	16528	JERINGA 10 ML PRELLENADAS DE SOLUCIÓN SALINA (POSIFLUSH) - exento DC 417-20-UND:NAR	3,00	2.330,00	0,00	6.990,00
11	1932	EQUIPO BURETA 150 ML REF: ARC7503P exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	8.140,00	0,00	8.140,00
12	20068891-2N0 2BE01	DOLEX 500 MG TABLETA-UND:NAR	2,00	1.000,00		2.000,00
13	2072	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 18GA 1.16 in REF: 381844 exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	7.320,00	0,00	7.320,00
14	2205	CYSTOFLO ADULTO 2000ML REF: MRD2926P exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	16.600,00	0.00	16.600,00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	373.119,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	373.119,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	373.119,00

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2335320-01101 Prog: cfafac Usuario: 79428149 CARLOS ALBERTO QUINTERO GIRALDO 2021-11-26 00:39:16

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-26 00:41:10-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2335320
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	26	00:39
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	26	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : ebf48a28f83da3231c93994356a1046137d52a6a57a85c3708be6894370107e2c0f9af6bd53e988ed0d9a6d1d2b4386b

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 3453-3
DOCUMENTO: 3453-3

PACIENTE: CUFIÑO BERNAL TITO MANUEL
ID: CC 1165990
TELÉFONO: 7784398
PÓLIZA: 1165990

FECHA INGRESO: 2021-11-25 06:03:00
FECHA EGRESO: 2021-11-26 00:39:51
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
15	32606-3B05XA 30	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOUCION INYECTABLE BOLSA * 1000 ML-UND:NAR	2,00	7.070,00		14.140,00
16	71761	EQUIPO INFUSIÓN SET VL ST 22 REF: M46442500S (EQUIPO BOMBA 2 PUERTO EN Y) exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	35.670,00	0,00	35.670,00
		Iva 0,00% 0,00				
		TOTAL LÍNEAS: 16				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1165990	PRIMER_APELLIDO	CUFIÑO
SEGUNDO_APELLIDO	BERNAL	PRIMER_NOMBRE	TITO
SEGUNDO_NOMBRE	MANUEL	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	1165990	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-26		

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	373.119,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	373.119,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	373.119,00

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2335320-01101 Prog: cfafac Usuario: 79428149 CARLOS ALBERTO QUINTERO GIRALDO 2021-11-26 00:39:16

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-26 00:41:10-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2336235
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	26	15:39
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	26	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 6bb1026caa08f3bb45a84970271a4e18aa39c8743a0cb0a1fafe191d26afe0c846328c79012640b45e6147124ad61d77

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 32570-1
DOCUMENTO: PU-438646-01101

PACIENTE: MONSALVE DE SILVA EDILMA
ID: CC 37886489
TELÉFONO: 2212827
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 16242

FECHA INGRESO: 2021-11-12
FECHA EGRESO: 2021-11-12
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL-UND:NAR	1,00	225.238,00		225.238,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	37886489	PRIMER_APELLIDO	MONSALVE
SEGUNDO_APELLIDO	DE SILVA	PRIMER_NOMBRE	EDILMA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	16242
NUMERO_POLIZA	DISTRITO CAPITAL	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-12
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-12		

OBSERVACIONES:
AUT 16242 + INFORME DE OSTEODENSITOMETRIA

SUBTOTAL	225.238,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	225.238,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	225.238,00

SON: DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

o: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2336235-01101 Prog: cayfac Usuario: 80734775U BERNARDO ABDUL PARDO ROA UNIMARLY 2021-11-26 1!

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-26 15:41:26-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2336259
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	26	15:46
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	26	

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : c12922c1ca4e44d6e2ca773894a0becbcfc7dca5bf4b65e2d1924a0b4cc08176ca461413d71b7c32d6990d28a5298a73

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 36394-1
DOCUMENTO: PU-439959-01101

PACIENTE: LEON RAMIREZ SANDRA LORENA
ID: CC 52096868
TELÉFONO: 3102267358
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 148534

FECHA INGRESO: 2021-11-18
FECHA EGRESO: 2021-11-18
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL-UND:NAR	1,00	225.238,00		225.238,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	52096868	PRIMER_APELLIDO	LEON
SEGUNDO_APELLIDO	RAMIREZ	PRIMER_NOMBRE	SANDRA
SEGUNDO_NOMBRE	LORENA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	148534	NUMERO_POLIZA	DISTRITO CAPITAL
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-18	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-18

OBSERVACIONES:
AUT 14534 + INFORME DE OSTEODENSITOMETRIA

SUBTOTAL	225.238,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	225.238,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	225.238,00

SON: DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

o: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2336259-01101 Prog: cayfac Usuario: 80734775U BERNARDO ABDUL PARDO ROA UNIMARLY 2021-11-26 1!

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-26 15:47:38-05:00

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2336496
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	27	03:08
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	27	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 2a368036df879d632954a3941cc7d1f0e5a33cd1849e8cf09aa6d5d5bc7f4080c8a139a8588edd024644217e1d7861df

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 43463-4
DOCUMENTO: 43463-4

PACIENTE: BERNAL SARMIENTO MARIA ELENA
ID: CC 51567071
TELÉFONO: 3568730
PÓLIZA: 51567071

FECHA INGRESO: 2021-11-24 15:39:00
FECHA EGRESO: 2021-11-26 18:44:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
2	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES-UND:NAR	1,00	255.000,00		255.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51567071	PRIMER_APELLIDO	BERNAL
SEGUNDO_APELLIDO	SARMIENTO	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	ELENA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	51567071	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-24
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-26		

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	278.123,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	278.123,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	278.123,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2336496-01101 Prog: cfafac Usuario: 1014205290 XIOMARA CUBIDES CULMA 2021-11-27 03:08:01

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-27 03:09:27-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2336523
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	27	08:03
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	27	

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 19d5c62413b19884bb00ecf5306f828ecb1707227c59dd5346c2382e468f1b152c69765003443c6be6e2306ff165fd98

