**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Réq Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953513**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 11:21 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 47685953c67bb3a2c340047f40e824b6a292047f925daea9e3e117e0228bf41d2f41a0f8a6491f2b0f3f9489a1a9098b**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 489189-1
DOCUMENTO: PU-640068-01101

PACIENTE: DIAZ HERRERA LUZ STELLA
ID: CC 41551031
TELÉFONO: 3164792240
PÓLIZA: D C
AUTORIZACIÓN: 1801

FECHA INGRESO: 2024-02-27
FECHA EGRESO: 2024-02-27
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 13.408,00 | | 13.408,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | D C | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO 1801 + SOPORTES

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 13.408,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 13.408,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 13.408,00 |

SON: TRECE MIL CUATROCIENTOS 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.

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953513-01101 Prog: cayfac Usuario: 103375524U MIGUEL ANGEL GALIANO UNIMARLY 2024-04-09 11:2

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 11:21:50-05:00

Firma Digital:
00V9K0mtkgECjo33CjDITYG3by/59RO5KbLXix0H57yPR4CBPzrW9WPc+fj+MDYBBpcZMuEN9rYGmQc+nJP8iRZY1xP6SO44PqonhBZVOxIy9m3bQTDC3Nbqn+NPDqUwI1NHXY6MzsABbSXxJWRY47OZTj9vZAtX3mr0WK/4BW/qF+Q
0aRXBZ3mqwb0fLQb6nJpbuZBKpyNb074fAdlNzu4fquJghqZSdvmkp8bVtKC8UMQksBc/BJjRXGRkCdvSYnU49j68Lrqbcdu0CKAymQF8a1jlUIxczUFmu1QYG/X3CRCPiQDGs2MIf6tkKkz3UO17CnwfHxbtVeUxMS1RoA==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953569**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 11:49 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
**CUFE : 10f36c26082e26de860338050593c3c10ef56f7a333bac7b9b294aa977eb00a2987e919594e32d15bbd24b61948c97ba**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9753-15
DOCUMENTO: PU-630597-01101

PACIENTE: HINCAPIE DE FRANCO MARIA EUGENIA
ID: CC 20317859
TELÉFONO: 3112409195
PÓLIZA: D.C
AUTORIZACIÓN: 55

FECHA INGRESO: 2024-01-23
FECHA EGRESO: 2024-01-23
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 50.000,00 | | 50.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | D.C | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 55 + SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 50.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 50.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 50.000,00 |

SON: CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953569-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 11:49:12

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 11:52:10-05:00

Firma Digital:
qroCSco0rP5Cq6Vt5brFAxIX4hgLqVkUrE166v+b0YwP/wrHrI15NZjMdzj7IQ0K4OjOuCozEXtzR+4me4iSotECjkoqOm58ZeqwA6p/K60hpBEXplvK2vEPTREUnVSbXnXKhFfXoL0Es1t6f9mgw0YFh9EByZLuOq1SvbSSEHr+i3RGHpczSpd
PjNokQIRW+GIbsIFKDwW4g5hVprWu1g7lx3UqDGlwxRqzpxwU5rgN7QJ2xwpush9vx/A6eEb4nRDHLGt9mX/1DNpTAWlGsKCwogWKV/Vx1ymyygydjL+h4Xy91b/B4kdDozX80XNbOYfYjsZwVeNWxk0m9DIjKg==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Réq Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953566**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 11:47 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : aaf392752b65650c79f0edb8db470a40080827fe934a0c7b20840a0ae5c2d4b4e7247bb9630e13a2ccad5e19312bd025**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 20549-5
DOCUMENTO: PU-631111-01101

PACIENTE: POLANIA DE POVEDA LUZ MARINA
ID: CC 41686823
TELÉFONO: 3168848138
PÓLIZA: DC
AUTORIZACIÓN: 232-

FECHA INGRESO: 2024-01-25
FECHA EGRESO: 2024-01-25
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 50.000,00 | | 50.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DC | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 232+ SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 50.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 50.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 50.000,00 |

SON: CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953566-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 11:47:07

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 11:49:19-05:00

Firma Digital:
T8BhU1wcQioS6SGvoP0EeuWjspE8nXZp5tk7kKwQY6u7P9a4gNpKLZg8yg87sandVpaXuY35idDZgiWhDD8OE8ThHCD9XVUagTSewxZZFT3Pfckj02bDWBHo7vcLMavzTQ6v718YrkurGl9wDfQKFH4v3GvdKZ7soHCP0oSA0FMo4cbf4F
HB/dD2dLf12Q+GEIAL7kaiTMb9xhtqe3j667kWEwOQUt6sEloElwiJfZzTjPIu8trNuGfMRqTrpD4+D3cSjx/3Kp+qJfpyMMHu4oSDWPQT7BLO70m6FoyhA0SmbUWBs9beyJmSORlmicCOKMoeFi1gkWMsC53S77UGWg==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953560**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 11:45 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
**CUFE : 25723990f6c4e3995bf118ad4ae7c42eb566a2ccb4157ba8966f16a6ff3aa5d3cb929c5249d9f42613debedd53a69523**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 13737-11
DOCUMENTO: PU-634279-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ RAMIREZ JUAN PABLO
ID: RC 1011231819
TELÉFONO: 3112792569
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 329

FECHA INGRESO: 2024-02-06
FECHA EGRESO: 2024-02-06
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 50.000,00 | | 50.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DISTRITO CAPITAL | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 329 + SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 50.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 50.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 50.000,00 |

SON: CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953560-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 11:45:13

