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.
SMAR2360282
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	03	11:53
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	02	

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 : 9414977e1e17615f84d709af644f2e644b5951dbe7e412b17404d6983b9f2dc2ad6b3a534e85dc57d02cf4c2f5a5032d

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 28337-1
DOCUMENTO: PU-442833-01101

PACIENTE: DEL CASTILLO POSADA ELVIRA
ID: CC 41664265
TELÉFONO: 3143296952
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: PU442833 SENA

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	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	41664265	PRIMER_APELLIDO	DEL CASTILLO
SEGUNDO_APELLIDO	POSADA	PRIMER_NOMBRE	ELVIRA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	PU442833 SENA
NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-29
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-29		

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-5591

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: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2360282-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067728U DANIELA SALAZAR 2022-01-03 11:5

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-03 11:55:16-05:00

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.
SMAR2371569
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	25	09:16
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	24	

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 : a5a7f3d944008861a05358900417eab6c3b65ac23edce6464565c3e6b1318520940b404ac4dffcd8d8af75637df79a33

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 6092-1
DOCUMENTO: PU-453010-01101

PACIENTE: CASTAÑO OCAMPO SANDRA PATRICIA
ID: CC 46368422
TELÉFONO: 9319954
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5958

FECHA INGRESO: 2022-01-20
FECHA EGRESO: 2022-01-20
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	46368422	PRIMER_APELLIDO	CASTAÑO
SEGUNDO_APELLIDO	OCAMPO	PRIMER_NOMBRE	SANDRA
SEGUNDO_NOMBRE	PATRICIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	5958	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-20	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-20

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-5958

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2372980
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	26	19:12
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : e718097f90fe80fa525cb228b29a2670ee07ea042a8b3dc70a8dde448ad977faecf4331a461f42027f122309defadeb0

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 15630-3
DOCUMENTO: 15630-3

PACIENTE: ARISTIZABAL DE ORTIZ MARGARITA
ID: CC 24701590
TELÉFONO: 4787639
PÓLIZA: 24701590
AUTORIZACIÓN: 220268679417316

FECHA INGRESO: 2022-01-26 11:34:00
FECHA EGRESO: 2022-01-26 19:13:02
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	23.297,00		23.297,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	24701590	PRIMER_APELLIDO	ARISTIZABAL
SEGUNDO_APELLIDO	DE ORTIZ	PRIMER_NOMBRE	MARGARITA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	220268679417316
NUMERO_POLIZA	24701590	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-26
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-26		

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	23.297,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	23.297,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	23.297,00

SON: VEINTITRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE 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.

o: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2372980-01101 Prog: cfafac Usuario: 79428149 CARLOS ALBERTO QUINTERO GIRALDO 2022-01-26 1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-26 19:14:26-05:00

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.
SMAR2362085
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	05	07:55
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	04	

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 : 3af70a29f4cb60d000ff055339ba4c876f390568106d435894bab67df4242d58b8bd2bc2c08b9aab8d48039b9a2920b2

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 14997-1
DOCUMENTO: PU-448520-01101

PACIENTE: LEZACA DE RODRIGUEZ MARGARITA CECILIA
ID: CC 41335170
TELÉFONO: 4660229
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6374

FECHA INGRESO: 2021-12-22
FECHA EGRESO: 2021-12-22
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA-UND:NAR	1,00	34.688,00		34.688,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41335170	PRIMER_APELLIDO	LEZACA
SEGUNDO_APELLIDO	DE RODRIGUEZ	PRIMER_NOMBRE	MARGARITA
SEGUNDO_NOMBRE	CECILIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6374	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-22	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-22

OBSERVACIONES:
AUT 6374 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	34.688,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	34.688,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	34.688,00

SON: TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

ACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2362085-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2022-0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-05 07:57:48-05:00

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.
SMAR2365070
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	11	08:09
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	10	

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 : b0a9d207800eaadf32c87dc6ad3fd01eb6be8a2ebd9f822030bcf626a25b82d60a84b156085a03ea1a1f06e9ba722363

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 7678-1
DOCUMENTO: PU-449707-01101

PACIENTE: MORENO VARGAS MERCEDES
ID: CC 41396739
TELÉFONO: 9379170
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5671

FECHA INGRESO: 2021-12-31
FECHA EGRESO: 2021-12-31
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	226.958,00		226.958,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41396739	PRIMER_APELLIDO	MORENO
SEGUNDO_APELLIDO	VARGAS	PRIMER_NOMBRE	MERCEDES
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	5671
NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-31
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-31		

OBSERVACIONES:
ORDEN MEDICA + AUTORIZACION + SOPORTES + FIRMAS MEDICO/PACIENTE =) i5671 + CUNDINAMARCA + NO COP.

SUBTOTAL	226.958,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	226.958,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	226.958,00

SON: DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

nvenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2365070-01101 Prog: cayfac Usuario: 1018493115 DIEGO CASTRO 2022-01-11 08:09:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-11 08:11:16-05:00

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.
SMAR2364051
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	07	12:01
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : d838f8330baedd0c1b20f269277ed89b3a41af51ad71c2754196042cf928333508465b0f683ed65d8d77c0c4513430ab

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 17169-1
DOCUMENTO: PU-427515-01101

PACIENTE: CASELLA DE CORDOBA GRISEL
ID: CC 51582217
TELÉFONO: 3003114923
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 4458

FECHA INGRESO: 2021-09-28
FECHA EGRESO: 2021-09-28
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR-UND:NAR	2,00	55.900,00		111.800,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51582217	PRIMER_APELLIDO	CASELLA
SEGUNDO_APELLIDO	DE CORDOBA	PRIMER_NOMBRE	GRISEL
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	4458
NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-09-28
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-09-28		

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTES AUT-4458+FORMATO DE FIRMAS

SUBTOTAL	111.800,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	111.800,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	111.800,00

SON: CIENTO ONCE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2374162
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	28	11:33
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 401fa84cf5b58a7932f3d3f424cf9298a1e024d0d7a7b463e8e923eb238c0d4d9e8bcd8623fada3eb1625ec7ab1a20c8

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 94668-4
DOCUMENTO: 94668-4

PACIENTE: MARTINEZ SALAZAR MARIA ANGELICA
ID: CC 39735458
TELÉFONO: 3108580617
PÓLIZA: 39735458

FECHA INGRESO: 2022-01-27 11:00:00
FECHA EGRESO: 2022-01-27 20:38:00
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	68.738,00		68.738,00
2	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS-UND:NAR	1,00	31.313,00		31.313,00
3	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.297,00		23.297,00
4	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]-UND:NAR	2,00	4.575,00		9.150,00
5	16528	JERINGA 10 ML PRELLENADAS DE SOLUCIÓN SALINA (POSIFLUSH) --UND:NAR	2,00	2.330,00		4.660,00
6	1842	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 18G X 1 1/2-UND:NAR	2,00	350,00		700,00
7	1862	AGUJA ULTRA FINE 32G X 4MM REF: 320489 DC 417 20-UND:NAR	1,00	950,00		950,00
8	1932	EQUIPO BURETA 150 ML REF: ARC7503P-UND:NAR	1,00	8.140,00	0,00	8.140,00
9	19914312-20A 10AE04	** LANTUS SOLOSTAR 100IU/ML SOLUCION INYECTABLE CARTUCHO POR 3 ML-UND:NAR	1,00	35.938,00		35.938,00
10	19934768-20M 01AB05	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	5.220,00		5.220,00
11	19953202-7N0 3AX16	**LYRICA 75 MG CAPSULA DURA-UND:NAR	1,00	1.562,00		1.562,00
12	20008612-1N0 2AA03	HIDROmorfona 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	2,00	3.120,00		6.240,00
13	20068891-2N0 2BE01	DOLEX 500 MG TABLETA-UND:NAR	1,00	1.000,00		1.000,00
14	2072	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 18GA 1.16 in REF: 381844-UND:NAR	1,00	7.320,00	0.00	7.320.00
15	224030-2A10A B04	**HumaLOG 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL * 10 ML-UND:NAR	1,00	20.252,00		20.252,00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	268.370,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	268.370,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	268.370,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA 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: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2374162-01101 Prog: cfafac Usuario: 80734775 BERNARDO ABDUL PARDO ROA 2022-01-28 11:33

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-28 13:17:06-05:00

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.
SMAR2374162
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	28	11:33
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 401fa84cf5b58a7932f3d3f424cf9298a1e024d0d7a7b463e8e923eb238c0d4d9e8bcd8623fada3eb1625ec7ab1a20c8

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 94668-4
DOCUMENTO: 94668-4

PACIENTE: MARTINEZ SALAZAR MARIA ANGELICA
ID: CC 39735458
TELÉFONO: 3108580617
PÓLIZA: 39735458

FECHA INGRESO: 2022-01-27 11:00:00
FECHA EGRESO: 2022-01-27 20:38:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
16	2466	JERINGA 3 ML AG21 X 1 1/2-UND:NAR	1,00	460,00		460,00
17	29523-6B05CB 01	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 1000 ML-UND:NAR	1,00	7.070,00		7.070,00
18	71761	EQUIPO INFUSIÓN SET VL ST 22 REF: M46442500S (EQUIPO BOMBA 2 PUERTO EN Y)-UND:NAR	1,00	35.670,00	0,00	35.670,00
19	77577	JERINGA INSULINA 1ML AGUJA 27 X 1/2 LUER SLIP ALFASAFE DC 417 20-UND:NAR	1,00	690,00		690,00
		Iva 0,00% 0,00				
		TOTAL LÍNEAS: 19				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	39735458	PRIMER_APELLIDO	MARTINEZ
SEGUNDO_APELLIDO	SALAZAR	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	ANGELICA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	39735458	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-27
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-27		

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	268.370,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	268.370,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	268.370,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

venio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2374162-01101 Prog: cfafac Usuario: 80734775 BERNARDO ABDUL PARDO ROA 2022-01-28 11:33

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-28 13:17:06-05:00

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.
SMAR2360986
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	08:19
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : 9588eac2fbf5c3deffc915bc32e2b6569b9e13141f1bdcff5dcb3d4113099727be7b2835dd2322eba39802435c827f39

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 36822-1
DOCUMENTO: PM-691947-01101

PACIENTE: MORA DE GUTIERREZ NUBIA ESPERANZA
ID: CC 39554108
TELÉFONO: 8145559

FECHA INGRESO: 2021-12-21
FECHA EGRESO: 2021-12-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA-UND:NAR	1,00	58.093,00		58.093,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	39554108	PRIMER_APELLIDO	MORA
SEGUNDO_APELLIDO	DE GUTIERREZ	PRIMER_NOMBRE	NUBIA
SEGUNDO_NOMBRE	ESPERANZA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21

OBSERVACIONES:
AUT 6168+SOPORTE ORDEN MEDICA

SUBTOTAL	58.093,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	58.093,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	58.093,00

SON: CINCUENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y TRES 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-2360986-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2022-01-04 08:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-04 08:21:03-05:00

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.
SMAR2368340
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	18	09:13
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	17	

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 : a2946c88260c0948e560c9c5979a4e278cb6e7bb21b32852e50c8262b22eca72dbc5cad6536696c4c3b83ff4ee59393a

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 55639-1
DOCUMENTO: PU-451640-01101

PACIENTE: ROMERO ROZO JUAN ESTEBAN
ID: TI 1013637510
TELÉFONO: 3125541199
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6048

FECHA INGRESO: 2022-01-15
FECHA EGRESO: 2022-01-15
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1013637510	PRIMER_APELLIDO	ROMERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROZO	PRIMER_NOMBRE	JUAN
SEGUNDO_NOMBRE	ESTEBAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6048	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-15	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-15

OBSERVACIONES:
ORDEN MEDICA + AUTORIZACION + SOPORTES + FIRMAS MEDICO/PACIENTE =) CUNDINAMARCA + 6048 + NO COP.

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

nvenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2368340-01101 Prog: cayfac Usuario: 1018493115 DIEGO CASTRO 2022-01-18 09:13:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-18 09:15:11-05:00

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.
SMAR2360927
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	01:16
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : 6f3e8eec0dc5bb198e9411317e2d9509d76f634dae33bdcd918cc411b9828dc563ef02c063b17d721d41e6df12cebb2d

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 54882-4
DOCUMENTO: 54882-4

PACIENTE: ROMERO ROZO DEIVID FABIAN
ID: TI 1013592075
TELÉFONO: 3125541199
PÓLIZA: 1

FECHA INGRESO: 2021-12-17 14:20:00
FECHA EGRESO: 2021-12-17 22:20:00
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	12.553,00		12.553,00
2	S55115	MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS EN SALA DE PROCEDIMIENTOS BÁSICA-MATERIALES MEDICO OUIRURGICOS-UND:NAR	1,00	19.406,00		19.406,00
3	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD-HONORARIOS OUIRURGICOS-N-UND:NAR	1,00	71.438,00		71.438.00
4	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)-UND:NAR	1,00	37.798,00		37.798.00
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.297,00		23.297.00
6	20068891-2N02BE01	DOLEX 500 MG TABLETA-UND:NAR	2,00	1.000,00		2.000.00
		TOTAL LÍNEAS: 6				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1013592075	PRIMER_APELLIDO	ROMERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROZO	PRIMER_NOMBRE	DEIVID
SEGUNDO_NOMBRE	FABIAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	1	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-17
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-17		

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	166.492,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	166.492,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	166.492,00

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Convenio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2360927-01101 Prog: cfafac Usuario: 92542790 GUSTAVO ARRIETA 2022-01-04 01:16:18

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-04 01:18:36-05:00

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.
SMAR2360927
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	01:16
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : 6f3e8eec0dc5bb198e9411317e2d9509d76f634dae33bdcd918cc411b9828dc563ef02c063b17d721d41e6df12cebb2d

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 54882-4
DOCUMENTO: 54882-4

PACIENTE: ROMERO ROZO DEIVID FABIAN
ID: TI 1013592075
TELÉFONO: 3125541199
PÓLIZA: 1

FECHA INGRESO: 2021-12-17 14:20:00
FECHA EGRESO: 2021-12-17 22:20:00
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	12.553,00		12.553,00
2	S55115	MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS EN SALA DE PROCEDIMIENTOS BÁSICA-MATERIALES MEDICO OUIRURGICOS-UND:NAR	1,00	19.406,00		19.406,00
3	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD-HONORARIOS OUIRURGICOS-N-UND:NAR	1,00	71.438,00		71.438.00
4	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)-UND:NAR	1,00	37.798,00		37.798.00
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.297,00		23.297.00
6	20068891-2N02BE01	DOLEX 500 MG TABLETA-UND:NAR	2,00	1.000,00		2.000.00
		TOTAL LÍNEAS: 6				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1013592075	PRIMER_APELLIDO	ROMERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROZO	PRIMER_NOMBRE	DEIVID
SEGUNDO_NOMBRE	FABIAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	1	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-17
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-17		

