



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjjbarrer JHON JAIRO BARRETO PARRA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema: 2022-09-15-3:48 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 3022 de fecha 2022-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	21722	Fecha Registro:	2022-04-01	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion				Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00			
Valor Inicial:	120.203.258,00	Valor Total Operaciones:	60.101.629,00				Valor Actual:	180.304.887,00	Saldo x Obligar:	93.472.289,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	890806490	Razón Social:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	50259373	Banco:	BANCO GNB SUDAMERIS S A					Tipo:	Corriente	Estado:	Activa		
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	75079251	Nombre:	LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ				Cargo:	DIRECTOR REGIONAL CALDAS					
CAJA MENOR			VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.3623722	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2022-03-25
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF	2022-06-24	120.203.258,00	60.101.629,00						
Total:						120.203.258,00	60.101.629,00	180.304.887,00	93.472.289,00				
Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMBULATORIA, HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS EN TODOS LOS NIVELES PARA EL SMA DE LA REG. CALDAS Y DE OTRAS REGIONALES QUE TENGAN SU LUGAR DE DOMICILIO EN LA CIUDAD DE MZLES. S/RAD 17-9-2022-003348.												

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-04-22	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-05-23	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-06-22	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-07-22	10.016.938,00	10.016.938,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-22	10.016.938,00	10.016.938,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-22	10.016.938,00	10.016.938,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-10-21	10.016.938,00	10.016.938,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-22	10.016.938,00	10.016.938,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-16	130.220.197,00	43.387.599,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

M&A:DA:0771: 22

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS - CONFA
NIT. 890.806.490 -5**

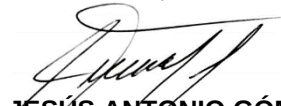
CERTIFICA QUE:

De acuerdo con pruebas selectivas efectuadas consecuentemente con la norma de Aseguramiento 3000 *“Trabajos para Atestiguar distintos de Auditoría”* aceptada en Colombia; una vez revisados los recibos de pago mensuales de autoliquidación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, así como las planillas de las nóminas; la entidad ha cumplido con efectuar oportunamente los aportes al Sistema de seguridad social integral, correspondientes a los seis meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, por concepto de pago de aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, del personal relacionado en las liquidaciones de nómina entregados para revisión, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, la ley 1562 y su decreto reglamentario No. 723 del 15 de abril de 2013.

Los registros contables relacionados con los aportes al sistema de salud, riesgos laborales, fondos de pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, a la fecha de emisión de esta certificación, no han sido auditados, por lo cual, esta certificación se emite en relación con el pago, conforme a lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 del 2002.

El presente certificado se expide en Manizales a los 12 días del mes de septiembre de 2022, a solicitud de la entidad para trámites donde sea requerida.

Atentamente,



JESÚS ANTONIO GÓMEZ LOAIZA

C.P. Revisor Fiscal con T.P. 35118 -T

En representación de **NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A.S.**

Elaboró: NMQ
Revisó: NMQ - JAGL
Aprobó: DLC

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

490A09408BFBC E84

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JESUS ANTONIO GOMEZ LOAIZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10250548 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 35118-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Junio de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.250.548

GOMEZ LOAIZA

APELLIDOS

JESUS ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1960

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

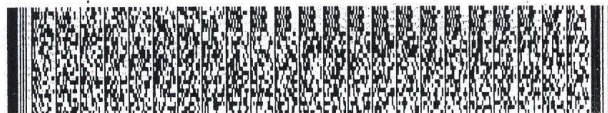
A+
G.S. RH

M
SEXO

04-ABR-1979 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0900100-00149073-M-0010250548-20090204

0009826214A 1

4520007166

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

35118-T

JESUS ANTONIO
GOMEZ LOAIZA
C.C. 10.250.548
RESOLUCION INSCRIPCION 047-T
UNIVERSIDAD FUNDEMA

FECHA 25-11-93

Presidente

30242156



02/02-2005

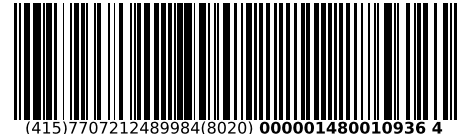
FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14800109364



(415)7707212489984(8020) 000001480010936 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 8 0 6 4 9 0