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 11:47:38-05:00

Firma Digital:
YaiPjOo4vpsHl4vvzUeURKCAWLc1Ij/jspNuMPrzEFejObGo1Tu35Vg4t5skp7DWxmVCtrszkT6MFM+ajPpYsO8czt+bHxP+xr5kAfnGsToi4FIlmo8EMXK3KQ92vr/p/iy2FKhHoapNAEE0nJepKX4Ed0cIUIUdCUEoJxhXyz8a4dwCbgwhwDukk
rG7uiNPRZ34VfxifHPX3IMnc/3oUUqia9kD/CL6ULOAZLBVKexOhoOCjtex5CX0gGzrUcWqmnOrHd2ErC1YKAVvnZLwRZkg2UBlztBa51QtONNKr5rBgRY7Dnqx92fxJzvuYpLMsDQf8jOYK9ToYvycop9DXA==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953401**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 09:58 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
**CUFE : ff1189f445c4dbbe5f0644d28463b99064c033ba88c59f06c644eb01dbe672e3e217bf50ea16cf4edf0b0005a39ba563**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 92466-1
DOCUMENTO: PU-642028-01101

PACIENTE: SANTAMARIA DIAZ GLORIA INES
ID: CC 51564067
TELÉFONO: 3112261999
AUTORIZACIÓN: 1130

FECHA INGRESO: 2024-03-06
FECHA EGRESO: 2024-03-06
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | | |

**OBSERVACIONES:**
ANEXO AUT N, 1130 + SOPORTES

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953401-01101 Prog: cayfac Usuario: 101359710U LAURA MILENA ZAMORA UNIMARLY 2024-04-09 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: 2024-04-09 09:59:57-05:00

Firma Digital:
2yITun3LLpE0uXxDQP52IVqRfw9BuC5miWPq8Cw8TK72oMc5MawOVkbSnZfQS/Euff1FfudqB28AsfASobHC7knDHfZ5XAY1FQSVE6xbmaWqWP3NafapyGcF0Wt0Suw1ahtynKoXWh8QS31Pm6x0vvWJwJyJMaqu/kHVuy/LBl//Z6KN3V
C2XOl+m3btGMBSho03/OiL8PzXtW96vVYEz4i9xYC7zYhfRm4LqSsBotyNXaAR969nxVKUjWxSGQHEVza6bUf/zhxA2Hkpd6pWWUTWf1Bm9Btl0ZIC/cLaWiI2D0q74c2dlHw1jmEjj0XAGA4EbMyIZpJYNMFsXNPsNQ==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Réq Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953716**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 13:42 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
**CUFE : a2a23f12dec47a673368979d3bd08ce34acb79d6fea2ad6422a4835912283fea9c679700dacab147caf58ea7a14a43ba**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 7827-2
DOCUMENTO: PU-646408-01101

PACIENTE: AGUIRRE MARIA CRISTINA
ID: CC 52264520
TELÉFONO: 3152424321
PÓLIZA: DC
AUTORIZACIÓN: 2070

FECHA INGRESO: 2024-03-21
FECHA EGRESO: 2024-03-21
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DC | | |

**OBSERVACIONES:**
AUT 2070+SOPORTE

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

venio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953716-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067782U GERALDINE CASTILLO UNIMARLY 2024-04-09 13:42

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 13:45:14-05:00

Firma Digital:
TL4WaBHi/tkp1ZbU0nG4E5o47FzARiXRVbgqXkQ043stuGMW/s89LcZO0Ae7oCkeVp5Bh+vym3YNwEZS/I2i3n/bFUXQXEnleuO5yAIKoESPWzjPhYDL9tSa4paYqp7mCQnT/FSmjXt43iMOg2zsaAXm5duytr4xmr1b6ITnc0MDNccQ0JMb93fjkPrmzossDZhZhIej0Vvf8GGYwij6mDDWBY3XvMMMjF6F760L3mlVRc+5u8eEKhcWCGWEl85rfYL0+5Ve7Qr/s5Zrkr1Ltmg4fg+MjKJIiAqJwLNLDuNFXF9Uk3wpxjjhnYYirsm9As0pgud0B2v2ZFjgXWeM1w==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Réq Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953788**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 14:32 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 4b5b1b6f8d01da3c9e0a975200f2cbd8e7565dfa0fdf5e80e4925ebd72c4a9672d1b2b0bdbbf59b14d18cee61c779b7d**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 17581-3
DOCUMENTO: PU-648126-01101

PACIENTE: NEISA RODRIGUEZ ADRIANA
ID: CC 51800932
TELÉFONO: 3203857038
PÓLIZA: D.C
AUTORIZACIÓN: 1630

FECHA INGRESO: 2024-04-02
FECHA EGRESO: 2024-04-02
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | D.C | | |

**OBSERVACIONES:**
AUT 1630

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

venio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953788-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067782U GERALDINE CASTILLO UNIMARLY 2024-04-09 14:32

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 14:34:09-05:00

Firma Digital:
izUI4RNqHqh67GLVi86dLGyzw7E/SV0YwgrP85FU3Ay6gk4DT0bCCmtzZ2SvtD4lypzI0wiNWWSiT/r68Si+YAWSvcmRjzXU4PjLX9ryhKQail3DMJIjuYvMlQcAegA69iMatiMi04fknrPabnqOwSdVQuujjrTdP3EElpAX7rnI41k8Od+zvNnpQZ
97B05SMw+cBA5m2SE0brEx1F9JdRZzVhSKZlBYsxbpxEE5NeCYkIpoNRkwC0nkwZDCJp2B1PEJmr+JTt8tl1eZ2hQHfRSFBPzyUxB3y9hTx/DqqsXtdXq4FmGmbZc2OMkaw+YEpRSDe0NA4PZyxUy3SkUE4A==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Réq Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953705**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 13:33 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 18f96674b6cdfd17382fea15a971fb5cca30f6c3d468a92dbf5caf92591c172b3f5fa9030f8c0b73cb379061152d538f**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 45413-2
DOCUMENTO: PU-647040-01101

PACIENTE: RUIZ CANTOR LUZ MARINA
ID: CC 51578185
TELÉFONO: 8079054
PÓLIZA: D.C
AUTORIZACIÓN: 1827

FECHA INGRESO: 2024-03-26
FECHA EGRESO: 2024-03-26
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | D.C | | |

