FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: 6c7235995de5f78facd8cf648cf9e829751970e19c7e8377c3756ff18818dcdde473437d2b8c7d22bf3290759acb44b7

CLIENTE:					
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE					
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA			
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA					
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov			
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA					

Factura electrónica de Venta	FA721714
Fecha de Emision	07/04/2024 00:52
Fecha de Vencimiento	07/05/2024 00:52
Fecha de Validacion	07/04/2024 00:52
Forma de Pago	CREDITO (30) dias
Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	1112403073	Identificacion:	TI1112403073	Nombre completo:	CADAVID IBARRA JULIANA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	3732746-2022	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	null			Fecha inicio:	2024-04-06
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación:	0

Fecha fin: 2024-04-07
Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	23711	PEDIATRIA URGENCIAS - ESTANCIA GENERAL	ZZ	1	$ 60,000.00	0%	$ 60,000.00	0%
2	23712	PEDIATRIA URGENCIAS - ESTANCIA OBSERVACIÓN	ZZ	1	$ 160,000.00	0%	$ 160,000.00	0%
3	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 22,492.00	0%	$ 22,492.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3732746-2022;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 242,492.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 242,492.00

DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

Firma Digital

TvIv1vhmAxyf+rPxuGYhUqo4Xm16aUzIojMXi9sEaLi00O73i42dqJluTBu9XQSNCJVkJpSs6pbeaoZZeIOri6Vtn7r4lk4JrFAZWDRIfDzKvQ8MfXgxSMhfz9IUuUQmHL2Oz0kjahhi1b2sdPrXm0r/jEcShqNllnynK5/VMX0TxpNF3Tw/3xsf9N7FjwatI2DYSL9d+XzgrCXok6ocLpDpLXXtJMP01wL7kzB2BnP+wREHtno59JrQk0bPe9cuBXDeNzyelT61YCpBauSyEwdyMZPm4eeYBAguhSrhvAJgHSGseecc1TgJ+brW+6kK4OWW+Ypa/vS7vKZIaDXtEw==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: 1af09ff0de840202e28e36179f2b3941fc8ef071dd9eb2ef3b62984a39c4cd01857eaffff9d2de81f07a94a2de95db9

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA725161
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	11/04/2024 11:16
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	11/05/2024 11:16
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	11/04/2024 11:17
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	1073255752	Identificacion:	RC1073255752	Nombre completo:	HERAZO BERMUDEZ LIA ISABELLA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	3732746-2022	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	null			Fecha inicio: 2024-04-10	Fecha fin: 2024-04-10
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	23711	PEDIATRIA URGENCIAS - ESTANCIA GENERAL	ZZ	1	$ 60,000.00	0%	$ 60,000.00	0%
2	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 60,476.00	0%	$ 60,476.00	0%
3	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 1,151.00	0%	$ 1,151.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3732746-2022;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 121,627.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 121,627.00

CIENTO VEINTIUN MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

Firma Digital

R9f0/BhGkRehcoXcidl/tR4f4LsApy09v17fIdD50P3smeXbP9oCyc1oynbA7aR0RZWuljJlyAra7yWhDUWF29PwYn3EXmxzB9IXj6oKT3ZTEAoOvNBI7u9HnZ4A3Vm4YAGmdeDZ8+YHplNCM7Wyze/hRAwup2GZf5mSRJj7AWII+SkweaK0YJJJHFqhqYOgDQcDq/JC1rzeFTv7sVNfKKpALT6w4p9F+0JpiXihSVaxQD0yPUiYt+P49NY62H/n9I0Yfo+hdBBnVvOiAlFlB8A3GCeX02X0778NccPNM0GjQFSeDfv/3mUQZhQkwOLoNVJ9gv1Z5hCZbPFWNqvIKA==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: cb423d4d6c43fd7be86d3e76498b542db820fe099f65b633bdcb3d622780f5e80fd6681b50bd1b43f2eedb997b417928

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA739786
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	30/04/2024 15:45
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	30/05/2024 15:45
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	30/04/2024 16:01
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	38858436	Identificacion:	CC38858436	Nombre completo:	MARMOLEJO RIVERA GLORIA AMPARO
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	2622			Fecha inicio: 2024-04-30	Fecha fin: 2024-04-30
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	25014	MAMOGRAFÍA	ZZ	1	$ 300,955.00	0%	$ 300,955.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 300,955.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 300,955.00

TRESCIENTOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Firma Digital

ZsQN5q/Sh18hzUMW/XY7t9LGcHVgCGHXjdgSyXixvOtyS3iDvngzutagqBb2nbElgzekt/GhUTHZGKqLcmB/05+3asdAMRIItbiXAW+3kUduCs602OSYmwl80AxW9KxB6gfVhb+JZIF428yQr4CRfsT1sN5POePte5jQk9aMYBfUyTOhqDDApZ1MgDVd+H0MpB4s/8nJEfUn8VlBtMhIfgNdo8hHCHZM39AJUY5ySEq0LG8OhcLomlzqSvxyYEf9Qr9I5WKXEuKQgHU98kxL7XZgUzlXAumx4TjuiOJosoT79oTfVK6ALTkCS+u89Djm5vExhtCkR5Slg4FAWxt9Bg==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: f5d0815bea83c014d9fd32be81be9b7b0f389478d7a1d3232b5dcc9a432c94a2be21d6778a6db5346e3d38664e21246e

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA741778
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	04/05/2024 01:44
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	03/06/2024 01:44
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	04/05/2024 01:50
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	1108565871	Identificacion:	TI1108565871	Nombre completo:	LA TORRE SANABRIA JESUS ALBERTO
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	null			Fecha inicio: 2024-05-04	Fecha fin: 2024-05-04
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	23711	PEDIATRIA URGENCIAS - ESTANCIA GENERAL	ZZ	1	$ 50,000.00	0%	$ 50,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 50,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 50,000.00

CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

I1SeGyjySIHjd93gc+KlMpZpRNegbzkwsCiZYGOgSWA6sjm3Sf9C6bah+gf8XL1PT/PxfWWRYUshTYuGb0KZNl3aS70+LS7+v9LB5OrZBYLijBzIfMd27jlUbzofxC5ig0gUrSMHfkrDWY0gTKRa+YLI+U7MroZtgi7Z0oFrAiq13Q8t+YkeYn+5Tgiq3gjL3U+jE6VqaqkJekHLiSMElyI5ao/tNfwYyy9dH+F5hcSP72kEha0oaLX87KEv0A3PQY8C/Lx0VjgFgytrpQNwLtuL7oJSv+6bCO9LHwR1iBRUGmsN6UQlTyDGrNx20LbntSRHUzWWo9fxxDsyt5j7/g==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: 42912ceb0354434cf4c460dee34965277702cd515d620126dd4c43cf5381bc1940a8e8a7b538f8d1f4c9349d617c7a92

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA742430
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	06/05/2024 06:50
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	05/06/2024 06:50
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	06/05/2024 06:53
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	29871838	Identificacion:	CC29871838	Nombre completo:	ROJAS GONZALEZ LUZ AURA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	1943			Fecha inicio: 2024-05-06	Fecha fin: 2024-05-06
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22111	NUTRICION Y DIETETICA	ZZ	1	$ 80,000.00	0%	$ 80,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 80,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 80,000.00

OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

BI3qLCMAXuOhb3WAPFnBfLHr4/KTjMzikbj1vtZNcLtHW+plfGYNJhaQqOwsQiwTJe6ZWbXAom5IjzIIM76ZuAx2bOu81/e669hLFHG8rPljAmHJwJUaZu1ZP4tEWP+rLMCjcL5SPEva9/m0R4PALq4UoAuGDq6PeVByQUgha35pSoUQxUWcC6dG8z+6482MQd
BNL8WaSjw33Elmhq6TZ0fvhry5jTHAEPpcpffcpBoX/LrTBoyPE+wrLHJt4xipEuNTRMd2UWdPRIaPA/leXEYzcfXPXlYhpdr2nuWbVrVlWdbL6P1mt/AsOMe+YhcppwYln6WHx6rQuiBykaJS9w==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: 517dd8d4a7cf9d86ce481e105cbe43977a457d6cbad3aa3343d8a4a7b75cd72ed2a4f687a7cf722b1445a0654e9acde1

CLIENTE:					
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE					
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA		
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA					
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov			
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA					

Factura electrónica de Venta	FA746018
Fecha de Emision	10/05/2024 06:14
Fecha de Vencimiento	09/06/2024 06:14
Fecha de Validacion	10/05/2024 06:20
Forma de Pago	CREDITO (30) dias
Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	6186676	Identificacion:	CC6186676	Nombre completo:	SERNA RAMOS JULIO CESAR
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	2633			Fecha inicio: 2024-05-10	Fecha fin: 2024-05-10
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22115	OTORRINOLARINGOLOGÍA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 112,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 112,000.00

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

r29S0lGNErDHg8E5+GA/0f1squpW1g655vDPMahO75CAgrA/HZBnmVmCGDO2Yteq8Tb6bpLPjl30LdqzMXlp67YjJJ1hCJbgFumNnYKmRxB8aIEge5F8ifL8Kz0DUWlSEUeSeeEGsHDGw5nb25hDcjhmekLUc8Rj0cyp4VAfy8V99MZU2ZUK+KmYcU4XM6klYE
R37FnvRkGbZ9aSAQe70XfLOQDfJgCH0uah/8KSQ3Jr1imVRaZEDt1AjmB0TJ5eXwxBmZCskvwP7gYojtXb8HDKre+AOh7BwjEJ61CDMciCkiy311TsibB5lVRIYVVWGes5iVXGnEueERM8N8unrA==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: d4e942fd98e38a61f205c8416c44326d18b3a5e6854aa5ddfb62034f913121a229216d045d3e411e2bdd2362c557122b

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta	FA746043
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			Fecha de Emision	10/05/2024 06:34
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	09/06/2024 06:34
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA			Fecha de Validacion	10/05/2024 06:41
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov	Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA			Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	1112401023	Identificacion:	TI1112401023	Nombre completo:	CORREA AVILA SARA SOFIA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	2652			Fecha inicio: 2024-05-10	Fecha fin: 2024-05-10
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22116	PEDIATRÍA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 112,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 112,000.00

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

C5Pn7u9UDjl+BWrbd2dQYHVHLiUxHJqCRjZNjJpoEomaA6O5Dv5Y5DZA5b5NT014CCIVa+Pt/DEF955N8lZ7sMVj5b5ME9ApYwW45kFDVijTfj/Zu/YxhRgci9lHehK1OafHTlySKRCCcKXxzmxFjHY2L8XOZCzB1/417T8xx+hIdaQKYofpquSXK0gtXeFJz/EfxWUjvY0zF6zlzwWkmx4xssHewT3zoBrXf4yO/VhiatI2w9EbYyFU+Qa1IgIxVrcSLzH435zkEHAHlfPzO3qJujwm5BsDhcHL3cRfaq/v9VATObWsDbsB2lV5pCf1O/H3XIfuuh76Txvp7aupJw==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: ecf596022b3e9b670e597878adcd2454985c3066dcef27212d0f67666624aea57734a2737c954f0a2a3c8e1ce8879dea

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta	FA746069
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			Fecha de Emision	10/05/2024 06:51
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	09/06/2024 06:51
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA			Fecha de Validacion	10/05/2024 06:57
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov	Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA			Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	29280423	Identificacion:	CC29280423	Nombre completo:	CASTRILLON DE LASSO MARIA NELLY
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	2237			Fecha inicio: 2024-05-10	Fecha fin: 2024-05-10
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22109	MEDICINA INTERNA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 112,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 112,000.00