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS

36. Nombre comercial

CONFA

37. Sigla

CONFA

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Caldas

1 7

40. Ciudad/Municipio

Manizales

0 0 1

41. Dirección principal

CR 25 CL 50 ESQ

42. Correo electrónico

contabilidad@confamiliares.com

43. Código postal

2 8 8

44. Teléfono 1

8 7 8 3 1 1 1

45. Teléfono 2

8 7 8 3 1 7 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 4 3 0

47. Fecha inicio actividad

1 9 8 4 0 2 0 9

Actividad secundaria

48. Código

8 6 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 9 0 2 0 9

Otras actividades

1

2

8 5 3 0

9 3 2 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1 4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 3 5 7 8 9 1 3 1 4 1 5 3 3 4 2 4 8 5 2

03- Impuesto al patrimonio

15- Autorretenedor

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

33- Impuesto nacional al consumo

07- Retención en la fuente a título de renta

42- Obligado a llevar contabilidad

08- Retención timbre nacional

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

09- Retención en la fuente en el impuesto

52- Facturador electrónico

13- Gran contribuyente

14- Informante de exogena

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 12 - 03 / 11 : 53: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ZULUAGA PERNA JUAN EDUARDO

985. Cargo Representante legal Certificado

Razón social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Desc. Pago:	Neto a 30 días	Sede:	CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Nit:	899999034	Categoría:		Poliza:	NA
Dirección:	Km 10 VÃ-a Al Magdalena	Facturador:	MARIN MARTINEZ ELIANA		
Ciudad:	Manizales	Caja:	0	Forma de Pago:	Credito

#	Codigo	Cantidad	Descripción	\$Unitario	\$Item	% Imp	\$Impuesto	\$Valor Total
1	997300	1	AtenciÃ³n en promociÃ³n y prevenciÃ³n educaciÃ³n. control de	37.500	37.500	0	0	37.500
2	954107	1	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO	36.300	36.300	0	0	36.300
3	053104	1	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	108.600	108.600	0	0	108.600
4	053104	1	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	108.600	108.600	0	0	108.600
5	053104	1	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	108.600	108.600	0	0	108.600
6	053104	1	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	108.600	108.600	0	0	108.600
7	25710	1	CEPA VIVA ATENUADA OKAMERCK DEL VIRUS DE VARICELA-ZOSTER - Z	391.254	391.254	0	0	391.254
8	890382	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTOR	57.700	57.700	0	0	57.700
9	890382	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTOR	57.700	57.700	0	0	57.700
10	890306	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETIC	29.000	29.000	0	0	29.000
11	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
12	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
13	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
14	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
15	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36.700	36.700	0	0	36.700
16	890228	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	107.000	107.000	0	0	107.000
17	890228	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	107.000	107.000	0	0	107.000
18	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
19	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
20	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
21	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
22	890242	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	57.700	57.700	0	0	57.700
23	890249	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	107.000	107.000	0	0	107.000
24	890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.700	57.700	0	0	57.700
25	890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.700	57.700	0	0	57.700
26	890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.700	57.700	0	0	57.700
27	890274	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	107.000	107.000	0	0	107.000
28	890274	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	107.000	107.000	0	0	107.000
29	890274	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	107.000	107.000	0	0	107.000
30	890274	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	107.000	107.000	0	0	107.000
31	890280	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUM	57.700	57.700	0	0	57.700
32	890282	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLO	57.700	57.700	0	0	57.700
33	890283	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	57.700	57.700	0	0	57.700
34	890283	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	57.700	57.700	0	0	57.700
35	890284	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	57.700	57.700	0	0	57.700
36	890210	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	23.100	23.100	0	0	23.100
37	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
38	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
39	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
40	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
41	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
42	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
43	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
44	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
45	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
46	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
47	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
48	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
49	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
50	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
51	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
52	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
53	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
54	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
55	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
56	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
57	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000

OBSERVACIONES: #536-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.2605811; dcmartinez@sena.edu.co#5



CUFE:

DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS \$0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.

Resolución DIAN No 18764015522551 fecha 2021-07-27 Hasta 2023-01-27 Rango de facturación FEL 65001 a 130000

En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.

FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMÉRIS-CUENTA CORRIENTE-NÂ° 50-259142

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: INNAPSIS APPFLOW S.A.S NIT: 900.738.794-2 SOFTWARE INNAPSIS V2 - www.innapsis.com.co

Razón social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit: 899999034
Dirección: Km 10 VÃ-a Al Magdalena
Ciudad: Manizales

Desc. Pago: Neto a 30 días
Categoría:
Facturador: MARIN MARTINEZ ELIANA
Caja: 0

Sede: CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Poliza: NA
Forma de Pago: Credito

#	Codigo	Cantidad	Descripción	\$ Unitario	\$ Item	% Imp	\$ Impuesto	Valor Total
58	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
59	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
60	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
61	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
62	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
63	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
64	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
65	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
66	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
67	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
68	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
69	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
70	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
71	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
72	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
73	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
74	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
75	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
76	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
77	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
78	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
79	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
80	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
81	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
82	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
83	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
84	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
85	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
86	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
87	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
88	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
89	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
90	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
91	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
92	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
93	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
94	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
95	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
96	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
97	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
98	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
99	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
100	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
101	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
102	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
103	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
104	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
105	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
106	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
107	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
108	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
109	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
110	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
111	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
112	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
113	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000

OBSERVACIONES: #S36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.2605811; dcmartinez@sena.edu.co#S



CUFE:

DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS \$0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.

Resolución DIAN No 18764015522551 fecha 2021-07-27 Hasta 2023-01-27 Rango de facturación FEL 65001 a 130000

En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.

FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMÉRIS-CUENTA CORRIENTE-NA° 50-259142

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: INNAPSIS APPFLOW S.A.S NIT: 900.738.794-2 SOFTWARE INNAPSIS V2 - www.innapsis.com.co

Razón social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Desc. Pago:	Neto a 30 días	Sede:	CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Nit:	899999034	Categoría:		Poliza:	NA
Dirección:	Km 10 VÃ-a Al Magdalena	Facturador:	MARIN MARTINEZ ELIANA		
Ciudad:	Manizales	Caja:	0	Forma de Pago:	Credito

#	Codigo	Cantidad	Descripción	\$ Unitario	\$ Item	% Imp	\$ Impuesto	Valor Total
114	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
115	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
116	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
117	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
118	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
119	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
120	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
121	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
122	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
123	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
124	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
125	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
126	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
127	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
128	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
129	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
130	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
131	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
132	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
133	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
134	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
135	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
136	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
137	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
138	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	40.000	40.000	0	0	40.000
139	890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	29.000	29.000	0	0	29.000
140	890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	29.000	29.000	0	0	29.000
141	890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	29.000	29.000	0	0	29.000
142	890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	29.000	29.000	0	0	29.000
143	890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	29.000	29.000	0	0	29.000
144	890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	29.000	29.000	0	0	29.000
145	890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	29.000	29.000	0	0	29.000
146	890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	29.000	29.000	0	0	29.000
147	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
148	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
149	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
150	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
151	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
152	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
153	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
154	890203	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	37.600	37.600	0	0	37.600
155	890202	1	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA NEUMOLOGIA	110.000	110.000	0	0	110.000
156	890208	1	CONSULTA POR PSICOLOGIA	27.300	27.300	0	0	27.300
157	890208	1	CONSULTA POR PSICOLOGIA	27.300	27.300	0	0	27.300
158	890208	1	CONSULTA POR PSICOLOGIA	27.300	27.300	0	0	27.300
159	890302	1	CONTROL AMBULATORIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA ELECTROFISIOLOG	107.000	107.000	0	0	107.000
160	997310	1	CONTROL DE PLACA DENTAL	25.221	25.221	0	0	25.221
161	997301	1	CONTROL PLACA CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE HIGIEN	100.327	100.327	0	0	100.327
162	881202	1	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	618.600	618.600	0	0	618.600
163	895100	1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	49.200	49.200	0	0	49.200
164	893805	1	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST	48.500	48.500	0	0	48.500
165	893805	1	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST	48.500	48.500	0	0	48.500
166	893805	1	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST	48.500	48.500	0	0	48.500
167	861402	5	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ	157.500	787.500	0	0	787.500
168	954301	1	LOGOaudiometria	36.300	36.300	0	0	36.300
169	896101	1	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	475.800	475.800	0	0	475.800

OBSERVACIONES: #S36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.2605811; dcmartinez@sena.edu.co#S



CUFE:

DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS \$0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.