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9099-5
DOCUMENTO: 9099-5

PACIENTE: CASTELLANOS RINCON MIRIAM
ID: CC 41457309
TELÉFONO: 3004356331

FECHA INGRESO: 2021-11-25 11:07:00
FECHA EGRESO: 2021-11-25 21:39:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA-OBSERV/DERECHOS SALA URGENCIAS-UND:NAR	1,00	68.224,00		68.224,00
2	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS)-UND:NAR	1,00	99.472,00		99.472,00
3	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
4	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA-UND:NAR	1,00	5.269,00		5.269.00
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	19.475,00		19.475,00
6	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.472,00		5.472,00
7	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	6.692,00		6.692,00
8	1932	EQUIPO BURETA 150 ML REF: ARC7503P exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	8.140,00	0,00	8.140,00
9	2073	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 20GA 1.16 in REF: 381834 exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	7.320,00	0,00	7.320,00
10	225064-17A03 BB01	BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	2.040,00		2.040,00
11	2467	JERINGA 5 ML AG21 X 1 1/2 exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	930,00	0,00	930,00
12	29523-6B05CB 01	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 1000 ML-UND:NAR	1,00	7.070,00		7.070,00
13	71761	EQUIPO INFUSIÓN SET VL ST 22 REF: M46442500S (EQUIPO BOMBA 2 PUERTO EN Y) exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	35.670,00	0.00	35.670.00

OBSERVACIONES:
AUT FORMATO + CARTA + SOPORTES

SUBTOTAL	288.897,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	288.897,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	288.897,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2336523-01101 Prog: cfafac Usuario: 1023003238 LEYDY JHOANA VACA ROJO 2021-11-27 08:03:59

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-27 08:05:32-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2336523
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	27	08:03
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	27	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 19d5c62413b19884bb00ecf5306f828ecb1707227c59dd5346c2382e468f1b152c69765003443c6be6e2306ff165fd98

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9099-5
DOCUMENTO: 9099-5

PACIENTE: CASTELLANOS RINCON MIRIAM
ID: CC 41457309
TELÉFONO: 3004356331

FECHA INGRESO: 2021-11-25 11:07:00
FECHA EGRESO: 2021-11-25 21:39:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 13				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41457309	PRIMER_APELLIDO	CASTELLANOS
SEGUNDO_APELLIDO	RINCON	PRIMER_NOMBRE	MIRIAM
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25		

OBSERVACIONES:
AUT FORMATO + CARTA + SOPORTES

SUBTOTAL	288.897,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	288.897,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	288.897,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2336523-01101 Prog: cfafac Usuario: 1023003238 LEYDY JHOANA VACA ROJO 2021-11-27 08:03:59

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-27 08:05:32-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2336797
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	28	17:10
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	28	

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : b42713b3a2b5fee351616329688f3ee29f161d406f1c880e94c30ca143074329b496753e14c185879a92f69d12292e0c

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 149170-2
DOCUMENTO: 149170-2

PACIENTE: ESCOBAR DE ESCOBAR CARMENZA
ID: CC 20938231
TELÉFONO: 7816680/3124632364
PÓLIZA: 0

FECHA INGRESO: 2021-11-27 15:55:00
FECHA EGRESO: 2021-11-27 22:21:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	S22105	DE 21 HASTA 30 UVR-DERECHOS SALA OTROS SERVICIOS-UND:NAR	1,00	12.459,00		12.459,00
2	S55102	DE 21 HASTA 30 UVR-MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS-UND:NAR	1,00	59.561,00		59.561,00
3	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD-HONORARIOS QUIRURGICOS-N-UND:NAR	1,00	70.904,00		70.904,00
4	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA-UND:NAR	1,00	28.429,00		28.429,00
5	873210	RADIOGRAFIA DE MANO-UND:NAR	1,00	28.429,00		28.429,00
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
7	16487	BRACE DE MUÑECA UNIVERSAL DERECHO COLOR NEGRO REF. 18480N-UND:NAR	1,00	38.680,00		38.680,00
8	20061322-5N0 2BE71	SINALGEN (5 + 325) MG TABLETA-UND:NAR	1,00	6.500,00		6.500,00
		TOTAL LÍNEAS: 8				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	20938231	PRIMER_APELLIDO	ESCOBAR
SEGUNDO_APELLIDO	DE ESCOBAR	PRIMER_NOMBRE	CARMENZA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	0
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-27	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-27

OBSERVACIONES:
AUT FORMATO + CARTA + SOPORTES

SUBTOTAL	268.085,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	268.085,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	268.085,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2336797-01101 Prog: cfafac Usuario: 1023003238 LEYDY JHOANA VACA ROJO 2021-11-28 17:10:16

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-28 17:11:39-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2336928
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	29	09:25
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	29	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : aabc00f573793e722824118ac67641852e446902c074ed46accd4ee5e7ef9abbc27b91b1ef6b0d0c63f2415bbab44801

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 416930-1
DOCUMENTO: PU-439185-01101

PACIENTE: GUEVARA NORGUERA NUBIA CARMELITA
ID: CC 27718856
TELÉFONO: 0
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 16940

FECHA INGRESO: 2021-11-16
FECHA EGRESO: 2021-11-16
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL-UND:NAR	1,00	225.238,00		225.238,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	27718856	PRIMER_APELLIDO	GUEVARA
SEGUNDO_APELLIDO	NORGUERA	PRIMER_NOMBRE	NUBIA
SEGUNDO_NOMBRE	CARMELITA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	16940	NUMERO_POLIZA	DISTRITO CAPITAL
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-16	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-16

OBSERVACIONES:
AUT 16940 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	225.238,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	225.238,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	225.238,00

SON: DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

io: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2336928-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2021-11-29 09

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-29 09:27:33-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2267249
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	08	19	09:01
FECHA VENCIMIENTO			
2021	09	18	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : a04b101aa1043d8ca2a17530414716b747ccc37d0d2e7da2ba0094858a6b5f57014f00b1f702bb28285bfa298e6c3ffb

