FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

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

CUFE: 5b88243cdcd295bee6a0854ebf011e70fa457dbd9ebbc614812eea8add599fdcf20278c024f14f7f1a7cabb77d906e4c

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA783393
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	03/07/2024 08:40
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	02/08/2024 08:40
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	03/07/2024 08:44
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:	1112151394	Identificacion:	TI1112151394	Nombre completo:	BALCAZAR RAMIREZ SARA LUCIA
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:	3547			Fecha inicio: 2024-07-03	Fecha fin: 2024-07-03
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22106	DERMATOLOGIA	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

FEGxNTOG48J8J0zyqwt0JlYA5/44uzQ6bLG6b82/Cp80fk0t4E5Cr12AxQFyncJx9XBTyIV4zio97kNvvVF8JzBi6GchZpvU9hj2FPVQu0h5PjtcHRpZLbladXWwULJ1atnp2I9odDu+OhEsctggKdtJGJqiyDKA0bM1FxeZr9BYPZ2mqXcXxwVtKd3c7HkAgvo/4qr+7SA
Ur3hWcy/M4ak8pi+s4sjM2Q82WF4vdOMGlKnhxaQJoSwZRShdgTFkEqcp3P4TnElBCs7kQFGoHPfwN/o2RvIRnQyf9HQU/8f766pKSH91tH6U5OiX4H+WZIID3xmEPYMLCtpJcZ/r0g==

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: 30f5b2f2d2f7cffba4e6c10b9135b832051353e098d49f9333708e699f321fa693130c91f5bc07ee1100282806434f84

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA783538
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	03/07/2024 10:31
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	02/08/2024 10:31
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	03/07/2024 10:35
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

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

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	050			Fecha inicio: 2024-07-03	Fecha fin: 2024-07-03
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22118	PSIQUIATRÍA	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

LGFVpMGlUE8yLPjevEyTRVLC0pKoK+eh2T96KNwpAamg090wxKB5uYk6716WHS1ZdE0VymzzBA+/Hn7yQfxgxwPl/7AgcPYLpjl3EVR3UMkTDeUw1VMiFBXsRakj5rEUulyUqVZ0tzw3QBC3/iLmHTrg5dymIAY5iaUQh3GiZqLkqrzeFDnOr2poJBsg1iA/2wu4oMUvra+OXF3Sl+plKghLPwDXE5tR5zEOmVAFfEK/yyRTeqlUMZyVD8IfIJg56Pf4yiqKlwvRVmUlKQ8WwOm5xU0j84uiVZM0BzUhp8dfC+D6hTNeB63/rADsRm1sW5fkGH9Hk53qpeI4eCfEKA==

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: 14ea348bedc72badd74c6840c723f8b6e3ca769b9a2cc481bf745ab7677d79c9be9c8724c02ab0d4207900e1c0ac2c9d

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA783551
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	03/07/2024 10:49
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	02/08/2024 10:49
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	03/07/2024 10:51
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:	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:	4001			Fecha inicio: 2024-07-03	Fecha fin: 2024-07-03
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22112	OFTALMOLOGIA	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

J16kT24CaqC+UQzYTndNCOaHSZpJikQYx0NFmunYaU74SIXF+47xeqfIXdHp3cyVP/flFYY9bQqg1p6oo8pKeO1wixMNZDsaYZeh44feSQ0jf8wqZq/utK+gY7iVy0CCQKSK+stn5FnJ+CxiFlic8s/iTjrTM0sTnH0sCA5MHsWn5hugXbCRAlfzvsP1bGdakM54yRfAit2EROofatOH7yUzZ/+idckVOeE166uOhvSrfb0ifp3mLzVGUZ+fd9DQd1OboX0szwwNi6Xo4NJzupR91ly86ueEb1Do6CsV4M0f78TWNWJ48szq9Qlau49lPuzk548gjD8J6P52Yg6syA==

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: 1376e0186e9d8b9eebb54ceddc30ab913d4eff5b35204125354b37dd920e934d3960b3eaafa2bda0a9ebe572ae0a9337

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	FA784075
Fecha de Emision	04/07/2024 07:48
Fecha de Vencimiento	03/08/2024 07:48
Fecha de Validacion	04/07/2024 07:50
Forma de Pago	CREDITO (30) dias
Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

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

Datos de la Atencion

Contrato CO1.PCCNTR.6058912 Poliza: Modalidad y contratación de pago: Por servicio
Autorización: null Fecha inicio: 2024-07-04 Fecha fin: 2024-07-04
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	22106	DERMATOLOGIA	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