**OBSERVACIONES:**
AUT1827+SOPORTE

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

venio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953705-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067782U GERALDINE CASTILLO UNIMARLY 2024-04-09 13:33

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 13:34:13-05:00

Firma Digital:
K+DjRqRx2UvqIQ3F225QGyree1L/MYKgjJUEZK7HVQlkhmSWi12Tb3UidI38VwnbzBPzXlnyl0tZxG+E+/pvn57UMo2rmSclAUNifCEzkDDsdOmYlWtEEfja+78v5aGVs81zUVhIa+hFlBdd/VukUijVPRYu6/4VSBw3N5AJZ5vLw+rBdFl4KJA
qQgQddF4C3dzekB4ZfYAuQOXMiKWlXK1IlwH/9xjTXQhGhu1TQBVL5QT/0Jq438bBH+aFdETboMAwgCjFamqImX5RPOZ+bceohYbhDSEii0PxwxPy8mnTFi4ImHT9Lar7wzQsID8gPcAb69hynINOZxpcCb5dOA==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953740**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 14:05 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 2ef3fe0f0460f9c875067f80aa1b05d186df807711e54f62c64f2cf783d3554c4e168868e2ba3804c9cfb6fdd6b3baaa**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 91425-1
DOCUMENTO: PU-640698-01101

PACIENTE: FILIZZOLA GUERRERO MISAEL EBERTO
ID: CC 12440290
TELÉFONO: 3166946456
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 1403

FECHA INGRESO: 2024-02-29
FECHA EGRESO: 2024-02-29
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DISTRITO CAPITAL | | |

**OBSERVACIONES:**
AUT 1403

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

venio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953740-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067782U GERALDINE CASTILLO UNIMARLY 2024-04-09 14:05

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 14:06:55-05:00

Firma Digital:
bSa4DV9Gyt5F4IrtMSid6AVt2ECZXZcrzrBjOyyViGwpxPAIINWdRbrF/TEdUW1xUDHzK2QRVZJHvez9aFK4khMEwdgzOf38JRPvP+SmKsa0mhQy9Jhf24h29G1InCX6QTTCzMY2YY2kmyWPGvqHp0bmNra9wqSuHymRFqOPRkmsIk+EF
xJ8Tu/r5uh6zxHrIp0I9ggqT0MzsZpqpPS+E9YSpt/i9lA3lcdv61ZTMRM97WS9frYJDNM6NSXiHSVdlEmdtZdYKLFDeD3sSO1N8HhjLPnnjEMK1QvpTfiHSjf74kSSxA/9BBRlf9NpCvHcjgsxi/67qWppbWYhV7NT1w==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953735**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 14:03 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 4ef9c9a00c752a6b46a45587cdd2a894170532f505861e6039ada2c59a1642ff8cee278b2d691fee694f0694fccf650b**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 285-18
DOCUMENTO: PU-641633-01101

PACIENTE: MOYANO ECHEVERRI FLOR LUCIA
ID: CC 41395353
TELÉFONO: 3144823265
AUTORIZACIÓN: 1488

FECHA INGRESO: 2024-03-05
FECHA EGRESO: 2024-03-05
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | | |

**OBSERVACIONES:**
1488+SOPORTE

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

venio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953735-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067782U GERALDINE CASTILLO UNIMARLY 2024-04-09 14:03

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 14:04:15-05:00

Firma Digital:
DPFzSS4nvVINg/Ueh3BLjNCCHURrrQF8Ey37IZVyVfqMMX3lrgugR6JHVhCifpbd/g2g2vkixmkg8rcml9Q82E/eH4Cg9ZTQmXUBWLPBISHGAVlCURx0Pt3KiC+a2xHpa3n83lGpwJpDS2TLb20ZN72lgGmaX67YmHMwaxodVQTxps/fZEEx
mdOhg9/+EfnNRK6aTeOROYx8VcquKuD0i3LfpCbosqZD/safG4jMra4JtR37bt+kDrTTkTRoBfQ0WLcMlMo7YBmgoOQ+A1IRfdWMzKbPo37vv1bSA8ZLO5wZwStx8aXhukjLQZILIeTrx0/jUl6450SYDkQDOMeuOg==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953732**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 14:01 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : ac3e9772ec640c591135ad25188001922f901e2dcd01e6e222622b20d39d0455d69b9e38216291d5a36f70959d622444**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 278490-1
DOCUMENTO: PU-641803-01101

PACIENTE: SANCHEZ DE MALAGON GLORIA INES
ID: CC 41627730
TELÉFONO: 3008898920
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 1362

FECHA INGRESO: 2024-03-05
FECHA EGRESO: 2024-03-05
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DISTRITO CAPITAL | | |

**OBSERVACIONES:**
AIT 1362+SOPORTE

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

venio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953732-01101 Prog: cayfac Usuario: 103067782U GERALDINE CASTILLO UNIMARLY 2024-04-09 14:01

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 14:02:58-05:00

Firma Digital:
vrm/SwG3lAQvG21M4J6udE/j4Cc9tEQhVJf2GIfKgKeAoc/Y59ZBlZeyU6xn0E8DQeAR7AkQM4xt46ZYOG2leCW4wYDAW4D0YXpcayPdH9wqDlWzU/moR25aTd+JMDABsGblcBqpLf1fBAD1IjcIKU0emCPWCN3J/qR3HbbnIvQfCGeLt8G
7xndrws7GiG1IvSSWBcxR4mt/KY8chQXg54Qfj+9KOd0/PKIfptM001DxOf1v98UtaRSBEbeTrYW42ju9iqIk+Lw9DO+2iP4TKhqSH9TwY4Z5aUNoSeNT9nxctJ3pBjGUQgHOSxRUi6sEk+6nzYa1Z8a2zhb3PSzN5g==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Réq Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953212**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 08:05 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 03c015c1417896d15e88627c1f18d8fca767e96eee71220e3a6246168aa8f5ed80e6846599080fddadf9592d0b2b5bad**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 86865-5
DOCUMENTO: PU-640387-01101