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 192468-1
DOCUMENTO: RM-23031-01101

PACIENTE: MONSALVE MEJIA MANUELA
ID: TI 1017924006
DIRECCIÓN: Carea 8 A 151 83 To 201-Bogota
TELÉFONO: 3104603142
PÓLIZA: 1017924006

FECHA INGRESO: 2021-07-07
FECHA EGRESO: 2021-07-07
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR-UND:NAR	1,00	364.900,00		364.900,00
2	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]-UND:NAR	1,00	42.218,00		42.218,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

OBSERVACIONES:
remplaza la ar2266288+orden 9787+soporte

SUBTOTAL	407.118,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	407.118,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	407.118,00

SON: CUATROCIENTOS SIETE MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: AR-2267249-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2021-08-19 09:01:14

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-08-19 09:06:54-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2274039
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	08	30	09:57
FECHA VENCIMIENTO			
2021	09	29	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 22c1f34deffc4a4907c39573f2e6e6b7167cc3d6258a2a6b75c36e2a3bb17d3abde215f6cf1a67d5a00c8e6a0b0d1a0d

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 166728-1
DOCUMENTO: PU-412340-01101

PACIENTE: GARZON ORTEGA SANTIAGO
ID: TI 1014995571
TELÉFONO: 3218595337
AUTORIZACIÓN: 6998-

FECHA INGRESO: 2021-07-16
FECHA EGRESO: 2021-07-16
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL-UND:NAR	6,00	34.138,00		204.828,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1014995571	PRIMER_APELLIDO	GARZON
SEGUNDO_APELLIDO	ORTEGA	PRIMER_NOMBRE	SANTIAGO
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	6998-
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-07-16	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-07-16
CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1014995571	PRIMER_APELLIDO	GARZON
SEGUNDO_APELLIDO	ORTEGA	PRIMER_NOMBRE	SANTIAGO
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	6998-
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-07-28	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-07-28
CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1014995571	PRIMER_APELLIDO	GARZON
SEGUNDO_APELLIDO	ORTEGA	PRIMER_NOMBRE	SANTIAGO
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	6998-
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-08-06	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-08-06
CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1014995571	PRIMER_APELLIDO	GARZON
SEGUNDO_APELLIDO	ORTEGA	PRIMER_NOMBRE	SANTIAGO
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	6998-
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-08-11	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-08-11
CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1014995571	PRIMER_APELLIDO	GARZON
SEGUNDO_APELLIDO	ORTEGA	PRIMER_NOMBRE	SANTIAGO
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	6998-
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-08-13	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-08-13
CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1014995571	PRIMER_APELLIDO	GARZON
SEGUNDO_APELLIDO	ORTEGA	PRIMER_NOMBRE	SANTIAGO
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	6998-
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-08-20	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-08-20

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA HOJA DE FIRMAS + HC + AUT # 6998 CANTIDAD 4 + AUT # 11947 CANTIDAD # 2

SUBTOTAL	204.828,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	204.828,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	204.828,00

SON: DOSCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2274039-01101 Prog: cayfac Usuario: 102458122U KAREN BRIGGIT MAHECHA ACOSTA 2021-08-30 09:5

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-08-30 09:58:29-05:00

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2274839
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	08	31	01:15
FECHA VENCIMIENTO			
2021	09	30	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 034cd94192b796750ebe22644191a447684ad7dda02b53d3d7516134bdd4e19d123c49383f6d4f38b3a5f9a73e9b0f64

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 38614-2
DOCUMENTO: 38614-2

PACIENTE: TAPIERO FETECUA DAYANA
ID: TI 1032876248
TELÉFONO: 3115262020
PÓLIZA: 1

FECHA INGRESO: 2021-08-30 11:55:00
FECHA EGRESO: 2021-08-30 22:20:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
2	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES-UND:NAR	1,00	255.000,00		255.000,00
3	20068891-2N02BE01	DOLEX 500 MG TABLETA-UND:NAR	2,00	1.000,00		2.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 3				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1032876248	PRIMER_APELLIDO	TAPIERO
SEGUNDO_APELLIDO	FETECUA	PRIMER_NOMBRE	DAYANA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	1
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-08-30	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-08-30

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	280.123,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	280.123,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	280.123,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO VEINTITRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2274839-01101 Prog: cfafac Usuario: 92542790 GUSTAVO ARRIETA 2021-08-31 01:15:54

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Fecha Validación DIAN: 2021-08-31 01:17:01-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2325700
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	11	15:38
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	11	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : e105fc6b48390b18669b4e5e8703ac6c626f4fe05a18db15ea69404de02bd7ab922e773cdb07ba2627f6d362bdd814d3

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 239851-5
DOCUMENTO: 239851-5

PACIENTE: ARIAS RESTREPO GLORIA YASMIN
ID: CC 31582206
TELÉFONO: 9097988
PÓLIZA: 31582206

FECHA INGRESO: 2021-11-09 12:36:00
FECHA EGRESO: 2021-11-09 17:09:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL)-UND:NAR	1,00	40.597,00		40.597,00
2	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
3	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD-UND:NAR	1,00	25.375,00		25.375,00
4	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	19.475,00		19.475,00
5	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA-UND:NAR	1,00	210.500,00		210.500,00
6	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.472,00		5.472,00
7	19934768-20M 01AB05	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	5.220,00		5.220,00
8	2467	JERINGA 5 ML AG21 X 1 1/2 exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	930,00	0,00	930,00
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 8				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	31582206	PRIMER_APELLIDO	ARIAS
SEGUNDO_APELLIDO	RESTREPO	PRIMER_NOMBRE	GLORIA
SEGUNDO_NOMBRE	YASMIN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	31582206	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-09
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-09		

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	330.692,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	330.692,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	330.692,00

SON: TRESCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2325700-01101 Prog: cfafac Usuario: 1063156965 LILIANA BALLESTA 2021-11-11 15:38:11