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

pvdFidlQHeAjKdX+awAtVofZ0AbST2rWuh9R2ltQE6w0baEmlpR8rRN31xXlyacXNLYCcYAAEHJIFt72VAqK+6ZeAy3uCELhx/l2+q+a2rN24m+DgveaZsfd+pRWcDZG2Ty16Ase9o32AVF4l7UJLlLYFTgn+jbeBib8eHaHKAvUerITSHeyJ0DE39CR5nvIcrql3OaCwgSthHvdm7gwJ6bI5SsLQEQFLX95SlidA1pvjjFYG60w5ja3DBB2II5cJJGmfkrxquBKXSYZpkgeoPppndSxUwKNUv4WuZV9fFzip/CLKOPXCH1m4HatGNba4zMZCrXPaH2fol3STkGXhw==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: 48e425b446d0a0b26718ab7c4b15178e517396791970ec2aaea58358725ad3b8d811795563d04a958f8a1958cd3d477e

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA748266
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	14/05/2024 15:08
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	13/06/2024 15:08
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	14/05/2024 15:19
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	38850486	Identificacion:	CC38850486	Nombre completo:	GRISALES HERNANDEZ MARIA BIRMANIA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	2190			Fecha inicio: 2024-05-14	Fecha fin: 2024-05-14
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22120	CARDIOLOGIA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 112,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 112,000.00

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

Uq/PpD6NtfJNHrkPGw1RXkk9fwEpAaB4YhZAATrFzAWiZ4R7A3kY43+6vvUxBk/ftOJJuYaVb43mCqarmBKhFyGe3za3as0teHJposnPHhJ0lUnPI6VhfCh817FRb+29rL+xFjUfsJ9kYUtpfnmUaWxBr5aJq+kDCl/nk0KICIGJ11H0fczoLnkBNPWPHvAE0DxHiWavkx3wiaojMVlVV5qJrEHYYLSTyz484xLdxVIVIalKYXlLU8GcKqtKjSVFtZrDneFsDCCFxi+iHvqX7lgDGGEtwNrHzmEu7a9ykn23nAo9JP6g9iIl3ZFj+39fE9adfrmx2/5DiqHQoG/Qnw==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: c9a1be94b31499872f4b039d47ccf817e7e3faa62ebba84ca3356d2b06da564295f08e0e5e0f6621e7fb2fb32e44f506

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta	FA749201
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			Fecha de Emision	15/05/2024 14:33
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	14/06/2024 14:33
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA			Fecha de Validacion	15/05/2024 14:37
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov	Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA			Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	31579957	Identificacion:	CC31579957	Nombre completo:	SANABRIA GOMEZ RUBIELA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	null			Fecha inicio: 2024-05-09	Fecha fin: 2024-05-11
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	21021	URGENCIAS CONSULTORIOS - OBSERVACION	ZZ	1	$ 415,000.00	0%	$ 415,000.00	0%
2	21022	URGENCIAS CONSULTORIOS - VALORACION/INTERCONSULTA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%
3	21031	URGENCIAS OBSERVACION - OBSERVACION	ZZ	1	$ 22,248.00	0%	$ 22,248.00	0%
4	21032	URGENCIAS OBSERVACION - VALORACION/INTERCONSULTA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%
5	23111	SEGUNDO PISO - ESTANCIA	ZZ	1	$ 472,248.00	0%	$ 472,248.00	0%
6	23112	SEGUNDO PISO - INTERCONSULTA/VALORACIONES	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%
7	25012	ECOGRAFÍA	ZZ	1	$ 120,000.00	0%	$ 120,000.00	0%
8	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 202,490.00	0%	$ 202,490.00	0%
9	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 344,497.00	0%	$ 344,497.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 1,912,483.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 1,912,483.00

UN MILLÓN NOVECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

Firma Digital

MiIgkQZh/TQz4b3GQJC3G9dREC5uDFulkd/EHUbFvfjqm6+x8U2os9rpjivFYup1qFlLhUaz9VQ34ezFHIBWmnDTmWTDTmG8rUtoZcwBx62rdgkKV6KxklMnCF/mjwzT+D+kaEfWZhTBoL2u5TA3DqEVnA6x8VVn5ZmOvKTplV3sFh5d+thmd4KdgY7vvhxuKMFS8sVy7nKk2Q1yBYxzVbPSFWiqmUfNeTP6jhHLAoRes5pxSgIJRSYDjbHL3SN/He0aBuD6VFZMpT7IEvzAfIK2v2HzbRVD/Dpw8753z3ZtjrF34c4wYl0VWQrxbIkfK+6dl6C20MqXWS4Dh/5zng==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: 6807ad590da4ba50ca65515dc1b7c78a307e9dcdb2e51310f2aa74d176c33641145ebbad6e48aa64468eef817b092dc4

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA749276
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	15/05/2024 15:57
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	14/06/2024 15:57
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	15/05/2024 16:01
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	28482337	Identificacion:	CC28482337	Nombre completo:	BETANCUR LIA DE LA CRUZ
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	1815			Fecha inicio: 2024-05-15	Fecha fin: 2024-05-15
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	25012	ECOGRAFÍA	ZZ	1	$ 60,000.00	0%	$ 60,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 60,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 60,000.00

SESENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

iRmZOdNJoKJfDWoK5T2qBqKqDP5YEwpAagFjdmhwciVWqboxXs5g8ROSJnk/a+ix4W5X5lP5xPYO7bogf/ml18qrl1SpC7et0uFX2qJKNU2cCfhQnDTZtQ66dwy55231Q5xwnOKmjU/LBEo9h/plaTMRHswgIOw2c2Um6LTRiMHhXQP9Ael+LWU5mXiQk0RvTfyD1wk/aipehpi378Ia4/UZjqNlUutAqwYOylXKE5nvgxG6KFk9NU1RY8DfpC/hobxNmLt1KpV3qU0/1wwCrayVgUUXZic/pr1L1t5FvI/xeub2JGJyA0ll26bWC4Q9MeRfgnT0TaE/IKaB8Wu2JQ==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: a2cebaf5a58ab0d9b770f288f7a58f00736095fee04e79b610fbcc56b206f1113bfca71badb0af34e8fc42abad8a494e

