FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

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

CUFE: 4a9f07a9b4754f2a4016f95bada193aeaa2023acb8eccb3c277c33eed9d4658baab6efdbf5726b4b7d5eed34ddc2f868

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	FA764250
Fecha de Emision	05/06/2024 09:53
Fecha de Vencimiento	05/07/2024 09:53
Fecha de Validacion	05/06/2024 09:54
Forma de Pago	CREDITO (30) dias
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:	2436			Fecha inicio: 2024-06-05	Fecha fin: 2024-06-05
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	22129	REUMATOLOGIA	ZZ	1	$ 134,400.00	0%	$ 134,400.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 134,400.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 134,400.00

CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Firma Digital

sCcfBMmHGomdZHroZrYNlwiTDxJXBZ5Zqbh8quF61HOnsk9A2FpMIeKkom2JB4kJMXkExjrVOecPeySpwQm4ahN/AjV892uxHF5eCpDfjdCNpHN2pfys2NAMICWENUvrSUYE5fLQSN4PAgQxY+E2CoXZVl5sIr7sRqa/HgAybfjhPVXpzGJ8NhtYf5JV0sYYfzAlBhzl2r+KZSh+y1MWeVTPKTc8jApnY6EbC0iSVpj5yxgf6KTAAa4gvnWI2UpnjUq55OTww0gyg2fv+JL9XVC72PiKW2xxuPn09VnQG/Q7L1wKEpqH3FS57QtlNJByLmSdDT0crsTqsvd8sZr6TQ==

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: e3c3117774148aac65474fde77371a9ef4f69a464d239c537301e80ec59e0ec96bc1d9f3664abac56da29fd22a16ef87

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA764445
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	05/06/2024 12:43
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	05/07/2024 12:43
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	05/06/2024 12:47
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:	29282170	Identificacion:	CC29282170	Nombre completo:	VIVEROS DE AGUADO GLORIA ELSY
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:	036			Fecha inicio: 2024-06-05	Fecha fin: 2024-06-05
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	25013	RADIOLOGÍA	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

EwH/miFhc+5CwbOciyRmOLpezizPXwAZ0ueTlbITNdpBcViQUqKhcm+wPCu/o4R0I67NWoCgDU1YrWNP59//mxirPRAL1rSolWPGMVRDI1boyqnPJ+WWOpm/gw98ZGMXuAEw6hJ7cPfctPKTufKRSGBzqzP2HfDUeZYcZ4KkUYCirFoTWj8l2YPNGcAiQOHq
NhF3Env3rdd+3n+SxTtTMSJoByLqGCqPTYNEuwy8O3Wc27Y85rn/nZKu1p4QkBng6ZUlf9ZxpVTQWAh2R7RDrbsd7BMUQOcLRQL9ylpaNSTbgqDZP/ZETAeUJgNSZ2ILr4JGs2wUf4UrYmwSsSlnRw==

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: 8350aa361f245511974de5da86603ef1b443eebe4fe0591f4a75854880718de3b09e00752f0f32d4d5854836c77bbc54

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA765180
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	06/06/2024 11:17
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	06/07/2024 11:17
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	06/06/2024 11:19
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:	4872349	Identificacion:	CC4872349	Nombre completo:	LOSADA OYUELA CARLOS IGNACIO
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:	2464			Fecha inicio: 2024-06-06	Fecha fin: 2024-06-06
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	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

SA3zXDal7/NFluSjSpTsaQ1j3nrZ3rJpng66LX3PYhAelcl5E4BVCo1myYTNqkBoJXoyjJuqFnzXGXaXuVu+d+GBfK4rFGQWiiuunY5ZkD6pED2qZtpp+BCV6EurjsPcKrxBZNeqdwYN1dFBX/n48KCSUVCvbag8qUXzVkjOQJPu2T9XXYO4EcTDZ35LF82LEG0g2
VNglf/Lbss9D7WjvFTvto4dzfnJRx+6ZSEbmZQjGk+Dtq9lkElMFFYGLNcrlyvlgKFGDImvW6TCHa5c2323WUCVVwwfljZSLrM16Z9mL/gjND84eLY1DgmP/H4HtBjif2HG+8+hNAR+xno4og==

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: ae3325e1eec1f237ed418afba4ec15b3e1a4ece012920632489ce4381f141af0c5f47c92f4e0996b4986872501fc14a0

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA766344
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	07/06/2024 15:03
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	07/07/2024 15:03
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	07/06/2024 15:20
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:	2628			Fecha inicio: 2024-06-07	Fecha fin: 2024-06-07
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	22125	NEUROLOGIA	ZZ	1	$ 134,400.00	0%	$ 134,400.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 134,400.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 134,400.00

CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Firma Digital

rnt7iqcKCucjdZU8bnbDr3azI3+dw8Gpa5EAF9jgWMJpz2PyUtO8tiuUMfkiK/tm7n8vIM9wPvysGozqF0km7uaubvgitpbO+v7Iu6ZqtOSwbPJEUNmDmk9Yp9vindSk5gWY1X5jF8SOO0dKbGjHAD+Xe0uXyeNpPY2BbqmoVRIz4uXq8fuhEeljkCniFNA0StmOwT3hJ
nWZeHvXARme5sTHoMZD8arGiMU0H6WAfFQkVm9Zzo9wSigNbs4dZEE3Sjdb+VDMfAcYR6p9UjFVNjN87HdCMeQcXvgfEssXucW0WtbYp+J6dSohEZso8V/egTdob4cV3FvpIGbIMxDF4A==

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: 6e372785e580b5faa675b082937658869307d4115786d47f5034aba129daf828430ae4fd2ab229ebd94a8cc5f85540a9

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA767368
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	11/06/2024 06:33
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	11/07/2024 06:33
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	11/06/2024 07:10
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:	29280656	Identificacion:	CC29280656	Nombre completo:	LASSO CRUZ DEYCI CELMIRA
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: 2024-06-11	Fecha fin: 2024-06-11
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	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

kgBlNS8/78djNfsOVg0CrHDyrhHINoltGuEN79GFK2Jry4NHZ6c1J1PIOqTOSlZ/JJ23hpl/nlAJvexs7LaZSMlVKmKKbfhxzRV8YpsbIGiRvADQqjacmenA8Fkrtf1PHO1e4mrWWFJt89JT+g6Lzm2+4FVY8t+FoC2TWzcKhvd81DP1ysjjTJbkKC7avgOwaHqi6cGgA9parZ9CnyoG6QKNwMvsFp60c0dGt/kiUfmgP97vmt+SlOcRITRyT7BDeoIMs013Byn5q7mzEw141rVLDKEPLVJKbgsjEbTNxudKq7/0W4NIhEfGvHCxnCFbpu5EuqLdLsgKD3ayuRQ5fA==

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: db249e940c116395f2a9edf91bacb6707f714319d89c68e3eb1f8827d9f8f38f36bd9de5a4e0665a405aed42eb9075ca

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA767906
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	11/06/2024 12:37
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	11/07/2024 12:37
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	11/06/2024 12:43
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:	null			Fecha inicio: 2024-06-11	Fecha fin: 2024-06-11
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	25032	CARDIOLOGÍA - ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS	ZZ	1	$ 250,000.00	0%	$ 250,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 250,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 250,000.00

DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

L9/REGNFbSlwJ6uCsDDj63vOst1cXorr0cVl3nm+Tmwqu2LJgOe75GoNTtdiQoLUF+FKR/V2eOXSplSiLBmDdqh+EGtFZMOXcqFZko8Lz788vfRfUvc1P9mpdaGFQAhO8URmlCykgvva61gWNv71X9vtqHRSlJRlIQt80bwmlJeIgXfquBpzdtN76vBglDzq8lpKXeex4p++YuTkbFRjROeyZNCh9t8xnZp9SnH9c+bWdh14Z54cJ49V3FtNPDWxMFfUNJHd26N3fFdujesZ3gqDhQz8e7IljYBIbUitTqVZDlBBVkd1wrxLxlRuV4D5fApD7ju3A9WJ8jhC5RlgNQ==

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: 32801eb2c62edca333610d26b0de5e864a2634a6cf00a6df54c05c86863ec07ef65d376d7171793a311ddac888158315

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA767909
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	11/06/2024 12:38
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	11/07/2024 12:38
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	11/06/2024 12:43
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:	null			Fecha inicio: 2024-06-11	Fecha fin: 2024-06-11
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	25032	CARDIOLOGÍA - ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS	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

PVWqBdHgRgVYyT36rYYS1h8AKZj8Pz/tq/3O2qjFtM3qt+jS8ITZ35nJTUX8Ko/X4IVHJydateayWOoswgbwKfd1L3NGY53bmMmSMMY7kCCRG1zGG7e89BeY3O8/PkTrNJfRckS3TeTaSfvdASEv4yFGzoAxxzlGzpb8aS97wEEA3jj5iFyIhkBbFUxIX4tmON8rvm50qdYM2od5V8pDgDTVG7hamAXqneOddDD/xxa3DD+GBobD00sSJbcLtxYtNFxAh/hV0V65+bEmEXPfaE5ReOc76jzJtwbKs9PlWdt9ibEqXCFzIxm9Sx4O8xwrFlz3d5AcSFq4/tlfPJ1DAQ==

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: a947092278f554dd7810ad7f8d92db89fdec8ca4af1003e8b5ea0f7540bf8913449eb705d38f82ceb8dbc87aeae74ace

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta	FA768517
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			Fecha de Emision	12/06/2024 07:45
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	12/07/2024 07:45
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA			Fecha de Validacion	12/06/2024 07:47
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:	null			Fecha inicio: 2024-06-12	Fecha fin: 2024-06-12
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	25032	CARDIOLOGÍA - ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS	ZZ	1	$ 380,000.00	0%	$ 380,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 380,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 380,000.00

TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

EAWvvmtd/tipnmu9XoM/rFwPRW0pGQObNFnUmASTZbAUAlvRMt+qE/WkggiJxEt5Rql4v/MbjWQXGyR5oEOk3MgVRFDgrv3SbP1Xph14GputUh+P8YHgQIpI8TjkNH1af6GILVLSFQWX/G95Av41AcMKMImPkbAtwxgiEQR6aT46YIsJMeyVNVdSBPxB3E3UNz5Ef9Y+QigcA/+V7wthO+B++zLynxkgEs8fFplAcWS4Bb0SfgOGO8qfAM304zFqkGesGaH6nFd7NVynh6g93OkktCkIGey54jjOMgWP7JnaqD18d9KHy+wWuW/cnAW+jyFZeOgGKPKf/la9yRvGyA==

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: 8ef24b51b10413ed1794401ef533ffa142b1df892e32720bcc6961a2343ff89a0e901af40deea90d3685c53b51ae8b32

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA768612
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	12/06/2024 08:40
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	12/07/2024 08:40
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	12/06/2024 08:42
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:	66710376	Identificacion:	CC66710376	Nombre completo:	LABORDA RANGEL LUZ MARY
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:	2503			Fecha inicio: 2024-06-12	Fecha fin: 2024-06-12
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	22129	REUMATOLOGIA	ZZ	1	$ 134,400.00	0%	$ 134,400.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 134,400.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 134,400.00

CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Firma Digital

NCyZGYS1q4Y4kLOhH0US0L3Paam57yBeF/pl9Fv1eZ5Tzm5qlXLfmqOdJ/OGX+3GXf0+dfqe8+y5XlXdPty/XdVJNdi4ocTp2Z765U6u/7A2UCg+XiF57VHonL3Yh6L0GTiWLNQw57ykU6XjreKfUPoqQlZ5VDza4ff7uIXberPF3ooG7Ph8oi9DxrgodAKHigQfvJos93
QoHDO/M+BwQJS6SjS5X7d0u+0VnYZ0i5HjTypcAHP+jRj93kLyeQJjXljrpr+smMizcrE5PfFCFNcR4Ik53ju5BvUFNj9879wXiYcmqXP7GuSt9qTML8gSuLpaiUGa51G/04S5l6FAXg==

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: bcddf43d15a661a9c09c91d51d8b4c10b44e006a72f47a623aef349e00d8ebe02d88311560d425099c52c84594a81f02

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA768648
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	12/06/2024 09:00
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	12/07/2024 09:00
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	12/06/2024 09:03
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:	1086358933	Identificacion:	CC1086358933	Nombre completo:	ARCOS HERRERA ELVIA MERCEDES
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: 2024-06-12	Fecha fin: 2024-06-12
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	25011	ESCANOGRAFIA	ZZ	1	$ 621,000.00	0%	$ 621,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 621,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 621,000.00

SEISCIENTOS VEINTIUN MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

kiYFak52xivSMcO+XbrBmB2uCArSadlzXWCQnjTDt7wlI5/wGdlbLpQbW+Re9QR1xb1tCK0JPOTSEOKtekFuJ1jnWGn0OifNcMegXAR57qBYOeYYvi9dU/jVSZ7w2ILTwBSE4uhwoBCrHTrCHiuVn6FW9RpkwkwPgwP/Wff21DqadspsyPhTnkr/IYRWLcgwk2i5hd
Rc3RBtmYKqQiHcyLDt3Ev6kQkteWuDWVy+dhVoSwodpxUB8ULQXnlKLB8mqcspWIWHrJbGsHgIQAlyEiiK2ttTXJ56jfN/hf1GeUNtZzUOH2lYPfFwDYc31M6dKz5HgJV9ZVf9ivFc90k67A==

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: 824720af415a51be10eec32860d8b51fa3ab3142ad92b682f1e8a638a99e15f41e2de860753664b50df1c1505f5df0b3

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA768720
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	12/06/2024 09:40
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	12/07/2024 09:40
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	12/06/2024 09:44
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:	3054			Fecha inicio: 2024-06-12	Fecha fin: 2024-06-12
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	25032	CARDIOLOGÍA - ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS	ZZ	1	$ 380,000.00	0%	$ 380,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 380,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 380,000.00

TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

ITSLHyK6RyubPZtFcY2FnfY4W9r9RNjGv72o+skvQxVyheYt56ZoBYXDZ6fZmVdlbGbWx9mozAQs6W8O2qXMigvkekLbgLLXmVftcfNltjprxSvrldjIjfZpWRor/7lYCnwPtkDWlfLJz31CY12qW5zamh+IrAZ+ln7zR38WZuSDj33CCWUQ1ucTjXFjVPWNMRx9jcEFcF/qnoY/VNrXm7Yi3vD95Rz6VuMP5Qoh2Utjq55Xxca0jGo3Jj+GZsDtLAiCY6K89VflWQf128OFYyyTizT6EhfdyKfLxkmyX38KFgRJNNw8kRxNcpweBv9i94jHaxEg0IO30NG5tzOuhw==

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: 188a2d1e4929bea1ddc750b17f064fa7e8d72d40efecf5d80240ff557b90457dd6f1eae32b9c4f9716c0c70aa4fec539