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-11 15:39:43-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2326585
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	12	14:47
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	12	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 7a72634bab413ca6efe7ae783797a1f91db1134a7e80ecc4919674238820f09c7a2f2ca91564de6fbd2394be968b495c

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 272932-1
DOCUMENTO: PM-679890-01101

PACIENTE: GARCIA GIL DORIS ESPERANZA
ID: CC 51620585
TELÉFONO: 4833898

FECHA INGRESO: 2021-11-12
FECHA EGRESO: 2021-11-12
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD-UND:NAR	1,00	291.354,00		291.354,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51620585	PRIMER_APELLIDO	GARCIA
SEGUNDO_APELLIDO	GIL	PRIMER_NOMBRE	DORIS
SEGUNDO_NOMBRE	ESPERANZA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-12	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-12

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA AUTO 17993+SOPORTES

SUBTOTAL	291.354,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	291.354,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	291.354,00

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2326585-01101 Prog: cayfac Usuario: 52992526 MARTHA ALEJANDRA AVILA CARRILLO 2021-11-12 14:4

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-12 14:48:55-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2326843
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	12	21:18
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	12	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 1b1aec0448a6f1567763a7c566d64a01b3109e0129fddc4e820228c2b31b4d6ca871ffb37ed3348cf40128ba9bf55eea

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 41182-5
DOCUMENTO: 41182-5

PACIENTE: GUERRERO ROJAS HECTOR
ID: CC 79140065
TELÉFONO: 3115014602
PÓLIZA: 79140065

FECHA INGRESO: 2021-11-11 19:36:00
FECHA EGRESO: 2021-11-12 06:45:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA-OBSERV/DERECHOS SALA URGENCIAS-UND:NAR	1,00	68.224,00		68.224,00
2	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE-UND:NAR	1,00	190.693,00		190.693,00
3	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
4	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	19.475,00		19.475.00
5	903813	CLORO-UND:NAR	1,00	5.074,00		5.074,00
6	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	14.798,00		14.798,00
7	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	10.537,00		10.537,00
8	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]-UND:NAR	1,00	4.544,00		4.544,00
9	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.472,00		5.472,00
10	16530	JERINGA 5 ML PRELLENADAS DE SOLUCIÓN SALINA (POSIFLUSH) - exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	2.090,00	0,00	2.090,00
11	1821	ADAPTADOR DE AGUJA Q-SYTE REF: 385100 exento DC 417 20-UND:NAR	1,00	6.620,00	0.00	6.620.00
12	2073	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 20GA 1.16 in REF: 381834 exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	7.320,00	0,00	7.320,00
13	224719-5N05A H04	**SEROquel 25 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA-UND:NAR	2,00	524,00		1.048.00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	359.018,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	359.018,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	359.018,00

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2326843-01101 Prog: cfafac Usuario: 1014205290 XIOMARA CUBIDES CULMA 2021-11-12 21:18:59

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-12 21:20:16-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2326843
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	12	21:18
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	12	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 1b1aec0448a6f1567763a7c566d64a01b3109e0129fddc4e820228c2b31b4d6ca871ffb37ed3348cf40128ba9bf55eea

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 41182-5
DOCUMENTO: 41182-5

PACIENTE: GUERRERO ROJAS HECTOR
ID: CC 79140065
TELÉFONO: 3115014602
PÓLIZA: 79140065

FECHA INGRESO: 2021-11-11 19:36:00
FECHA EGRESO: 2021-11-12 06:45:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 13				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	79140065	PRIMER_APELLIDO	GUERRERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROJAS	PRIMER_NOMBRE	HECTOR
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	79140065
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-11	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-12

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	359.018,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	359.018,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	359.018,00

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2326843-01101 Prog: cfafac Usuario: 1014205290 XIOMARA CUBIDES CULMA 2021-11-12 21:18:59

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-12 21:20:16-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2327090
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	13	17:04
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	13	

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 6dccbcfb900e52e99b9ebd4d2bc0c7e7054a025116f14ba4d4c92543c94acd8614d38f1e589ae4035bd1bdc74f8636ce

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 3687-6
DOCUMENTO: 3687-6

PACIENTE: URQUIJO DE FLAUTERO BEATRIZ
ID: CC 20034904
TELÉFONO: 3208092505
PÓLIZA: 20034904

FECHA INGRESO: 2021-11-06 14:20:00
FECHA EGRESO: 2021-11-06 21:00:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA-OBSERV/DERECHOS SALA URGENCIAS-UND:NAR	1,00	68.224,00		68.224,00
2	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
3	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD-UND:NAR	1,00	25.375,00		25.375,00
4	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	14.798,00		14.798,00
5	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	10.537,00		10.537,00
6	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]-UND:NAR	1,00	4.544,00		4.544,00
7	1932	EQUIPO BURETA 150 ML REF: ARC7503P exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	8.140,00	0,00	8.140,00
8	19968955-7A0 4AA01	ONDAX 4 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	5.940,00		5.940,00
9	2072	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 18GA 1.16 in REF: 381844 exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	7.320,00	0,00	7.320,00
10	2422	HUMIDIFICADOR DESECHABLE OXIGENO MEDICINAL REF: B502400 exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	14.990,00	0,00	14.990,00
11	2466	JERINGA 3 ML AG21 X 1 1/2 exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	460,00	0,00	460,00
12	29523-5B05CB 01	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 500 ML-UND:NAR	1,00	4.120,00		4.120,00
13	29523-6B05CB 01	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 1000 ML-UND:NAR	1,00	7.070,00		7.070,00
14	71761	EQUIPO INFUSIÓN SET VL ST 22 REF: M46442500S (EQUIPO BOMBA 2 PUERTO EN Y) exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	35.670,00	0,00	35.670,00
15	77366	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO OXI MED GOTHAPLAST exento DC 417 20-UND:NAR	1,00	5.000,00	0,00	5.000,00