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA750806
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	17/05/2024 12:31
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	16/06/2024 12:31
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	17/05/2024 12:36
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	1193132578	Identificacion:	CC1193132578	Nombre completo:	MARLES TRIANA NATHALIA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	2505			Fecha inicio: 2024-05-17	Fecha fin: 2024-05-17
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22117	PSICOLOGÍA	ZZ	1	$ 60,000.00	0%	$ 60,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 60,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 60,000.00

SESENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

JLHu49DVXrw+A1er0+RUsBVYkyTAmfdNEZNVc1HHLqX0UXZkgDJEZXWZlGDuRK3iFPxz69BP+RVkB10T6xKiLsWauKUrccRN3zj98VFAYc9bvgVITeKk2UhS6dB99PBeBmLoYXF2m6eSEukFNhBiPGRATkyb1S/Cdn1lbG+ow3E/w5iLmxVjr98XFYd8sADVD
jUH57Q6v8vr4HOo+VINQvgVxf5GGzPP8Qk9gVO6vfuOSlrB3z/QUpySlpJSvenWr5pX2olErW2/3vsyw4kYEgPBQu7whPBfNl5SVKNguv2eLxzRXkYTL2LzH1Aq6+lrLB8I08h1nMgq/aJycGV3kQ==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: 429f3a43149a72363c287dc3600a2d3f5597936b06d8cc447b33187c7ceacfb978ceaecd9d40468705ee26c7200cc8e0

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA751449
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	18/05/2024 23:12
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	17/06/2024 23:12
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	18/05/2024 23:17
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	38856610	Identificacion:	CC38856610	Nombre completo:	CRUZ MUÑOZ ESPERANZA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	null			Fecha inicio: 2024-05-18	Fecha fin: 2024-05-18
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	21041	URGENCIAS CRITICOS - OBSERVACION	ZZ	1	$ 245,000.00	0%	$ 245,000.00	0%
2	25011	ESCANOGRAFIA	ZZ	1	$ 210,000.00	0%	$ 210,000.00	0%
3	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 24,712.00	0%	$ 24,712.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 479,712.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 479,712.00

CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

Firma Digital

f29gkFKA7Q40Pz9RnXyNARISmeuCcFpuJNqj8e4rWhKzY+Hu3OyorXw53dtxHZjtvzIdU3ho8fxXtXtZIwOjWswuLF5Fk9/AJgPkeoiT6RRT8KzJXUeTs7VNM9UFU+XsZMjg9nBYIgESn/ndRukpDakbm1eiK4lbrSlt0tjIBGCt6ah7vYn5Yv7DSInFYeQhWkkTaW1pyXd4kco9HyOsvFvhO83y3O3eeRXCLsmHhd1bBTW/auackVlc/Fsz4qIvdnNN3nmhQql7FDiQkJahM0JRwPod4A1wbvN+0AQ/nfh5BiiXE4nGNSAUj/gJGPFjUntzX05ltUCKFxwCk8o/YA==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: 63ff57dc341e0868dd930ca1835a13a2cdb93164f2a4bc485a87876e147ed7550747cfcf15286cbc9c13177d4d05eca3

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA753538
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	21/05/2024 15:32
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	20/06/2024 15:32
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	21/05/2024 15:37
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	1073255752	Identificacion:	RC1073255752	Nombre completo:	HERAZO BERMUDEZ LIA ISABELLA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	null			Fecha inicio: 2024-05-21	Fecha fin: 2024-05-21
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	23711	PEDIATRIA URGENCIAS - ESTANCIA GENERAL	ZZ	1	$ 65,000.00	0%	$ 65,000.00	0%
2	23712	PEDIATRIA URGENCIAS - ESTANCIA OBSERVACIÓN	ZZ	1	$ 180,000.00	0%	$ 180,000.00	0%
3	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 65,989.00	0%	$ 65,989.00	0%
4	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 14,413.00	0%	$ 14,413.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 325,402.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 325,402.00

TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS M/CTE

Firma Digital

TBkN0qQr7MoPtJZ9DtMR9xRWk0mbBNpPRZaCfJQZyg/jvqoWfid2D9TUcrHr8Sct00C+/EYfBqfRgnRaR1w6/w7MiRaCq95/xdeMLAeTAUa/cNCI/2BKSqqxDfRZ4aReDkDtoUah8PxGm+regIIa2U3SWP9JKHPT3QxDPWzOVOJAdtRJat9j5+SS/yHV0RvLyqnRS
3ZgByY7sI/7UAoOMuBKypunUOsVcfRnDydSDHhYU4d2QAAiMaibVaHKDw2nLIb19PH92bV4oqz+rpJOed+qr1B/CkTtILi/6N7L7LNCmnD38VeFrXX3HR8OSdZaebVQgOuMcnnDcsokXDYIuQ==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: b18f015c8bf3261fbfd3f3b9cebddca6fc0cfd2d1b3b9f2b79aa646c49d23e213f1e8e36e4651728504900b76d846410

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA754407
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	22/05/2024 13:37
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	21/06/2024 13:37
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	22/05/2024 13:42
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	1117032594	Identificacion:	RC1117032594	Nombre completo:	GOMEZ BONILLA DANNA SALOME
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	2494			Fecha inicio: 2024-05-22	Fecha fin: 2024-05-22
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22111	NUTRICION Y DIETETICA	ZZ	1	$ 60,000.00	0%	$ 60,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 60,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 60,000.00

SESENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

OE6wy6Iw2czVAeHRaJe2JSQHtwAXzxzY5+cVPdwkZDMrwRP9gEYYnpDR3D3Oa31iJTO4DRhwOqx29EALfmRtEvW/mPSwMU40yL9MD4zGorBtNPLXRUOJ98blKBTMzv/WSep6rthigQc4UxoQPpQ+JKQ535lUpf5FEqPWJocCnht8Wj7FP6ftmUOmVg6zHyy
RDwhDpRmziMcfc3wP3Oiuo6Vl96A1BOgFwf5QEGBGYJDr6kqfjJe2+WBs8ci76sE6jkMvoIPPCtrMuM36sbl2ChluWUNmnLqvcCOgBJJiyxfjqpJRFmasCEnlGKoGM5Rqg9OthXLEYOPSLH+syZ5jIw==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: fa231a994c5f25033181a1ce4df9d74fbe1bcb86f6cfcf4a4b4105bba7ba8729c9d1badf0c256c5c3410f6a079c2f79b