PACIENTE: NAMEN DE GARNICA SAIDI
ID: CC 41341387
TELÉFONO: 4207183
PÓLIZA: D C
AUTORIZACIÓN: 558

FECHA INGRESO: 2024-02-28
FECHA EGRESO: 2024-02-28
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | D C | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 558+ SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953212-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 08:05:44

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 08:06:25-05:00

Firma Digital:
k2UuumXDtFIkg3NB95AwsMjfk9dnK9k+4YRRkZ6Upx8SRyrGUaEPSfb6gMPEej+hnB+rS0eI/wGpXUMj2orID92PrM30e0i6Og87IJfxPYWlV4k6UmwjkxXQhHm3amFIA8yvPEXvq5HzMcJ7xAbhVdawZVTo+R4CS9V53gAEPlq/shQqBQZ
bwewQpXtezso8JmDzDWppo/NKiN0cE4C3UpFeSqeEUbHrbip7fuCXkoLwV6ym8rB8M3bzU0Z3pZZ/v88PJl6qdcXNvtF5gU+iaRuf9updjgDHzL6emdlLj/+GRm1II/quziYU7c1Q0WjLSPkrbmC4sMlFqo7oayEdzg==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Réq Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953251**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 08:28 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
**CUFE : 5f5fc96ce139e9ee0aac988e27537d13248a997f13d6cc25395cb42fb397ec773cc1379da12f0ee5621256e844e257af**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 532111-3
DOCUMENTO: PU-630936-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ DE DE LA ROSA MARIA RAFAELA
ID: CC 20068669
TELÉFONO: 3002138812
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 392

FECHA INGRESO: 2024-01-24
FECHA EGRESO: 2024-01-24
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890249 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA-UND:NAR | 1,00 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DISTRITO CAPITAL | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 392 + SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953251-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 08:28:59

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 08:29:44-05:00

Firma Digital:
MqhJ0wSFoWVvOYnS9blYTFmP1yOZtyLH5365wZvcRhnIAP0DHKiJk4pBJ/ijqpbrsjMRpLkntGTX9iYP2ceT57sMvKifO92Nkmm4Zth9jacsKN3yCwcGdnRRiLvaUXr3hfB2QnoKft6EvbMgw7r00gsRc1XH3f5K6A5Vkc1EhC1ATwPad1PWmI3kte8KnsNXwfzEotDTcSC0Eld3yDskyqS5cCLFSWHvV1SPNKgNTtmg8n7WM7TFlrvTWgH/6HxKqhLaQmGr48om1mVCvTGxeOcD5BFLy3p0CE4HjbzfQB2KB9jRtxLgI4OLFVbAMLmVtCqzwo0I714C1XmQcoqNeA==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953332**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 09:25 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 6aa72d2555a9ec926f2a177d9a781facd6508f845478298778a013ef4a41287663a82bc04d50f6ef1a7708b0a738e73e**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 165915-7
DOCUMENTO: PU-632916-01101

PACIENTE: LUNA CARRILLO MARTIN
ID: RC 1023412263
TELÉFONO: 3042291289
PÓLIZA: DISTRTO CAPÍTAL
AUTORIZACIÓN: 166

FECHA INGRESO: 2024-01-31
FECHA EGRESO: 2024-01-31
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DISTRTO CAPÍTAL | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 166 + SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953332-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 09:25:19

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 09:26:23-05:00

Firma Digital:
02rO8VWm4Gz21W202413QjzZUbNVzKxOJ461sxJVJvN3Ng/7nSTYCQVEpXbndCj6km+nvKCgPt4ZbrIXsJy0kqbKhzx7eMXhSzBDGTakvgRvxeDHCSONkAzZugPjpPjueZAVoqEUnfsxSqui9HleId1JEkB9SpEqprZt4aqQCX2hPcgyBSfwCi
spK+JMNO8cCLg2Xt8FvsaMR8adq6agmjxruDlNw+qwuccZOfvMtpxmYxn8CYe6L6TlQFvPecc3uPGMutMlJ5J5q3Lu5pEZU0+u7eC7aRMdUySX8bAf0QrIpZKsMJYEZsLdgxPhAAZVXVHQnZ55akn0zloKcVlt4A==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953336**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 09:28 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 24f392dad813c7348a51cd2fd54bdb4bf1a705ab8274ccfd1cc4081ac5481c101412dbf7150886099eed32e31c6957fa**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 569400-1
DOCUMENTO: PU-630396-01101

PACIENTE: GALEANO PARRA IAN JACOBO
ID: RC 1011111968
TELÉFONO: 4120017
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 77

FECHA INGRESO: 2024-01-23
FECHA EGRESO: 2024-01-23
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DISTRITO CAPITAL | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 77+ SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953336-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 09:28:06

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 09:28:53-05:00

Firma Digital:
AJ+U/P0Gk75EQXbweM/N+7vpwcXvtYQFC6LeImUduOg82xrkHg1sh46r0gZW63tMWImV06RBK+HJf+CQ/4sHqEYRqz2qx9Au5rRL9awPq2rrvvvEvG4YPMsvdNKPU9hc8wYUCl7MwuDi+2kDIaNDXrsHSg9G7pyY/VqHkAQz/kD/y30lAvkpyDDYG5ZNShSOLiHaEkGD55vllmw6AlyBiu7aEZIqapPv7huaERjE5NgplIJVDg6xFqq0VPtfWQ+isa841nJXOgYb4J8YAuKn/B2bYKEQAinniArdtuJuswmFJCBuwWVgF8/TKrAAWED8hituW+3XOePjnLPJTgviiA==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953342**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 09:30 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : fefdab6e6e3b90175251c8fd9f5d01394cead35e5d9da23c8c72f1a0922f1259a8c11d78acc7d337a261951c1ba499af**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 667-6
DOCUMENTO: PU-634177-01101