OBSERVACIONES:
AUT FORMATO + CARTA + SOPORTES

SUBTOTAL	235.311,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	235.311,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	235.311,00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2327090-01101 Prog: cfafac Usuario: 1023003238 LEYDY JHOANA VACA ROJO 2021-11-13 17:04:39

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-13 17:06:12-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2327090
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	13	17:04
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	13	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 6dccbcfb900e52e99b9ebd4d2bc0c7e7054a025116f14ba4d4c92543c94acd8614d38f1e589ae4035bd1bdc74f8636ce

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 3687-6
DOCUMENTO: 3687-6

PACIENTE: URQUIJO DE FLAUTERO BEATRIZ
ID: CC 20034904
TELÉFONO: 3208092505
PÓLIZA: 20034904

FECHA INGRESO: 2021-11-06 14:20:00
FECHA EGRESO: 2021-11-06 21:00:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 15				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	20034904	PRIMER_APELLIDO	URQUIJO
SEGUNDO_APELLIDO	DE FLAUTERO	PRIMER_NOMBRE	BEATRIZ
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	20034904
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-06	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-06

OBSERVACIONES:
AUT FORMATO + CARTA + SOPORTES

SUBTOTAL	235.311,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	235.311,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	235.311,00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2327090-01101 Prog: cfafac Usuario: 1023003238 LEYDY JHOANA VACA ROJO 2021-11-13 17:04:39

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-13 17:06:12-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2328525
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	16	19:58
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	16	

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 29e6a9c3ae89be0b626f632c0105b2ad7d77661923de4b465d589632491a3a3b849a9480f8d298903bf9cecb03b56b00

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 41182-6
DOCUMENTO: 41182-6

PACIENTE: GUERRERO ROJAS HECTOR
ID: CC 79140065
TELÉFONO: 3115014602
PÓLIZA: 79140065

FECHA INGRESO: 2021-11-13 16:03:00
FECHA EGRESO: 2021-11-13 23:00:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA-OBSERV/DERECHOS SALA URGENCIAS-UND:NAR	1,00	68.224,00		68.224,00
2	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS-UND:NAR	1,00	31.079,00		31.079,00
3	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
4	16530	JERINGA 5 ML PRELLENADAS DE SOLUCIÓN SALINA (POSIFLUSH) - exento DC 417-20-UND:NAR	3,00	2.090,00	0,00	6.270,00
5	1821	ADAPTADOR DE AGUJA Q-SYTE REF: 385100 exento DC 417 20-UND:NAR	1,00	6.620,00	0,00	6.620,00
6	20152993-1N0 5AD01	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	21.960,00		21.960,00
7	2072	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 18GA 1.16 in REF: 381844 exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	7.320,00	0,00	7.320,00
8	2466	JERINGA 3 ML AG21 X 1 1/2 exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	460,00	0,00	460,00
9	71761	EQUIPO INFUSIÓN SET VL ST 22 REF: M46442500S (EQUIPO BOMBA 2 PUERTO EN Y) exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	35.670,00	0,00	35.670,00
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 9				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	79140065	PRIMER_APELLIDO	GUERRERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROJAS	PRIMER_NOMBRE	HECTOR
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	79140065
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-13	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-13

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	200.726,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	200.726,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	200.726,00

SON: DOSCIENTOS MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2328525-01101 Prog: cfafac Usuario: 1014205290 XIOMARA CUBIDES CULMA 2021-11-16 19:58:24

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-16 19:59:49-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2331870
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	19	17:36
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	19	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : b41afa150bc92f3c9d1fc27d28916b13cc016e03050fa37a1d4a0f3566c938ed390284c4f97bcefd510c7b9f5998b1ba

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 275367-1
DOCUMENTO: 275367-1

PACIENTE: BAYONA ROMERO SANTIAGO ANDRES
ID: CC 1020841532
TELÉFONO: 3202632949

FECHA INGRESO: 2021-11-18 17:50:00
FECHA EGRESO: 2021-11-19 14:46:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
2	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES-UND:NAR	1,00	255.000,00		255.000,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1020841532	PRIMER_APELLIDO	BAYONA
SEGUNDO_APELLIDO	ROMERO	PRIMER_NOMBRE	SANTIAGO
SEGUNDO_NOMBRE	ANDRES	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-18	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-19

OBSERVACIONES:
AUT FORMATO + CARTA + SOPORTES

SUBTOTAL	278.123,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	278.123,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	278.123,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2331870-01101 Prog: cfafac Usuario: 1023003238 LEYDY JHOANA VACA ROJO 2021-11-19 17:36:52

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-19 17:38:38-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2332071
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	21	01:05
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	21	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : a9aeef7cb6e2bf35ab262920678ef39e516d1c2b51868b51371c26769da310f695c19ec80c6f9dc0c77d76578ab332b3

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 10439-8
DOCUMENTO: 10439-8

PACIENTE: GAMBA DE MENESES MARIA DEL TRANSITO
ID: CC 20178697
TELÉFONO: 3002829640
PÓLIZA: 20178697

FECHA INGRESO: 2021-11-20 11:16:00
FECHA EGRESO: 2021-11-20 14:00:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO-UND:NAR	1,00	37.512,00		37.512,00
2	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP. LATERAL)-UND:NAR	1,00	35.714,00		35.714,00
3	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES-UND:NAR	1,00	16.585,00		16.585,00
4	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS-UND:NAR	1,00	31.079,00		31.079,00
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
6	19934768-20M 01AB05	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	5.220,00		5.220,00
7	2466	JERINGA 3 ML AG21 X 1 1/2 exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	460,00	0,00	460,00
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 7				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	20178697	PRIMER_APELLIDO	GAMBA
SEGUNDO_APELLIDO	DE MENESES	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	DEL TRANSITO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	20178697	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-20
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-20		

OBSERVACIONES:
ADJUNTO CARTA DE ATENCION URGENCIAS

SUBTOTAL	149.693,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	149.693,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	149.693,00

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2332071-01101 Prog: cfafac Usuario: 1102797595 YACKELIN GONZALEZ HERNANDEZ 2021-11-21 01:05:26