Resolución DIAN No 18764015522551 fecha 2021-07-27 Hasta 2023-01-27 Rango de facturación FEL 65001 a 130000

En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.

FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMÉRIS-CUENTA CORRIENTE-NA° 50-259142

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: INNAPSIS APPFLOW S.A.S NIT: 900.738.794-2 SOFTWARE INNAPSIS V2 - www.innapsis.com.co

Razón social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit: 899999034
Dirección: Km 10 VÃ-a Al Magdalena
Ciudad: Manizales

Desc. Pago: Neto a 30 dias
Categoría:
Facturador: MARIN MARTINEZ ELIANA
Caja: 0

Sede: CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Poliza: NA
Forma de Pago: Credito

#	Codigo	Cantidad	Descripción	\$ Unitario	\$ Item	% Imp	\$ Impuesto	Valor Total
170	232102	5	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	157.695	0	0	157.695
171	232102	2	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	63.078	0	0	63.078
172	232102	2	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	63.078	0	0	63.078
173	232102	3	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	94.617	0	0	94.617
174	232102	2	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	63.078	0	0	63.078
175	232102	3	OBTURACION DENTAL . CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	31.539	94.617	0	0	94.617
176	886012	1	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA]	288.700	288.700	0	0	288.700
177	886012	1	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA]	288.700	288.700	0	0	288.700
178	993106	1	POLISACARDIO SEROTIPO13456A7B7F9V POLICOTPREVENAR 13	219.799	219.799	0	0	219.799
179	873210	1	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	39.400	39.400	0	0	39.400
180	871121	1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL	56.000	56.000	0	0	56.000
181	870440	1	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES. SUPERIOR E INFERIOR (ORT	35.600	35.600	0	0	35.600
182	873443	1	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	33.000	33.000	0	0	33.000
183	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
184	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
185	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
186	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
187	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
188	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
189	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
190	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
191	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
192	931001	1	REHABILITACION DE PISO PELVICO	79.300	79.300	0	0	79.300
193	378501	1	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	56.560	56.560	0	0	56.560
194	933901	1	TERAPIA DE INTEGRACIÃ"N SENSORIAL	77.100	77.100	0	0	77.100
195	933901	1	TERAPIA DE INTEGRACIÃ"N SENSORIAL	77.100	77.100	0	0	77.100
196	933901	1	TERAPIA DE INTEGRACIÃ"N SENSORIAL	77.100	77.100	0	0	77.100
197	933901	1	TERAPIA DE INTEGRACIÃ"N SENSORIAL	77.100	77.100	0	0	77.100
198	933901	1	TERAPIA DE INTEGRACIÃ"N SENSORIAL	77.100	77.100	0	0	77.100
199	933901	1	TERAPIA DE INTEGRACIÃ"N SENSORIAL	77.100	77.100	0	0	77.100
200	933901	1	TERAPIA DE INTEGRACIÃ"N SENSORIAL	77.100	77.100	0	0	77.100
201	933901	1	TERAPIA DE INTEGRACIÃ"N SENSORIAL	77.100	77.100	0	0	77.100
202	933901	1	TERAPIA DE INTEGRACIÃ"N SENSORIAL	77.100	77.100	0	0	77.100
203	933901	1	TERAPIA DE INTEGRACIÃ"N SENSORIAL	77.100	77.100	0	0	77.100
204	997104	1	TERAPIA DE MNTTO + PROFILAXIS + TC	25.168	25.168	0	0	25.168
205	997104	1	TERAPIA DE MNTTO + PROFILAXIS + TC	25.168	25.168	0	0	25.168
206	997103	1	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	25.221	25.221	0	0	25.221
207	997103	1	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	25.221	25.221	0	0	25.221
208	993104	1	VACUNA ANTI INFLUENZA DE VIRUS FRACCIONADOS INACTIVADOS PURIF	46.910	46.910	0	0	46.910
209	876802	1	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA. BILATERAL	164.000	164.000	0	0	164.000

OBSERVACIONES: #S36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.2605811; dcmartinez@sena.edu.co#S



CUFE:
953d058729b6a94befaa5314307d2972f34a38e2fa0212f7493ffbc03bea4cf9e15999372053d8bb0dbe34ddcc2174c
Por valor de:
Trece millones trescientos veintinueve mil trescientos doce Pesos

Total base gravada	0	Total IVA	0
Total base exenta	13.329.312	Total imponible	0
		Total factura \$	13.329.312
		Descuento \$	0
		Copago:	0
		RetelIVA	0
		RetelICA	0
		Total a Pagar	13.329.312

DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS \$0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.