PACIENTE: HERRERA MARTINEZ VALENTINA
ID: CC 1025320844
TELÉFONO: 3022453098
PÓLIZA: DC
AUTORIZACIÓN: 325

FECHA INGRESO: 2024-02-06
FECHA EGRESO: 2024-02-06
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-UND:NAR | 1,00 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DC | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 325+ SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953342-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 09:30:27

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 09:31:34-05:00

Firma Digital:
D2JUOmE3wcROjwAYEkiZoCONMsKTSukBZE7PTIFJWEk866mLk4Nk63Imeu5RQjBlYY4Q3fTL5K2W/hc6mfk8bH36i/D+In9iYBjZVaQqC0rkVkAhoGGpwfZFyumLBrWj4ITs6MywHIrZXPW+9jPuAA47PBSI/D39KjJILQNVVODtJZB+iGyZaf2QS4WxCU8AaYh3vZKQYQvoS3xrk/jE5+Twk3IwPP6Hg3hXzVOXX7zYV7/3U6nuq4lDLN3mKM9QrjQumVSv109hERfSn5Qc2jiF/Fsm+uY6nlUvy2JDF9e8bPkZ3mhOo7wlgM5zpTEV3ZSmYY4hnawRseAyO2Hi8g==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953350**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 09:35 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : dd7c66ffd55bd3cfee9d01192da493c76920071958c02854e58d50b04c38f01d13337921205fde03c240cefdc72e76ae**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 86697-3
DOCUMENTO: PU-629228-01101

PACIENTE: RINCON TORRES GLORIA NELLY
ID: CC 41766217
TELÉFONO: 6353966
PÓLIZA: 0
AUTORIZACIÓN: 17

FECHA INGRESO: 2024-01-17
FECHA EGRESO: 2024-01-17
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-UND:NAR | 1,00 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | 0 | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 17 + SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953350-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 09:35:20

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 09:36:07-05:00

Firma Digital:
vJ6wAS9HzUU1G05COkBZmoA/mKwu9H9Jcyd3EyVGljXBTICoR91K/x19kp3bSbsFr7puh7iCMNALeSTUjoe6PJMwkcHGurxEV3D38Lv/MaDyP3KwbNMA10oK23zQTEfiMe5XFyYw6TukIr+xBQvV01pGM5184oMnWTZd2YL21nLGZIfc2a
IRooL1PrzGtc3+0FoF8P2pRi2StoCGupFxBXlYK/kzrLrvkItQzxsW+FCrYbIqhR5LwYRCIVd64aatoFbpAJJFWv3IR9pEJ1fX+7O8d+EQGfp0PImUOeFeWwhRmlNgTVYoPwfd6c2MGXoeEjBm92CNpnK5EE3Ht4sprw==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953557**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 11:45 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : b7587d0555c8b27e39b5ba2471beeae57f3bd4f46c42bc512bb5302cbc7a1080d8519e8ffdfe6fb3550cee5e3d121d03**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 5235-2
DOCUMENTO: PU-640095-01101

PACIENTE: GIRALDO RUA MARIA MARGARITA
ID: CC 51784944
TELÉFONO: 3002889949
PÓLIZA: D.C
AUTORIZACIÓN: 1702

FECHA INGRESO: 2024-02-27
FECHA EGRESO: 2024-02-27
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | D.C | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO1702 + SOPORTES

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953557-01101 Prog: cayfac Usuario: 103375524U MIGUEL ANGEL GALIANO UNIMARLY 2024-04-09 11:4

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 11:46:34-05:00

Firma Digital:
Yvh+t6EAJrX186U2y9wg7PZqNoEfmo1UBRbYDcM3pzc65MrdQet9Htu7q36Z6wVaqJHYIwAm//ug02IRdbXrPqZQ8sPOuuMq2eW1YOcjGPH42EqsBKKNuZbrdHhZRCsbwG7sLV3BlMRnieft7eR032rOFfVzNJJOwKrWbgM/h+Fzd2k2TTM
OxztKV4kS/ISSwRr8a2t1ZSGms+rLAVdflLC/iKWjjtA+XJ5L4lL3ZYgRUiwQcSPwJRnRQdhjDryh7sEoAnB44729aZzruaFLE/cbxtyZq/SFIeXcYWgwq+HeMNDRoRFMljfQ8b/ruA2PiC6FklSlLJvYuqAEMhh6QA==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Réq Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953515**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 11:24 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 27b026c6c233388d4de95d7c48964ca1d79c16a0cffa1addfdd903b691bb5208ac1554eb13c8eb332638c198d6103e01**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 574612-1
DOCUMENTO: PU-640000-01101

PACIENTE: ROSERO ACOSTA JORGE ARTURO
ID: CC 79403070
TELÉFONO: 3102401550
PÓLIZA: DC
AUTORIZACIÓN: 1104

FECHA INGRESO: 2024-02-27
FECHA EGRESO: 2024-02-27
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DC | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO 1104 + SOPORTES

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953515-01101 Prog: cayfac Usuario: 103375524U MIGUEL ANGEL GALIANO UNIMARLY 2024-04-09 11:2

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 11:25:08-05:00

Firma Digital:
xsvVnbLNOL+B88kiTS+fBPz3jDmBtEAoIHEL+v+jRF0JGdFlleN6I1kpwwbAa+T4BiDCFfHdg/1q1ogSTYPdFyzc1BUi/UioIjxWWCSRNYb+45H0NhbL0YH4bxc3EfgrHMZtBEzIhBTs1pvF0IeFM97yVttLFb4LVoVMrTPXvDR2C28e8mNcKSeXZ7m8+2kIqm7G7dPvWUX5PTgvSgjBs8ZdvKvQsEYJKHXWY8JgOhvgd6fSE6hWzS5t9BQF54f/bGcRqKReqwxFgp7BQYpFRqWZuyuvD0Z2VJJw+njnkND41Z4ngEtV+mHSCmG/vVpfIKizXIrCwU7T+celd3ZHg==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Réq Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953671**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 13:09 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 2da9d1e5c8d5e70710c6f429c62a51f930329525c5a33e143181f5d0ae61ad5ab45ad3fbc7b7a0608832f5a28a7c90a4**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 92466-1
DOCUMENTO: PU-643956-01101