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	166.492,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	166.492,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	166.492,00

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Convenio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2360927-01101 Prog: cfafac Usuario: 92542790 GUSTAVO ARRIETA 2022-01-04 01:16:18

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-04 01:18:36-05:00

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.
SMAR2367205
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	14	08:25
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 4dc404dbfb718eb7fa382d77d5e33895153c75ce7f374ea89204ecce6d2a29e877e794c396e460d36a33d0406d9367d8

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 16512-1
DOCUMENTO: PU-450763-01101

PACIENTE: HERRERA DE CASTRO DULFAY
ID: CC 41583938
TELÉFONO: 3202742333
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6544

FECHA INGRESO: 2022-01-12
FECHA EGRESO: 2022-01-12
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41583938	PRIMER_APELLIDO	HERRERA
SEGUNDO_APELLIDO	DE CASTRO	PRIMER_NOMBRE	DULFAY
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	6544
NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-12
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-12		

OBSERVACIONES:
AUT 6544 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-14 08:27:29-05:00

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.
SMAR2373062
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	27	08:45
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 504585064466f245f04e5643d5ffd7ca7e5963331e7b7c53bdd0d9a5f28d59d0096c399f64a4bd3464e8e091d67cbb74

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 14997-1
DOCUMENTO: PU-453865-01101

PACIENTE: LEZACA DE RODRIGUEZ MARGARITA CECILIA
ID: CC 41335170
TELÉFONO: 4660229
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6568

FECHA INGRESO: 2022-01-25
FECHA EGRESO: 2022-01-25
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41335170	PRIMER_APELLIDO	LEZACA
SEGUNDO_APELLIDO	DE RODRIGUEZ	PRIMER_NOMBRE	MARGARITA
SEGUNDO_NOMBRE	CECILIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6568	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-25	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-25

OBSERVACIONES:
AUT 6568 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

ACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2373062-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2022-0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-27 08:47:56-05:00

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.
SMAR2363946
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	07	10:50
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 78413847b04947d404829e08f68d5df845c1b773586ec8147a655eb3e8b4e9e107c776e21d1f8e553805565b7f549039

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 62885-1
DOCUMENTO: PU-447943-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ PINTO JAIRO BENITO
ID: CC 2867534
TELÉFONO: 3102465274
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6326

FECHA INGRESO: 2021-12-20
FECHA EGRESO: 2021-12-20
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2867534	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PINTO	PRIMER_NOMBRE	JAIRO
SEGUNDO_NOMBRE	BENITO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6326	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-20	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-20

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-6326

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTITRES 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2360356
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	03	12:15
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	02	

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 : 2721fa55f313fb6ef6e8e9ba44b065668305e7b74379abe95c8fa4bad6fe987872acda4bd06933a7d8033858228e6fd7

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 15630-1
DOCUMENTO: PU-446560-01101

PACIENTE: ARISTIZABAL DE ORTIZ MARGARITA
ID: CC 24701590
TELÉFONO: 4787639
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5924

FECHA INGRESO: 2021-12-14
FECHA EGRESO: 2021-12-14
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	24701590	PRIMER_APELLIDO	ARISTIZABAL
SEGUNDO_APELLIDO	DE ORTIZ	PRIMER_NOMBRE	MARGARITA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	5924
NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-14
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-14		

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTER AUT-5924

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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.
SMAR2379334
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	02	04	15:39
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	06	

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-023769 del 29/11/2021
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 : daa42b12e6e7e64a15fb9bda8f75b723810d24f167ef932fac6c64eaf286b1c99f18ad81fc159f156fa0c755e3f8d7ab

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 11375-1
DOCUMENTO: 11375-1

PACIENTE: SALAZAR DE VERA GABRIELA
ID: CC 24429296
TELÉFONO: 3565582
PÓLIZA: 24429296

FECHA INGRESO: 2022-02-02 10:33:00
FECHA EGRESO: 2022-02-03 11:00:00
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	49.838,00		49.838,00
2	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA-OBSERV/DERECHOS SALA URGENCIAS-UND:NAR	1,00	68.738,00		68.738,00
3	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA-UND:NAR	1,00	16.711,00		16.711,00
4	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS-UND:NAR	1,00	31.313,00		31.313,00
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.297,00		23.297,00
6	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA-UND:NAR	1,00	5.304,00		5.304,00
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	19.607,00		19.607,00
8	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	8.651,00		8.651,00
9	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	6.737,00		6.737,00
10	1932	EQUIPO BURETA 150 ML REF: ARC7503P-UND:NAR	1,00	8.140,00	0,00	8.140,00
11	19915412-3A02BC05	NexIUM MUPS 40 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA-UND:NAR	1,00	3.820,00		3.820,00
12	19924285-34N02AX02	traMADol 50 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	2,00	5.170,00		10.340,00
13	19965499-11C09CA01	LOSartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA-UND:NAR	1,00	1.390,00		1.390,00
14	20013906-1N02AA01	MORFINA 3 MG/ 3 ML EN SSN 0.9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA-UND:NAR	1,00	4.930,00		4.930,00

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA DOCUMENTOS PACIENTE + FORMATO DE ATENCION DE URGENCIAS + SOPORTES

SUBTOTAL	340.476,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	340.476,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	340.476,00

SON: TRESCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Venio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: HR-2379334-01101 Prog: cfafac Usuario: 80734775 BERNARDO ABDUL PARDO ROA 2022-02-04 15:39

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-02-04 15:41:31-05:00

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.
SMAR2379334
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	02	04	15:39
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	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-023769 del 29/11/2021
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 : daa42b12e6e7e64a15fb9bda8f75b723810d24f167ef932fac6c64eaf286b1c99f18ad81fc159f156fa0c755e3f8d7ab

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 11375-1
DOCUMENTO: 11375-1

PACIENTE: SALAZAR DE VERA GABRIELA
ID: CC 24429296
TELÉFONO: 3565582
PÓLIZA: 24429296

FECHA INGRESO: 2022-02-02 10:33:00
FECHA EGRESO: 2022-02-03 11:00:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
15	2073	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 20GA 1.16 in REF: 381834-UND:NAR	1,00	7.320,00	0,00	7.320,00
16	2439	INTRAFIX SAFESET REF: 4063004-UND:NAR	1,00	8.930,00		8.930,00
17	2463	JERINGA 10 ML AG 21 X 1 1/2-UND:NAR	3,00	1.150,00		3.450,00
18	2466	JERINGA 3 ML AG21 X 1 1/2-UND:NAR	3,00	460,00		1.380,00
19	29523-3B05CB 01	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 100 ML-UND:NAR	2,00	3.460,00		6.920,00
20	29523-6B05CB 01	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 1000 ML-UND:NAR	1,00	7.070,00		7.070,00
21	53704-7J01DB 04	CeFAZOlina 1 GR POLVO ESTERIL INYECTABLE VIAL-UND:NAR	2,00	5.460,00		10.920,00
22	71761	EQUIPO INFUSIÓN SET VL ST 22 REF: M46442500S (EQUIPO BOMBA 2 PUERTO EN Y)-UND:NAR	1,00	35.670,00	0.00	35.670,00
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 22				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	24429296	PRIMER_APELLIDO	SALAZAR
SEGUNDO_APELLIDO	DE VERA	PRIMER_NOMBRE	GABRIELA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	24429296
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-02-02	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-02-03

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA DOCUMENTOS PACIENTE + FORMATO DE ATENCION DE URGENCIAS + SOPORTES

SUBTOTAL	340.476,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	340.476,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	340.476,00

SON: TRESCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Venio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: HR-2379334-01101 Prog: cfafac Usuario: 80734775 BERNARDO ABDUL PARDO ROA 2022-02-04 15:39

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-02-04 15:41:31-05:00

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.
SMAR2383537
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	02	11	15:29
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	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-023769 del 29/11/2021
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 : e1a376441501a0bca3a041a4028fdbddc79821fe0d7953ded3f9d7cf2c2a565f56b8002065713fd777f5d19ceab67458

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 28337-1
DOCUMENTO: PU-432921-01101

PACIENTE: DEL CASTILLO POSADA ELVIRA
ID: CC 41664265
TELÉFONO: 3143296952
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5143

FECHA INGRESO: 2021-10-21
FECHA EGRESO: 2021-10-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA-UND:NAR	3,00	11.785,00		35.355,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41664265	PRIMER_APELLIDO	DEL CASTILLO
SEGUNDO_APELLIDO	POSADA	PRIMER_NOMBRE	ELVIRA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	5143
NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-10-21
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-10-21		

OBSERVACIONES:
ORDEN MEDICA + AUTORIZACION + SOPORTES + FIRMAS MEDICO/PACIENTE =) 5143 + CUNDINAMARCA + NO COP

SUBTOTAL	35.355,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	35.355,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	35.355,00

SON: TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2371286
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	24	14:54
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : d27a89a2d40a7f3d7006cced785abfc48e516ad5d19c66950c2a99a2b7cf6f5b95d5c5841570ef40539fff0763aaeab3

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 14997-1
DOCUMENTO: PU-453113-01101

PACIENTE: LEZACA DE RODRIGUEZ MARGARITA CECILIA
ID: CC 41335170
TELÉFONO: 4660229
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6573

FECHA INGRESO: 2022-01-21
FECHA EGRESO: 2022-01-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA-UND:NAR	1,00	34.688,00		34.688,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41335170	PRIMER_APELLIDO	LEZACA
SEGUNDO_APELLIDO	DE RODRIGUEZ	PRIMER_NOMBRE	MARGARITA
SEGUNDO_NOMBRE	CECILIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6573	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-21	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-21

OBSERVACIONES:
AUT 6573 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	34.688,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	34.688,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	34.688,00

SON: TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2363109
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	06	09:45
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	05	

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 : e0700598348dfeddeeb965b73cd35b7d745a6a9b51a9082ad76458c3af3ac5ed28ef41d0f1542986b12f296c2a4cfaa2

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 11286-1
DOCUMENTO: PU-449225-01101

PACIENTE: PINILLA CUAN JORGE IVAN
ID: CC 80190986
TELÉFONO: 3125904143
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6329

FECHA INGRESO: 2021-12-28
FECHA EGRESO: 2021-12-28
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIOUIATRIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	80190986	PRIMER_APELLIDO	PINILLA
SEGUNDO_APELLIDO	CUAN	PRIMER_NOMBRE	JORGE
SEGUNDO_NOMBRE	IVAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6329	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-28	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-28

OBSERVACIONES:
AUT 6329 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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.

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-06 09:48:22-05:00

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.
SMAR2363109
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	06	09:45
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	05	

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 : e0700598348dfeddeeb965b73cd35b7d745a6a9b51a9082ad76458c3af3ac5ed28ef41d0f1542986b12f296c2a4cfaa2

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 11286-1
DOCUMENTO: PU-449225-01101

PACIENTE: PINILLA CUAN JORGE IVAN
ID: CC 80190986
TELÉFONO: 3125904143
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6329

FECHA INGRESO: 2021-12-28
FECHA EGRESO: 2021-12-28
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIOUIATRIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	80190986	PRIMER_APELLIDO	PINILLA
SEGUNDO_APELLIDO	CUAN	PRIMER_NOMBRE	JORGE
SEGUNDO_NOMBRE	IVAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6329	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-28	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-28

OBSERVACIONES:
AUT 6329 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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.

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-06 09:48:22-05:00

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.
SMAR2368556
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	18	12:56
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	17	

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 : b85df4d691077a1d16d1e8bffde2adb989f34beff49f05bf6cc1288c91e18bd68559f6aa3a6aad18434d709b7325c679

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 61388-1
DOCUMENTO: PU-448337-01101

PACIENTE: ROZO COPETE JENNIFER PAOLA
ID: CC 52958104
TELÉFONO: 7030712
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6065

FECHA INGRESO: 2021-12-21
FECHA EGRESO: 2021-12-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	52958104	PRIMER_APELLIDO	ROZO
SEGUNDO_APELLIDO	COPETE	PRIMER_NOMBRE	JENNIFER
SEGUNDO_NOMBRE	PAOLA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6065	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-6065

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2373924
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	28	09:24
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : d61d2708a813e9663e08450ff761be0a781a550c6f58d401d8fa2e151a63830904d701f592a90eca43cd79d0f0b9bf1c

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 8649-1
DOCUMENTO: PU-454301-01101

PACIENTE: SOTELO CASTAÑO PEDRO NICOLAS
ID: TI 1031643185
TELÉFONO: 9319954
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5936

FECHA INGRESO: 2022-01-26
FECHA EGRESO: 2022-01-26
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1031643185	PRIMER_APELLIDO	SOTELO
SEGUNDO_APELLIDO	CASTAÑO	PRIMER_NOMBRE	PEDRO
SEGUNDO_NOMBRE	NICOLAS	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	5936	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-26	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-26

OBSERVACIONES:
ORDEN MEDICA + AUTORIZACION + SOPORTES + FIRMAS MEDICO/PACIENTE =) CUNDINAMARCA + NO COP. + 5936 +

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

nvenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2373924-01101 Prog: cayfac Usuario: 1018493115 DIEGO CASTRO 2022-01-28 09:24:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-28 09:26:26-05:00

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.
SMAR2366031
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	12	11:28
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 4510a362baa951bc20cc6a0b6d7919357963774b6f36805a6ca363c2ede89b7396e83bde3ebd669dc977a37d0ea119dc

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9647-1
DOCUMENTO: PU-449801-01101

PACIENTE: GALINDO ROMERO NUBIA ESPERANZA
ID: CC 51766355
TELÉFONO: 5487958
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6059

FECHA INGRESO: 2022-01-04
FECHA EGRESO: 2022-01-04
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51766355	PRIMER_APELLIDO	GALINDO
SEGUNDO_APELLIDO	ROMERO	PRIMER_NOMBRE	NUBIA
SEGUNDO_NOMBRE	ESPERANZA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6059	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-04	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-04

OBSERVACIONES:
AUT 6059 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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.

ACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2366031-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2022-0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-12 17:21:36-05:00

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.
SMAR2361020
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	08:49
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : 51de605937d7cedbae95a5e78ec599ddf32e6b6f30c227c07b71310a457e79d1dadf1c0ed5d114052f7579449d218e11

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 22974-1
DOCUMENTO: PU-447930-01101

PACIENTE: VENEGAS LEON CARLOS HUMBERTO
ID: CC 17065112
TELÉFONO: 2760561
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6322

FECHA INGRESO: 2021-12-20
FECHA EGRESO: 2021-12-20
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)-UND:NAR	1,00	51.451,00		51.451,00
2	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA-UND:NAR	1,00	34.790,00		34.790,00
3	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL-UND:NAR	1,00	15.264,00		15.264,00
4	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	6.737,00		6.737,00
		TOTAL LÍNEAS: 4				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	17065112	PRIMER_APELLIDO	VENEGAS
SEGUNDO_APELLIDO	LEON	PRIMER_NOMBRE	CARLOS
SEGUNDO_NOMBRE	HUMBERTO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6322	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-20	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-20

OBSERVACIONES:
ORDEN MEDICA + AUTORIZACION + SOPORTES + FIRMAS MEDICO/PACIENTE =) CUNDINAMARCA + 6322 + NO COP.

SUBTOTAL	108.242,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	108.242,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	108.242,00

SON: CIENTO OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

nvenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2361020-01101 Prog: cayfac Usuario: 1018493115 DIEGO CASTRO 2022-01-04 08:49:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-04 08:52:06-05:00

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.
SMAR2365082
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	11	08:24
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	10	

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 : 865c87ec3dc4bbcfddeb1dafa8c0c5e62a70205ea4535f6b8e2fa021dc19dc9f99a81c6e19cc0e0c51b8e6569f45f570

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 62885-1
DOCUMENTO: PM-689016-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ PINTO JAIRO BENITO
ID: CC 2867534
TELÉFONO: 3102465274
PÓLIZA: .

FECHA INGRESO: 2021-12-13
FECHA EGRESO: 2021-12-13
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	MN0001	ISONITRILOS (SESTAMIBI-TC99)-UND:NAR	2,00	214.600,00		429.200,00
2	920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO-UND:NAR	1,00	701.227,00		701.227,00
3	19905610-2B01AC07	PERSANTIN 10 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	3,00	31.390,00		94.170,00
4	19994652-3R03DA05	AmiNOFILina 240 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	13.270,00		13.270,00
5	2074	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 22GA 1.00 in REF: 381823 DC 417-20-UND:NAR	1,00	7.320,00		7.320,00
6	2236	ELECTRODO PRECORDIAL DESECHABLE ADULTO REF: 2228 DC 417-20-UND:NAR	13,00	690,00		8.970,00
7	29523-4B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 250 ML-UND:NAR	1,00	4.140,00		4.140,00
		TOTAL LÍNEAS: 7				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2867534	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PINTO	PRIMER_NOMBRE	JAIRO
SEGUNDO_NOMBRE	BENITO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	.	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-13
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-13		

OBSERVACIONES:
SE ANEXA ORDEN DE ATENCION 5599 +REPORTES

SUBTOTAL	1.258.297,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	1.258.297,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	1.258.297,00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

venio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2365082-01101 Prog: cayfac Usuario: 52341999 LYDA EMILCE ABRIL 2022-01-11 08:24

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-11 08:26:18-05:00

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.
SMAR2370932
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	24	09:47
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : c0517d9b330373160764cd194165f7b06eb2f943dc994fd5ab0a13f374ba552fc65e71f05c5754e7a2387bb45de6f6db

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 6092-1
DOCUMENTO: PM-697950-01101

PACIENTE: CASTAÑO OCAMPO SANDRA PATRICIA
ID: CC 46368422
TELÉFONO: 9319954
PÓLIZA: 46368422

FECHA INGRESO: 2022-01-18
FECHA EGRESO: 2022-01-18
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA-UND:NAR	1,00	210.920,00		210.920,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	46368422	PRIMER_APELLIDO	CASTAÑO
SEGUNDO_APELLIDO	OCAMPO	PRIMER_NOMBRE	SANDRA
SEGUNDO_NOMBRE	PATRICIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	46368422	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-18
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-18		

OBSERVACIONES:
AUTORIZACION 5956+SOPORTE+ORDEN EMDICA

SUBTOTAL	210.920,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	210.920,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	210.920,00

SON: DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTE 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.

nio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2370932-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2022-01-24 09:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-24 09:48:46-05:00

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.
SMAR2366176
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	12	12:54
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 825a7181b656addfe39c5f4b511c6c29b6f132c6a6777f74f79a4fc703d43eba73b9f3e9aa69c1b15ddafc0a9a61bf45

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9647-1
DOCUMENTO: PU-448765-01101

PACIENTE: GALINDO ROMERO NUBIA ESPERANZA
ID: CC 51766355
TELÉFONO: 5487958
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6491

FECHA INGRESO: 2021-12-23
FECHA EGRESO: 2021-12-23
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	2.563,00		2.563,00
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	19.607,00		19.607,00
3	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]-UND:NAR	1,00	8.063,00		8.063,00
4	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]-UND:NAR	1,00	8.063,00		8.063,00
5	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.509,00		5.509,00
6	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE-UND:NAR	1,00	55.118,00		55.118,00
7	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	46.155,00		46.155,00
8	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	65.121,00		65.121,00
9	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] -UND:NAR	1,00	43.485,00		43.485,00
10	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	27.439,00		27.439,00
11	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL-UND:NAR	1,00	11.116,00		11.116,00
12	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	6.737,00		6.737,00

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA AUTORIZACION 6491 + SOPORTES

SUBTOTAL	298.976,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	298.976,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	298.976,00

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

NACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2366176-01101 Prog: cayfac Usuario: 103250501U BRENDA CAMILA JIMENEZ UNIMARLY 2022-01

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-12 18:25:15-05:00

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.
SMAR2366176
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	12	12:54
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 825a7181b656addfe39c5f4b511c6c29b6f132c6a6777f74f79a4fc703d43eba73b9f3e9aa69c1b15ddafc0a9a61bf45

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9647-1
DOCUMENTO: PU-448765-01101

PACIENTE: GALINDO ROMERO NUBIA ESPERANZA
ID: CC 51766355
TELÉFONO: 5487958
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6491

FECHA INGRESO: 2021-12-23
FECHA EGRESO: 2021-12-23
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
		TOTAL LÍNEAS: 12				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51766355	PRIMER_APELLIDO	GALINDO
SEGUNDO_APELLIDO	ROMERO	PRIMER_NOMBRE	NUBIA
SEGUNDO_NOMBRE	ESPERANZA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6491	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-23	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-23

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA AUTORIZACION 6491 + SOPORTES

SUBTOTAL	298.976,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	298.976,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	298.976,00

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2374777
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	31	09:26
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	02	

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 : 1b7d977513f0b99020fac8676f7e38041e0267e88703ad746226ce8d0b0d9723647626632127644 2b7f11fb6260346c2

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 16512-1
DOCUMENTO: PU-441987-01101

PACIENTE: HERRERA DE CASTRO DULFAY
ID: CC 41583938
TELÉFONO: 3202742333
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5854

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	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA-UND:NAR	1,00	11.785,00		11.785,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41583938	PRIMER_APELLIDO	HERRERA
SEGUNDO_APELLIDO	DE CASTRO	PRIMER_NOMBRE	DULFAY
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	5854
NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25		

OBSERVACIONES:
ORDEN MEDICA + AUTORIZACION + SOPORTES + FIRMAS MEDICO/PACIENTE =) CUNDINAMARCA + 5854 +

SUBTOTAL	11.785,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	11.785,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	11.785,00

SON: ONCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

nvenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2374777-01101 Prog: cayfac Usuario: 1018493115 DIEGO CASTRO 2022-01-31 09:26:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-31 09:28:03-05:00

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.
SMAR2362078
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	05	07:51
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	04	

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 : 288a6b91046e67052856f8fbc0ed3f6af5758d25c6560888810e905fbc141fa04917e4c868b8ceef0fd4a2ba7ee10a11

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 62885-1
DOCUMENTO: PU-443133-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ PINTO JAIRO BENITO
ID: CC 2867534
TELÉFONO: 3102465274
PÓLIZA: 2867534
AUTORIZACIÓN: 5648

FECHA INGRESO: 2021-11-30
FECHA EGRESO: 2021-11-30
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR	1,00	77.437,00		77.437,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2867534	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PINTO	PRIMER_NOMBRE	JAIRO
SEGUNDO_NOMBRE	BENITO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	5648	NUMERO_POLIZA	2867534
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-30	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-30

OBSERVACIONES:
AUT 5648 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	77.437,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	77.437,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	77.437,00

SON: SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE 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.

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-05 07:53:47-05:00

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.
SMAR2364644
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	08	13:26
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	07	

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 : 8f1f382729a0424be45004126fedd1ef4f2238e70ac647a5df2174e8a83f8caf7a378b9a5e9a631f6db837d5b88e7ad6

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 187756-2
DOCUMENTO: 187756-2

PACIENTE: VANEGAS BAUTISTA GIOVANNI
ID: TI 1010005191
TELÉFONO: 2497965
PÓLIZA: 101005191

FECHA INGRESO: 2022-01-08 00:50:00
FECHA EGRESO: 2022-01-08 02:30:00
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	23.297,00		23.297,00
2	19926478-5A0 3DB04	BUTILBROMURO DE HIOSCINA COMPUESTA 20 MG + 2.5 GR SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA * 5 ML-UND:NAR	1,00	3.990,00		3.990,00
3	19993923-6A0 3FA01	METOCLOPRAMIDA 10 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	6.960,00		6.960,00
4	2466	JERINGA 3 ML AG21 X 1 1/2 DC 417-20-UND:NAR	1,00	460,00		460,00
5	2467	JERINGA 5 ML AG21 X 1 1/2 DC 417-20-UND:NAR	1,00	930,00		930,00
		TOTAL LÍNEAS: 5				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1010005191	PRIMER_APELLIDO	VANEGAS
SEGUNDO_APELLIDO	BAUTISTA	PRIMER_NOMBRE	GIOVANNI
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	101005191
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-08	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-08

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	35.637,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	35.637,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	35.637,00

SON: TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Convenio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2364644-01101 Prog: cfafac Usuario: 1063156965 LILIANA BALLESTA 2022-01-08 13:26:48

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-08 13:28:38-05:00

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.
SMAR2364201
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	07	14:48
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 8e86cfc4109f38d3afe8221829d42c798b6784070bcacb155cd8715fc8c1106b891282b34354f340ad3427512a6ee455

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9647-1
DOCUMENTO: PU-447779-01101

PACIENTE: GALINDO ROMERO NUBIA ESPERANZA
ID: CC 51766355
TELÉFONO: 5487958
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5922

FECHA INGRESO: 2021-12-17
FECHA EGRESO: 2021-12-17
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)-UND:NAR	1,00	29.165,00		29.165,00
2	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES-UND:NAR	1,00	16.711,00		16.711,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51766355	PRIMER_APELLIDO	GALINDO
SEGUNDO_APELLIDO	ROMERO	PRIMER_NOMBRE	NUBIA
SEGUNDO_NOMBRE	ESPERANZA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	5922	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-17	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-17

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA AUTORIZACION 5922 + SOPORTES

SUBTOTAL	45.876,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	45.876,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	45.876,00

SON: CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2369353
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	19	16:51
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : abd323b6c6c6e0c60f2d9c5556cc7e2968e9b3740a6940e5739ff750a1992171230b0a52fd426db600524451dc18e467

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 62885-1
DOCUMENTO: PU-451841-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ PINTO JAIRO BENITO
ID: CC 2867534
TELÉFONO: 3102465274
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6462

FECHA INGRESO: 2022-01-17
FECHA EGRESO: 2022-01-17
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2867534	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PINTO	PRIMER_NOMBRE	JAIRO
SEGUNDO_NOMBRE	BENITO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6462	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-17	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-17

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-6462

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTITRES 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2360318
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	03	12:04
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	02	

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 : d54c311c3d1ac3eff9a7e2dc468834202b93c8a4ce5e9ea1505f67700141cf8aac51745530e516d2e688787cdf573d8b

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 61388-1
DOCUMENTO: PU-443122-01101

PACIENTE: ROZO COPETE JENNIFER PAOLA
ID: CC 52958104
TELÉFONO: 7030712
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6064

FECHA INGRESO: 2021-11-30
FECHA EGRESO: 2021-11-30
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE-UND:NAR	1,00	806.800,00		806.800,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	52958104	PRIMER_APELLIDO	ROZO
SEGUNDO_APELLIDO	COPETE	PRIMER_NOMBRE	JENNIFER
SEGUNDO_NOMBRE	PAOLA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6064	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-30	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-30

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-6064

SUBTOTAL	806.800,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	806.800,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	806.800,00

SON: OCHOCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2360077
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	03	09:56
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	02	

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 : 723e58e3495cb305af02c05d0149e5e2f1c735888bd03f273ad611a1b1f9a2262a28e3970f9371c827470e7ac3fa253b

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 6245-1
DOCUMENTO: PM-691824-01101

PACIENTE: FAJARDO DE ROMERO MARIA CRISTINA
ID: CC 35493928
TELÉFONO: 0

FECHA INGRESO: 2021-12-21
FECHA EGRESO: 2021-12-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA-UND:NAR	1,00	34.790,00		34.790,00
2	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL-UND:NAR	1,00	15.264,00		15.264,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	35493928	PRIMER_APELLIDO	FAJARDO
SEGUNDO_APELLIDO	DE ROMERO	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	CRISTINA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21

OBSERVACIONES:
adjunto aut 6012 original + resultado

SUBTOTAL	50.054,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	50.054,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	50.054,00

SON: CINCUENTA MIL CINCUENTA Y CUATRO 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2360336
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	03	12:10
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	02	

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 : 17427c3b7e2aa593dff531c4862d238873c7d44c0decc6ccd9c013cd6541dcc087f9fb73e06260b63fbce967272736b3

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 15232-1
DOCUMENTO: PU-446631-01101

PACIENTE: VISCAYA PEÑA TITA DORY
ID: CC 41337822
TELÉFONO: 3013087149
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5376

FECHA INGRESO: 2021-12-14
FECHA EGRESO: 2021-12-14
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	226.958,00		226.958,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41337822	PRIMER_APELLIDO	VISCAYA
SEGUNDO_APELLIDO	PEÑA	PRIMER_NOMBRE	TITA
SEGUNDO_NOMBRE	DORY	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	5376	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-14	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-14

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-5376

SUBTOTAL	226.958,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	226.958,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	226.958,00

SON: DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 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.

Convenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2360336-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067728U DANIELA SALAZAR 2022-01-03 12:1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-03 12:12:35-05:00

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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2366451
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	13	07:57
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 4498a77c77a5b9f2028bd07746821aa5278aa108559385b056842878028d13db686de8172a133e0df4d5517f5e7d3a23

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 22974-1
DOCUMENTO: PU-440844-01101

PACIENTE: VENEGAS LEON CARLOS HUMBERTO
ID: CC 17065112
TELÉFONO: 2760561
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 4773

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	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA) -UND:NAR	1,00	34.138,00		34.138,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	17065112	PRIMER_APELLIDO	VENEGAS
SEGUNDO_APELLIDO	LEON	PRIMER_NOMBRE	CARLOS
SEGUNDO_NOMBRE	HUMBERTO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	4773	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-22	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-22

OBSERVACIONES:
AUT 4773 + SOPORTE DE LA CITA + HOJA DE FIRMAS

SUBTOTAL	34.138,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	34.138,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	34.138,00

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

VIGILADO Supersalud

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

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-13 07:59:27-05:00

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.
SMAR2360309
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	03	12:01
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	02	

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 : 258543bbeacdf782249e242655c77a05be3cda21422777de4be6b894edf53be8bedeceec17501292351516ce8cdfe96c

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 54882-1
DOCUMENTO: PU-443112-01101

PACIENTE: ROMERO ROZO DEIVID FABIAN
ID: TI 1013592075
TELÉFONO: 3125541199
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5767

FECHA INGRESO: 2021-11-30
FECHA EGRESO: 2021-11-30
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)-UND:NAR	1,00	101.276,00		101.276,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1013592075	PRIMER_APELLIDO	ROMERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROZO	PRIMER_NOMBRE	DEIVID
SEGUNDO_NOMBRE	FABIAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	5767	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-30	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-30

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AU-5767

SUBTOTAL	101.276,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	101.276,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	101.276,00

SON: CIENTO UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2360995
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	08:27
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : ea8a26a1ac517ce000cd00555354be24b7ef57c207ec44601c44d8ff770b4349b9b9b2ab3330b115b19b34fd60799ddf

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 54882-1
DOCUMENTO: PU-448926-01101

PACIENTE: ROMERO ROZO DEIVID FABIAN
ID: TI 1013592075
TELÉFONO: 3125541199
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6430

FECHA INGRESO: 2021-12-24
FECHA EGRESO: 2021-12-24
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1013592075	PRIMER_APELLIDO	ROMERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROZO	PRIMER_NOMBRE	DEIVID
SEGUNDO_NOMBRE	FABIAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6430	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-24	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-24

OBSERVACIONES:
ORDEN MEDICA + AUTORIZACION + SOPORTES + FIRMAS MEDICO/PACIENTE =) CUNDINAMARCA + 6430 + NO COP.

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

nvenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2360995-01101 Prog: cayfac Usuario: 1018493115 DIEGO CASTRO 2022-01-04 08:27:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-04 08:30:30-05:00

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.
SMAR2372696
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	26	12:12
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 4cbf721206f58b519850b009f5803ac9abc4b5ee4b2535189270d0b139511213b21348ad99f13c4dd85e1ca8a43a8d76

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 207412-2
DOCUMENTO: PU-452305-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ MANCERA ANA ELVIA
ID: CC 51770453
TELÉFONO: 3124308783
PÓLIZA: 0
AUTORIZACIÓN: 6098

FECHA INGRESO: 2022-01-18
FECHA EGRESO: 2022-01-18
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51770453	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	MANCERA	PRIMER_NOMBRE	ANA
SEGUNDO_NOMBRE	ELVIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6098	NUMERO_POLIZA	0
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-18	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-18

OBSERVACIONES:
AUTO FISICA N 6098 + HISTORIA CLINICA

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTITRES 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2371580
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	25	09:19
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	24	

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 : 8d14bae3bf2d870963fb035d61f112916a5e6417b1dc4367d7e3392747566971f7f781a788902db6e4b0c45052274657

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 94668-1
DOCUMENTO: PM-699231-01101

PACIENTE: MARTINEZ SALAZAR MARIA ANGELICA
ID: CC 39735458
TELÉFONO: 3108580617
AUTORIZACIÓN: 2-39735458

FECHA INGRESO: 2022-01-21
FECHA EGRESO: 2022-01-21
TIP USUARIO: BENEFICIARIO

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE-UND:NAR	1,00	724.749,00		724.749,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	39735458	PRIMER_APELLIDO	MARTINEZ
SEGUNDO_APELLIDO	SALAZAR	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	ANGELICA	TIPO_USUARIO	Contributivo Beneficiario
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	2-39735458	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-21
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-21		

OBSERVACIONES:
AUT ORDEN DE ATENCION NRO 2 + SOPORTES

SUBTOTAL	724.749,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	724.749,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	724.749,00

SON: SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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.

o: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2371580-01101 Prog: cayfac Usuario: 1023003238 LEYDY JHOANA VACA ROJO 2022-01-25 0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-25 09:22:00-05:00

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.
SMAR2368034
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	17	12:30
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	16	

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 : 9f043c57262580e491ee0e8b7822f205973e5dd7b51ce1fd29f239e1a46aa08b962e70a06c24b9c72726ae4ccaf69d6a

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 55639-1
DOCUMENTO: PU-450598-01101

PACIENTE: ROMERO ROZO JUAN ESTEBAN
ID: TI 1013637510
TELÉFONO: 3125541199
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6044

FECHA INGRESO: 2022-01-11
FECHA EGRESO: 2022-01-11
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1013637510	PRIMER_APELLIDO	ROMERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROZO	PRIMER_NOMBRE	JUAN
SEGUNDO_NOMBRE	ESTEBAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6044	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-11	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-11

OBSERVACIONES:
ORDEN MEDICA + AUTORIZACION + SOPORTES + FIRMAS MEDICO/PACIENTE =) CUNDINAMARCA + 6558 +

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

nvenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2368034-01101 Prog: cayfac Usuario: 1018493115 DIEGO CASTRO 2022-01-17 12:30:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-17 12:32:14-05:00

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.
SMAR2366725
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	13	12:15
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 3073d5dab88d7abb468a71512924e5e649787c45c30934febd481c3f4cd12bf28b2f98d9f290dd118f4c2e57b77c3093

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 54882-1
DOCUMENTO: PU-450601-01101

PACIENTE: ROMERO ROZO DEIVID FABIAN
ID: TI 1013592075
TELÉFONO: 3125541199
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6044-

FECHA INGRESO: 2022-01-11
FECHA EGRESO: 2022-01-11
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1013592075	PRIMER_APELLIDO	ROMERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROZO	PRIMER_NOMBRE	DEIVID
SEGUNDO_NOMBRE	FABIAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6044-	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-11	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-11

OBSERVACIONES:
AUT 6044 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

ACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2366725-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2022-0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-13 12:17:54-05:00

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.
SMAR2373927
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	28	09:25
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : a66e4d4bcf49a121a335bb78b674d43a8b13806435f28fe89a38700d6b586d29c4cc8afa1a161112566c4b7bbb50f700

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 6092-1
DOCUMENTO: PU-454299-01101

PACIENTE: CASTAÑO OCAMPO SANDRA PATRICIA
ID: CC 46368422
TELÉFONO: 9319954
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5741

FECHA INGRESO: 2022-01-26
FECHA EGRESO: 2022-01-26
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	46368422	PRIMER_APELLIDO	CASTAÑO
SEGUNDO_APELLIDO	OCAMPO	PRIMER_NOMBRE	SANDRA
SEGUNDO_NOMBRE	PATRICIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	5741	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-26	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-26

OBSERVACIONES:
ORDEN MEDICA + AUTORIZACION + SOPORTES + FIRMAS MEDICO/PACIENTE =) CUNDINAMARCA + 5741 + NO COP

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

nvenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2373927-01101 Prog: cayfac Usuario: 1018493115 DIEGO CASTRO 2022-01-28 09:25:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-28 09:27:49-05:00

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.
SMAR2360983
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	08:16
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : 1d29753b48995ad1671dbc28191a41f435e5875a07550dadc0fb8291bd63293b766dfe92bb449595f6fdad23dcc62166

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 366328-1
DOCUMENTO: PM-692694-01101

PACIENTE: DIAZ BLANCA MYRIAM
ID: CC 24808916
TELÉFONO: 3122487923
PÓLIZA: CUNDINAMARCA

FECHA INGRESO: 2021-12-23
FECHA EGRESO: 2021-12-23
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	24808916	PRIMER_APELLIDO	DIAZ
PRIMER_NOMBRE	BLANCA	SEGUNDO_NOMBRE	MYRIAM
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-23	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-23

OBSERVACIONES:
AUT 6426+SOPORTE RODEN

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-2360983-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2022-01-04 08:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-04 08:18:40-05:00

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.
SMAR2380859
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	02	07	19:37
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	09	

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 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 : 4ad9fa2f63b3515af5dc1ba24504c321997d04821bfe97cbdcc2085fada84a1158767247f93003b114498fde693a0942

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 15630-4
DOCUMENTO: 15630-4

PACIENTE: ARISTIZABAL DE ORTIZ MARGARITA
ID: CC 24701590
TELÉFONO: 4787639
PÓLIZA: 24701590

FECHA INGRESO: 2022-02-05 13:12:00
FECHA EGRESO: 2022-02-07 19:37:47
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	2,00	49.838,00		99.676,00
2	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA-OBSERV/DERECHOS SALA URGENCIAS-UND:NAR	2,00	68.738,00		137.476,00
3	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA-RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA-N-UND:NAR	1,00	36.731,00		36.731,00
4	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
5	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX-UND:NAR	1,00	1.762.200,00		1.762.200,00
6	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)-UND:NAR	1,00	263.083,00		263.083,00
7	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO-UND:NAR	1,00	310.284,00		310.284,00
8	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)-UND:NAR	1,00	102.049,00		102.049,00
9	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA-UND:NAR	1,00	63.330,00		63.330,00
10	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS-UND:NAR	1,00	31.313,00		31.313,00
11	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS-UND:NAR	1,00	31.313,00		31.313,00
12	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.297,00		23.297,00
13	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD-UND:NAR	1,00	25.566,00		25.566,00
14	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION-UND:NAR	1,00	19.172,00		19.172,00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	5.425.537,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	5.425.537,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	5.425.537,00

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

o: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2380859-01101 Prog: cfafac Usuario: 79428149 CARLOS ALBERTO QUINTERO GIRALDO 2022-02-07 1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-02-07 19:39:39-05:00

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° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2380859
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	02	07	19:37
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	09	

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 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 : 4ad9fa2f63b3515af5dc1ba24504c321997d04821bfe97cbdcc2085fada84a1158767247f93003b114498fde693a0942

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 15630-4
DOCUMENTO: 15630-4

PACIENTE: ARISTIZABAL DE ORTIZ MARGARITA
ID: CC 24701590
TELÉFONO: 4787639
PÓLIZA: 24701590

FECHA INGRESO: 2022-02-05 13:12:00
FECHA EGRESO: 2022-02-07 19:37:47
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
15	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA-UND:NAR	1,00	40.256,00		40.256,00
16	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA-UND:NAR	1,00	5.304,00		5.304,00
17	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)-UND:NAR	1,00	80.900,00		80.900,00
18	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO-UND:NAR	1,00	74.840,00		74.840,00
19	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)-UND:NAR	1,00	5.509,00		5.509,00
20	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]-UND:NAR	1,00	13.377,00		13.377,00
21	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]-UND:NAR	1,00	16.705,00		16.705,00
22	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	52.733,00		52.733,00
23	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	19.607,00		19.607,00
24	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)-UND:NAR	1,00	185.400,00		185.400,00
25	903603	CALCIO AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	37.086,00		37.086,00
26	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.304,00		5.304,00
27	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	11.027,00		11.027,00
28	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA-UND:NAR	1,00	8.945,00		8.945,00
29	903813	CLORO-UND:NAR	1,00	5.109,00		5.109,00
30	903828	DESHIDROGENASA LACTICA-UND:NAR	1,00	10.235,00		10.235,00
31	903833	FOSFATASA ALCALINA-UND:NAR	1,00	6.773,00		6.773,00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	5.425.537,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	5.425.537,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	5.425.537,00

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2380859
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	02	07	19:37
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	09	

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 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 : 4ad9fa2f63b3515af5dc1ba24504c321997d04821bfe97cbdcc2085fada84a1158767247f93003b114498fde693a0942

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 15630-4
DOCUMENTO: 15630-4

PACIENTE: ARISTIZABAL DE ORTIZ MARGARITA
ID: CC 24701590
TELÉFONO: 4787639
PÓLIZA: 24701590

FECHA INGRESO: 2022-02-05 13:12:00
FECHA EGRESO: 2022-02-07 19:37:47
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
32	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) -UND:NAR	1,00	23.794,00		23.794,00
33	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA-UND:NAR	1,00	5.509,00		5.509,00
34	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO) -UND:NAR	1,00	31.915,00		31.915,00
35	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	14.899,00		14.899,00
36	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	10.609,00		10.609,00
37	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]-UND:NAR	1,00	8.063,00		8.063,00
38	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]-UND:NAR	1,00	8.063,00		8.063,00
39	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]-UND:NAR	3,00	4.575,00		13.725,00
40	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.509,00		5.509,00
41	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	48.443,00		48.443,00
42	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	75.837,00		75.837,00
43	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	75.837,00		75.837,00
44	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	75.837,00		75.837,00
45	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	6.737,00		6.737,00
46	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) (PCR) (PRUEBA RAPIDA PARA TBC Y RESISTENCIA BACTERIANA)-UND:NAR	1,00	509.600,00		509.600,00
47	16265	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO-UND:NAR	2,00	4.070,00	0,00	8.140,00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	5.425.537,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	5.425.537,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	5.425.537,00

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 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.

o: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2380859-01101 Prog: cfafac Usuario: 79428149 CARLOS ALBERTO QUINTERO GIRALDO 2022-02-07 1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-02-07 19:39:39-05:00

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.
SMAR2380859
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	02	07	19:37
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	09	

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-023769 del 29/11/2021
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 : 4ad9fa2f63b3515af5dc1ba24504c321997d04821bfe97cbdcc2085fada84a1158767247f93003b114498fde693a0942