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA768727
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	12/06/2024 09:43
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	12/07/2024 09:43
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	12/06/2024 09:44
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:	null			Fecha inicio: 2024-06-12	Fecha fin: 2024-06-12
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	25032	CARDIOLOGÍA - ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS	ZZ	1	$ 350,000.00	0%	$ 350,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 350,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 350,000.00

TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

FBKdeQAHaDMG2I9QkgHXFs8uw0VJq7tZetP0S7PkKHJ15z71ILSH1fWGpZFEu7061iljz7oMtBLagMsIfE19bk8yn74W7p7DhdvNMWDiQPHNJ1ImQGse4IZFnCn93oE3hQ8dTgoeX1btC8Cy2ONxtJ1jKjVTrSNLS3UBhi/62fbnTRoAjzGlixZOEhsjebn0p+E0zeWbTGd+YCzZcDFlHwqDH4J7NBslJ+/96uAGtek5p6IG0gYlt1Fbs3BD3/ZFTVmciPnzBTvFz2f7ylE6zrufzXeU7mebeyNTawPfH2STmQoj1DaScNVZDhoETVnhvwxIorOV6WvoC1WfwmptsW==

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: a457d7cf7223717c59bf5db9e5188330475e7c1a5238298f09fe6dfb5fc51e4107f4cb2e55ae09b7d5d2080b80c7a847

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA768750
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	12/06/2024 10:03
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	12/07/2024 10:03
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	12/06/2024 10:05
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:	29282170	Identificacion:	CC29282170	Nombre completo:	VIVEROS DE AGUADO GLORIA ELSY
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:	037			Fecha inicio: 2024-06-12	Fecha fin: 2024-06-12
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	25032	CARDIOLOGÍA - ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS	ZZ	1	$ 380,000.00	0%	$ 380,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 380,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 380,000.00

TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

sQODiMSP1c4tdOiooYAr4X4GnHQikTZrS4SYp0ZL/kJNAiTOeASvPx2AsZlK0tJ8TmTCO0gELtHzCMB9gkHER9uFbE3J2RpYy06vb1ygb2Q5Ub0BqJ79Ltkoood8YsdV0Cif2NTD+gYSHiK7t+8Qz/b6pUermG5XtKYxynovWkVsHkYuWJlRQKGW0g5R4fEem1P9
wD3prcRw2gjx2Ny1naw1jaCN4BaS79oKhj2nQPC8cfnMPOONf+L943R73Zp/FufYYorZFD6HuOi0ZSm2JxdkBvh8RG0uGgnFmky8SNhVozVSoyjNmUgyFjwi+Mu8Mc0IEiwAOotlJFhi+wqmHA==

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: 3570edb7118b150f3a57d2b258557ee44ae52fdf25569a057fef0528766d12cdd7bf7889c1d1298ee7b2b24787d16bd8

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA768755
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	12/06/2024 10:05
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	12/07/2024 10:05
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	12/06/2024 10:11
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:	29282170	Identificacion:	CC29282170	Nombre completo:	VIVEROS DE AGUADO GLORIA ELSY
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:	038			Fecha inicio: 2024-06-12	Fecha fin: 2024-06-12
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	25032	CARDIOLOGÍA - ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS	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

o3nQHaFUkxqGRh0UMMqbth2tCm+jUarlY4qDOALVazeXZKpfpdE9x05Y8TrK1zFYpsMDy22T0bjAULXbbNV7rf2ln0M9lCEFjgwWWsMRh+/fzHslubnKVd4LGhzgc8uU6AIQWOzTlvWyDw4S5oX87yqMOvdRVe6gswiW05dX2NBbngsPBTmKwAaL45XEP+JlaJ9dpHbhO8J0PipeNyFEol9JnoVfr2IK1F2uB+Pz5JYj3vVD/mTAAzbjCv8vfb26CCARF7+gBADrrKeb2eP7sZCnFJaicwmATvFmWpxQ+0xDF2Y8a4M2PTwirNJGGfWd4rSA7rgM4O3tRP2rsjZ4Aw==

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: 67588acc04d02679fae9bfbbaff1b2a86d8b0dee4da883bfbeb0315718ada878fb774e0d62b64ae33355a0a6a7497b80

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA770045
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	13/06/2024 16:43
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	13/07/2024 16:43
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	13/06/2024 16:46
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:	29282170	Identificacion:	CC29282170	Nombre completo:	VIVEROS DE AGUADO GLORIA ELSY
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:	039			Fecha inicio: 2024-06-13	Fecha fin: 2024-06-13
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	22125	NEUROLOGIA	ZZ	1	$ 134,400.00	0%	$ 134,400.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 134,400.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 134,400.00

CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Firma Digital

pSmeEbtZ4/GiPpPGpVys04lau7JbDXHCApdvLki5pnB7xrI6AwulCJp5HKfx5Wie6eSkBfLYbpY/zuBt19BRsNdhaoLjWHHelpP9oizGAW7tDmKvMCuObW7LwZoUSpJfXic4uq6w+RBHbSZ9ZlP8kGe8ZlATZhGlu+t5/7dVzlKTSKcI2X3snUb1CFgs5juy/eAca1llp7G
SNOrB7qmnLKBjz8JeCwwyh8NDpZJR1pR2jg4rZvKdnla2jZbc3aLWyTzRLD0apk7hqkVCZN1t1adr4ALJe1JXX6J4C+prkKuCOwEpcMSkK8DGfYmBH3R3VS/1hfiw3T0GJO8mVqgIMA==

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: a052eeb954767a17f90199e3e8a1005314a5ebc8c14f3772e914f03f105958336d0d732435db54b8e0db9828f66e61c9

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta	FA770717
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			Fecha de Emision	14/06/2024 12:44
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	14/07/2024 12:44
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA			Fecha de Validacion	14/06/2024 12:47
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:	null			Fecha inicio: 2024-06-14	Fecha fin: 2024-06-14
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	22117	PSICOLOGÍA	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

J5xN3a+EUMy7ue8U1HLjKytJGYrRE7UB8gBZcbWeOWRCzCNrAxgFTnGTn0U+NnPBpl6nzogIdGZhF87h51m9LoFTZJ1usC7ar/KKGihYIVju3hqy1H4A1OKPAhYT8u395l5eYOjFVJpZ7W66bXqxQgqi0sV638ZJFOf/AVSsO1f6GyjdyMEW1nFGmkxc0y2wpyl/OyRkdET8lim/dYhOIvvM2BZ7oS1gpSNddwQTflf8rkHKPdI1KVBL9C9qOP29t31JoyjM9lOD7IJhQxSGePlnKxW2mahM0GL6M9aFmrij4WZzvQWTlhvJB10s/ZanwiEtsKQq/fiTlmwakjwsOQ==

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: 4ed1b9305940fb09451762d594c959130968a449b4506b77930cc52b52d1d1a39511048f1b151e552d5485209008cfb0

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA770842
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	14/06/2024 14:55
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	14/07/2024 14:55
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	14/06/2024 14:56
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:	null			Fecha inicio: 2024-06-14	Fecha fin: 2024-06-14
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

Odw1iu5qcBmtqmQXpvSqqkN2AyueaDYTyKsjhsNCgqCFlLGVCAM9OXAF9Gxs6/EJPoVu+aL2SAyNl1rDsIGPCSyMzqwUcRnLlH5Tvnqk6C1uR3+XWlshZoEe5ngemGsYJviPBDiYsiCmh9vPF6RC6Pkv5M+Z6Dn1qxptvolUv+/YEz2n065ocy7UcZ7KZ4WxX6M
XII17qBhOHYtVGYkE47DBTeCSki8MFj5apSH3wizeUqL5asC2HFwGB6cFZW8cRfLaCJZ+vA61xbLQdvo18Nm3UiuXnwLcr34JRS3bYdDmDCyfPmwRdKeRbAeFFEKkhvPRB9ynbSU5cNNL9+mB6g==