PACIENTE: SANTAMARIA DIAZ GLORIA INES
ID: CC 51564067
TELÉFONO: 3112261999
PÓLIZA: D.C
AUTORIZACIÓN: 1131

FECHA INGRESO: 2024-03-12
FECHA EGRESO: 2024-03-12
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | D.C | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO 1131 + SOPORTE

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953671-01101 Prog: cayfac Usuario: 103375524U MIGUEL ANGEL GALIANO UNIMARLY 2024-04-09 13:(

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 13:10:06-05:00

Firma Digital:
Bg34iF0RpAxbgY+nKsXxhfBirLiBFLLGF6zYRyTSDRWX6nRgCmplayweFLbh+oYNvcT0B0yM2ACI3uyyZ1aFO4WhFkLRd6C5iNEzoYpmDJyFbzrn8c++ZkgodzFjUpVLc4wxjbQbEE7zNmmEXueUX7qonccwdKaXpnSIkAVks8WHggXwd8L
XTm0Ajp3MephuGiqXfQgk+CBilrw8niLAIdOkqImuphn6vR8c2tNNHDgTobB+6Xxz8ypQc5ItiVJJm09NS3cWHYPqt7dvNetlK7pvguTOEWmNG80bvxfJJm7rK6dfOKjz4ASlP6rNjVSbg5X2rjBi5/KzD7XUKoOd3A==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Réq Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953672**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 13:10 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 6bba7563cfbf834478831676303d22aa01294753b3917998ecd9f2a93c079b30fae971b8199efc044cebe82181378e90**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 10517-6
DOCUMENTO: PU-644202-01101

PACIENTE: SANCHEZ SANTAMARIA DANILA
ID: CC 41312260
TELÉFONO: 3165380741
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: AUT 2767

FECHA INGRESO: 2024-03-13
FECHA EGRESO: 2024-03-13
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DISTRITO CAPITAL | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO 2767 + SOPORTES

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953672-01101 Prog: cayfac Usuario: 103375524U MIGUEL ANGEL GALIANO UNIMARLY 2024-04-09 13:1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 13:11:26-05:00

Firma Digital:
nB2Mtpb72XIjhu/bh4i/I7QzSCKC7/E+0HjtS2HTagNQNYMimNUIvuoktGNZEQP2hNEqJKkK4vWsOGYANiEifDxvQlF24S2USuTDBhsQn1WPRxvsH0K+izXeaTP5dgYVCMFTzSJKUE7MEnKL4pf2iOc5mcLnJIzDyt8NHqjimLyZSiQVOSE098
jIMpB+oMM3UaG8MJVu7FdTOEENI2YdCckOst1/CS7gDEnBMl+3HJWvJRPlSaBHbSTwhdzwlxuvWv6hISSHjPsCkktX9rQUuRuOP8eZVMNDhhR1GrC+fzj1zc/0xK8/nLRtr7ejzXqC7Drr5CnQf6/MyBEId9tMgw==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Réq Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953674**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 13:12 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
**CUFE : f9ce9627e9519824605b6c9324fb3e9a529cff053957c25d695b879fe3e8329d2e8a6aeb14f8fa7c1d7263663f5704e5**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 10875-19
DOCUMENTO: PU-644080-01101

PACIENTE: ROJAS MENDOZA MARTHA MERCEDES
ID: CC 51761102
TELÉFONO: 3157489708
AUTORIZACIÓN: 2033

FECHA INGRESO: 2024-03-13
FECHA EGRESO: 2024-03-13
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO 2033 + SOPORTES

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953674-01101 Prog: cayfac Usuario: 103375524U MIGUEL ANGEL GALIANO UNIMARLY 2024-04-09 13:1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 13:13:25-05:00

Firma Digital:
etlLHHXNh0vIaimZRcW/MPSsHQ8n2h5m9ndPB3dviVD7+NHDH/I6q0Gy6ldAutBZK+QYIWqUYvBngdA7UOiR7wemj7fyRYey9tl3X60bntHpI6hZ8sjjxpldIEFyiHu9KECXUNtOWRMaenYjxkrrDm4zkAoh0vuOcfCWC4rvxQqzsGH2l6JB/w1l54NpCcbpqga5qKZHzOZ0cVYNUvaDqyz92B61NAliYwQQ4bpwVuYVuMfzBQCgbEOQh184ibd+mPO1ABKDqgBV5l/H6Pu7mV+XevUCeZFboA9XJPiPZd0QG/tyRnmhkhVFw16laL85fzbP9ui3rwqG8nO6YLjkrA==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953327**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 09:23 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 69f17987fab8f8d36d5bdfcb1ae48e60536ab7cbe897801a22094f9b59eb373490bac85a6619ac98fc497574b159a82e**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 10028-1
DOCUMENTO: PU-634571-01101

PACIENTE: GONZALEZ OBANDO DANNA MARCELA
ID: TI 1014888842
TELÉFONO: 3007144411
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 634571

FECHA INGRESO: 2024-02-07
FECHA EGRESO: 2024-02-07
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 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DISTRITO CAPITAL | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 273 + SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953327-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 09:23:58

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 09:25:07-05:00

Firma Digital:
UYBRBV8y5th03iooaDZ4vgyXd3NKBN5jCk/NSZLoghCmG70KXExi3FhnEdF2ilQwJfQaaoiK9s1Hm5T25GbjU6Nyv+44Q0mt752DfSlcuWqK0PwCH4KSyhu2ov2RLu+Qj71EaZ+aNN9I1H3i1rXridraWSsF8wD9yPf0R1MK5/i3Glewb1HO
yjuhovJH6p3Qbansjgsb5T33Z3oCSE9nLYkIQunxvNeqM3LDUpQBT9tVhI3liL9Dt6Qw0trmdCIUzJLqKRSWdygpnz5nC3m0sbNg1THpHkQ1tH7Bi93j66CbspJ9HofGhSkgjAgBT1+QcfUXQzUELhMBfpvwFTZHLQ==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953590**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 12:00 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 00819298fd9708e2288c8f05c227e62b5d7d0401a1f92cfd5eccb49ceb409b2c6fc71781e9d7d057e1363c063f6165d9**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 47993-9
DOCUMENTO: PU-640318-01101

