



NIT. 890.301.430-5  
AVENIDA 2 NORTE N 24-157-CALI-Colombia  
6081000 Fax: 6672787

www.clinicadelosremedios.com.co-coordinador.contable@cnsr.com.co  
Somos grandes contribuyentes Resolución 012220 del 26 de diciembre 2022\* Factura se Asimila en todos sus efectos legales a una letra de Cambio. Art. 774 Código de Comercio.

| FECHA GENERACIÓN  |    |    |          |
|-------------------|----|----|----------|
| 2024              | 05 | 16 | 15:19:50 |
| FECHA VENCIMIENTO |    |    |          |
| 2024              | 06 | 15 |          |



Servicio de Salud No sujeto a Impto de Ind. y Cio. IVA Regimen Comun.  
Autorización numeración: 18764055295561 del 2023-09-03 numeración del 300001 al 600000 fecha del 2023-09-03 al 2024-09-03 prefijo: EC

Representación Grafica del documento electrónico según Resolución DIAN 042 del 05 de mayo del 2020  
CUFE : fbb629a70adf4e654b22a5965c70da30d2b4ee3ff62c89c6aa18fa172ce52d7306e17717845272e08ef97d7b20dea6c3

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE<br><b>NIT / ID:</b> 8999999034<br><b>DIRECCIÓN:</b> AVENIDA GUADALUPE # 56 -88<br><b>TELEFONO:</b> 5110400<br><b>CONSECUTIVO INTERNO:</b> 39910-3<br><b>DOCUMENTO:</b> 03-1827638-01 | <b>PACIENTE:</b> SALAMANCA DE SOTO EMILIA<br><b>ID:</b> CC 31266505<br><b>DIR.PACIENTE:</b><br><b>TELEFONO:</b> 3117945773<br><b>PLAN:</b><br><b>PÓLIZA:</b> 2668<br><b>AUTORIZACIÓN:</b> 2668 | <b>FECHA INGRESO:</b> 2024-05-14::<br><b>FECHA EGRESO:</b> 2024-05-14::<br><b>TIPO DE USUARIO:</b> OTRO<br><b>FORMA PAGO:</b> CRÉDITO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                  | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IVA | VALOR TOTAL |
|------|--------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1    | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | 1.00     | 87,360.00      |       | 87,360.00   |
|      |        | Total Lineas 1                                               |          |                |       |             |

**OBSERVACIONES:**  
\$36-02-00-076-000000;4816994;anieto@sena.edu.co#\$

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| <b>SUBTOTAL</b>      | 87,360.00 |
| <b>DESCUENTO</b>     | 0.00      |
| <b>COP/MOD/REC</b>   | 0.00      |
| <b>IVA</b>           |           |
| <b>ANTICIPO</b>      | 0.00      |
| <b>TOTAL A PAGAR</b> | 87,360.00 |

SON: OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

Imp.x.compu:SERVINTE SAS Nit.800064391-1 V18m

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