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: a612be27199730d494054561e7b4d66d609cca68e96b97e83c3edd6407feea6e2fa25d206d42a6e41b25815527881c68

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta	FA772220
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			Fecha de Emision	17/06/2024 13:49
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	17/07/2024 13:49
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA			Fecha de Validacion	17/06/2024 13:51
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:	6509825	Identificacion:	CC6509825	Nombre completo:	ZAPATA HERNANDEZ FABIO
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:	2271			Fecha inicio: 2024-06-17	Fecha fin: 2024-06-17
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	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

clMnmyqv6+LOa/WxJgyhh4yHuvTVgCtvCJs1iVky5Dr5at2Rs93GMm6c4ez5a/TNmhWOLn5PKDOS9BkV0OlOMZ13YcrxoPZvPUGYE2CCJsevv7zrjQJTUrULmEm3YP0eU/oQMFg8uy4Nec7L8rVZyLKK6XsaUwoF3JReBsMozQUg5/2ff2goZLi33nXqUWiKK1+
cqm3B4UKZkgQSkxbhY/VtFm7G7XyAMYpUayuK5khhMTBPer8h2DmWtRb8fPZ1AdaXcdxnyuvlaep54/dzeeSogD3VZ9VpNOLi9XXfEj4T4UxHDzkWlldKzUsrL9YkoaoubivYArsVQEnlZnp0zA==

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: 69e0ba3b75c1a1bf12493bb31b9a019cc1eb35ce1268e83c363d04b3d615bb2cc9fb5afea2753b5e7dc35c423834d3fa

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	FA772759
Fecha de Emision	18/06/2024 08:27
Fecha de Vencimiento	18/07/2024 08:27
Fecha de Validacion	18/06/2024 08:33
Forma de Pago	CREDITO (30) dias
Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	1112406445	Identificacion:	TI1112406445	Nombre completo:	GUTIERREZ RESTREPO NICOLAS
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: 2024-06-18	Fecha fin: 2024-06-18
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	25032	CARDIOLOGÍA - ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS	ZZ	1	$ 380,000.00	0%	$ 380,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 380,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 380,000.00

TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

ODcAAw4JEMXENT6VbmztG7H4RJwJBursUynBcH2X9eY65uY2GiIcBrsyIoRWjFMyZhYNNQZE2SMf3gH6jjezQoJ5iqbwkH4zklbWm7wIlKWLRuMVNLGCEwb9CibQ2Lqn2GF7Qrsf1EFbZjCBzOLTjRXZzx+YjUlB+4Gw2USSHNFWktbEFh0GVv0bP3jKnOv1HNFKZpHcG1GoAOgn4YtWMwsdApjR0AdfRALjjLWolj4lqGaDyDZYAT3/o3Xjz1H7iTcvKM2ARB4n2iZSdh7rxqfkHrxVXD6mkjlGmcQ+v+SNtnpqxsv1FDKx6zrVvDzGuGSk3ce/Kf7jG7zRVVezhQ==

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: babf830cdf3c9630bce0318cf183c078cbcac412a1f9b34e6e3463aa1567e9285c2b182eb396d9287ca951e703edd3d6

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA773007
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	18/06/2024 11:19
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	18/07/2024 11:19
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	18/06/2024 11:20
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:	null			Fecha inicio: 2024-06-18	Fecha fin: 2024-06-18
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	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

lSVNA05AElPgNB8RlmfBucNl3rEoe5qlc/UTHHDYadTG9zTfTQtFqRksyuvzB7Me2BOMzNAb2NkvV+d5tNc2oT/WsNfLeWgwDLjGh3UOTAQidv7L1N08Fe3ZfoWGWP1skF49h5BPkANagCOYkNsdneF9I8u8n9bZ9tEKb4P7is3EM/s9OJe9v2SvNDBKYSGUEAcksUhdXPNwC4EVg0UEuJjfOAiHayqAlGCc2k7liGvBf77oXiJOiGlSpHPVKjLvf95ysh+tLqSU1mtaTFnBuYnYWdBkPO8YltlZ3FmQCMLiKT10LVFEl3ssOfZr5U3h6pwAUj7BQ3AW8EubydUISg==

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: 005ca39698dcfdaf8609092f65ccc8b804301f56693b4350fc386eee39c195471e6361f47fc52149518bf9b52985d313

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA773786
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	19/06/2024 09:40
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	19/07/2024 09:40
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	19/06/2024 09:46
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:	1112400075	Identificacion:	TI1112400075	Nombre completo:	GALVIS MARIN SHARON YESSEL
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: 2024-06-19	Fecha fin: 2024-06-19
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	$ 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

n13m82oH3TAVxMLBUTSiYG9LNVzGX7eo6PAdf3+5quAH+JQkY3cnybofB5OIBmkkRvIL+5czKhLjYjnCb2ph9oYWi23EnOVebA0PDUJmVJEXh9XPdhqUPnjWW7YzxK9IhWWjNfudESQwQxOLO3lSlBJFzY+ykAksmqB+NWE7xXi+woHS8pa/dqK/mk0c97AiCT4y88oKRdujpCa4TE9gLeNhC3Jn+H7mCFGCBtSsw108x1RLHoB27ADgbqFAShkhf0Po8DIYyV4ebkscFNEQIGr+0avZeUlhzC1ifnoupSUBao/E9d/d41lWmTdPpP8ShgWKI386Drd5aaHumBwz8Q==

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: 15a01b6e79e21c19d19e8dce5e51269793c95cbc8ebc273354c8e8293876353f2195b6a76f6507f161d639561e899193

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA774761
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	20/06/2024 11:03
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	20/07/2024 11:03
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	20/06/2024 11:08
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:	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	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	null			Fecha inicio: 2024-06-20	Fecha fin: 2024-06-20
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	25032	CARDIOLOGÍA - ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS	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

GW5q7FDsRuYvt2ncYw5j1DBDdCLN/7lvjXhiRm0iAW6wexSjczdfoeTcQtfIq4M4NxCq8d+b7Op3NDnctrHtVxuBUidrLxTzgBvmohmQ7Xv8qXJJf37EC6w0RwE657qJhVEcpv6Y/n+blOrGf/NT8hxzaIE5od5pFEycsIIDXEJfEPt9cxHOSfpgPcLnnfaDkrZvkG5onSp95lQ6M+3JTSuY4h/uONFgVjqblptzccegagPnFpnPZ7ksoQkZyQ5UtznNYMfXbinEhYqZHm0Lxj6FUPsGoepEXEHIHH/obwQgTIzGQK68xNjuhZB95XrezMUU0uEDRIs6La7JDQv4HQ==

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: 569412668794cf9ad88aaf38a292d3bb839c8e71cfaaf2c20b6959fb744a515c7b5c89a28d98b60b02648c34b1ac852c

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA775406
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	21/06/2024 08:16
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	21/07/2024 08:16
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	21/06/2024 08:18
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:	6184206	Identificacion:	CC6184206	Nombre completo:	CORREA CARDONA GABRIEL DE JESUS
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: 2024-06-21	Fecha fin: 2024-06-21
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	25032	CARDIOLOGÍA - ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS	ZZ	1	$ 350,000.00	0%	$ 350,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 350,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 350,000.00

TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

XkNZI4FdRJeIApQ3ahWOY5fANDf+XuCjc+j3IMb2Fyn+yBZFshKP/g2yJd+2G5qi5LBcT/PcHq4kEfKUOuva6L8qyAtqphJ7iXV2+5Jcr892D5WSbTm6nBeE+10/dfL7N3U7XO3Oavi9cLbUximMgdMQTg01Kd8gL04WHhrdKkYRtoq9o4uNlZbR3TqL3ZzOK53ANR
VNa6Twu4owBRY9CNsGIIdU/HZM/LbRcxjrQbHy31Ccne7iXElDgjsgcqbWh/x5++oKgwKFdB9jH9rv74RQbVAy8jnJuVr+Q7qKiN4GNZ6neZ+4jfQGnQFagXCMem6jAvVcMzIOAYcLiJl3fw==

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: eb50c8881755c111a983516e906399b6abacfea43685b25cfe022a33aa64d535ff8fba997c8dca696bd01b10c14bdea9

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA775408
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	21/06/2024 08:16
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	21/07/2024 08:16
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	21/06/2024 08:22
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:	6184206	Identificacion:	CC6184206	Nombre completo:	CORREA CARDONA GABRIEL DE JESUS
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:	3281			Fecha inicio: 2024-06-21	Fecha fin: 2024-06-21
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	25032	CARDIOLOGÍA - ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS	ZZ	1	$ 380,000.00	0%	$ 380,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 380,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 380,000.00

TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

FVEqfdU41kPsmipU2hMQnPQZYa9HK7zlXVjboTuZ9F2PK8wBvvUfulEhI3p5Ayg+0pIvRFTEi5qlMZpHOepW7c7mQDKGJQ7VZpvifD7zVin9jjQ+B7lwpPVrsFaQwWR1W4ZRTQLXeSE8Q+nUv+Ioa/9OOy14FXVC0dSYLhZVHUYY5GyWLq/PlBO5trIMrEjQcpA
MPg1JVblrsAchIlVrJY6ZLjmQGtdMpMZ9KDRdDgwdy3uaEaqyExqZOWtaaJusLkID7N4kcj4gxWZJ/fa+YxZtumLNX5hRBdQhO8Tz52nLa5/IL++rBEvkkwiSgNIF5b10zcvjpwUXxZ7qLJYI6A==

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: 4790ad5f195d72819661f9dac2342d461c3535639f32e2d144b2e412d2056e26255ed9d0e620582278ab0a261da17da5

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA775922
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	21/06/2024 15:48
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	21/07/2024 15:48
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	21/06/2024 15:54
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:	38864996	Identificacion:	CC38864996	Nombre completo:	JARAMILLO SANCHEZ LUZMILA
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: 2024-06-21	Fecha fin: 2024-06-21
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	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

HOqGPvFflms+PMSAANMFP4bbTLA+7RQl9yIWB8f1Zngv8KtQDAjnW4f7cpmjJJctNAMUJQsKJ4wETmVchZsSndjAskqyzmUcHZRoHEvPl0Zn34hvWLIl49KvXnzpwXlWIppZY1ud1wM9XG27EO5hDD6v7vWPMDLgVvDGmSVwoWQNlRMIn97N0colKc4slLPQ
raqf+V/tmbIp9fJQSJYnbKThD9pSbfG9XLw6IPSLD1VpNl5FnCkZg/X9AD9bAAFWn8xqSDOoo0mn08Pwm6DHGGODo0No2iNEz3nSiRWIUg+nXoLH6oAntox27MwD6H6dnSLNMgN02G4hUG7VbRVOQg==

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: 07e0c76aff6b8f77a0c75c2edf10831c9a82530f379623e3b913e26a6b68397592da001d717d4ec90fcfcab25568f022

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA778234
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	25/06/2024 12:36
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	25/07/2024 12:36
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	25/06/2024 12:41
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:	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:	3478			Fecha inicio: 2024-06-21	Fecha fin: 2024-06-21
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	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

bG5fcd27mPj7EZMMU4V07DBps0X/kkUpNkYJbDz4f4u7hnavmeT/J3d1oY8HjdquaaQf2pQoDLmf6GBR5YQOXttMgFhzZ4YLGtvsCkACmuPsKwLhFrWoswgMe1hEnropxJ6cSfAr9gFZLAKjzGXRttIoTZuVPu7+pGzUv/ohAmDxaY8nC8PyQeqNsBQLdpSG4x8
POtnoeb6CVVvM5U2A+PN0wfD2YTw1FrY7e2AHKf0nsobKMUOEsOBnpRMrQGk0CcwwXgaGLFa6btuEbc5EDZerorN70NC7c9HZXXg/tGyO0YlyilHX8k+JR9QGpWPelftrBksw+Sv7OqEzcaEtVw==

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: 8ca81b15ed4616e0e7c75d7b007348d27b78658296df3b2c08422b02021d0b03546725d364a5c91545133b9c16553a6b

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA778529
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	25/06/2024 16:26
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	25/07/2024 16:26
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	25/06/2024 16:41
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:	29282170	Identificacion:	CC29282170	Nombre completo:	VIVEROS DE AGUADO GLORIA ELSY
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:	040			Fecha inicio: 2024-06-25	Fecha fin: 2024-06-25
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

KBArfKB9ILPEEp/NPOEMNQcw4VYMeBrAb9D09pjogY+gfYXWVzmV/z/rCz3DPHHDnGeoQpAu/YfVKTK9DI+R/E3izpixXX6r7oEdZ+47XOCMZDvAcE7IlbWcfIZV1sOo/Cl2PVXD1YRNbrPyCKdZXBctga29DR0OvCOsZk+GvqXAGI6TScjfFkkMEvVq120W4+bjaTih4vlwiLIFOtuj8XqUGUPLxFKECXP0dbHpJJPV4oqxa20dboOkCe+da1rbVuGeX0CGa8x7dXVayKvZolcIRL5rRFLWWE9kJTeo8g1ad2pm3lexgQj0XTotw5kIdZ5oXzHNx1/THlNjw2thSA==

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: 40d5cd9d8bb55259dd41a862ebce4ec93376e1c64ab235d083a32c3c68df657386fcc8af672847901381b12d6f764abf

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA780636
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	28/06/2024 07:45
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	28/07/2024 07:45
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	28/06/2024 07:49
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:	16344989	Identificacion:	CC16344989	Nombre completo:	GUTIERREZ AGREDO OMAR
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:	3543			Fecha inicio: 2024-06-28	Fecha fin: 2024-06-28
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	22125	NEUROLOGIA	ZZ	1	$ 134,400.00	0%	$ 134,400.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 134,400.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 134,400.00

CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Firma Digital

eWg4VOXVIQ1gzJSxh94TGZCr5MLDn6gUTbxNHPfHkHrVNKdXmQqehNFipsIGJ5YXeT+XfuNbChOw+TgFrWHEdN72RYtp5hF5TaiLImYW5dN9NP3U7TUZfLppulkuS8gh3LsLiV/l2GNYzMgEtNm2QG/pjRWXqNNDy1enBIdRgi+juzue4lND3fQO17DjBniv9WY
cIKaU+kTTqV15G5ymG/ZUtZuSXyiYJSsDKZQMUkg7qidZAH9d0Lsm6gIZmBOf2a7lkyP/Wam5H1jZkVGYGjvD9Jw8BYQIBuLiyu6XtkygHOKOcFg2ZG7wR/bdUT6RSasltRgZWJ1w5VuVuepCQg==

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: 94ee28c7d464e0257a67438e40854b269be7d9200ce874d035691b7717be6c4a76b3210fdd8deedf8c2f166ba35ac1b8