PACIENTE: RAMIREZ DE VARGAS FANNY
ID: CC 20040419
TELÉFONO: 3144461803
AUTORIZACIÓN: AUT 842

FECHA INGRESO: 2024-02-28
FECHA EGRESO: 2024-02-28
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890271 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 842 + SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953590-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 12:00:06

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 12:01:19-05:00

Firma Digital:
nuk5XyM0YF9Z5jN0If1FUP7cG4WlpWFF+wM36HFWHUE0R3JGqnkrIU0kJ0Cm5AEsDdOOg5f8QUO8iGQEOtbWXXeq+pTvmhinX2Li8LptOJw8tR8UGWhp/x5cALRu2gymcrvSmmDBw1j6moeRAxSWB+NCrocAFwgo5T2qOxDlj4Lq9Itz
5qgMLbbrB97iL24VuVON2ELCXYTbMdf9XIqJXSi0jFtvfh4kErX2LBGNiawKkfYElOOAR4jGKVs65HmBWTQsil6mC3iAfUcoaW7IaH3Isy52yPCyUcoKnuJSi/poqcc0lKRukaMAK4o16nfO8IX8qiomftqiSsXUJADZTw==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Réq Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953594**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 12:02 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 0dc6073b570f5618fe5bc792e11fcb05c96db651164d986d70fc219f167597b81871e69cf8f0afbe4034558de0033871**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 198743-7
DOCUMENTO: PU-639473-01101

PACIENTE: MARTIN FIGUEREDO BLANCA CECILIA
ID: CC 51795310
TELÉFONO: 3118148017
AUTORIZACIÓN: AUT1573

FECHA INGRESO: 2024-02-26
FECHA EGRESO: 2024-02-26
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890271 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 1573 + SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953594-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 12:02:15

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 12:03:18-05:00

Firma Digital:
FJ7QYDOritmtBO3YfOcYR/OJK0jIjNymiPI5rOzHhSc9niCXqWBLSqM4NsXcl6dJ25k5R6aU3OtEWW0M9ZuZP6AmFi8T/QcH3ApztMjExZjxayOqfegTgI+QPyjAUpwwVvz6L+weaBsjEHYmPNltHgoygl6+7lV/GVkW7RdTaZlGvV/GFDKBCFusBYa0a7fjKA7qvQX68PvM4qAgSUPu5R1tl21ZyI0uyJiFTHRwXF965Exd0aLmfrhV2pHJTLpk0wN/uzOZV0Lvsg8OLEHWKA0Ll+cF/jAdIeDDmAsILFWGSsOd5qkhWvl4DVgRRnZ4AzYygiO3MiF9rUqywqtxYg==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953597**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 12:04 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : c01ec72d3aff1557e0d8dde604e7dde11b1ce7b66e749f0a847240945a500654516c1834b307abf5bd16be56e70b39bd**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 15167-1
DOCUMENTO: PU-639585-01101

PACIENTE: VELASQUEZ SIMPSON JAIRO ERNESTO
ID: CC 19083094
TELÉFONO: 3103170382
AUTORIZACIÓN: 1334

FECHA INGRESO: 2024-02-26
FECHA EGRESO: 2024-02-26
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890271 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 1334+ SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953597-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 12:04:02

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 12:06:16-05:00

Firma Digital:
PWYSrYfGwK9+z5ServxGfvilx6riOhu7QFF4VGn7VaEhuvqrvvi6X4k+XkXiWpU+CV+3ckeWJJz/S9771NORYwTJSHkBq0z2IK/Jkfcx9EHvfIpGvlNfvAzwuc+pFrRdbtTAIqy8gxlgAf6x4AGbIGhqS2FHanR2coB/+5Yq3aE4HjHofbDGDlfmp
PqzCYAVMrY7mJq6IIJwYdZtohRTAvc/p3VAojXJrYF47jLceTQTAjj9fMKdS8QBhBfof4hLdFwhL/JQdAhb4rL/Qiu9tZlZmVujZFUIF5H2+XKjOGImkfu9/KpQSkJahtQj2eE7rsdsU5H2z+AzFzHWmp16BA==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953614**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 12:14 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
**CUFE : fb80a77e8057d050c115e13b32e402ae25dce3e938516579d9db98b40795862ae74145da380d528684d55b2fea6a0321**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9274-3
DOCUMENTO: PU-638342-01101

PACIENTE: GUERRERO DE CAMARGO AURA CECILIA
ID: CC 20200581
TELÉFONO: 3208968418
PÓLIZA: SENA
AUTORIZACIÓN: 1293

FECHA INGRESO: 2024-02-21
FECHA EGRESO: 2024-02-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890271 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | SENA | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 1293 + SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953614-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 12:14:09

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 12:15:22-05:00

Firma Digital:
Ps+TRhrXOcpqqWE3sA5mUkxH9xCkTBXAIW0ReLS8svP7rtFgFJYGv6hkFsBTgUnE/VbW7WKBWnQgFWdTEuwFVUMQX6ojaGv+6z5Md17Q0DNRLx4wQXXuVqJWK0ojKJblNREDMDzPY9teyUGlCjGHeK99836BFSnIJ8YGmt71qEf9kzFO
PyCYuM8GALCF59PO1B6XWikgv1wpktSdf1URHgSirNq2aCzGL3BioT4GKGqf6oR6v98/ijWyQL/3Ecznbi3zWGUQaV6t4+JLpC5zt7Z1iaHIKlmzuAnQRVGbxdp3mutYWGTZmZMFYTMv71ot51BblzfBWuefEHeFP/8rQQ==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953623**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 12:24 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 7bef1610a469f28f52a9287954272f4b6caf9109ff84488d327d2d07cd9ac887f4e81a364d400de6ee8dc093f0bb767d**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 95476-10
DOCUMENTO: PU-637527-01101