Resolución DIAN No 18764015522551 fecha 2021-07-27 Hasta 2023-01-27 Rango de facturación FEL 65001 a 130000

En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.

FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMÉRIS-CUENTA CORRIENTE-NÃ° 50-259142

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: INNAPSIS APPFLOW S.A.S NIT: 900.738.794-2 SOFTWARE INNAPSIS V2 - www.innapsis.com.co



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS
890.806.490-5
CRA 30 93-25, CALDAS, MANIZALES

Factura Electrónica de Venta
Fecha de Emisión
Fecha de Vencimiento
Fecha de Expedición

FEL127449
2022-08-31 20:17:13
2022-09-30
2022-09-01T09:04:15

Razón social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Desc. Pago:	Neto a 30 días	Sede:	CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Nit:	899999034	Categoría:		Poliza:	NA
Dirección:	Km 10 VÃ-a Al Magdalena	Facturador:	ORTIZ DUQUE YULIZA		
Ciudad:	Manizales	Caja:	0	Forma de Pago:	Credito

#	Codigo	Cantidad	Descripción	\$Unitario	\$Item	% Imp	\$Impuesto	\$Valor Total
CC 30292843 PACIENTE YOLANDA HERNANDEZ GRANADA								
1	365810159	1	BURETA 150ML DESECH UND	8.699	8.699	0	0	8.699
2	000029523-	2	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML	4.589	9.178	0	0	9.178
3	512104	1	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	8.000.700	8.000.700	0	0	8.000.700
4	867002	1	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CU	79.500	79.500	0	0	79.500
5	867002	1	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CU	480.000	480.000	0	0	480.000
6	867002	1	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CU	35.600	35.600	0	0	35.600
7	890701	1	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICO GENERAL	45.000	45.000	0	0	45.000
8	890701	1	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICO GENERAL	45.000	45.000	0	0	45.000
9	890226	1	CONSULTA PREANESTESICA	49.300	49.300	0	0	49.300
10	S55113	1	DE 151 HASTA 170 UVR - MATERIALES	471.600	471.600	0	0	471.600
11	S23300	1	DE 231 HASTA 260 UVR - SALA DE CIRUGIA Y DE PARTO	944.100	944.100	0	0	944.100
12	000034363-	8	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G 2 ML	2.065	16.520	0	0	16.520
13	019922562-	1	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML	2.065	2.065	0	0	2.065
14	898201	1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	122.700	122.700	0	0	122.700
15	276206	1	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	343.200	343.200	0	0	343.200
16	276206	1	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	588.900	588.900	0	0	588.900
17	276206	1	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	160.800	160.800	0	0	160.800
18	S11202	1	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERS	334.000	334.000	0	0	334.000
19	24510732	4	JERINGA 3P X 5ML CON AGUJA 21G X 1 12 PULGADA LUER LOCK UNI	471	1.884	0	0	1.884
20	93210736	1	JERINGA 3P 10ML CA 21G 1 1/2" LL (LUER LOCK) UND	637	637	0	0	637

OBSERVACIONES: #S36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.3623722; dcmartinez@sena.edu.co#S



CUFE:
308ca0a4c4d5319b8bfc72248bca78425e8fb62c9dff9a0c63c85189c7b9442c6fd46f0b9451068b67132841a961773
Por valor de:
Once millones setecientos treinta y nueve mil trescientos ochenta y tres Pesos

Total base gravada	0	Total IVA	0
Total base exenta	11.739.383	Total imponible	0
		Total factura \$	11.739.383
		Descuento \$	0
		Copago:	0
		RetenIVA	0
		RetenICA	0
		Total a Pagar	11.739.383

DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS \$0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.