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA754419
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	22/05/2024 13:50
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	21/06/2024 13:50
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	22/05/2024 13:52
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	38851977	Identificacion:	CC38851977	Nombre completo:	PEREA DE CAICEDO ESPERANZA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	2435			Fecha inicio: 2024-05-22	Fecha fin: 2024-05-22
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22122	GASTROENTEROLOGIA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 112,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 112,000.00

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

V/QYwXj3lxXLQK8DJWguoXreR3+n2m5KTNtnNCDDyL7/3ZqJkbGCbmE184oHBVR+NYGOMDg+uxCCxeHbmrYITlN+KOqasyC5/8ZiqF1Rk/0ikBJp2t7I87LljCVej2Q2KhUy5t8AU5sTmXmKWU2v+PN6b++uMS9uq4yrAgAGEKrX+A6DTHAkBCEZG0PAEXpn
WBSh0c3uqaVYokaEWfz52BB8WpvtWnPT4CgFU4B+O3WCXCxtPNavIdwXLxfPU/8cbzM7zf0lxMn0Nwl8L69+K+t5GzBRFDiZNsAtz/AnZ6q5h3nwmgMsInac80Y3bLO0r0Wm8DPKex08+jzAvuyWmg==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: f4ee60ac6774879757c68ee0678c972d0c8b739441820033812d977f049babbab70f3ca50ac22f1d2e7d90dfa925fb00

CLIENTE:		Factura electrónica de Venta	FA757104
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		Fecha de Emision	26/05/2024 22:51
NIT: 899999034-1 Persona Juridica NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	25/06/2024 22:51
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA		Fecha de Validacion	26/05/2024 22:52
TEL: 2280836 Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA		Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia: 38851977	Identificacion: CC38851977	Nombre completo: PEREA DE CAICEDO ESPERANZA
Tipo de Usuario: Especiales o de	Tipo de plan: Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio: 761110349501

Datos de la Atencion

Contrato CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:	Modalidad y contratación de pago: Por servicio	
Autorización: null		Fecha inicio: 2024-05-26	Fecha fin: 2024-05-26
ID. MIPRES:		Nro. MIPRES:	
Copago: 0	Cuota moderadora: 0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	21021	URGENCIAS CONSULTORIOS - OBSERVACION	ZZ	1	$ 115,000.00	0%	$ 115,000.00	0%
2	21031	URGENCIAS OBSERVACION - OBSERVACION	ZZ	1	$ 194,832.00	0%	$ 194,832.00	0%
3	21032	URGENCIAS OBSERVACION - VALORACION/INTERCONSULTA	ZZ	1	$ 67,200.00	0%	$ 67,200.00	0%
4	25011	ESCANOGRAFIA	ZZ	1	$ 210,000.00	0%	$ 210,000.00	0%
5	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 112,486.00	0%	$ 112,486.00	0%
6	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 97,761.00	0%	$ 97,761.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 797,279.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 797,279.00

SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Firma Digital

RV+XOe2ISN8AQPRUP5XcO0YwYNcFDsJsza+HYOTV5le5n7hSKaqb3gOBXEevkKXScTKi880KrDbdCqbeLW7ebE6EPNEi4325UDPqidWcK8B2gXOtgJ4ENfCa9P03o/lwX6diDW9lRuo3EgVCdDUk3x7OGnKEZ256OCOZzIxq0KtgrtbC2wM0sOUNhOwl6Gly
+/beMSQ7kqdyJhttCzM2/JWfmrm+9rtPUYEyMrOQiqxMm7RlFJvUhpzqyZjH8RJWu31IDVFHTKva8S+7NLrRRqFAtwskwhw87fuOSofmpqAB9U0JMmFX3FeqrU6HqQfduymbPElWXdzwclpADbDKzg==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: c1821e7069faaf5133bee34aa2b80dbcc5c786478eea121a741c9c99d50b31b8d90b3e4468f887c9dad83264b4e901fa

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA757217
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	27/05/2024 07:08
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	26/06/2024 07:08
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	27/05/2024 07:12
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	29280423	Identificacion:	CC29280423	Nombre completo:	CASTRILLON DE LASSO MARIA NELLY
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	2629			Fecha inicio: 2024-05-27	Fecha fin: 2024-05-27
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22114	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 112,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 112,000.00

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

CcX2IzuS/niTAwhBv8Mp6WA1fks2aSCe5h5wp8JhKMQi1ypNwzs+Sa6Y7QEXutU7wKs13djJevHFzc1bsBfDQF07zCRE3w/1a+yr/Ys6RBOPGVIf7hXHph3UJXVp9eLKX9w6aigi/k8i47jjTIzdJMrZiPtswJPFLRo9wmLrD5eJJlYN7euR1bkRshv/pPg1IWIluhKVGL5nElUJpvv0kK5GrvVYYOhswy5DcNU7l6L+fEaYqnZ8QQIRJNe7eA4jYcvsBSJix0qPs4fSs/dTgKQCTkBt03HbZ0xJaAiqUGLqphhr4gLmPfB2xhDi6n6kgtb4WETGxGfYPDnvxns9zw==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: 606e680a9c35fb36f712262bf8aa72276bd442eb8c65f3571acb41d5d8fd9ffc3b50bbb469ca17a6476bdbd2ba3cd4ce

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA757301
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	27/05/2024 07:58
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	26/06/2024 07:58
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	27/05/2024 08:01
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	31193070	Identificacion:	CC31193070	Nombre completo:	FLORES DE GUTIERREZ MARIA EIDER
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	2354			Fecha inicio: 2024-05-27	Fecha fin: 2024-05-27
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22120	CARDIOLOGIA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 112,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 112,000.00