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA762704
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	03/06/2024 11:20
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	03/07/2024 11:20
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	03/06/2024 11:21
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:	38852531	Identificacion:	CC38852531	Nombre completo:	LIBREROS LOSADA 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:	null			Fecha inicio: 2024-05-01	Fecha fin: 2024-05-02
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	21022	URGENCIAS CONSULTORIOS - VALORACION/INTERCONSULTA	ZZ	1	$ 67,200.00	0%	$ 67,200.00	0%
3	21031	URGENCIAS OBSERVACION - OBSERVACION	ZZ	1	$ 180,000.00	0%	$ 180,000.00	0%
4	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 89,339.00	0%	$ 89,339.00	0%
5	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 41,526.00	0%	$ 41,526.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 493,065.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 493,065.00

CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Firma Digital

Fu5Rtqvp8FKKfLLVfvwXYgu5ddSFs8YVxlaTBvRtRqK5J0rLtHsV8GzGt4dwnwDMuXFVtygTQu6J+6ZrBUSUhxzjWW4Yp4kyr1gDa68rToEu8jDgQMNhXN1+3zlKQD9n92a5giZW+nEMvXWU6+Wb2G3NcBkjpeNvkA5gNY4PGuLaQGPw+JI2XoMSaoaloI60gYC
FOcb07it6HjCBktrOCjw208Ppzm2Mrwtq4C5vO/bE+MJZFqj/BcPdjsDSjozywk4IntkNHs4HkmvS3HCjxv7r9s7balQN8esNrmB72cSOesYxe0l9QuVvFp4LnHosN/vNjZevqZU4k7QphbA2zw==

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: 501b4ec95eca94c027f20996b20db611524f3f1fcd26a3546179ce8a6432a35a53f893523b38d5a2e2fab68ddf23625e

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA763512
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	04/06/2024 12:49
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	04/07/2024 12:49
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	04/06/2024 12:51
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:	79649884	Identificacion:	CC79649884	Nombre completo:	PANTOJA BASTIDAS 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:	null			Fecha inicio: 2024-06-02	Fecha fin: 2024-06-02
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	$ 65,000.00	0%	$ 65,000.00	0%
2	21031	URGENCIAS OBSERVACION - OBSERVACION	ZZ	1	$ 180,000.00	0%	$ 180,000.00	0%
3	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 80,855.00	0%	$ 80,855.00	0%
4	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 110,704.00	0%	$ 110,704.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 436,559.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 436,559.00

CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Firma Digital

MTwxEbeguVvGEQrQFHCyDYh8t+NAdj/GYo1oQ2wPysYT32h396KPbLaN6Ja6/bVhcGLF3XQW5ajcGcJTgaal0wPUenKj6aBuVKqIEzi51Eh5O+9L2pH4QFNnc/dDwAP1wCDXEBiDkW0Xilugd4R1XDftoa5rH5WMQIoFNaAgJP6R5kXewHq9/4hGxUucFdRlZ+uWbBriLz4cLzoZfE+8mO+FX7WEhkwYfGCby8G4KvTTOuAyhWg1m2bubLYtqfhOLlKRthKLj/GLD1etK+a9Ua8naYPGR+5tCJSebiVly89+9uc6kCVGxndlZcUWIKMBhW9ACCNCaHV4CuZeQmKa9Q==

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: 436588cc91c94e0475952bf150102ca690ed96a36af595cea1dd1b2af42669bd13b693ef7e896ff97d70072d46dca49e

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta	FA763534
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			Fecha de Emision	04/06/2024 13:10
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	04/07/2024 13:10
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA			Fecha de Validacion	04/06/2024 13:12
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:	1086358933	Identificacion:	CC1086358933	Nombre completo:	ARCOS HERRERA ELVIA MERCEDES
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: 2024-06-04	Fecha fin: 2024-06-04
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	21021	URGENCIAS CONSULTORIOS - OBSERVACION	ZZ	1	$ 245,000.00	0%	$ 245,000.00	0%
2	21022	URGENCIAS CONSULTORIOS - VALORACION/INTERCONSULTA	ZZ	1	$ 67,200.00	0%	$ 67,200.00	0%
3	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 94,233.00	0%	$ 94,233.00	0%
4	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:		$ 431,145.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 431,145.00

CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Firma Digital

qs7QzCj4ZeD6rltwkra0YDrnK7TDBqpiYRc0xNHYoWunkNk29X4x8bTOeqT7xl2mcASdfU+nWjPjJ6K0wrrzE86kerghEyfQ4UMyKbW+M9B06o2HhAtSMbwihpPPOrOekPyBfHEiFoUynh6njn2yTiPL/rweyxf4pUaNrPtxKG9/7/OdnWXQ4hxUCs0wLE9tTL9fG6mf1
KqiyjkzEjtbfDxvFNmRbGYvEnpeSJB0p/nRay3URBnAhg2XmaX34DK9WGTV/z4p9PK7Nv4DyfxkBZrQQr5c0igGFum2CjgkG5HD1nQcMBs63w2pxw7RAnJOS8xM7Kjx5ZGhusmwBntUcQ==

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: 22b4358793600d62ddc76922116df69496762c993317241db4b653b7a57809246f4258e9c754bea20624fe31c955cb16

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta	FA765606
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			Fecha de Emision	07/06/2024 05:03
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	07/07/2024 05:03
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA			Fecha de Validacion	07/06/2024 05:05
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:	2024-06-06	Fecha fin: 2024-06-07
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	$ 19,000.00	0%	$ 19,000.00	0%
4	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 26,978.00	0%	$ 26,978.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 290,978.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 290,978.00

DOSCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Firma Digital

nfJhfd7Htd8cHWD7QwUben+kdBtNsH3A4e0jFvy0OrQoubaahrZqb65490PPJ0sSQzcOWAdrrqSMkT6Bz+mL9UHJxyROUDIh0RUcEAjf35ikopz0x0lPAJU4BAiAe+HrMBtAcIxwNFQ40p7V+RA/4DpJ/efyNBdYUzIear1nnvB6n26ADHc/Iksk04mrSMw/BKwo/IXjc9jt9iXn/s6iF+ubys1S52u78drwsanYLn6+0HAOXvjoEYWxp41ZKO8D6/aI8BMl9xRPzo56GG57M7l8LFb0XHk+ZEXuJt6NiNUWIf08djMXtCzEi5jrnD8Ro55ClxzMTS2Ju3KNYU4IDg==

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: 8a4d477ec0aa4fda4af0efb3b8d723e43951a880d58c9a632fa1cfba6744c68c03830849400c479f0310598a89b3582a

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA769824
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	13/06/2024 13:31
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	13/07/2024 13:31
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	13/06/2024 13:32
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:	29280598	Identificacion:	CC29280598	Nombre completo:	CABAL DE REYES 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:	null			Fecha inicio: 2024-06-13	Fecha fin: 2024-06-13
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	$ 65,000.00	0%	$ 65,000.00	0%
2	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 86,621.00	0%	$ 86,621.00	0%
3	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 88,660.00	0%	$ 88,660.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 240,281.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 240,281.00

DOSCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

Firma Digital

hwXawWinRUwCUKwciHHuMCEvE3N6xRMQ1qD3LEs0IiIikH8iB6cRlBd6tqpYv2qqhGk5tVA1jaAQ+U1SiWmXa56b/rjmoDrxyi7xtBqY2zzpKVd++hSl366Y6Gx+ZDRkVl0cu2LCFPDS36053nosVpbGeNBuGeCDS+HluColIMXdhhFryq1L8IuhakynHdggEa+Q4U
qzV0GMS/kzO32YIUG2WBpDn3qDvQsdZGqK9rMbKhrFlFJOX9o4+RcYzrlcqkNVHK9aWq848amlJpLcP79qB4zetVxTRt4KmcBogWJ7dfbZsxIGtdhu8bjs3ET7+4iL97/NAxcC+rd/q6NAw==