Resolución DIAN No 18764015522551 fecha 2021-07-27 Hasta 2023-01-27 Rango de facturación FEL 65001 a 130000
En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.
FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMERIS-CUENTA CORRIENTE-NA° 50-259142

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: INNAPSIS APPFLOW S.A.S NIT: 900.738.794-2 SOFTWARE INNAPSIS V2 - www.innapsis.com.co

Razón social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Desc. Pago:	Neto a 30 días	Sede:	CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Nit:	8999999034	Categoría:		Poliza:	NA
Dirección:	Km 10 VÃ-a Al Magdalena	Facturador:	MARIN MARTINEZ ELIANA	Forma de Pago:	Contado
Ciudad:	Manizales	Caja:	0		

#	Codigo	Cantidad	Descripción	\$Unitario	\$Item	% Imp	\$Impuesto	\$Valor Total
TI 1054884942 PACIENTE FORERO PEREZ SAMUEL								
1	890303	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	567.940	567.940	0	0	567.940

OBSERVACIONES: #S36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.2605811; dcmartinez@sena.edu.co#\$

Referencia de Nota:		Total base gravada	0	Total IVA	0
Factura No:	FEL-127263	Total base exenta	567.940	Total imponible	0
Fecha:	2022-08-31			Total factura \$	567.940
Razon:	GLOSA ACEPTADA			Descuento \$	0
	Por valor de:			Copago:	0
	Quinientos sesenta y siete mil novecientos cuarenta Pesos			RetelIVA	0
	CUDE:			RetelICA	0
	3877e9fdb3d0087312541b2698f90634f4f4390e9b9cf306071b0a677c45d13497dd1905a6dc9d3c599d426c6e3e378b			Total a Pagar	567.940



DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS \$0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.

En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.

FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMÉRIS-CUENTA CORRIENTE-NA° 50-259142



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS
890.806.490-5
CRA 30 93-25, CALDAS, MANIZALES

Nota Credito Electrónica
Fecha de Emision
Fecha de Vencimiento
Fecha de Expedición

GLL22002837
2022-10-12 07:16:32
2022-10-12
2022-10-12T07:16:57

Razón social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit: 8999999034
Dirección: Km 10 VÃ-a Al Magdalena
Ciudad: Manizales

Desc. Pago: Neto a 30 días
Categoría:
Facturador: ORTIZ DUQUE YULIZA
Caja: 0

Sede: CONFA CLINICA SAN MARCEL P -1
Poliza: NA
Forma de Pago: Contado

#	Codigo	Cantidad	Descripción	\$Unitario	\$Item	% Imp	\$Impuesto	\$Valor Total
CC 1002592146 PACIENTE JUAN JERONIMO VALLEJO GRAJALES								
1	S55113	1	DE 151 HASTA 170 UVR - MATERIALES	97.550	97.550	0	0	97.550

OBSERVACIONES: #S36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.3623722; dcmartinez@sena.edu.co#S

Referencia de Nota:		Total base gravada	0	Total IVA	0
Factura No: FEL-127449		Total base exenta	97.550	Total imponible	0
Fecha: 2022-08-31				Total factura \$	97.550
Razon: GLOSA ACEPTADA				Descuento \$	0
	Por valor de:			Copago:	0
	Noventa y siete mil quinientos cincuenta Pesos			RetelIVA	0
	CUDE:			RetelICA	0
	fb59d6dd77b4d3bbda04ce75b428e77404a24bd17f45027f77533289875ac6eee48761b86d802756a984d5065b90d4d9			Total a Pagar	97.550

DESCUENTO PRONTO PAGO MENOR a 30 DIAS \$0

Somos grandes contribuyentes Res.9061 Dic 10/20. Agente retenedor de IVA. Responsables de IVA. Autorretenedores del impuesto de renta Res. 0191 feb 13 /91.

En lo pertinente a esta factura se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio. Art. 5 Ley 1231 de 2008. La factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, o bien mediante reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del título, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su recepción. ART 2º LEY 1231 DE 2008. El no pago oportuno de la factura causará intereses moratorios a la tasa máxima autorizada por la Ley.

FAVOR CANCELAR SUS FACTURAS EN: BANCO SUDAMÉRIS-CUENTA CORRIENTE-NA° 50-259142

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: INNAPSIS APPFLOW S.A.S NIT: 900.738.794-2 SOFTWARE INNAPSIS V2 - www.innapsis.com.co

Página 1/1