S6eWNHwSJmEGRySg3Yo0Sz9CunOFdblUvKgpPZoBAwzCO0qoRdtlslQEvHXyGgBjc//huLUWhQLWDxJGsonEZCziP9f8Ap3cehplmQO54BHtDWOvaYbpgv66+aJ/GHtAvrLN8SZjQSa2R8sR19SAIe6vn0m3hojeqgla30/p1oTUM22BYuu7T0q7eGFCRp5wt7MTu9TFC4mlel5hXbT6K2/ZxOAs/LMr4h4Ph5q1AuC43H3sqWD4wk9tvKyqCjpvu7GBM5nc0H8HKd6VIE0mCdnzpGB7l8YJPPffPXl5PeoSHmYgVRsnLiwqA0ocDQHxSudRo1oONfqE1X6l5LhdRg==

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: 78aeadf9442635d5da523500dc3fbbf534a376db42e6994c47475d7d87c7837496e771460ddf44308dc8a79e2b708934

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA784631
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	04/07/2024 16:16
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	03/08/2024 16:16
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	04/07/2024 16:19
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:	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:	4300			Fecha inicio: 2024-07-04	Fecha fin: 2024-07-04
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	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

XZTiFA2iq5MAeaBnH/v3NF90LODGQPyU94jsrncgpvQ/48BFjB26cYm8ErBB6Z2DjoG+6rKeHQIWM90CzpG7GRLM12jUp9CGSGLse6cN63Y8eZlSWxEJ3vwHsYxPTnr36J7TjkNaYNtO/AlToH0knDgSQtcww1dEVttXYlwCfVUJu/cQJk3J6dbPQZiQ+AgJHs1R2
Aj0flqFaxTUoh+HAmA2MSTD4/ZuLX3wxl0NGyLcWfEv84N0m13p1D4PX6EutI1DCpyzgrjsWJGJntkanAsqsZXrPt8RokBcoiO6lleTk6k0epr0WwesqPOFGd8oc3o7PmZMxkKRmvJiC89UDg==

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: 4c444422a4524d4ec910a7b355a28f2030ae45de35cf57f47c43de855af3ab557290dd223412ae5738a9c04ad695660c

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	FA784674
Fecha de Emision	04/07/2024 17:30
Fecha de Vencimiento	03/08/2024 17:30
Fecha de Validacion	04/07/2024 17:32
Forma de Pago	CREDITO (30) dias
Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia: 38861220 Identificacion: CC38861220 Nombre completo: OROZCO DE GALVIS MARLENE
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: 2024-07-04 Fecha fin: 2024-07-04
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	$ 65,000.00	0%	$ 65,000.00	0%
2	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 54,806.00	0%	$ 54,806.00	0%
3	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 23,857.00	0%	$ 23,857.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 143,663.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 143,663.00

CIENTO CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

Firma Digital

NGF+bSakntpsL0+VyDOLCDJGaE3XNINUq1i+8OIYlQ09ufv+baWdmkcY9d/9+ZGDAoUhseTkZqo1nlfYne7KLHke1dQ/bhZ1qb32JM9AjQturt+f2UWv68xRQgx5+9rroeP07GQAdK/cqsjZNPpfc1L+++FHt+ipxeBpN+ZBKF1XbhnmQE6oybKJ/t2p1Ww5ZSe0z+00
yGeyEkzvt0uIBfloZlKQjClHJq+QrgHxCswttCi0+m6S43ButDn5vZ4xA7PRQncq6ZlMjcqFktfFt/oRQUgeTbfbhaUN4hWbszwXRbBDJ3VwbST56q4Qux8VTC8wt6jlFNOq2npVCMsf9Q==

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: adf72ff7bb094ea1bb9d5812baf030dc17d371e4124534602b9689150030d9549a1119adcf2b66988eca45c1d79a4f3f

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA785591
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	06/07/2024 08:44
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	05/08/2024 08:44
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	06/07/2024 08:48
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

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

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	3620			Fecha inicio: 2024-07-06	Fecha fin: 2024-07-06
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	22111	NUTRICION Y DIETETICA	ZZ	1	$ 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