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

WpdZoepvFSzd6OV+gsutBSgmhr2f84eIgq0aSLemCkOnW02HkwaHIf59SP5VTqVp3X8nCOR3EmvPNR2JVi44FjFIIluSra44K2GywZ1bKC5deWmEQ146u2f9k2xDn6ogQZD2+pK5VqVYN6YlwUO/gkZT0pjJxPoBYXOWuwLQLAh6YYWDm1hfM89cjHx9WKyMtvMDSW/8hSdLyUNrtC1MrWY5OXhhcTX6+McakPqeB4/xcsRzrsgNNeUTnKfuiwbHqndAMFivSFNOByWfn5bcyWGBIGCDCmaNlUUR9qWfFeizLIdgDulqSKB3+yn/UV3PCyby2sKyNu738OJ+f78hVw==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034

DEBE A:

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Direccion: BUGA Nit: 891380054-1 Telefono 236 1000 - 317 580 9671

Historia:	CC38856610 - 1057609	Identificacion:	CC38856610	Autorizacion:	0 - H: ER
Nombre:	CRUZ MUÑOZ ESPERANZA		Fecha Nac.:	06/Abr/1958	Edad: 66 AÑOS
Municipio:	BUGA		Fecha Ingreso:	27/May/2024 17:57	Estrato: ESPECIAL
Pabellon:	HOSPITALIZACION SALA ERA		Régimen:	OTRO	No. Afiliacion:
Producto:	SENA SERVICIO APRENDIZAJE 2024		Fecha Egreso:	28/May/2024 18:27	Plan: POS
Dx Egreso:	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA				Atención: URGENCIAS

CODIGO	CODIGO EPS	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		URGENCIAS CONSULTORIOS			
890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	65,000	65,000
	Total URGENCIAS CONSULTORIOS				65,000
		IMAGENOLOGIA			
881130	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	1	82,600	82,600
	Total IMAGENOLOGIA				82,600
		LABORATORIO			
902209	902209	HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	1	19,000	19,000
906914	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1	8,991	8,991
	Total LABORATORIO				27,991
		MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS			
20B02	20B02	JERINGA 3P X 5ML C/A 21G X 1 1/2 (LUER LOCK) UNI	1	995	995
20B03	20B03	JERINGA 3P X 10ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOCK) UNI	2	1,420	2,840
20C06	20C06	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 20G X 1 1/4 (1.16) UNI	1	6,393	6,393
20E03	20E03	EQUIPO MACROGOTEO 10GOT/CC CON AGUJA 21G 1 1/2 UNI	1	3,677	3,677
20E18	20E18	JERINGAS PRELLENADAS CON SOLUCION SALINA-POSIFLUSH	2	1,782	3,564
20G10	20G10	ADAPTADOR DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA Q-SYTE REF 385100	1	5,768	5,768
00029523-03	00029523-03	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML	3	5,241	15,723
19922562-10	19922562-10	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML	3	428	1,284
	Total MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS				40,244
		ESTANCIA			

VALOR TOTAL		395,835
Menos el valor a pagar por:	CRUZ MUÑOZ ESPERANZA	0
Descuento:		0
Total a paga por:	SENA SERVICIO APRENDIZAJE 2024	395,835

En letras: TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

FIRMAS: PACIENTE _____ NESTOR JAIRO GALLEGO HERNANDEZ _____



ENTIDAD EXENTA DE RETEFUENTE. ENTIDAD DE REGIMEN CONTRIBUTIVO ESPECIAL. AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN NO. 18764052935186 DIAN DEL 03-08-2023(DD/MM/AAAA) VIGENCIA 12 MESES.NUMERACION DE FA 565680 A 1000000. ENTIDAD DE PROHIBIDO GRAVAMEN EN INDUSTRIA Y COMERCIO ART. 39 LEY 14/83. ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 C.C.).
Factura Impresa por Computadora Software Soluciones Integrales de Oficina SAS nit 800157786-7

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034

DEBE A:

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Direccion: BUGA Nit: 891380054-1 Telefono 236 1000 - 317 580 9671

Historia:	CC38856610 - 1057609	Identificacion:	CC38856610	Autorizacion:	0 - H: ER		
Nombre:	CRUZ MUÑOZ ESPERANZA		Fecha Nac.:	06/Abr/1958	Edad:	66 AÑOS	
Municipio:	BUGA		Fecha Ingreso:	27/May/2024 17:57	Estrato:	ESPECIAL	
Pabellon:	HOSPITALIZACION SALA ERA		Régimen:	OTRO	No. Afiliacion:		
Producto:	SENA SERVICIO APRENDIZAJE 2024		Fecha Egreso:	28/May/2024 18:27	Plan:	POS	
Dx Egreso:	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA				Atención:	URGENCIAS	

CODIGO	CODIGO EPS	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		ESTANCIA			
5DSA01	5DSA01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	1	180,000	180,000
	Total ESTANCIA				180,000

VALOR TOTAL		395,835
Menos el valor a pagar por:	CRUZ MUÑOZ ESPERANZA	0
Descuento:		0
Total a paga por:	SENA SERVICIO APRENDIZAJE 2024	395,835

En letras: TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

FIRMAS: PACIENTE _____ NESTOR JAIRO GALLEGO HERNANDEZ _____

ENTIDAD EXENTA DE RETEFUENTE. ENTIDAD DE REGIMEN CONTRIBUTIVO ESPECIAL. AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN NO. 18764052935186 DIAN DEL 03-08-2023(DD/MM/AAAA) VIGENCIA 12 MESES.NUMERACION DE FA 565680 A 1000000. ENTIDAD DE PROHIBIDO GRAVAMEN EN INDUSTRIA Y COMERCIO ART. 39 LEY 14/83. ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 C.C.).
Factura Impresa por Computadora Software Soluciones Integrales de Oficina SAS nit 800157786-7

