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.
SMAR2547977
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	09	30	09:59
FECHA VENCIMIENTO			
2022	10	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-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764020531642 del 03/11/2021 al 03/05/2023 numeración autorizada Pref SMAR 2399005 A 2599004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : f0f1d9909d9b2b4c073786bdb2aa47aac35db819e357ed9f39b0f1e72ec283d51dbf0cda7f047b15705a0c9e321d1d05

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 27376-2
DOCUMENTO: PM-783132-01101

PACIENTE: MAESTRE CIFUENTES RAQUEL MARIA
ID: CC 42489320
TELÉFONO: 3863889
PÓLIZA: CUNDINAMARCA

FECHA INGRESO: 2022-09-28
FECHA EGRESO: 2022-09-28
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL-UND:NAR	1,00	144.738,00		144.738,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	42489320	PRIMER_APELLIDO	MAESTRE
SEGUNDO_APELLIDO	CIFUENTES	PRIMER_NOMBRE	RAQUEL
SEGUNDO_NOMBRE	MARIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-28
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-28		

OBSERVACIONES:
contrato No. CO1.PCCNTR.3885611//ORDEN 2938+SOPORTE

SUBTOTAL	144.738,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	144.738,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	144.738,00

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

nio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2547977-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2022-09-30 09:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-09-30 09:59:35-05:00

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.
SMAR2546532
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	09	29	08:00
FECHA VENCIMIENTO			
2022	10	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-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764020531642 del 03/11/2021 al 03/05/2023 numeración autorizada Pref SMAR 2399005 A 2599004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 302b3aa93478bb1d911028ab48e10b842c137e71e5da4330f0bf0d89fcff5c44181112f290548f2e4554f1cca85f0e8c

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 36508-1
DOCUMENTO: 36508-1

PACIENTE: ORTIZ JARAMILLO CARMELITA
ID: CC 25126970
TELÉFONO: 4112196
PÓLIZA: 25126970
AUTORIZACIÓN: 2650

FECHA INGRESO: 2022-09-18 18:59:00
FECHA EGRESO: 2022-09-20 17:54:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]-UND:NAR	1,00	785.201,00		785.201,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	25126970	PRIMER_APELLIDO	ORTIZ
SEGUNDO_APELLIDO	JARAMILLO	PRIMER_NOMBRE	CARMELITA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	2650
NUMERO_POLIZA	25126970	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-18
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-20		

OBSERVACIONES:
AUTO N 2650 +ORDEN M +SOPORTE MEDICO

SUBTOTAL	785.201,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	785.201,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	785.201,00

SON: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS UN 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.

SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FH-2546532-01101 Prog: cfafac Usuario: 1076648460 YUDI ARCELIA ESPITIA SIERRA 2022-09-29

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-09-29 08:01:52-05:00

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.
SMAR2545901
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	09	28	12:06
FECHA VENCIMIENTO			
2022	10	28	

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-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764020531642 del 03/11/2021 al 03/05/2023 numeración autorizada Pref SMAR 2399005 A 2599004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : b2f250b0ffcf098214478f809281b1834663819154680fcc495dfbaf4503e9236f21d61555c00c02f29c1e8e794cc6b1

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 2897-3
DOCUMENTO: PM-782121-01101

PACIENTE: GUTIERREZ DE NUÑEZ ANA
ID: CC 21221590
TELÉFONO: 3052741417
PÓLIZA: SENA

FECHA INGRESO: 2022-09-26
FECHA EGRESO: 2022-09-26
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES-UND:NAR	1,00	39.283,00		39.283,00
2	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)-UND:NAR	1,00	40.907,00		40.907,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	21221590	PRIMER_APELLIDO	GUTIERREZ
SEGUNDO_APELLIDO	DE NUÑEZ	PRIMER_NOMBRE	ANA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	SENA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-26	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-26

OBSERVACIONES:
ORDEN DE SERVICIO 3263+SOPORTE

SUBTOTAL	80.190,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	80.190,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	80.190,00

SON: OCHENTA MIL CIENTO NOVENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

nio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2545901-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2022-09-28 12:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-09-28 12:06:43-05:00

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.
SMAR2545859
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	09	28	11:54
FECHA VENCIMIENTO			
2022	10	28	

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-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764020531642 del 03/11/2021 al 03/05/2023 numeración autorizada Pref SMAR 2399005 A 2599004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : c4ee838600bc45693a34a6d9e5fae70831a99cb835aa6b0843c84239cc353ed041308c3aedb62729e607e0950b69c8ae

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 42389-4
DOCUMENTO: PM-779828-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ PINZON HIPOLITA
ID: CC 41539699
TELÉFONO: 8074516
PÓLIZA: 0
AUTORIZACIÓN: 2768