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-21 01:07:16-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2333359
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	23	15:36
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	23	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 61a88819403b501e0d167a5a87244b8b2377ea63fb2ce49991d1dccd306fff574ef8b35219aef386eb28eb91d32a9def

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 13627-13
DOCUMENTO: 13627-13

PACIENTE: PINEDA GONZALEZ BAUDILIO
ID: CC 51904
TELÉFONO: 3022319177
PÓLIZA: 51904

FECHA INGRESO: 2021-11-22 15:42:00
FECHA EGRESO: 2021-11-22 20:03:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES-UND:NAR	1,00	157.778,00		157.778,00
2	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51904	PRIMER_APELLIDO	PINEDA
SEGUNDO_APELLIDO	GONZALEZ	PRIMER_NOMBRE	BAUDILIO
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	51904
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-22	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-22

OBSERVACIONES:
AUT FORMATO + CARTA + SOPORTES

SUBTOTAL	180.901,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	180.901,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	180.901,00

SON: CIENTO OCHENTA MIL NOVECIENTOS UN PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2333359-01101 Prog: cfafac Usuario: 1023003238 LEYDY JHOANA VACA ROJO 2021-11-23 15:36:58

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-23 15:37:57-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2334675
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	25	11:09
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	25	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : bb7e25252f9497caf5171255444cd033d7cdab5c20aab0788643ab9af83a8e023f8a376119eb9fa5767a12972fe161af

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 10875-1
DOCUMENTO: PM-680964-01101

PACIENTE: ROJAS MENDOZA MARTHA MERCEDES
ID: CC 51761102
TELÉFONO: 3157489708
PÓLIZA: 51761102

FECHA INGRESO: 2021-11-17
FECHA EGRESO: 2021-11-17
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	MN0003	MDP(MEDRONATOTC99M) 20 MCI-UND:NAR	1,00	179.400,00		179.400,00
2	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) -UND:NAR	1,00	226.221,00		226.221,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51761102	PRIMER_APELLIDO	ROJAS
SEGUNDO_APELLIDO	MENDOZA	PRIMER_NOMBRE	MARTHA
SEGUNDO_NOMBRE	MERCEDES	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	51761102	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-17
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-17		

OBSERVACIONES:
AUTORIZACION 16343+SOPORTE

SUBTOTAL	405.621,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	405.621,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	405.621,00

SON: CUATROCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2334675-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2021-11-25 11:09:43

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-25 11:11:03-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2340895
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	12	02	16:43
FECHA VENCIMIENTO			
2022	01	01	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 8187c3fa023cb175045286cc14fe34f45b2fe5c9f3dd342a60d0addca9df7d819de60a28195cb3f296fc558a4a374896

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 33790-1
DOCUMENTO: PU-441964-01101

PACIENTE: SALAMANCA DE LUNA ROSA FANNY
ID: CC 24115051
TELÉFONO: 2902384
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 15887

FECHA INGRESO: 2021-11-25
FECHA EGRESO: 2021-11-25
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL-UND:NAR	1,00	225.238,00		225.238,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	24115051	PRIMER_APELLIDO	SALAMANCA
SEGUNDO_APELLIDO	DE LUNA	PRIMER_NOMBRE	ROSA
SEGUNDO_NOMBRE	FANNY	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	15887	NUMERO_POLIZA	DISTRITO CAPITAL
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-15887

SUBTOTAL	225.238,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	225.238,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	225.238,00

SON: DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2340895-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067728U DANIELA SALAZAR 2021-12-02 16:43:52

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-12-02 16:49:47-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2340898
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	12	02	16:45
FECHA VENCIMIENTO			
2022	01	01	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 9fa9789f3d24aafdff72086d64985cb77066a768ae791f0c10a26b1eef550c60fa5e356054f12ee4820fc4b95c2c44bc

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 131524-1
DOCUMENTO: PU-440702-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ LUZ MARINA
ID: CC 51564061
TELÉFONO: 3214717796
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 18492

FECHA INGRESO: 2021-11-22
FECHA EGRESO: 2021-11-22
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL-UND:NAR	1,00	143.642,00		143.642,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51564061	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
PRIMER_NOMBRE	LUZ	SEGUNDO_NOMBRE	MARINA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	18492
NUMERO_POLIZA	DISTRITO CAPITAL	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-22
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-22		

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-18492

SUBTOTAL	143.642,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	143.642,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	143.642,00

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2340898-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067728U DANIELA SALAZAR 2021-12-02 16:45:40

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-12-02 16:49:53-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2343663
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	12	07	08:50
FECHA VENCIMIENTO			
2022	01	06	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 925ddfb4f5cd72dd4da1d4b6430b6fea07528a7da62d94a8b06220ebda8ee2bbb74b18f9e77181c1a9182dcb8bb34848

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 393476-1
DOCUMENTO: PU-442650-01101

PACIENTE: MARTINEZ ROJAS LUISA FERNANDA
ID: TI 1031813646
TELÉFONO: 3102254391
PÓLIZA: D.C
AUTORIZACIÓN: 18836

FECHA INGRESO: 2021-11-29
FECHA EGRESO: 2021-11-29
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL-UND:NAR	1,00	2.546,00		2.546,00
2	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	19.475,00		19.475,00
3	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] -UND:NAR	1,00	80.594,00		80.594,00
4	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.861,00		5.861,00
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD-UND:NAR	1,00	9.751,00		9.751,00
6	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	42.405,00		42.405,00
7	903818	COLESTEROL TOTAL-UND:NAR	1,00	7.806,00		7.806,00
8	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA-UND:NAR	1,00	5.472,00		5.472,00
9	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	1,00	6.480,00		6.480,00
10	903868	TRIGLICERIDOS-UND:NAR	1,00	9.141,00		9.141,00
11	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.472,00		5.472,00
12	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE-UND:NAR	1,00	54.746,00		54.746,00
13	904921	TIROXINA LIBRE-UND:NAR	1,00	28.173,00		28.173,00
14	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	6.692,00		6.692,00