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 15630-4
DOCUMENTO: 15630-4

PACIENTE: ARISTIZABAL DE ORTIZ MARGARITA
ID: CC 24701590
TELÉFONO: 4787639
PÓLIZA: 24701590

FECHA INGRESO: 2022-02-05 13:12:00
FECHA EGRESO: 2022-02-07 19:37:47
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
48	16530	JERINGA 5 ML PRELLENADAS DE SOLUCIÓN SALINA (POSIFLUSH) --UND:NAR	1,00	2.090,00		2.090,00
49	17519	SET DE TORACENTESIS COMPLETO 8FR X 12CM REF: CS01000-UND:NAR	1,00	205.850,00	0,00	205.850,00
50	1932	EQUIPO BURETA 150 ML REF: ARC7503P-UND:NAR	1,00	8.140,00	0,00	8.140,00
51	19915315-2C07AB12	**NEBILET 5 MG TABLETA-UND:NAR	1,00	1.733,00		1.733,00
52	19915411-2A02BC05	NexIUM MUPS 20 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA-UND:NAR	1,00	1.910,00		1.910,00
53	19976365-11H03AA01	EUTIROX 50 MCG TABLETA-UND:NAR	1,00	2.250,00		2.250,00
54	19999096-2V08AB05	ULTRAVIST 300 MG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL * 50 ML-UND:NAR	2,00	125.290,00		250.580,00
55	20011388-13C03CA01	FUROSEMIDA 20 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	3,00	2.960,00		8.880,00
56	20048683-1N02BE01	PARACETAMOL 1000 MG/ 100 ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL-UND:NAR	5,00	36.640,00		183.200,00
57	2072	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 18GA 1.16 in REF: 381844-UND:NAR	2,00	7.320,00	0.00	14.640,00
58	2074	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 22GA 1.00 in REF: 381823-UND:NAR	1,00	7.320,00	0,00	7.320,00
59	2151	CONECTOR DUAL BAJA PRESION REF: 23 SSS-LP-60T-UND:NAR	1,00	37.280,00		37.280,00
60	2236	ELECTRODO PRECORDIAL DESECHABLE ADULTO REF: 2228-UND:NAR	3,00	690,00		2.070,00
61	2314	FIXOMULL 5 CM X 1 M-UND:NAR	1,00	6.510,00		6.510,00
62	23186-4C09AA02	RENITEC 5 MG TABLETA-UND:NAR	2,00	3.230,00		6.460,00
63	2439	INTRAFIX SAFESET REF: 4063004-UND:NAR	1,00	8.930,00		8.930,00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	5.425.537,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	5.425.537,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	5.425.537,00

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 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.

o: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2380859-01101 Prog: cfafac Usuario: 79428149 CARLOS ALBERTO QUINTERO GIRALDO 2022-02-07 1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-02-07 19:39:39-05:00

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° Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2380859
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	02	07	19:37
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	09	

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 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 : 4ad9fa2f63b3515af5dc1ba24504c321997d04821bfe97cbdcc2085fada84a1158767247f93003b114498fde693a0942

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 15630-4
DOCUMENTO: 15630-4

PACIENTE: ARISTIZABAL DE ORTIZ MARGARITA
ID: CC 24701590
TELÉFONO: 4787639
PÓLIZA: 24701590

FECHA INGRESO: 2022-02-05 13:12:00
FECHA EGRESO: 2022-02-07 19:37:47
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
64	2463	JERINGA 10 ML AG 21 X 1 1/2-UND:NAR	1,00	1.150,00		1.150,00
65	2466	JERINGA 3 ML AG21 X 1 1/2-UND:NAR	3,00	460,00		1.380,00
66	27407-3C03CA01	LASIX 40 MG TABLETA-UND:NAR	1,00	2.550,00		2.550,00
67	29282-10C03DA01	alDACTONE 100 MG TABLETA-UND:NAR	1,00	6.730,00		6.730,00
68	29523-6B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 1000 ML-UND:NAR	1,00	7.070,00		7.070,00
69	3268	RECIPIENTE RIGIDO 800 C,C, DESECHABLE-UND:NAR	1,00	21.840,00		21.840,00
70	49611-1V08BA02	BARIO SULFATO EZ CAT 4.9% SUSPENSION ORAL FRASCO * 225 ML-UND:NAR	1,00	71.660,00		71.660,00
71	55895-6C08CA01	AmLODIPino 5 MG TABLETA-UND:NAR	2,00	450,00		900.00
72	56400-2B01AB05	CLEXANE 60 MG/ 0.6 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA DISPOSITIVO SEGURIDAD-UND:NAR	1,00	51.110,00		51.110,00
73	70049	LINER DE 1500CC CON SOLIDIFICANTE-UND:NAR	1,00	25.780,00		25.780.00
74	71761	EQUIPO INFUSIÓN SET VL ST 22 REF: M46442500S (EQUIPO BOMBA 2 PUERTO EN Y)-UND:NAR	1,00	35.670,00	0.00	35.670.00
75	71900	JERINGA 50 ML SIN AGUJA OMNIFIX REF: 4617509F - -UND:NAR	1,00	3.830,00		3.830,00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	5.425.537,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	5.425.537,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	5.425.537,00

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 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.
SMAR2380859
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	02	07	19:37
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	09	

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 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 : 4ad9fa2f63b3515af5dc1ba24504c321997d04821bfe97cbdcc2085fada84a1158767247f93003b114498fde693a0942

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 15630-4
DOCUMENTO: 15630-4

PACIENTE: ARISTIZABAL DE ORTIZ MARGARITA
ID: CC 24701590
TELÉFONO: 4787639
PÓLIZA: 24701590

FECHA INGRESO: 2022-02-05 13:12:00
FECHA EGRESO: 2022-02-07 19:37:47
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 75				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	24701590	PRIMER_APELLIDO	ARISTIZABAL
SEGUNDO_APELLIDO	DE ORTIZ	PRIMER_NOMBRE	MARGARITA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	24701590
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-02-05	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-02-07

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	5.425.537,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	5.425.537,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	5.425.537,00

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2360030
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	03	09:29
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	02	

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 : 919200e1eaf24eaf8298e8e4e1154358f39217b6eb8cfac862d0f9b40fc4c8ab4d5f9149815c06261c29954b5c37d85e

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 62885-1
DOCUMENTO: PM-689999-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ PINTO JAIRO BENITO
ID: CC 2867534
TELÉFONO: 3102465274
PÓLIZA: .

FECHA INGRESO: 2021-12-15
FECHA EGRESO: 2021-12-15
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)-UND:NAR	1,00	51.451,00		51.451,00
2	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	6.737,00		6.737,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2867534	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PINTO	PRIMER_NOMBRE	JAIRO
SEGUNDO_NOMBRE	BENITO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	.	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-15
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-15		

OBSERVACIONES:
adjunto Aut 6327 original + resultado

SUBTOTAL	58.188,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	58.188,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	58.188,00

SON: CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2368550
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	18	12:53
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	17	

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 : 3a80af5295d8e67b28c5718dc979fce291cb2ff29676480d32c1fec5fd597b0b4560b34f29357c1265aa204d84e88234

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 53620-1
DOCUMENTO: PU-448310-01101

PACIENTE: MELO IBARRA ISABELA
ID: TI 1033103291
TELÉFONO: NO TIENE
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5371

FECHA INGRESO: 2021-12-21
FECHA EGRESO: 2021-12-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA-UND:NAR	1,00	34.688,00		34.688,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1033103291	PRIMER_APELLIDO	MELO
SEGUNDO_APELLIDO	IBARRA	PRIMER_NOMBRE	ISABELA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	5371
NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21		

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-5371

SUBTOTAL	34.688,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	34.688,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	34.688,00

SON: TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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.

Convenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2368550-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067728U DANIELA SALAZAR 2022-01-18 12:5

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-18 12:55:48-05:00

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.
SMAR2363290
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	06	11:57
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	05	

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 : b88753b817311d9217e87b0dd23fa75a3de04363c425aa03ebc0ae6bbec2d62381b21f3474e3b4d4475c7b5e9217ac6f

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 14997-1
DOCUMENTO: PU-448769-01101

PACIENTE: LEZACA DE RODRIGUEZ MARGARITA CECILIA
ID: CC 41335170
TELÉFONO: 4660229
PÓLIZA: 0

FECHA INGRESO: 2021-12-23
FECHA EGRESO: 2021-12-23
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL-UND:NAR	10,00	34.138,00		341.380,00
2	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL-UND:NAR	10,00	34.688,00		346.880,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41335170	PRIMER_APELLIDO	LEZACA
SEGUNDO_APELLIDO	DE RODRIGUEZ	PRIMER_NOMBRE	MARGARITA
SEGUNDO_NOMBRE	CECILIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	0	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-23
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-23		

OBSERVACIONES:
ORDEN MEDICA + AUTORIZACION + SOPORTES + FIRMAS MEDICO/PACIENTE =) CUNDINAMARCA + AUTO. 4952 + NO COP.

SUBTOTAL	688.260,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	688.260,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	688.260,00

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

VIGILADO Supersalud

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

nvenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2363290-01101 Prog: cayfac Usuario: 1018493115 DIEGO CASTRO 2022-01-06 11:57:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-06 11:59:09-05:00

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.
SMAR2361464
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	12:09
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : 45725c05bca83aa8ffdbbc96619b6f5b844da854f2460d43e599227c749bc6f6013358c727e3735e3767a2b76a793db5

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 321360-1
DOCUMENTO: PU-449611-01101

PACIENTE: PARDO RODRIGUEZ LUCAS ANDRES
ID: TI 1141522696
TELÉFONO: 3132620555
AUTORIZACIÓN: 6055

FECHA INGRESO: 2021-12-30
FECHA EGRESO: 2021-12-30
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1141522696	PRIMER_APELLIDO	PARDO
SEGUNDO_APELLIDO	RODRIGUEZ	PRIMER_NOMBRE	LUCAS
SEGUNDO_NOMBRE	ANDRES	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6055	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-30
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-30		

OBSERVACIONES:
ORDEN MEDICA + AUTORIZACION + SOPORTES + FIRMAS MEDICO/PACIENTE =) CUNDINAMARCA + 6055 + NO COP.

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTITRES 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2362069
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	05	07:42
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	04	

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 : b3b5c5aafcee366cdc58dc29970319798f8c9fdb6b822a1781c6473e2f09624314bac8666c25eba6fd32d6f4ce781b4c

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 62885-1
DOCUMENTO: PU-447395-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ PINTO JAIRO BENITO
ID: CC 2867534
TELÉFONO: 3102465274
PÓLIZA: CUNDINARMARCA
AUTORIZACIÓN: 6295

FECHA INGRESO: 2021-12-16
FECHA EGRESO: 2021-12-16
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2867534	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PINTO	PRIMER_NOMBRE	JAIRO
SEGUNDO_NOMBRE	BENITO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6295	NUMERO_POLIZA	CUNDINARMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-16	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-16

OBSERVACIONES:
AUT 6295 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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.

ACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2362069-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2022-0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-05 07:44:31-05:00

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.
SMAR2383772
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	02	12	09:50
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	14	

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 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 : e991f7ea07b08ece86fb95ae88489d86e7c2d79b14b5f4c6b167990a1f540cbe57ce7ec78a553ac75ce7901408dce395

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 22974-2
DOCUMENTO: 22974-2

PACIENTE: VENEGAS LEON CARLOS HUMBERTO
ID: CC 17065112
TELÉFONO: 2760561
PÓLIZA: 0

FECHA INGRESO: 2022-02-10 14:35:00
FECHA EGRESO: 2022-02-10 20:19:00
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	68.738,00		68.738,00
2	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.297,00		23.297,00
3	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD-UND:NAR	1,00	25.566,00		25.566.00
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	19.607,00		19.607,00
5	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA-UND:NAR	1,00	216.800,00		216.800.00
6	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	11.027,00		11.027.00
7	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA-UND:NAR	1,00	8.945,00		8.945.00
8	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) -UND:NAR	1,00	23.794,00		23.794.00
9	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	1,00	6.524,00		6.524,00
10	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	14.899,00		14.899,00
11	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	10.609,00		10.609,00
12	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]-UND:NAR	1,00	4.575,00		4.575,00
13	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.509,00		5.509,00
14	1932	EQUIPO BURETA 150 ML REF: ARC7503P-UND:NAR	1,00	8.140,00	0,00	8.140,00
15	19903576-3A0 3FA01	METOCLOPRAMIDA 10 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	6.960,00		6.960,00
16	19926478-5A0 3DB04	BUTILBROMURO DE HIOSCINA COMPUESTA 20 MG + 2.5 GR SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA * 5 ML-UND:NAR	1,00	3.990,00		3.990.00

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA CARNET Y DOCUMENTO + FORMATO DE ATENCION DE URGENCIAS + SOPORTES

SUBTOTAL	510.900,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	510.900,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	510.900,00

SON: QUINIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

venio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2383772-01101 Prog: cfafac Usuario: 80734775 BERNARDO ABDUL PARDO ROA 2022-02-12 09:5(

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-02-12 09:52:32-05:00

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.
SMAR2383772
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	02	12	09:50
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	14	

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 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 : e991f7ea07b08ece86fb95ae88489d86e7c2d79b14b5f4c6b167990a1f540cbe57ce7ec78a553ac75ce7901408dce395

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 22974-2
DOCUMENTO: 22974-2

PACIENTE: VENEGAS LEON CARLOS HUMBERTO
ID: CC 17065112
TELÉFONO: 2760561
PÓLIZA: 0

FECHA INGRESO: 2022-02-10 14:35:00
FECHA EGRESO: 2022-02-10 20:19:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
17	2072	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 18GA 1.16 in REF: 381844-UND:NAR	1,00	7.320,00	0,00	7.320,00
18	2467	JERINGA 5 ML AG21 X 1 1/2-UND:NAR	2,00	930,00		1.860,00
19	29523-6B05CB 01	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 1000 ML-UND:NAR	1,00	7.070,00		7.070,00
20	71761	EQUIPO INFUSIÓN SET VL ST 22 REF: M46442500S (EQUIPO BOMBA 2 PUERTO EN Y)-UND:NAR	1,00	35.670,00	0,00	35.670,00
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 20				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	17065112	PRIMER_APELLIDO	VENEGAS
SEGUNDO_APELLIDO	LEON	PRIMER_NOMBRE	CARLOS
SEGUNDO_NOMBRE	HUMBERTO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	0	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-02-10
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-02-10		

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA CARNET Y DOCUMENTO + FORMATO DE ATENCION DE URGENCIAS + SOPORTES

SUBTOTAL	510.900,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	510.900,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	510.900,00

SON: QUINIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

venio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2383772-01101 Prog: cfafac Usuario: 80734775 BERNARDO ABDUL PARDO ROA 2022-02-12 09:5(

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-02-12 09:52:32-05:00

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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2366033
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	12	11:32
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 44e430c39f9bf9946e22538281eea3af584f8d6e97de755427ee555d41761202e6c2fe298b928b8ca40baf515cec10a0

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 62885-1
DOCUMENTO: PU-450290-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ PINTO JAIRO BENITO
ID: CC 2867534
TELÉFONO: 3102465274
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6460

FECHA INGRESO: 2022-01-07
FECHA EGRESO: 2022-01-07
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA-UND:NAR	1,00	664.500,00		664.500,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2867534	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PINTO	PRIMER_NOMBRE	JAIRO
SEGUNDO_NOMBRE	BENITO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6460	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-07	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-07

OBSERVACIONES:
AUT 6460 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	664.500,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	664.500,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	664.500,00

SON: SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-12 17:23:54-05:00

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.
SMAR2371246
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	24	14:25
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : cfcd371a9572d8f7cddafc8857b83d45230fbc5693351df64f917c039344c0618656b276c353693c5d0436c78a8f8b56

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 54882-1
DOCUMENTO: PU-453302-01101

PACIENTE: ROMERO ROZO DEIVID FABIAN
ID: TI 1013592075
TELÉFONO: 3125541199
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5766

FECHA INGRESO: 2022-01-21
FECHA EGRESO: 2022-01-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1013592075	PRIMER_APELLIDO	ROMERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROZO	PRIMER_NOMBRE	DEIVID
SEGUNDO_NOMBRE	FABIAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	5766	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-21	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-21

OBSERVACIONES:
AUT 5766 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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.

ACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2371246-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2022-0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-24 14:27:55-05:00

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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2366719
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	13	12:12
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 69be04ac4f13e741e2da4fd3c3bc74a58afdbd32f482175d9d25bbf6ac8d0d4dde60dbf21866d268943850f6a455a891

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 61388-1
DOCUMENTO: PU-450548-01101

PACIENTE: ROZO COPETE JENNIFER PAOLA
ID: CC 52958104
TELÉFONO: 7030712
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6557

FECHA INGRESO: 2022-01-11
FECHA EGRESO: 2022-01-11
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	52958104	PRIMER_APELLIDO	ROZO
SEGUNDO_APELLIDO	COPETE	PRIMER_NOMBRE	JENNIFER
SEGUNDO_NOMBRE	PAOLA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6557	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-11	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-11

OBSERVACIONES:
AUT 6557 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

ACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2366719-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2022-0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-13 12:14:34-05:00

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.
SMAR2360987
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	08:20
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : 9a5d39893d33f5d2b81b37347e023580bdb3f45435df8a1d6a620f5465213945886bc427d7c9ef28dd528892fab2e6a7

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 6245-1
DOCUMENTO: PM-691912-01101

PACIENTE: FAJARDO DE ROMERO MARIA CRISTINA
ID: CC 35493928
TELÉFONO: 0

FECHA INGRESO: 2021-12-21
FECHA EGRESO: 2021-12-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)-UND:NAR	1,00	37.798,00		37.798,00
2	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES-UND:NAR	2,00	16.711,00		33.422,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	35493928	PRIMER_APELLIDO	FAJARDO
SEGUNDO_APELLIDO	DE ROMERO	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	CRISTINA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21

OBSERVACIONES:
AUT 6013+SOPORTE ORDEN

SUBTOTAL	71.220,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	71.220,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	71.220,00

SON: SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTE 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-2360987-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2022-01-04 08:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-04 08:21:45-05:00

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.
SMAR2363108
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	06	09:44
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	05	

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 : 1b9835ac97cc16dea3fbe15e7724e940f522b6c58a28e419f3aa34aad2368351768be2c7f260aae73ecff537f16d340c

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 7567-1
DOCUMENTO: PU-449224-01101

PACIENTE: PINILLA CUAN MARIANA DE LOS ANGELES
ID: CC 53159876
TELÉFONO: 46884073214716409
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6330

FECHA INGRESO: 2021-12-28
FECHA EGRESO: 2021-12-28
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIOUIATRIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	53159876	PRIMER_APELLIDO	PINILLA
SEGUNDO_APELLIDO	CUAN	PRIMER_NOMBRE	MARIANA DE
SEGUNDO_NOMBRE	LOS ANGELES	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6330	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-28	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-28

OBSERVACIONES:
AUT 6330 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-06 09:47:00-05:00

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.
SMAR2364685
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	08	17:19
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	07	

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 : bbb661eacc584a97a69c6a1ff9c49b7c3f20d2d945207220338e298e62e86f3571fb2b75eeb7a8644a06adbeb2726a30

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 94668-2
DOCUMENTO: 94668-2

PACIENTE: MARTINEZ SALAZAR MARIA ANGELICA
ID: CC 39735458
TELÉFONO: 3108580617

FECHA INGRESO: 2022-01-07 12:40:00
FECHA EGRESO: 2022-01-08 17:18:00
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	68.738,00		68.738,00
2	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA-UND:NAR	1,00	58.093,00		58.093,00
3	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
4	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS-UND:NAR	1,00	31.313,00		31.313,00
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.297,00		23.297,00
6	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA-UND:NAR	1,00	5.304,00		5.304,00
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	19.607,00		19.607,00
8	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA-UND:NAR	1,00	34.790,00		34.790,00
9	903813	CLORO-UND:NAR	1,00	5.109,00		5.109,00
10	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) -UND:NAR	1,00	23.794,00		23.794,00
11	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA-UND:NAR	1,00	5.509,00		5.509,00
12	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	14.899,00		14.899,00
13	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	10.609,00		10.609,00
14	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]-UND:NAR	2,00	4.575,00		9.150,00
15	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.509,00		5.509,00
16	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	6.737,00		6.737,00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	433.555,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	433.555,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	433.555,00

SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Convenio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2364685-01101 Prog: cfafac Usuario: 1063156965 LILIANA BALLESTA 2022-01-08 17:19:54

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-08 17:21:56-05:00

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.
SMAR2364685
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	08	17:19
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	07	

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 : bbb661eacc584a97a69c6a1ff9c49b7c3f20d2d945207220338e298e62e86f3571fb2b75eeb7a8644a06adbeb2726a30

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 94668-2
DOCUMENTO: 94668-2

PACIENTE: MARTINEZ SALAZAR MARIA ANGELICA
ID: CC 39735458
TELÉFONO: 3108580617

FECHA INGRESO: 2022-01-07 12:40:00
FECHA EGRESO: 2022-01-08 17:18:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
17	19924285-34N 02AX02	traMADol 50 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	5.170,00		5.170,00
18	19934768-20M 01AB05	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	5.220,00		5.220,00
19	20068891-2N0 2BE01	DOLEX 500 MG TABLETA-UND:NAR	2,00	1.000,00		2.000,00
20	2466	JERINGA 3 ML AG21 X 1 1/2 DC 417-20-UND:NAR	2,00	460,00		920,00
21	29523-6B05CB 01	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 1000 ML-UND:NAR	3,00	7.070,00		21.210,00
22	71761	EQUIPO INFUSIÓN SET VL ST 22 REF: M46442500S (EQUIPO BOMBA 2 PUERTO EN Y) DC 417-20-UND:NAR	1,00	35.670,00		35.670,00
		TOTAL LÍNEAS: 22				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	39735458	PRIMER_APELLIDO	MARTINEZ
SEGUNDO_APELLIDO	SALAZAR	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	ANGELICA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-07	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-08

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	433.555,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	433.555,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	433.555,00

SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Convenio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2364685-01101 Prog: cfafac Usuario: 1063156965 LILIANA BALLESTA 2022-01-08 17:19:54

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-08 17:21:56-05:00

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.
SMAR2364200
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	07	14:48
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 9d6fe5fa0208b9eabd44bd50ffac2a15a6a4ddc3d6a9c9fc410a4a8fab2c7b577be3124bec3d39401a940db033116408

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9647-1
DOCUMENTO: PU-447780-01101

PACIENTE: GALINDO ROMERO NUBIA ESPERANZA
ID: CC 51766355
TELÉFONO: 5487958
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5923

FECHA INGRESO: 2021-12-17
FECHA EGRESO: 2021-12-17
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)-UND:NAR	1,00	37.798,00		37.798,00
2	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES-UND:NAR	1,00	16.711,00		16.711,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51766355	PRIMER_APELLIDO	GALINDO
SEGUNDO_APELLIDO	ROMERO	PRIMER_NOMBRE	NUBIA
SEGUNDO_NOMBRE	ESPERANZA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	5923	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-17	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-17

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA AUTORIZACION 5923 + SOPORTES

SUBTOTAL	54.509,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	54.509,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	54.509,00

SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NUEVE 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2366738
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	13	12:21
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : f44c09b83177576f14970e746a02841e014b59f7f8380d7d90589a02920155ec608598cf01e39b173556b31809c96719

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 20393-1
DOCUMENTO: PU-450620-01101

PACIENTE: CORTES GALVEZ MARIA BEATRIZ
ID: CC 41376403
TELÉFONO: 7518382
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6540

FECHA INGRESO: 2022-01-11
FECHA EGRESO: 2022-01-11
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41376403	PRIMER_APELLIDO	CORTES
SEGUNDO_APELLIDO	GALVEZ	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	BEATRIZ	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6540	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-11	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-11

OBSERVACIONES:
AUT 6540 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

ACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2366738-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2022-0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-13 12:23:55-05:00

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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2365104
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	11	09:00
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	10	

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 : 9cfa3bf7abf31e3703efd682f2b0b7e133c9b0cdc0ce63587a5dc1563e5a2d7a8ba884a42bdf86ae485bd87d0925a76b

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 36822-1
DOCUMENTO: PM-692066-01101

PACIENTE: MORA DE GUTIERREZ NUBIA ESPERANZA
ID: CC 39554108
TELÉFONO: 8145559
PÓLIZA: .

FECHA INGRESO: 2021-12-21
FECHA EGRESO: 2021-12-21
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	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT-UND:NAR	1,00	341.461,00		341.461,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	39554108	PRIMER_APELLIDO	MORA
SEGUNDO_APELLIDO	DE GUTIERREZ	PRIMER_NOMBRE	NUBIA
SEGUNDO_NOMBRE	ESPERANZA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	.	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21		

OBSERVACIONES:
SE ANEXA ORDEN DE ATENCION 6169 +REPORTES

SUBTOTAL	520.861,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	520.861,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	520.861,00

SON: QUINIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

venio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2365104-01101 Prog: cayfac Usuario: 52341999 LYDA EMILCE ABRIL 2022-01-11 09:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-11 09:02:36-05:00

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.
SMAR2374725
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	31	07:57
FECHA VENCIMIENTO			
2022	03	02	

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 : 4240886acaa06da75780876c90b0ec33b4285ae5ca053eba844b2f35ad6cfed6133967be1c3de124754a1ef99d1bb4e4

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 62885-1
DOCUMENTO: PM-698658-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ PINTO JAIRO BENITO
ID: CC 2867534
TELÉFONO: 3102465274

FECHA INGRESO: 2022-01-20
FECHA EGRESO: 2022-01-20
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	S23205	DE 71 HASTA 80 UVR-DERECHOS SALA DE CIRUGIA-UND:NAR	1,00	215.306,00		215.306,00
2	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL-HONORARIOS QUIRURGICOS-N-UND:NAR	1,00	178.594,00		178.594,00
3	2327	GASA ESTERIL 4X4 PAQUETE X 5 UNIDADES-UND:NAR	1,00	3.140,00		3.140,00
4	32606-3B05XA30	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOUCION INYECTABLE BOLSA * 1000 ML-UND:NAR	1,00	7.070,00		7.070,00
5	39002-1N01BB02	ROXICAINA 2% JALEA TUBO * 30 ML-UND:NAR	1,00	12.480,00		12.480,00
6	75704	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 7.0 (PAR) MASTER MEDICAL-UND:NAR	1,00	2.280,00		2.280,00
7	75705	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 7.5 (PAR) MASTER MEDICAL-UND:NAR	1,00	2.280,00		2.280,00
		TOTAL LÍNEAS: 7				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2867534	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PINTO	PRIMER_NOMBRE	JAIRO
SEGUNDO_NOMBRE	BENITO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-20	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-20

OBSERVACIONES:
AUTO FISICA N 6459 + HISTORIA CLINICA

SUBTOTAL	421.150,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	421.150,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	421.150,00

SON: CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

enio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FA-2374725-01101 Prog: cayfac Usuario: 1076648460 YUDI ARCELIA ESPITIA SIERRA 2022-01-31 07:!

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-31 08:00:25-05:00

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.
SMAR2366516
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	13	09:14
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 30ab255418637e661668a0d19d299c211161a551e52dadd74c0368f552b6d6346fd27e38c821442251907c467002d514

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 54882-1
DOCUMENTO: PU-449965-01101

PACIENTE: ROMERO ROZO DEIVID FABIAN
ID: TI 1013592075
TELÉFONO: 3125541199
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6559

FECHA INGRESO: 2022-01-05
FECHA EGRESO: 2022-01-05
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)-UND:NAR	1,00	555.628,00		555.628,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1013592075	PRIMER_APELLIDO	ROMERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROZO	PRIMER_NOMBRE	DEIVID
SEGUNDO_NOMBRE	FABIAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6559	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-05	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-05

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA AUTORIZACION 6559 + SOPORTES

SUBTOTAL	555.628,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	555.628,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	555.628,00

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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.

NACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2366516-01101 Prog: cayfac Usuario: 103250501U BRENDA CAMILA JIMENEZ UNIMARLY 2022-01

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-13 09:16:49-05:00

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.
SMAR2360965
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	07:58
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : 6cd8ee004cf41d5e12d1258fc64ff0698ae27535df8992a99ac97f3b6ce837ae28659b7b3edc41f0f7ee92620a97dfa7

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-691893-01101

PACIENTE: BERNAL CARDENAS ALEJANDRINA
ID: CC 20288399
TELÉFONO: 3102426092
PÓLIZA: SENA

FECHA INGRESO: 2021-12-21
FECHA EGRESO: 2021-12-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA-RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA-N-UND:NAR	1,00	58.515,00		58.515,00
2	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS-UND:NAR	1,00	47.471,00		47.471,00
3	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF] -UND:NAR	1,00	35.920,00		35.920.00
		TOTAL LÍNEAS: 3				

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	SENA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-21

OBSERVACIONES:
AUTORIZACION No 6345/6167/6346+ORDENES MEDICAS+SOPORTES

SUBTOTAL	141.906,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	141.906,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	141.906,00

SON: CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SEIS 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-2360965-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2022-01-04 07:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-04 07:59:38-05:00

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.
SMAR2365088
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	11	08:31
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	10	

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 : 2ab9f318b675c7d306766a184f52ab9d54ab316fbb3f28b8e61a4728273699c35eb1bd097653dbbc7de56f54af227a64

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 55639-1
DOCUMENTO: PM-691038-01101

PACIENTE: ROMERO ROZO JUAN ESTEBAN
ID: TI 1013637510
TELÉFONO: 3125541199
PÓLIZA: 1013637510

FECHA INGRESO: 2021-12-17
FECHA EGRESO: 2021-12-17
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO-UND:NAR	1,00	304.989,00		304.989,00
2	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD-UND:NAR	1,00	25.129,00		25.129,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1013637510	PRIMER_APELLIDO	ROMERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROZO	PRIMER_NOMBRE	JUAN
SEGUNDO_NOMBRE	ESTEBAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	1013637510	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-17
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-17		

OBSERVACIONES:
SE ANEXA ORDEN DE ATENCION 6045/6046+REPORTES

SUBTOTAL	330.118,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	330.118,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	330.118,00

SON: TRESCIENTOS TREINTA 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.

venio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2365088-01101 Prog: cayfac Usuario: 52341999 LYDA EMILCE ABRIL 2022-01-11 08:31

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-11 08:33:38-05:00

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.
SMAR2369343
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	19	16:48
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : b59195381259a7042c483624170e62725645d6a64cf6f961327ebcf2235e6a3ab71f6f6c40deee1adcc00bf24e2eaa52

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 62885-1
DOCUMENTO: RM-23616-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ PINTO JAIRO BENITO
ID: CC 2867534
TELÉFONO: 3102465274
PÓLIZA: 2867534

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	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO-UND:NAR	1,00	302.838,00		302.838,00
2	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD-UND:NAR	1,00	24.952,00		24.952,00
3	2236	ELECTRODO PRECORDIAL DESECHABLE ADULTO REF: 2228 DC 417-20-UND:NAR	3,00	690,00		2.070,00
		TOTAL LÍNEAS: 3				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2867534	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PINTO	PRIMER_NOMBRE	JAIRO
SEGUNDO_NOMBRE	BENITO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	2867534	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-18
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-18		

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA AUTORIZACION 5598 - 5600 + SOPORTES

SUBTOTAL	329.860,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	329.860,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	329.860,00

SON: TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2364204
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	07	14:49
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 97fa82518d14adb375099a6832dd8e1056dd221390d6a6391a90350025653d885f8ff9d09d8bfa75d6fbd407bad0cdeb

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9647-1
DOCUMENTO: PU-447778-01101

PACIENTE: GALINDO ROMERO NUBIA ESPERANZA
ID: CC 51766355
TELÉFONO: 5487958
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5921

FECHA INGRESO: 2021-12-17
FECHA EGRESO: 2021-12-17
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	873210	RADIOGRAFIA DE MANO-UND:NAR	1,00	29.165,00		29.165,00
2	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES-UND:NAR	1,00	16.711,00		16.711,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51766355	PRIMER_APELLIDO	GALINDO
SEGUNDO_APELLIDO	ROMERO	PRIMER_NOMBRE	NUBIA
SEGUNDO_NOMBRE	ESPERANZA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	5921	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-17	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-17

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA AUTORIZACION 5921 + SOPORTES

SUBTOTAL	45.876,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	45.876,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	45.876,00

SON: CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2367509
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	14	12:23
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : ff2dfe9d6f863b1968f03981237614d0b1e6bc045f4b593938a75f887463547e604ae1db7dbcbd5d1cc4bb0948bb95e5

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 62885-1
DOCUMENTO: PM-694224-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ PINTO JAIRO BENITO
ID: CC 2867534
TELÉFONO: 3102465274
PÓLIZA: CUNDINAMARCA

FECHA INGRESO: 2022-01-03
FECHA EGRESO: 2022-01-03
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	1,00	6.524,00		6.524,00
2	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.509,00		5.509,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	2867534	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PINTO	PRIMER_NOMBRE	JAIRO
SEGUNDO_NOMBRE	BENITO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-03
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-03		

OBSERVACIONES:
ORDEN DE ATENCION N, 6461 + SOPORTES

SUBTOTAL	12.033,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	12.033,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	12.033,00

SON: DOCE MIL TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

o: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2367509-01101 Prog: cayfac Usuario: 1023003238 LEYDY JHOANA VACA ROJO 2022-01-14 1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-14 12:25:10-05:00

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.
SMAR2360942
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	07:45
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : efbf07731860c9e2cf5c6d643f9f732d376421e3c84870bee6a9379930550ec1a02aab22690c6980b0c971036531b0d0

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 14997-1
DOCUMENTO: PU-449029-01101

PACIENTE: LEZACA DE RODRIGUEZ MARGARITA CECILIA
ID: CC 41335170
TELÉFONO: 4660229
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 4953

FECHA INGRESO: 2021-12-27
FECHA EGRESO: 2021-12-27
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41335170	PRIMER_APELLIDO	LEZACA
SEGUNDO_APELLIDO	DE RODRIGUEZ	PRIMER_NOMBRE	MARGARITA
SEGUNDO_NOMBRE	CECILIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	4953	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-27	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-27

OBSERVACIONES:
ORDEN MEDICA + AUTORIZACION + SOPORTES + FIRMAS MEDICO/PACIENTE =) 4953 + CUNDINAMARCA + NO COP.

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

nvenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2360942-01101 Prog: cayfac Usuario: 1018493115 DIEGO CASTRO 2022-01-04 07:45:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-04 07:47:43-05:00

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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2371566
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	25	09:14
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	24	

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 : 0d51eec9028865f8544c788951aa203b0625fd2894fb157bcfb64677b170a42cf4ac1f5313b11254e51f925a730a9e9e

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 6092-1
DOCUMENTO: PU-453008-01101

PACIENTE: CASTAÑO OCAMPO SANDRA PATRICIA
ID: CC 46368422
TELÉFONO: 9319954
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5957

FECHA INGRESO: 2022-01-20
FECHA EGRESO: 2022-01-20
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	306001	NASOLARINGOSCOPIA-AYUD/PROC OTORRINOLARINGOLOGIA-UND:NAR	1,00	140.437,00		140.437,00
2	EE0001	USO DEL NASOFIBROLARINGOSCOPIO-UND:NAR	1,00	70.300,00		70.300,00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	46368422	PRIMER_APELLIDO	CASTAÑO
SEGUNDO_APELLIDO	OCAMPO	PRIMER_NOMBRE	SANDRA
SEGUNDO_NOMBRE	PATRICIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	5957	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-20	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-20

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-5957

SUBTOTAL	210.737,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	210.737,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	210.737,00

SON: DOSCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE 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: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2371566-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067728U DANIELA SALAZAR 2022-01-25 09:1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-25 09:16:37-05:00

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.
SMAR2360909
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	01:07
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : 565113fe5232ff45eab71da9b2672a7d94ca3d82ffb4215ac4cb334b690f7d9287e67e32c9e97c0a4389a2f6746ed24c

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 157412-2
DOCUMENTO: 157412-2

PACIENTE: BARON GARCIA SANTIAGO ALBERTO
ID: CC 1019040838
TELÉFONO: 3884203

FECHA INGRESO: 2021-12-31 09:54:00
FECHA EGRESO: 2021-12-31 15:07:00
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	23.297,00		23.297,00
2	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES-UND:NAR	1,00	262.700,00		262.700,00
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	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1019040838	PRIMER_APELLIDO	BARON
SEGUNDO_APELLIDO	GARCIA	PRIMER_NOMBRE	SANTIAGO
SEGUNDO_NOMBRE	ALBERTO	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-31	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-31

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	287.997,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	287.997,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	287.997,00

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

VIGILADO Supersalud

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

Convenio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2360909-01101 Prog: cfafac Usuario: 92542790 GUSTAVO ARRIETA 2022-01-04 01:07:37

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-04 01:09:31-05:00

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.
SMAR2365429
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	11	12:28
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	10	

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 : 083c9c19ee6474a00eb27a5a0e00d15fee644c144bde81ac42426cc9c423705fdb07c09577fdf92be7d308e69a9f7627

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 4564-1
DOCUMENTO: PM-693922-01101

PACIENTE: PARRA BEJARANO HERNAN
ID: CC 17046877
TELÉFONO: 3002152081
PÓLIZA: 17046877

FECHA INGRESO: 2021-12-30
FECHA EGRESO: 2021-12-30
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA-UND:NAR	1,00	34.790,00		34.790,00
2	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL-UND:NAR	1,00	15.264,00		15.264,00
3	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	6.737,00		6.737,00
		TOTAL LÍNEAS: 3				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	17046877	PRIMER_APELLIDO	PARRA
SEGUNDO_APELLIDO	BEJARANO	PRIMER_NOMBRE	HERNAN
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	17046877
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-30	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-30

OBSERVACIONES:
ADJUNTO AUT 6512 ORIGINAL + RESULTADO

SUBTOTAL	56.791,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	56.791,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	56.791,00

SON: CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2366723
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	13	12:14
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : d98109738b0dc210c419841baf81fc69f8f0eebe3e49d42d4e123d8472531dfd2aa8f4f2af2a299b624ac80105c4a920

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 61388-1
DOCUMENTO: PU-450597-01101

PACIENTE: ROZO COPETE JENNIFER PAOLA
ID: CC 52958104
TELÉFONO: 7030712
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6068

FECHA INGRESO: 2022-01-11
FECHA EGRESO: 2022-01-11
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	52958104	PRIMER_APELLIDO	ROZO
SEGUNDO_APELLIDO	COPETE	PRIMER_NOMBRE	JENNIFER
SEGUNDO_NOMBRE	PAOLA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6068	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-11	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-11

OBSERVACIONES:
AUT 6068 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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.

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-13 12:16:02-05:00

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.
SMAR2366724
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	13	12:14
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	12	

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 : 1b01837cb2a2bfbb3ab8bc1fc56ae08070a5504be3e732d6b46be94b824438a8cd1e3c1483bcb35aed144481e3f62cfe

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 94668-3
DOCUMENTO: 94668-3

PACIENTE: MARTINEZ SALAZAR MARIA ANGELICA
ID: CC 39735458
TELÉFONO: 3108580617

FECHA INGRESO: 2022-01-12 10:42:00
FECHA EGRESO: 2022-01-13 12:09:00
TIP USUARIO: BENEFICIARIO

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	68.738,00		68.738,00
2	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS-UND:NAR	1,00	31.313,00		31.313,00
3	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.297,00		23.297,00
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	19.607,00		19.607,00
5	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) -UND:NAR	1,00	23.794,00		23.794,00
6	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	14.899,00		14.899,00
7	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	10.609,00		10.609,00
8	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]-UND:NAR	2,00	4.575,00		9.150,00
9	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.509,00		5.509,00
10	19924285-34N 02AX02	traMADol 50 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	5.170,00		5.170,00
11	19934768-20M 01AB05	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1,00	5.220,00		5.220,00
12	19953202-7N0 3AX16	**LYRICA 75 MG CAPSULA DURA-UND:NAR	1,00	1.562,00		1.562,00
13	2467	JERINGA 5 ML AG21 X 1 1/2 DC 417-20-UND:NAR	2,00	930,00		1.860,00
14	29523-6B05CB 01	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 1000 ML-UND:NAR	2,00	7.070,00		14.140,00
15	71761	EQUIPO INFUSIÓN SET VL ST 22 REF: M46442500S (EQUIPO BOMBA 2 PUERTO EN Y) DC 417-20-UND:NAR	1,00	35.670,00		35.670,00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	270.538,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	270.538,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	270.538,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Convenio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2366724-01101 Prog: cfafac Usuario: 1063156965 LILIANA BALLESTA 2022-01-13 12:14:47

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-13 12:16:35-05:00

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.
SMAR2366724
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	13	12:14
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 1b01837cb2a2bfbb3ab8bc1fc56ae08070a5504be3e732d6b46be94b824438a8cd1e3c1483bcb35aed144481e3f62cfe

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 94668-3
DOCUMENTO: 94668-3

PACIENTE: MARTINEZ SALAZAR MARIA ANGELICA
ID: CC 39735458
TELÉFONO: 3108580617

FECHA INGRESO: 2022-01-12 10:42:00
FECHA EGRESO: 2022-01-13 12:09:00
TIP USUARIO: BENEFICIARIO

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
		TOTAL LÍNEAS: 15				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	39735458	PRIMER_APELLIDO	MARTINEZ
SEGUNDO_APELLIDO	SALAZAR	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	ANGELICA	TIPO_USUARIO	Contributivo Beneficiario
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-12	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-13

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	270.538,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	270.538,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	270.538,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Convenio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2366724-01101 Prog: cfafac Usuario: 1063156965 LILIANA BALLESTA 2022-01-13 12:14:47

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-13 12:16:35-05:00

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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2360421
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	03	12:31
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	02	

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 : 3bbfcdff9b3456aab5dcb84b6ad51f2f94e3da215c749f6c6c6ee2a5c51c6db5e28c87afb61baa5b0d61830cfc80aceb

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 55639-1
DOCUMENTO: PU-443118-01101

PACIENTE: ROMERO ROZO JUAN ESTEBAN
ID: TI 1013637510
TELÉFONO: 3125541199
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6047

FECHA INGRESO: 2021-11-30
FECHA EGRESO: 2021-11-30
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA-UND:NAR	1,00	6.153,00		6.153,00
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	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL-UND:NAR	1,00	15.161,00		15.161,00
4	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE-UND:NAR	1,00	54.746,00		54.746,00
5	904921	TIROXINA LIBRE-UND:NAR	1,00	28.173,00		28.173,00
6	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	6.692,00		6.692,00
		TOTAL LÍNEAS: 6				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1013637510	PRIMER_APELLIDO	ROMERO
SEGUNDO_APELLIDO	ROZO	PRIMER_NOMBRE	JUAN
SEGUNDO_NOMBRE	ESTEBAN	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6047	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-30	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-30

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-6047

SUBTOTAL	130.400,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	130.400,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	130.400,00

SON: CIENTO TREINTA MIL CUATROCIENTOS 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: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2360421-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067728U DANIELA SALAZAR 2022-01-03 12:3

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-03 12:33:40-05:00

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.
SMAR2360973
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	08:08
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : d0764834472c6431eb97112867c996e0fa65bfc524663ac39fd0c330e5875ec871a72371e59d649b11ae3e32af22a3df

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 207412-1
DOCUMENTO: PM-693507-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ MANCERA ANA ELVIA
ID: CC 51770453
TELÉFONO: 3124308783

FECHA INGRESO: 2021-12-28
FECHA EGRESO: 2021-12-28
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	40.907,00		40.907,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51770453	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	MANCERA	PRIMER_NOMBRE	ANA
SEGUNDO_NOMBRE	ELVIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-28	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-28

OBSERVACIONES:
AUT 6516+SOPORTE+ORDEN

SUBTOTAL	40.907,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	40.907,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	40.907,00

SON: CUARENTA MIL NOVECIENTOS SIETE 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-2360973-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2022-01-04 08:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-04 08:10:23-05:00

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.
SMAR2374508
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	28	17:25
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 011bf69bc3ee121576626fac5eef937a2f71e7a3e07592b2f5e95b174f8e155a0298884e330ee204b694d1573a7cf666

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 6092-3
DOCUMENTO: PU-454304-01101

PACIENTE: CASTAÑO OCAMPO SANDRA PATRICIA
ID: CC 46368422
TELÉFONO: 9319954
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 4851

FECHA INGRESO: 2022-01-26
FECHA EGRESO: 2022-01-26
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	46368422	PRIMER_APELLIDO	CASTAÑO
SEGUNDO_APELLIDO	OCAMPO	PRIMER_NOMBRE	SANDRA
SEGUNDO_NOMBRE	PATRICIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	4851	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-26	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-26

OBSERVACIONES:
AUTO FISICA N 4851 +HISTORIA CLINICA

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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.