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: 00d075ad3e9cf037103f0cfd322e096a0a1e22faa18a6f37e607eb237eecd7a7c323ee0bc66ebeb21452f0f649e8b42c

CLIENTE:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT: 899999034-1 Persona Juridica NO Responsable de IVA

Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA

TEL: 2280836 Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov

GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA

Factura electrónica de Venta	FA759121
Fecha de Emision	29/05/2024 06:07
Fecha de Vencimiento	28/06/2024 06:07
Fecha de Validacion	29/05/2024 06:09
Forma de Pago	CREDITO (30) dias
Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia: 29270824 Identificacion: CC29270824 Nombre completo: ROLDAN MAZA YOLANDA
Tipo de Usuario: Especiales o de Tipo de plan: Cobertura Régimen Especial o Código prestador de servicio: 761110349501

Datos de la Atencion

Contrato CO1.PCCNTR.6058912 Poliza: Modalidad y contratación de pago: Por servicio
Autorización: 2421 Fecha inicio: 2024-05-29 Fecha fin: 2024-05-29
ID. MIPRES: Nro. MIPRES:
Copago: 0 Cuota moderadora: 0 Cuota de recuperación: 0 Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22109	MEDICINA INTERNA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 112,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 112,000.00

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

ZyADlbZmnMQuNV+w2ZiQ6YibxUDdgk3tJu7WzShGQATxYhRCpiWIkc+KVNWeVihB34YncsKqm6LVGQEagnMuxez6bWhyas9cRaB3uzIonAXEMGhML/bHtsCYWjTb+1dD1veJV+1oq3Wcd23YfHNiGRUd58RCTJ7CIR7ZT96NUMyBDjUt6ApXvIKuPifMN/ntnbJifZg13TCz5I+dBRovCOLPAfntY6k/rYNzOERnXHhOpan48EIDbHPveVhvfq8oGaDoJaa24IgTJcWHV8mxTDkbeNcbvH6KUCVcYnOjyZl2OWzHotpMGlBp4HcE8gkFTiYhr7vlmvJwLchdgZgakw==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: 402841e789d436ff660de3260fa34f47649cbc3f47dd4cc44365121ca228eab8ef3663d6982a64325ce2c65d64a54feb

CLIENTE:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT: 899999034-1 Persona Juridica NO Responsable de IVA

Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA

TEL: 2280836 Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov

GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA

Factura electrónica de Venta	FA759191
Fecha de Emision	29/05/2024 07:05
Fecha de Vencimiento	28/06/2024 07:05
Fecha de Validacion	29/05/2024 07:08
Forma de Pago	CREDITO (30) dias
Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia: 42494980 Identificacion: CC42494980 Nombre completo: MORA COLLANTES MANUELA
Tipo de Usuario: Especiales o de Tipo de plan: Cobertura Régimen Especial o Código prestador de servicio: 761110349501

Datos de la Atencion

Contrato CO1.PCCNTR.6058912 Poliza: Modalidad y contratación de pago: Por servicio
Autorización: 2416 Fecha inicio: 2024-05-29 Fecha fin: 2024-05-29
ID. MIPRES: Nro. MIPRES:
Copago: 0 Cuota moderadora: 0 Cuota de recuperación: 0 Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22109	MEDICINA INTERNA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 112,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 112,000.00

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

Pk+rBdQ/R3Wa/aZKHaG9RGzG64xWVbD6ZXLB1qHimVdShRgfIHyTSC6nxeKUixzwzpXhAabV/Wm7w/0E250zbK9QTXppNGa8A7UrEDkA0kYXrkFVTTcz2fAiDgTl5izcx2dpz13bvR/k59XqkHzk0nmcDIOBMYeGucg2zXR1qZtNTxTmOV3zYoY7kQeeaE9VdV
QEtvw+Ud1K5FG2l8w0dh4J50DhwiQIGpKPmcEgI/3ctpSy/qXfEMbl1qKF4/HVhWzZTfg+FKV4+4ci/1mzWbF7VcklrKZZyXerhW0ydLmSxSAXeLLEqklhZWo0TC1ixxG+jgvA5u24UXhV64wwuA==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: a7e2b49283ec2d1e206b463e867d25b4dcc0e6655a344ad7d8b3dfcc7af67c31aef46fe90b7b070be81588fe160da09c

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA760270
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	30/05/2024 08:45
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	29/06/2024 08:45
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	30/05/2024 08:50
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	1117032594	Identificacion:	RC1117032594	Nombre completo:	GOMEZ BONILLA DANNA SALOME
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	2493			Fecha inicio: 2024-05-30	Fecha fin: 2024-05-30
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22116	PEDIATRÍA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 112,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 112,000.00

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

lpswhuMBPDySLyx3aDzRZUGtH0VfU9/Da3YODUK64+WAhPjwTXvtbk/4JCkXSmGgdeE6gKiYmNPx8NZKtxkrTZhoPKJ3YzrsVDiSVlAeX2JGIM3optOri4QG80F/3KaXVPog4g5FOptzktH4gThc4yBsZDNknGjbsBdu1s+88Me1EvytVyTlajbuAHPZ4WYa2TojDyu17LUWkZtcqs2F/x/DZJFmvm+0/i6huKWoUUBzDh1DX2Y9QUI6aKs/vzQoVqhpLfYa49Ta8ALBbqML4mtkE6vHS6FHc6/efYRm200Tm8tVTl1rsv8wzSqrQHomOn/R8K+1RdgfWGwSOaE0CQ==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: f1084bccdeea9391c0e46df53698820f508715f533b5c1e05c13c6dfdef18fd9f8b637cf91bb9b95b0cca4ac32c58c4d

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA761534
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	31/05/2024 11:51
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	30/06/2024 11:51
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	31/05/2024 11:54
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	1112401023	Identificacion:	TI1112401023	Nombre completo:	CORREA AVILA SARA SOFIA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	2627			Fecha inicio: 2024-05-03	Fecha fin: 2024-05-03
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22111	NUTRICION Y DIETETICA	ZZ	1	$ 50,000.00	0%	$ 50,000.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 50,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 50,000.00

CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

l59B7reRm4jQh6FrnmJnZQl6PjU6eeS+877J7uzXl/ejsQEiC73tlvh4YZEvH2+HQDCZb+mqriB8uoeDqxh5cqUmTU8Cj8BU4uzwHlu74tEnaSjQqXAGjwo3A4jpb21p9dR7TFXqNfRk+2rODO9ZV6bgE5HERPeJDkf1K15mbLX5Sw/At8mIZYtameEmSu/wOsF4ZLJqmalj3mN8gP8AVnVjJ4K+AWqkS50ZUD3EcEH7xq6HAFRPAdwBgam6mx3V6xBdl0CtgeQZeN/3OUUlnyyxIgVZtWlY4zpW++IJPKWn5yndkrBEZ7EYWn/Nx4Tq5OhItqfEds6KcG5Wz5lVZg==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUFE: 7320515863ba5c24950d9e6dad7b34e048661d3fd9914336acab378a36ef97ffefd73b8e3c8637374c6d729c390630d2

CLIENTE:			
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA			
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov	
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA			

Factura electrónica de Venta	FA718845
Fecha de Emision	03/04/2024 06:56
Fecha de Vencimiento	03/05/2024 06:56
Fecha de Validacion	03/04/2024 06:59
Forma de Pago	CREDITO (30) dias
Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	41902082	Identificacion:	CC41902082	Nombre completo:	GIRALDO REYES LUZ MARINA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	3732746-2022	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	null			Fecha inicio: 2024-04-02	Fecha fin: 2024-04-03
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	21021	URGENCIAS CONSULTORIOS - OBSERVACION	ZZ	1	$ 60,000.00	0%	$ 60,000.00	0%
2	21032	URGENCIAS OBSERVACION - VALORACION/INTERCONSULTA	ZZ	1	$ 60,000.00	0%	$ 60,000.00	0%
3	21041	URGENCIAS CRITICOS - OBSERVACION	ZZ	1	$ 160,000.00	0%	$ 160,000.00	0%
4	25013	RADIOLOGÍA	ZZ	1	$ 38,221.00	0%	$ 38,221.00	0%
5	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 66,814.00	0%	$ 66,814.00	0%
6	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 40,963.00	0%	$ 40,963.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;3732746-2022;anieto@sena.edu.co#$

SUBTOTAL:		$ 425,998.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 425,998.00

CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Firma Digital

bu/X1t+VJ3J6YwnmVjNSF/1qWZEPOUUqBZhDHldeII8pyfTGScrhfSVGM8IaKEWFM2QcajUBqSZwlwGdsqp+DbfNvnVTlpLSBepijsu0/yCdpPa/UAAg0sTtD1+COoR2qbBKamrv1m6I799PjDkPKILoaGQaK2Y9liEqSkHd85g9ZrNj7DQ2F9zJXRmhhNrDWnKn9S
2Ae3kSN40DZX5m1VG3pFf5Wc1VhNLUK3jUOPHccx94SyR3GbEDFAlAJJsVqXt+sJbFesEF0rpRZuk20+p3PLBmvuwjrt6LSDiJtmXztDvLlG17HpctlV0bPkitmzZflotEK5T/h/V5pbqZmw==

Entidad Exenta de Retefuente. Entidad de Régimen Tributario Especial. Entidad del prohibido gravamen en Industria y comercio Art. 39 ley 14/83.
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 Código de Comercio.
La mora en el pago causará intereses hasta el máximo legal autorizado

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764052935186 del 03-08-2023 al 03-08-2024 vigencia 12.0 meses, del No. FA 565680 al FA 1000000

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
NIT: 891380054-1
CARRERA 8 17 52, -
Tel: 23610000
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA

CUDE: 9306daf2d7a27679befe7b3da7426a31c5c33ce2d43fc0fe1c129cc84299ee50c644f18deab8ccbecd4640bbceaf5bd3

CLIENTE:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT: 899999034-1 Persona Juridica NO Responsable de IVA
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA
TEL: 2280836 Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA

Nota Crédito	NCGL2024053158
Fecha de Emision	21/05/2024 07:45
Fecha de Vencimiento	21/05/2024 07:45
Fecha de Validacion	21/05/2024 07:48
Forma de Pago	CREDITO
Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	Identificacion:	Apellidos
Fecha de Nacimiento:	Regimen:	Nivel:

Datos de la Atencion

Atencion:		No.
# Fecha Ingreso:		Fecha Egreso:

	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	203	HONORARIOS M¿DICOS EN PROCEDIMIENTOS	ZZ	1	$ 165,720.00	0%	$ 165,720.00	0%

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;CO1.PCCNTR.6058912;anieto@sena.edu.co#$

Documento Referenciado: FA739786

SUBTOTAL:		$ 165,720.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 165,720.00

CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Firma Digital

gEcumw7ORBLW1EHV9oIP5lK53FtDO8YzaNY7VUQ/3aUnOz9I+JRR9trEGfg95wkaCOnPQrlr5lfoZ+NEAqWgCDLAnaYQKMT8uAhszOWdz876vsAH+BU1jN4FhjpLQuiEGyqTVayxamOUWuBBMKfqEW+XqUNACg3sOCGp2LVLH1vZAUxJ85uJ0es69oJA5MzMTO+oNRRqj4+HNX9Z/PjS5jdtYpEBLTMWRB6BcQTPRPDYLbXRkfJ+iLd0OM8YbKY3mXe3kb6w6Yz8jtdjH5dp6BKVEVScB0bl7qXxD1sXOJyr+Q8UyP1y4qEWIGfHyurwOeFqR2Rq4GJg3c+GeBeesw==

Firma y Sello

Factura generada por software SAMAN SOFT NIT: 800157786-7
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764001578689 del 03-08-2020 al 03-08-2035 vigencia 180.0 meses, del No. NC 1 al NC 2147483647