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: 8ca98a2e16842c5279f703fc4d40c1936de2565244c44ecd12904073c292e5ad66f23eebeae9896fed0f70b72fede368

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA770156
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	14/06/2024 03:29
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	14/07/2024 03:29
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	14/06/2024 03:30
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: 2024-06-13	Fecha fin: 2024-06-14
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	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	23713	PEDIATRIA URGENCIAS - INTERCONSULTA	ZZ	1	$ 67,200.00	0%	$ 67,200.00	0%
4	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 44,061.00	0%	$ 44,061.00	0%
5	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 82,552.00	0%	$ 82,552.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 438,813.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 438,813.00

CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS M/CTE

Firma Digital

FLIFLbfSd0x575zWRa+gJJSSML+QCyIZuFPX3HMSP8sjXab9X9t8VisuikIloaskA6Udb3bHPrQPWv6Bm873BopLCfmT0oWhS+JYvYD25+LKTZNqAhJYxHdPJqU0zgU+n+v68QEtJHrboAjel1HglOpGnR3yAeCj8uMjqxVXm7ricrIWwkaVMucbzzk3lXNd7bB0Siitcjy1ePnh54moYJ2+/aDFlvKRvElnFiKH81Z9Q7DJLzNg1+yW5/GZrF7okPLw7cBoY195tFQghv0WQS+r2eBg7qQMdpNH+Xxdew3wW4/JmkBiCWoP2ZY/0EEhLfhqbgtP5IbAGIGW/EYmSQ==

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: fe59044bc8becf8636cc01e04dd12fa2df6b73d8419344e43217286ad07fb29857630f4f405ca997b0fa38424bfd761e

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA774008
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	19/06/2024 13:03
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	19/07/2024 13:03
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	19/06/2024 13:08
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:	4872349	Identificacion:	CC4872349	Nombre completo:	LOSADA OYUELA CARLOS IGNACIO
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: 2024-06-19	Fecha fin: 2024-06-19
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	$ 65,000.00	0%	$ 65,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 65,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 65,000.00

SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

a4tlyXdtcLVPySDOSvLI5b0qBRpkthIKNUQCoKJqTuQ4gy8E0yb0qQzk9q595gJZmrjCl6xlLOZryVdd6Omb3UOnS9Kbb0lJ7Xxy6DmMktt4mILCI48QO/pmErhF6K1dQsA7ASyQmCyTVauxYcxiPxegbAlk1XS6J7frjwI61OfTFZHjjBPz9a3NX7CoZXqqXZOgliq10KHI+LQjaXUHM2KsS2QihvqXS5WU/afZsw/sUw+8huoCvHoD8lgDQqyfy1MGLgt2Yytbjw80nRoZMrP6+hCxHpfcH16Q+fNsljU8yh+2XA88RurxQPhaNSp6AGwq8+KWH78DtvluTPfEAg==

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: dcd8812b347927fdcf4268c825ead23ed5caabaa3eb3f799908319b475bc70b12c2687f2fa10f225af510e8d864b1368

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA774270
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	19/06/2024 18:58
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	19/07/2024 18:58
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	19/06/2024 19:01
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:	2500683	Identificacion:	CC2500683	Nombre completo:	GUTIERREZ RIVERA JORGE ANGEL
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: 2024-06-19	Fecha fin: 2024-06-19
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	$ 65,000.00	0%	$ 65,000.00	0%
2	21022	URGENCIAS CONSULTORIOS - VALORACION/INTERCONSULTA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%
3	21031	URGENCIAS OBSERVACION - OBSERVACION	ZZ	1	$ 180,000.00	0%	$ 180,000.00	0%
4	25012	ECOGRAFÍA	ZZ	1	$ 120,000.00	0%	$ 120,000.00	0%
5	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 66,854.00	0%	$ 66,854.00	0%
6	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 75,881.00	0%	$ 75,881.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 619,735.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 619,735.00

SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

Firma Digital

swvkN6g09WQTydkun9/+qnIY2ZWYN6GpHngoBLPFz756U1/A3teICWYEmRS+XYKdli9JN0GsLhsqR14e/APu3GOka+LzXGUv8ynNWR5ADPM8BVFH1xSVMGvx2soWGQgsXRUrG/+4KS9PADT1nI8+4p/9a6gF6WWaHqlHDjrZDRZa7tIX2nItQRXWm6KuDLtNXhXqdC7BMbjixZ2WrRpccPBD9lLj9HgBmwrYRPaZPp0RFBrBzQes6HeP2tAiYF5bBS8udit/UVYsBcqBk8jC1DPgSRVQdQoE0FdFgq2ATzjsUhOfxaPCiUGTjkHdCaQL4IxBJ9bL8OnNqfGp4EAqUg==

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: 519eef81adf70e30c1fdb6c0d5c920ee3689c62aa46197bc8e42b4a25ba2a1b7e72c45a205f79c44e278fb7996b142bf

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA775630
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	21/06/2024 10:51
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	21/07/2024 10:51
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	21/06/2024 10:53
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:	29280598	Identificacion:	CC29280598	Nombre completo:	CABAL DE REYES 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:	null			Fecha inicio: 2024-06-14	Fecha fin: 2024-06-16
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	$ 65,000.00	0%	$ 65,000.00	0%
2	21031	URGENCIAS OBSERVACION - OBSERVACION	ZZ	1	$ 707,416.00	0%	$ 707,416.00	0%
3	21032	URGENCIAS OBSERVACION - VALORACION/INTERCONSULTA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%
4	21042	URGENCIAS CRITICOS - VALORACION/INTERCONSULTA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%
5	25012	ECOGRAFÍA	ZZ	1	$ 120,000.00	0%	$ 120,000.00	0%
6	25013	RADIOLOGÍA	ZZ	1	$ 50,000.00	0%	$ 50,000.00	0%
7	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 135,136.00	0%	$ 135,136.00	0%
8	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 122,493.00	0%	$ 122,493.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 1,424,045.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 1,424,045.00

UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Firma Digital

lbxmNt8lFZV+u9ys0GV8I157cVuYHfZfxq/u/bOp0BYRXJOU4ArjaWK4gRkw0CikG4fIAD4VUkD60meHQ/1dnZsaqyAdR8bBOcKKqbJwmb9rDggDhfUlbckDTdtS1ySNHqNNx/eMYx0Q98Ke+YA67UgbpxjkIo810DDsVRkyClB6hEODi2rqpmAe3gCkHC9rdl6sgyhd
0LWmHYgIKB5IRF69nhPNRUYpWKcFch1+WMFezju7/eFa7gndcRo99KGsMF/qPT9f+aBwDuhCc19LSraRPP5LB0UEs3DhyidKSJLon/yJ36QY0EBWRNJvo8ufVALBh8DBeiMX6RyRnfd+ew==

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: 911e70e6f071d6521aa5eaa1f481abf95a4ee705cb9fd8cb6478fb16c0393d9b59fcc0ef1e151289a12ae2e180e32252

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA781340
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	28/06/2024 18:51
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	28/07/2024 18:51
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	28/06/2024 18:54
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:	2500683	Identificacion:	CC2500683	Nombre completo:	GUTIERREZ RIVERA JORGE ANGEL
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: 2024-06-28	Fecha fin: 2024-06-28
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	$ 65,000.00	0%	$ 65,000.00	0%
2	25013	RADIOLOGÍA	ZZ	1	$ 50,000.00	0%	$ 50,000.00	0%
3	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 72,358.00	0%	$ 72,358.00	0%
4	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 28,610.00	0%	$ 28,610.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 215,968.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 215,968.00

DOSCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Firma Digital

n4aTNkhsIk7F4Yt1UZUWNHK46Djt7iYszOCtgAePOF4IiolclObFgiHvmIMj++/E0xUbJ4z/523t4JUzJvTcLKSAOtUpdpkbhVIrAIA1N4/eEp4HT9cLeqlD4YuJWkNUcwcrueP3NU4nyG64xg2dZXVeINDmTqGSnKFnl3YbBDYF4m/wkRH3xE8CvZDxvPsqefuh2rzBt37uPKn0DFGz6MmYNqYkD41aJJ9sTyZwHjAD42epyixdOlnt4DkLbJgmHF88FbvzJWtpNmqM71d1lt3jTCKNsuJwbh5DUdVq/o8pb3WPvm4cLjs05SN9pTFGyUn8Y3qHVDTtS+PiEvumQg==

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: 04d74eceea6bac752fd6969be079cac30551e3f0bafe38b84158aaed6ecb1a5dc7d3f85518ba54e90e50f51837fb2813

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	NCGL2024061187
Fecha de Emision	19/06/2024 10:36
Fecha de Vencimiento	19/06/2024 10:36
Fecha de Validacion	19/06/2024 10:40
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	$ 20,265.00	0%	$ 20,265.00	0%

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

Documento Referenciado: FA742516

SUBTOTAL:		$ 20,265.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 20,265.00

VEINTE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Firma Digital

b6NOeR4SKHD/KQA4plWIkyIgiQNccH9B2j8OX+GTWLf7pfUvfSZSl4W24BrnL2FJbQKYtYGF9Z5rvLXAaLwoj/Y30x8NI/gL5EKVXE5/DpAIaitbtE7etI2P7gnvwr4i7mFzcNaMe5DrQsXdpx7/1FgvgGeONWAA+RPqBFX/MNDqa8frzEhpDRnJ3IomONJM/jwHPNXmA7ql0ClSBL2DV/uqWwaJuEoRcE7FThXvDtA5tGuuqY51bOUCx54Df5214a8Njz2afnj6S7B6uEj1q56URPpb/7ADLlzU9qfJf0Ex/dHX2PkpEAfQ+3umL+BdvWM3iOVehNaaIKuPcYBupA==

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

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

CUDE: 53aac7c43c1561f7cc5023e11dc3e570ca672a3b8c30792ad8dc2385d568c9e653aecbd1e7386e28a179014d44d98bcf

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	NCGL2024061195
Fecha de Emision	19/06/2024 10:55
Fecha de Vencimiento	19/06/2024 10:55
Fecha de Validacion	19/06/2024 10:56
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: FA743005

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

Eh0Qjl9iln62nlhl9qTZ0StZY6xiLqyz0AYs1hV5O6MV0Xk7heblNb81NyPFiUtwD/2MjmpTQ1mmgcvseC5vZhcoPNY2wvQaldhByKZ8yOqYUU85BFATkttZtxgNSz+yaayFWr4v7ZVOMFL2GaeL5X+aW40gGqo+ErdGyb4o6/UdV/6MndsGhYHCJihCzlmDnzpZloD/
dZYxhhkc5hc8dQbiOJOhAtVwV3XkYe7DoZ/Ps5qTaIUzFFhaMWsZv+5JLFqeYFHN7JFkFg8PliWM2nhxLD+7RQROMDF9p67zjuWdtj05oUWO3q1ZqNq6/axTAPvAvBcnObF6awqujhqk6Q==

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

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

CUDE: b836322bc25e266a3b9b92fd73b1ef915e6304148d65944688b12cabb9ba98bcebb679215073fb50dc40e1d418ce27c2

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	NCGL2024061200
Fecha de Emision	19/06/2024 10:57
Fecha de Vencimiento	19/06/2024 10:57
Fecha de Validacion	19/06/2024 11:01
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	$ 96,000.00	0%	$ 96,000.00	0%

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

Documento Referenciado: FA743178

SUBTOTAL:		$ 96,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 96,000.00

NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

OxzbvhKdVZ913ysX5vvi5aWwxui32hc7R33wTsqDDw2srTjF+5WtOdpVyt3M/lqv1C+7Bq6q0gdrpbItaGxcf9/9RDaAZl0/RHZTC/Cnn9HK+J+qEcYx02A+k0wvqW3eN2pKvfz0w8zlvfv6TUASRyaCdoouyMf7m3EAppUvnriwlvhZ4zQHfwul+OucuaHCR7O0eXYoNosfoMDH8fdqG68s0ZioLdupQGY0q4CXdJtL+gNB8HUU6sGwW5J4xrmjEA/6l/RKT2EebMHhW7wuWhda0aIIuaIC9XSYkSSdiZEUe60yUrdkzjUJXWi07exnuuI2k1V4tBRk8FF7DV3GbA==

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

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

CUDE: db485048a6473a6a7397672cb18860c578858b6cc8024e5e729a9ec143ee17a23c963b48b4389dcbfad7bb21ddf4913c

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	NCGL2024061203
Fecha de Emision	19/06/2024 10:59
Fecha de Vencimiento	19/06/2024 10:59
Fecha de Validacion	19/06/2024 11:01
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	$ 38,000.00	0%	$ 38,000.00	0%

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

Documento Referenciado: FA743423

SUBTOTAL:		$ 38,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 38,000.00

TREINTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

gaykGszIWkFGuWXDDtjgJPQPiJPIfYmko7Agds51DXpJL6GCUIzdnhwCb/0+IYdbSx+A7lReFFoj98cRh9FVa/l9AU5lhJCTih/7e6cPtByqQwJXlr3oCliRAueOnsR2H6WR6YPl/X4i+SjgmCuEoP4jnJkjE2H2Sp4sJzOuiNs4MkugLs2GkGSJNBrcILQ/hwptgCYDFU+3IMTT4Unau4/EOuWhYwXor2SIPaCJG7L7nBv51SW0p8TQ/I5dN+ANiII2UQiT9vPdGiLBMMS/fSwAAsVlOmRwRyxPrbXC34/F5vazy93fTeZeOq2RJKKCD1F6VH1xDjrMYwbvZOORtA==

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

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

CUDE: bf33451f70b2d3f7d036937a291b7af0c1233a1debdf5e408a8d62d95e74943f61409830780a3a9f8a7832f786911aca

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	NCGL2024061205
Fecha de Emision	19/06/2024 11:03
Fecha de Vencimiento	19/06/2024 11:03
Fecha de Validacion	19/06/2024 11:06
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	$ 64,704.00	0%	$ 64,704.00	0%

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

Documento Referenciado: FA743547

SUBTOTAL:		$ 64,704.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 64,704.00

SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

Firma Digital

hnZcX09VmDaC9/yrAQwlxHXlolcF+XCMTvNIzL9tXYQQA4v7mXmrC62EPRK3lxJxF9AVZh8ftqni5nT80JwsGl5pMhT6Sd914D8/QqIQ3CXZg3dcJ9Dxfe9pkqnamJ2VaVFW8PMTEXZYoVquFl6mxGmOktFD2ytIo8UlXPWgBapzgTgM1gPyPg6qKOB/qL4shvy74
BA/b4y4hbfYcgB+suU1KwtAMRVR9m7AqDDorar3ZyR8K48Nw4sZvep85gHP6ts5fmpp75XXwbOaK6boO3h/MORknkYZJwlxQ4+r++KlPPkKxaTi2ZvYplp7npum06lczRIMH8ifknFlePOZmA==

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