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.
SMAR2368221
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	17	16:33
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	16	

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 : c4ae519eb04ec0af23f0214e04a966b8203c3a640e26373354f1aa7706307b9c40831be98252b52eff463ba5f9cf2ead

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 130867-1
DOCUMENTO: PU-450497-01101

PACIENTE: PEÑUELA RIOS JEFERSON DAVID
ID: TI 1016012827
TELÉFONO: 3142331672
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6104

FECHA INGRESO: 2022-01-11
FECHA EGRESO: 2022-01-11
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIOUIATRIA-UND:NAR	1,00	61.523,00		61.523,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1016012827	PRIMER_APELLIDO	PEÑUELA
SEGUNDO_APELLIDO	RIOS	PRIMER_NOMBRE	JEFERSON
SEGUNDO_NOMBRE	DAVID	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6104	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-11	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-11

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA AUTORIZACION 6104 + SOPORTES

SUBTOTAL	61.523,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	61.523,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	61.523,00

SON: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTITRES 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2372348
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	26	08:01
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 73e32feff1cd5cc551919e9130fd4b73db9d07c87c1faa9b6d2a3602ddd4f325a59f5c7d11346edfcd2c541ded6145c3

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: PU-449767-01101

PACIENTE: BERNAL CARDENAS ALEJANDRINA
ID: CC 20288399
TELÉFONO: 3102426092
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 5831

FECHA INGRESO: 2022-01-03
FECHA EGRESO: 2022-01-03
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)-UND:NAR	1,00	311.300,00		311.300,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

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_AUTORIZACIÓN	5831
NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-03
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-03		

OBSERVACIONES:
AUT 5831 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	311.300,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	311.300,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	311.300,00

SON: TRESCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS 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.

ACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2372348-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2022-0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-26 08:03:42-05:00

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.
SMAR2360727
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	03	15:28
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	02	

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 : 54b072561be26057fdf39e284870c7ed792e0d78877f089a22402cfc627ffba9cb9658ed2677547f1621338164fcaf99

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 3106-12
DOCUMENTO: 3106-12

PACIENTE: CABREJO DAVILA LISANDRO
ID: CC 1006275
TELÉFONO: 3118122516
PÓLIZA: 1006275

FECHA INGRESO: 2021-11-25 16:14:00
FECHA EGRESO: 2021-11-26 17:00:00
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	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE-UND:NAR	1,00	190.693,00		190.693,00
4	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)-UND:NAR	1,00	127.597,00		127.597,00
5	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX-UND:NAR	1,00	198.445,00		198.445,00
6	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	23.123,00		23.123,00
7	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD-UND:NAR	1,00	25.375,00		25.375,00
8	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]-UND:NAR	1,00	13.287,00		13.287,00
9	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]-UND:NAR	1,00	16.593,00		16.593,00
10	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
11	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)-UND:NAR	1,00	180.000,00		180.000,00
12	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA-UND:NAR	1,00	210.500,00		210.500,00
13	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) -UND:NAR	1,00	23.616,00		23.616,00
14	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA-UND:NAR	1,00	5.472,00		5.472,00

OBSERVACIONES:
AUTORIZACION 6195 + REGIONAL CUNDINAMARCA + SOPORTES

SUBTOTAL	1.571.937,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	1.571.937,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	1.571.937,00

SON: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE 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.

nvenio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2360727-01101 Prog: cfafac Usuario: 79974529 CARLOS HERRERA MUNERA 2022-01-03 15:28:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-03 15:30:44-05:00

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.
SMAR2360727
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	03	15:28
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	02	

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 : 54b072561be26057fdf39e284870c7ed792e0d78877f089a22402cfc627ffba9cb9658ed2677547f1621338164fcaf99

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 3106-12
DOCUMENTO: 3106-12

PACIENTE: CABREJO DAVILA LISANDRO
ID: CC 1006275
TELÉFONO: 3118122516
PÓLIZA: 1006275

FECHA INGRESO: 2021-11-25 16:14:00
FECHA EGRESO: 2021-11-26 17:00:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
15	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	1,00	6.480,00		6.480,00
16	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	14.798,00		14.798,00
17	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	10.537,00		10.537,00
18	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	5.472,00		5.472,00
19	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL-UND:NAR	1,00	15.055,00		15.055,00
20	16530	JERINGA 5 ML PRELLENADAS DE SOLUCIÓN SALINA (POSIFLUSH) - DC 417-20-UND:NAR	3,00	2.090,00		6.270,00
21	1821	ADAPTADOR DE AGUJA Q-SYTE REF: 385100 DC 417 20-UND:NAR	1,00	6.620,00		6.620,00
22	1843	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO 21G X 1 1/2 DC 417-20-UND:NAR	3,00	460,00		1.380,00
23	1870	ALGODON POMOS BOLSA X 40GRAMOS-UND:NAR	1,00	3.890,00		3.890,00
24	1932	EQUIPO BURETA 150 ML REF: ARC7503P DC 417-20-UND:NAR	1,00	8.140,00		8.140,00
25	20011388-13C 03CA01	FUROSEMIDA 20 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	2,00	2.960,00		5.920,00
26	20048683-1N0 2BE01	PARACETAMOL 1000 MG/ 100 ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL-UND:NAR	2,00	36.640,00		73.280,00
27	2072	CATETER INSYTE AUTOGUARD NO 18GA 1.16 in REF: 381844 DC 417-20-UND:NAR	1,00	7.320,00		7.320,00
28	2325	GASA ESTERIL 3X3 PAQUETE X 5 UNIDADES-UND:NAR	3,00	2.330,00		6.990,00
29	2422	HUMIDIFICADOR DESECHABLE OXIGENO MEDICINAL REF: B502400 DC 417-20-UND:NAR	1,00	14.990,00		14.990,00
30	2439	INTRAFIX SAFESET REF: 4063004-UND:NAR	1,00	8.930,00		8.930,00
31	2585	MASCARA DE NO REINHALACION ADULTA - DC 417-20-UND:NAR	1,00	19.040,00		19.040,00

OBSERVACIONES:
AUTORIZACION 6195 + REGIONAL CUNDINAMARCA + SOPORTES

SUBTOTAL	1.571.937,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	1.571.937,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	1.571.937,00

SON: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Convenio: SENACUNDINAMARCA(UYH SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (U Y H) Id Interno: FH-2360727-01101 Prog: cfafac Usuario: 79974529 CARLOS HERRERA MUNERA 2022-01-03 15:28:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-03 15:30:44-05:00

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.
SMAR2360727
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	03	15:28
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	02	

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 : 54b072561be26057fdf39e284870c7ed792e0d78877f089a22402cfc627ffba9cb9658ed2677547f1621338164fcaf99

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 3106-12
DOCUMENTO: 3106-12

PACIENTE: CABREJO DAVILA LISANDRO
ID: CC 1006275
TELÉFONO: 3118122516
PÓLIZA: 1006275

FECHA INGRESO: 2021-11-25 16:14:00
FECHA EGRESO: 2021-11-26 17:00:00
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
32	2815	SONDA SUCCION NO 12FR DC 417-20-UND:NAR	4,00	4.880,00		19.520,00
33	3231	TUBO DE SUCCION ESTERIL X 3 METROS REF: 8888301614 DC 417-20-UND:NAR	1,00	17.430,00		17.430,00
34	70048	LINER DE 1000CC CON SOLIDIFICANTE DC 417-20-UND:NAR	1,00	22.760,00		22.760,00
35	71761	EQUIPO INFUSIÓN SET VL ST 22 REF: M46442500S (EQUIPO BOMBA 2 PUERTO EN Y) DC 417-20-UND:NAR	1,00	35.670,00		35.670,00
36	72924	APOSITO ALLEVYN CLASSIC GENTLE BORDER 17.5 X 17.5CM REF: 66800273 DC 417-20-UND:NAR	2,00	52.290,00		104.580,00
37	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
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 37				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1006275	PRIMER_APELLIDO	CABREJO
SEGUNDO_APELLIDO	DAVILA	PRIMER_NOMBRE	LISANDRO
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	1006275
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-26

OBSERVACIONES:
AUTORIZACION 6195 + REGIONAL CUNDINAMARCA + SOPORTES

SUBTOTAL	1.571.937,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	1.571.937,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	1.571.937,00

SON: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE 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° Réq Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
SMAR2360975
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	04	08:09
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	03	

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 : e58ac8d5c96a8d0820063127d42146c0114425bcbdd57b634f4895de513ed57246c075e9c54b3f9f468d6d53ebd74d22

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 207412-1
DOCUMENTO: PM-693538-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ MANCERA ANA ELVIA
ID: CC 51770453
TELÉFONO: 3124308783

FECHA INGRESO: 2021-12-28
FECHA EGRESO: 2021-12-28
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	161.865,00		161.865,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51770453	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	MANCERA	PRIMER_NOMBRE	ANA
SEGUNDO_NOMBRE	ELVIA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-28	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-28

OBSERVACIONES:
AUT 6099+SOPORTE RODEN

SUBTOTAL	161.865,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	161.865,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	161.865,00

SON: CIENTO SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO 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-2360975-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2022-01-04 08:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-04 08:11:41-05:00

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.
SMAR2366718
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	13	12:11
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : e21e237ace7493809b69ca7eb6ca811bfaad59f85359b4d3192aeb4e42289a406b98fc9ef0b4e3f9efdee401ece78926

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 36822-1
DOCUMENTO: PM-693801-01101

PACIENTE: MORA DE GUTIERREZ NUBIA ESPERANZA
ID: CC 39554108
TELÉFONO: 8145559
PÓLIZA: 39554108

FECHA INGRESO: 2021-12-29
FECHA EGRESO: 2021-12-29
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)-UND:NAR	1,00	228.606,00		228.606,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	39554108	PRIMER_APELLIDO	MORA
SEGUNDO_APELLIDO	DE GUTIERREZ	PRIMER_NOMBRE	NUBIA
SEGUNDO_NOMBRE	ESPERANZA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	39554108	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-29
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-29		

OBSERVACIONES:
SE ANEXA ORDEN DE ATENCION 6171 +REPORTES

SUBTOTAL	228.606,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	228.606,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	228.606,00

SON: DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS SEIS 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: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2366718-01101 Prog: cayfac Usuario: 52341999 LYDA EMILCE ABRIL 2022-01-13 12:11

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-13 12:13:16-05:00

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.
SMAR2369630
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	20	10:44
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 673a9b4f0eeb0a051feec8af2827e64184ed4b56f8c6daffe94f62bdf237d0472bb8d78f04fe4eb76cfe99a2b4bbcb97

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 174472-1
DOCUMENTO: PM-695471-01101

PACIENTE: FORERO OSORIO JUAN DANIEL
ID: RC 1014893262
TELÉFONO: 3014391039
PÓLIZA: 1014893262

FECHA INGRESO: 2022-01-07
FECHA EGRESO: 2022-01-07
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO-UND:NAR	1,00	304.989,00		304.989,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	REGISTRO CIVIL
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1014893262	PRIMER_APELLIDO	FORERO
SEGUNDO_APELLIDO	OSORIO	PRIMER_NOMBRE	JUAN
SEGUNDO_NOMBRE	DANIEL	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_POLIZA	1014893262	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-07
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-07		

OBSERVACIONES:
AUTORIZACION 6581+SOPORTE

SUBTOTAL	304.989,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	304.989,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	304.989,00

SON: TRESCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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-2369630-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2022-01-20 10:

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-20 10:47:02-05:00

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.
SMAR2366030
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	12	11:27
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	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 : 3f4511ec3dc5c969de36cd4cabb0df23e0dab99507ea18ebdd37003d7da3c575e042b84e0b499677632e0bd13fe432bc

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9647-1
DOCUMENTO: PU-449813-01101

PACIENTE: GALINDO ROMERO NUBIA ESPERANZA
ID: CC 51766355
TELÉFONO: 5487958
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6058

FECHA INGRESO: 2022-01-04
FECHA EGRESO: 2022-01-04
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION-UND:NAR	1,00	78.684,00		78.684,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	51766355	PRIMER_APELLIDO	GALINDO
SEGUNDO_APELLIDO	ROMERO	PRIMER_NOMBRE	NUBIA
SEGUNDO_NOMBRE	ESPERANZA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6058	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-04	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-01-04

OBSERVACIONES:
AUT 6058 + SOPORTE DE LA CITA

SUBTOTAL	78.684,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	78.684,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	78.684,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

ACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2366030-01101 Prog: cayfac Usuario: 102387683U LUISA FERNANDA COMBARIZ QUINTERO 2022-0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-12 17:20:49-05:00

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.
SMAR2360312
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2022	01	03	12:02
FECHA VENCIMIENTO			
2022	02	02	

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 : 782af526594b4a7c9d91c70e08ae0ec8481a0be81a18950507e79c13ed5c43ad7e384733c36aba22daf6d5aeaba6cfaa

CLIENTE: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
TELEFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 61388-1
DOCUMENTO: PU-443114-01101

PACIENTE: ROZO COPETE JENNIFER PAOLA
ID: CC 52958104
TELÉFONO: 7030712
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 6067

FECHA INGRESO: 2021-11-30
FECHA EGRESO: 2021-11-30
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) -UND:NAR	1,00	80.467,00		80.467,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	52958104	PRIMER_APELLIDO	ROZO
SEGUNDO_APELLIDO	COPETE	PRIMER_NOMBRE	JENNIFER
SEGUNDO_NOMBRE	PAOLA	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	6067	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-30	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-30

OBSERVACIONES:
SE ADJUNTA SOPORTE AUT-6067

SUBTOTAL	80.467,00
DESCUENTO	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	80.467,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	80.467,00

SON: OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE 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: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2360312-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067728U DANIELA SALAZAR 2022-01-03 12:0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0 Fecha Validación DIAN: 2022-01-03 12:04:57-05:00