QSuuQDHd22lgXDUSFlEZBJRbaev/hgojfX69a2vH1tkB8mPa1niXs9H+P4GsLtCjZaM+7FcPNEI4606/kk6GQhJNpxYifzaviBfRxVkkh+YotY82hREN8kLdEM2iczODP2MzO46Md78qLnEBBeUqQt4mvogbUCgK2D+9LBrpTFM8giQlQCif9U3fAC+colHIBKkXTusTbmHRYG6W88D6rw5Y04oyfw2eu82hkAg/3GEhtm0t9AOWPMRowHVV2nZkszvu4jiYFZFMfpkZtd9s8gcubU4x7Fm6DW6kh8xtw8D1dtMufTkUYCo01q8cQUf23tVN4qEEc21ruiiRfF8Z2A==

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: e3099bdc1b2f7297aee340434af13852384768a0f700fe3de6812526ac721de4c08ca133e5063b754d4b8133a449a5bd

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA785964
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	08/07/2024 04:29
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	07/08/2024 04:29
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	08/07/2024 04:30
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:	31579957	Identificacion:	CC31579957	Nombre completo:	SANABRIA GOMEZ RUBIELA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:				Fecha inicio: 2024-07-07	Fecha fin: 2024-07-08
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	$ 194,832.00	0%	$ 194,832.00	0%
3	25013	RADIOLOGÍA	ZZ	1	$ 50,000.00	0%	$ 50,000.00	0%
4	25021	LABORATORIO CLINICO	ZZ	1	$ 46,263.00	0%	$ 46,263.00	0%
5	28011	MEDICAMENTOS	ZZ	1	$ 154,409.00	0%	$ 154,409.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 510,504.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 510,504.00

QUINIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

Firma Digital

Q0+YE5lYAv9cP1oxtTsTuoKp1cUdbaq4TwU2OndrsqHmbiQfJB9L6bNtu3irt0KaAKuDTl2Zrd7j3AiL/APzPX2Umy1Lf2oRqRCSxYWbOa4KlO3gKm+3YE5U7+xXwq784z3y7BX2hg1BaaFXl9nn5eca0Usht4H+egBPPlFsnk09hLt+Prk7XTzGSJPEMAN2/92u4pJr+/l+UnTy9nw+3Rhw4Cab6cIHRAZz+6AbY/nB9NC1KRjFRzTvjuFUekduw82x9Xpb7WN3qX9GhlbqXF0DoeV3F9YqC/6SP7i70rt0bDuj59G8LzBDc6dywV/5yPzXxsgFWXpGBMroAiX+/g==

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

Firma y Sello

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

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

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

CUFE: c4675fa6d2cf3e12594ddca6b4f393bead94d6ec65d219a0608bca73ab9f09525b32e373b604de764afd8bd221fa4639

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	FA786118
Fecha de Emision	08/07/2024 08:04
Fecha de Vencimiento	07/08/2024 08:04
Fecha de Validacion	08/07/2024 08:07
Forma de Pago	CREDITO (30) dias
Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia: 38857651 Identificacion: CC38857651 Nombre completo: VALENCIA DE HOLGUIN GLADYS
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: Fecha inicio: 2024-07-08 Fecha fin: 2024-07-08
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

Wi56yh5FA0rss/6p2w2HOE9u/XvHaFz7xOP/aHw65vVCRnGyP9hX33MrobT6glmviRc0Rqpn+lUqkh4nTKUrlqAcjxSn58wGZVRM4wmz6zgtLPq4CEgDmJW1ILmMg+WnvjmFpioD89VtVZM3EZCntjvU+EQhLYfqiFUxrWmy0VoTL6gEkL0HxqQUFjSjOhF6eBOcDQZg3ejS2vkklbHzt0FEMLSMe9TJSRBjxIFHmcLIezJWSkF6+pnR3sUfW7x+2Ekwq7BA/cKf6Mq4ycbuxpc8viR52s0P+MABUV8OHQZBGE4Dy970+OpBdMQ/zw9+MQwkiAlVlLGW9U9V/E38Ww==

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: 22a2fe4ae57a9ba15b238e5fdf7388d703958f4bcdcf5c1066eb9fccfb2a888e66384bd43b8e7fecfbdbda83eaad6cb4

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA786175
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	08/07/2024 08:44
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	07/08/2024 08:44
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	08/07/2024 08:50
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

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

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	3996			Fecha inicio: 2024-07-08	Fecha fin: 2024-07-08
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