OBSERVACIONES:
AUT # 18836 + RESULTADOS

SUBTOTAL	284.614,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	284.614,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	284.614,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2343663-01101 Prog: cayfac Usuario: 102458122U KAREN BRIGGIT MAHECHA ACOSTA 2021-12-07 08:5

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-12-07 08:52:15-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2343663
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	12	07	08:50
FECHA VENCIMIENTO			
2022	01	06	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 925ddfb4f5cd72dd4da1d4b6430b6fea07528a7da62d94a8b06220ebda8ee2bbb74b18f9e77181c1a9182dcb8bb34848

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 393476-1
DOCUMENTO: PU-442650-01101

PACIENTE: MARTINEZ ROJAS LUISA FERNANDA
ID: TI 1031813646
TELÉFONO: 3102254391
PÓLIZA: D.C
AUTORIZACIÓN: 18836

FECHA INGRESO: 2021-11-29
FECHA EGRESO: 2021-11-29
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
		TOTAL LÍNEAS: 14				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1031813646	PRIMER_APELLIDO	MARTINEZ
SEGUNDO_APELLIDO	ROJAS	PRIMER_NOMBRE	LUISA
SEGUNDO_NOMBRE	FERNANDA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	18836	NUMERO_POLIZA	D.C
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-29	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-29

OBSERVACIONES:
AUT # 18836 + RESULTADOS

SUBTOTAL	284.614,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	284.614,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	284.614,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2343663-01101 Prog: cayfac Usuario: 102458122U KAREN BRIGGIT MAHECHA ACOSTA 2021-12-07 08:5

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-12-07 08:52:15-05:00

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE
RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2339057
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	11	30	21:03
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	30	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 9708905384df95deec4a012b2196e6b8e01c95aa763d4f3f10fe470787fd40ad6ee0a6eca8dfbc93e26ea5d297516548

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 150718-4
DOCUMENTO: 150718-4

PACIENTE: RAMIREZ DE MATEUS LUZ MARINA
ID: CC 41674119
TELÉFONO: 3185432665
PÓLIZA: 41674119

FECHA INGRESO: 2021-11-30 12:32:00
FECHA EGRESO: 2021-11-30 16:50:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL)-UND:NAR	1,00	39.874,00		39.874,00
2	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
3	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD-UND:NAR	1,00	25.375,00		25.375,00
4	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	19.475,00		19.475,00
5	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA-UND:NAR	1,00	210.500,00		210.500,00
6	19934768-20M 01AB05	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	5.220,00		5.220,00
7	2466	JERINGA 3 ML AG21 X 1 1/2 exento DC 417-20-UND:NAR	1,00	460,00	0,00	460,00
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 7				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41674119	PRIMER_APELLIDO	RAMIREZ
SEGUNDO_APELLIDO	DE MATEUS	PRIMER_NOMBRE	LUZ
SEGUNDO_NOMBRE	MARINA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	41674119	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-30
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-30		

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	324.027,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	324.027,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	324.027,00

SON: TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL VEINTISIETE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-2339057-01101 Prog: cfafac Usuario: 1014205290 XIOMARA CUBIDES CULMA 2021-11-30 21:03:19

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-11-30 21:04:47-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2339740
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	12	01	15:27
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	31	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 8cfa74bf584539f346ded84c6285811a0c7a1e90b5e3a0285b4282dccbf8edac7193386724db4e03ed72c1683d663c20

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 36232-1
DOCUMENTO: PU-440482-01101

PACIENTE: ALVAREZ COLLAZOS SANDRA JUDITH
ID: CC 51729651
TELÉFONO: 4737538
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 16971

FECHA INGRESO: 2021-11-19
FECHA EGRESO: 2021-11-19
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL-UND:NAR	1,00	225.238,00		225.238,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51729651	PRIMER_APELLIDO	ALVAREZ
SEGUNDO_APELLIDO	COLLAZOS	PRIMER_NOMBRE	SANDRA
SEGUNDO_NOMBRE	JUDITH	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	16971	NUMERO_POLIZA	DISTRITO CAPITAL
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-19	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-19

OBSERVACIONES:
AUT 16971 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	225.238,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	225.238,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	225.238,00

SON: DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

io: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2339740-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2021-12-01 15

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-12-01 15:29:49-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2339751
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	12	01	15:31
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	31	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : c8533840f0eb25929f3462199ee08bb61daefa664e9598c32dcaac88c22e1604e951fbf15106804a486e08105345f4b4

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 394299-1
DOCUMENTO: PU-438452-01101

PACIENTE: GALEANO RODRIGUEZ EITHAN FERNANDO
ID: RC 1233922656
TELÉFONO: 3138815459
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 12848

FECHA INGRESO: 2021-11-11
FECHA EGRESO: 2021-11-11
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS-AYUD/PROC OTORRINOLARINGOLOGIA-UND:NAR	1,00	272.600,00		272.600,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	REGISTRO CIVIL
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1233922656	PRIMER_APELLIDO	GALEANO
SEGUNDO_APELLIDO	RODRIGUEZ	PRIMER_NOMBRE	EITHAN
SEGUNDO_NOMBRE	FERNANDO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	12848	NUMERO_POLIZA	DISTRITO CAPITAL
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-11	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-11

OBSERVACIONES:
AUT 12848 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	272.600,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	272.600,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	272.600,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

io: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2339751-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2021-12-01 15

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-12-01 15:33:16-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2339808
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	12	01	15:51
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	31	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 28710964945b2e21b2142c6d45254b529f1e76d7dce644a377ee7f7ff5df01acb43f8e5f9c666ddbcf399d9f20509dd6

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 3260-1
DOCUMENTO: PM-685893-01101

PACIENTE: SOTO DE FIGUEROA DOLORES
ID: CC 41439811
TELÉFONO: 3356648
PÓLIZA: 3260

FECHA INGRESO: 2021-12-01
FECHA EGRESO: 2021-12-01
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES-UND:NAR	1,00	61.049,00		61.049,00
2	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO-UND:NAR	1,00	99.845,00		99.845,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41439811	PRIMER_APELLIDO	SOTO
SEGUNDO_APELLIDO	DE FIGUEROA	PRIMER_NOMBRE	DOLORES
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	3260
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-01	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-01