PACIENTE: PINILLA CUESTA MARIA DEL CARMEN
ID: CC 21055015
TELÉFONO: 3114257763
AUTORIZACIÓN: 595

FECHA INGRESO: 2024-02-19
FECHA EGRESO: 2024-02-19
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890271 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 95.000,00 | | 95.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 595 + SOPORTE MEDICO

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 95.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 95.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 95.000,00 |

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953623-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-04-09 12:24:42

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-04-09 12:25:46-05:00

Firma Digital:
YvNE78+iVDm5Ui7iepFVZLeII8fxL1IUCUqyixzClpfnYQzLZ3m8Gruxf8Up0oWTV8WGC0/6JGf+2c2UArktrLXYXnYwpb3mAPrKngyGM+h72y+vzMVMvUpUdtvG4eZs+bb2WT6+frVk10ESxY3jbo+sXBjnlw5tvcThOiwjI5T9YlqlZUwxMwb
NytuwenYPplRf2PNqVsejkSutA6Zxorct9P5R460uW/DbEzAjKKTlgZhykRb8T8I1EdmXOFn7BuVfmAaiGWLjhvJfx+sBeyaEKoPAas2f4dAA7yZYxPketIL0Tz1NhzGyLgHTbbYyp5wpheotMSD9MUIeLEFY5Q==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2953576**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 04 | 09 | 11:51 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 05 | 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 #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : fee22ccb8f0c0ec072f51f8cd9cdbc157c315f695195aa9c24f3ba8840b9b61ecd976bdf31c7639c9eae32af492fb121**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 2694-3
DOCUMENTO: PU-640433-01101

PACIENTE: CORTES DE GONZALEZ ROSA ELENA
ID: CC 23484475
TELÉFONO: 3004795992
PÓLIZA: D.C
AUTORIZACIÓN: 705

FECHA INGRESO: 2024-02-28
FECHA EGRESO: 2024-02-28
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 13.408,00 | | 13.408,00 |
| 2 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 95.000,00 | | 95.000.00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 2 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | D.C | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO 705+406 + SOPORTES

Plazo: 09/05/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 108.408,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 108.408,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 108.408,00 |

SON: CIENTO OCHO MIL CUATROCIENTOS 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.

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2953576-01101 Prog: cayfac Usuario: 103375524U MIGUEL ANGEL GALIANO UNIMARLY 2024-04-09 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: 2024-04-09 11:53:39-05:00

Firma Digital:
VVBQrYyCgKrLGhHtDBXIbUzFJHjrDU1+IqtO94ahwDMscFb+GDbvP17UkY3GeeRINQ2E/2OfTKhlLyCtw97mk/IW9mX1W3sdfNQamPG/L12YioR+ykX1QWHgxDwXBmbZ8dOvrNIDINOSN5eIwk/6/2mAbpjKtI2Rp/bzDvtBMfEk8lhLLAC
ZxeLNieJiRuwmhvwS8p1+ayVH5rp1d9bzPb/gEmSAOkvEe+ToGpx9/ly/ZQRZdXApBL6i+k/iQx3+a2m5DPUD+8I5eCJ0CIFKAQ7tUznLBXWLy6/LHavSn71BpwDI7+MqEMdP90sCfS6kQ4x20rmtYVmf3J4+rq1rEQ==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 012220 - Diciembre 26 de 2022° Rég Común

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR2931560**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 03 | 18 | 08:54 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 04 | 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-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización #18764039806184 del 18/11/2022 al 18/05/2024 numeración autorizada Pref SMAR 2599005 A 3000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
**CUFE : 5b50b9108bca3b9bf414b753bd04b2af8179d1db8613572fe2472bdb32b8a067da413449f6efe63c2085a99e468a14c8**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 44471-2
DOCUMENTO: PU-634945-01101

PACIENTE: CABRALES BERNAL CARLOS ANDRES
ID: TI 1031610918
TELÉFONO: 3115541347
PÓLIZA: DC
AUTORIZACIÓN: 395

FECHA INGRESO: 2024-02-08
FECHA EGRESO: 2024-02-08
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 860101 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE-PROC/DERE SALA OTROS SERVICIOS-UND:NAR | 1,00 | 57.239,00 | | 57.239,00 |
| 2 | 898102 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA-UND:NAR | 1,00 | 69.960,00 | | 69.960.00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 2 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_POLIZA | DC |

**OBSERVACIONES:**
SE ANEXA ORDEN DE ATENCION 395

Plazo: 17/04/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 127.199,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 127.199,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 127.199,00 |

SON: CIENTO VEINTISIETE MIL CIENTO NOVENTA 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. |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2931560-01101 Prog: cayfac Usuario: 100078992u ERIKA NOVOA UNIMARLY 2024-03-18 08:54:08

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-03-18 08:54:59-05:00

Firma Digital:
2tkF+S1OLV0gmpoazNuTU7Xxp0VFqwRds/nUMz/IXngyLCiz+9Q9oYhU1pibfWd9twUH0l3VuMIgyYcvaRSq55ldhgnqdKBUyATBpmo5X6m4JJzsd90QJ1lwYBHXliyw7HbmDkTOdhk0UlFhyx8+U6pyn7q4qGWahYVnfqnFiR9RHoDDWIQ
AFYTlxnxqwfGq3q44himwdn3Q/JU13hrbYAJRSTOosesMYmiqxQ6TsJm/xtd15hojDWKcWNEUZVLhMiOyeE9sET0HB5aTmv5/QqHnfOLV6WUGsSdBv4FFN1PXalLvSqGYF/uB++cdCB3KtI7DHhz9gezdRJ6Qv6FVtw==