FECHA INGRESO: 2022-09-19
FECHA EGRESO: 2022-09-19
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	IC0143	JERINGA DE INYECTOR 200 ML REF: SSOK65-115VS-UND:NAR	1,00	23.450,00		23.450,00
2	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)-UND:NAR	1,00	831.000,00		831.000,00
3	17454	VALVULA DE SEGURIDAD ANTIRETORNO LLM/LLF REF: KR370 (HB SUPLIER)-UND:NAR	1,00	8.410,00		8.410,00
4	20021045-1V08CA09	** GADOVIST 7.5 MMOL / 7.5 ML SOLUCION PARA INYECTABLE VIAL-UND:NAR	1,00	126.223,00		126.223,00
5	2072	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 18GA 1.16 in REF: 381844 (BECTON)-UND:NAR	1,00	7.690,00		7.690,00
6	2258	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO 32in (82CM) REF: 1139 (SHERLEG)-UND:NAR	1,00	9.380,00		9.380,00
7	2645	PAÑIN ANTISEPTICO ESTERIL 2PL USO EXTERNO 4X8CM SACHET REF: MW APL-UND:NAR	6,00	250,00		1.500,00
8	29523-5B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 500 ML-UND:NAR	1,00	4.240,00		4.240,00
		TOTAL LÍNEAS: 8				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41539699	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PINZON	PRIMER_NOMBRE	HIPOLITA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	2768
NUMERO_POLIZA	0	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-19
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-19		

OBSERVACIONES:
AUTO FISICA N 2768 + SOPORTE MEDICO

SUBTOTAL	1.011.893,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	1.011.893,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	1.011.893,00

SON: UN MILLON ONCE MIL OCHOCIENTOS 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.

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.
SMAR2545753
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	09	28	11:19
FECHA VENCIMIENTO			
2022	10	28	

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-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764020531642 del 03/11/2021 al 03/05/2023 numeración autorizada Pref SMAR 2399005 A 2599004

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 057fc37f7df3354544677b83f3f851369f361d65215b60db8b109e26353ee815d35417feca8b54c608b870b32a280b0c

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 15084-6
DOCUMENTO: PM-780759-01101

PACIENTE: OSORIO FAUSTINO HERNANDO
ID: CC 19140976
TELÉFONO: 3118390881
PÓLIZA: 19140976

FECHA INGRESO: 2022-09-21
FECHA EGRESO: 2022-09-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD-UND:NAR	1,00	25.129,00		25.129,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	19140976	PRIMER_APELLIDO	OSORIO
SEGUNDO_APELLIDO	FAUSTINO	PRIMER_NOMBRE	HERNANDO
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	19140976
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-21	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-21

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-3188

SUBTOTAL	25.129,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	25.129,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	25.129,00

SON: VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTINUEVE 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.

/enio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2545753-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677287 DANIELA SALAZAR 2022-09-28 11:1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-09-28 11:19:24-05:00

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.
SMAR2544682
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	09	27	11:30
FECHA VENCIMIENTO			
2022	10	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-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764020531642 del 03/11/2021 al 03/05/2023 numeración autorizada Pref SMAR 2399005 A 2599004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 97f3c92547527a1b56889d20a7b4150f3c83a39c2569a0610b153f5d79ca467ad9ecaf40a9e792567e1e7d8cccd7f428

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 132701-1
DOCUMENTO: PM-779113-01101

PACIENTE: BERNAL CARDENAS ALEJANDRINA
ID: CC 20288399
TELÉFONO: 0000
PÓLIZA: CUNDINAMARCA

FECHA INGRESO: 2022-09-16
FECHA EGRESO: 2022-09-16
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	903603	CALCIO AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	37.086,00		37.086,00
2	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] -UND:NAR	1,00	81.141,00		81.141,00
3	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	6.942,00		6.942.00
4	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.509,00		5.509.00
5	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA-UND:NAR	1,00	94.847,00		94.847.00
		TOTAL LÍNEAS: 5				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	20288399	PRIMER_APELLIDO	BERNAL
SEGUNDO_APELLIDO	CARDENAS	PRIMER_NOMBRE	ALEJANDRINA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-16	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-16

OBSERVACIONES:
ANEXO ORDEN N 3103 DEL SENA REGIONAL CUNDINAMARCA

SUBTOTAL	225.525,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	225.525,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	225.525,00

SON: DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

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.
SMAR2540867
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	09	21	13:09
FECHA VENCIMIENTO			
2022	10	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-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764020531642 del 03/11/2021 al 03/05/2023 numeración autorizada Pref SMAR 2399005 A 2599004

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 9290cd9588717615d990ffc0939ed7401794ae34b7cec6a2e786d51239ff71fea4ad1f2c3a902048c8653c85bbdb8057

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 203392-1
DOCUMENTO: PM-773645-01101

PACIENTE: BELTRAN BERNAL CLAUDIA DEL PILAR
ID: CC 51744334
TELÉFONO: 3218358295

FECHA INGRESO: 2022-09-01
FECHA EGRESO: 2022-09-01
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE-UND:NAR	1,00	30.686,00		30.686,00
2	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) -UND:NAR	1,00	23.388,00		23.388.00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51744334	PRIMER_APELLIDO	BELTRAN
SEGUNDO_APELLIDO	BERNAL	PRIMER_NOMBRE	CLAUDIA
SEGUNDO_NOMBRE	DEL PILAR	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-01	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-09-01

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA AUTO 2690+2691+SOPORTES

SUBTOTAL	54.074,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	54.074,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	54.074,00

SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

ENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2540867-01101 Prog: cayfac Usuario: 52992526 MARTHA ALEJANDRA AVILA CARRILLO 2022-09-

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-09-21 13:09:24-05:00