OBSERVACIONES:
ORDEN 16945 + 16946 + SOPORTES

SUBTOTAL	160.894,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	160.894,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	160.894,00

SON: CIENTO SESENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2339808-01101 Prog: cayfac Usuario: 79999443 JAIRO LOZANO 2021-12-01 15:51:53

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-12-01 15:53:54-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2339824
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	12	01	15:57
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	31	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 116e57083d7a35c662982f9f44687c4fc2332610abcc8a207390745a4d2ed7cf93a7ff7f2153a8643a8e62d262be66ca

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 101576-1
DOCUMENTO: PU-440903-01101

PACIENTE: NOGUERA DE ROJAS NUBIA RUBIELA
ID: CC 41669775
TELÉFONO: 3106251402
PÓLIZA: D.C
AUTORIZACIÓN: 17111

FECHA INGRESO: 2021-11-22
FECHA EGRESO: 2021-11-22
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL-UND:NAR	1,00	225.238,00		225.238,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41669775	PRIMER_APELLIDO	NOGUERA
SEGUNDO_APELLIDO	DE ROJAS	PRIMER_NOMBRE	NUBIA
SEGUNDO_NOMBRE	RUBIELA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	17111	NUMERO_POLIZA	D.C
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-22	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-22

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTES AUT-17111

SUBTOTAL	225.238,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	225.238,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	225.238,00

SON: DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2339824-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067728U DANIELA SALAZAR 2021-12-01 15:57:27

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-12-01 15:59:19-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2339903
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	12	01	16:26
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	31	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 64410d7a93285587131018ed832910ce90ac5838e1ebb35196216c3b8e7509d708facbfda577915fd455e6b5e4f7d125

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 49424-1
DOCUMENTO: PM-682735-01101

PACIENTE: GARZON LEON NATALIA CAROLINA
ID: TI 1021397844
TELÉFONO: 3002109224
PÓLIZA: 1021397844

FECHA INGRESO: 2021-11-23
FECHA EGRESO: 2021-11-23
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL-UND:NAR	1,00	2.546,00		2.546,00
2	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	19.475,00		19.475,00
3	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	1,00	6.480,00		6.480,00
4	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS-UND:NAR	1,00	5.472,00		5.472,00
5	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]-UND:NAR	1,00	8.009,00		8.009,00
6	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]-UND:NAR	1,00	8.009,00		8.009,00
7	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.472,00		5.472,00
8	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	47.223,00		47.223,00
9	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	47.223,00		47.223,00
10	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	8.592,00		8.592,00
11	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	6.692,00		6.692,00
		TOTAL LÍNEAS: 11				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1021397844	PRIMER_APELLIDO	GARZON
SEGUNDO_APELLIDO	LEON	PRIMER_NOMBRE	NATALIA
SEGUNDO_NOMBRE	CAROLINA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	1021397844	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-23
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-23		

OBSERVACIONES:
ADJUNTO AUT 18692 ORIGINAL + RESULTADO

SUBTOTAL	165.193,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	165.193,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	165.193,00

SON: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

venio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2339903-01101 Prog: cayfac Usuario: 1024552572 ANGIE PAOLA ROMERO CARRILLO 2021-12-01 16:26

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-12-01 16:28:14-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2339982
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	12	01	17:21
FECHA VENCIMIENTO			
2021	12	31	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : b78b33ac0c9db2b0ae02280acd2836e398757095b132738d798c493329fd01fb356077af79fc9e6c6febeb7a658f9208

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 33981-1
DOCUMENTO: PU-440896-01101

PACIENTE: MESA DE URIBE MARIA DE JESUS
ID: CC 41405676
TELÉFONO: 5605338
PÓLIZA: 41405676
AUTORIZACIÓN: 17068

FECHA INGRESO: 2021-11-22
FECHA EGRESO: 2021-11-22
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL-UND:NAR	1,00	225.238,00		225.238,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41405676	PRIMER_APELLIDO	MESA
SEGUNDO_APELLIDO	DE URIBE	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	DE JESUS	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	17068	NUMERO_POLIZA	41405676
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-22	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-22

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-17068

SUBTOTAL	225.238,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	225.238,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	225.238,00

SON: DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2339982-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067728U DANIELA SALAZAR 2021-12-01 17:21:52

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-12-01 17:23:23-05:00

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT. 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 3436600 Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
9061 - Diciembre 10 de 2020° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2340864
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	12	02	16:24
FECHA VENCIMIENTO			
2022	01	01	

Si es agente retenedor practicar reteción en la fuente del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 521bf21697df9960593d1e595a3c16a103fca5a9ede52f92690bc3b90091991e00d8e487059c3d602a3c3d8562055fd8

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 36796-1
DOCUMENTO: PM-680428-01101

PACIENTE: BOMBITA DE RODRIGUEZ CECILIA
ID: CC 20248447
TELÉFONO: 2281016
PÓLIZA: 20248447

FECHA INGRESO: 2021-11-16
FECHA EGRESO: 2021-11-16
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	MN0009	MAA (TC99M MAA)-UND:NAR	1,00	171.030,00		171.030,00
2	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION-UND:NAR	1,00	170.218,00		170.218,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	20248447	PRIMER_APELLIDO	BOMBITA
SEGUNDO_APELLIDO	DE RODRIGUEZ	PRIMER_NOMBRE	CECILIA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	20248447
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-16	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-16

OBSERVACIONES:
SE ANEXA ORDEN DE ATENCION 14525 +REPORTES

SUBTOTAL	341.248,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	341.248,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	341.248,00

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2340864-01101 Prog: cayfac Usuario: 52341999 LYDA EMILCE ABRIL 2021-12-02 16:24:02

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2021-12-02 16:29:43-05:00