FLNprXwZgRVIbQREDFKJiRaTbb6v/JhjMEngC0SmF1j1PEBOjWQ6WfmE8q0L/IkA1UW4zKROZs+LGXgzXqkMWKRKzpf6Qrx5hOphFjRYCDlkiCxtSFryertPTBzF87nR4HlApvfeEIOO++R3Smakt1foI4qALI/CG0j1MI9//HDllY3wvXCdL4q+zusXZ/R9rnm8NqMj5oxiyvpQM6WfXHNZHHQhIC8Cl47EOzY5EVlgv5EMFfYMyfaAUckGnqAHGB8UR5asylIUiyCX3vWbg873u0wlqZso4+dtXH0qkGK+IY1+sJeHSxI6iRCsXRucyNES3laG42Uf5QGGZhv40g==

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: da994d4c248affd4a0199833d254252fdfcd993170d9cfabcaa5bda0e26befd9b10e1a1a81ace45fb7f8577fff1e509f

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA786183
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	08/07/2024 08:48
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	07/08/2024 08:48
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	08/07/2024 08:50
TEL: 2280836	Correo:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov		Forma de Pago	CREDITO (30) dias
GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - CO-COLOMBIA				Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

No. Historia:	29272890	Identificacion:	CC29272890	Nombre completo:	URIBE DE ORTIZ MARIA LETICIA
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:	3917			Fecha inicio: 2024-07-08	Fecha fin: 2024-07-08
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	25041	ENDOSCOPIA - PROCEDIMIENTOS 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

OAes4l97bRFHDBqA5lLZwxWkZvy0FpzPaycKqV86VZjGEaAUvEGFeRZMvc1xlvSqweVLF+PqbrSCNvUOMKSl8dztqITv4v8gsGDRYpUuBHskBcz2MrbChmmnXYPnxDh+6MQfmMVmw6WeOqKEUbY/nCHWobgl74P5JPjsOJF3jk92T1gCMMBKVEUchfuEjSlM+insD0kgjrMAFfb5IqlticSNd4Ghg7AN0dGYLrlihO4X0+/AB2GEaS62kK4pCLIGj7My5L/i5YoHEe3lM4aPDQ/d+J3hXBTAD6pw/TW5nrtU6F+yE43vpyAqdFAU/DSs0c86nm15NoozvAPRsb+RMA==

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: c6398bc42d3ab449dc2c8d2d8f913f4a04ed3c4fb9627e563ae1cd28e23a7dbdd94a7e9a2c1861a2d851ae502db253b9

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA786186
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	08/07/2024 08:50
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	07/08/2024 08:50
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	08/07/2024 08:55
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:	29272890	Identificacion:	CC29272890	Nombre completo:	URIBE DE ORTIZ MARIA LETICIA
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:	3882			Fecha inicio: 2024-07-08	Fecha fin: 2024-07-08
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	25042	ENDOSCOPIA - PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	ZZ	1	$ 450,000.00	0%	$ 450,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 450,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 450,000.00

CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

MyQLgCs01Bb9Jnly6dkt5CwPf/wg5wIaHHZ8txI0dwytn/VxZoYQ60T8nszo/XnnFiD5CHC6gWoQ1mycBMXl0EZ5KEXIlLDWzV8RykOcL9XDPbtw3gxQsfWji+2jvq/AJC4Zbyg5Ab9xr/yJJghdJlowxnwyf6nvK4DhpXxYNdLr77qzBq3fD+1fopj6iFNW4gMgMswh49a3
sUKOcPjSQ4Xu4dGWiQEwW8rN6bdeYmQLnN2UIugyJKZaLqGgXyX2T6ce7d5v9eXJfZZpy9qXxQBc4EH89tWcGQHJN4XLtE/CAoL/xrjkwTFKXZtdie/hLW4GWwgp9TOd7fHbJOHQ8g==

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: 11c26197fbed2926a7dff276260064a37bef7dedf9b84e79e23ff2a0360a648bc708081e1d9d2c171e7c97a56c71d90d

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA786514
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	08/07/2024 14:37
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	07/08/2024 14:37
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	08/07/2024 14:43
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:	38856610	Identificacion:	CC38856610	Nombre completo:	CRUZ MUÑOZ ESPERANZA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	3616			Fecha inicio: 2024-07-08	Fecha fin: 2024-07-08
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

r8yZxAAQImEtTf/5H0LUd6OCPsqpRNCt4mPzabalbCDTvwsOHh3XDypSGIA5rp5FoUbI6PxrqlP8DPD1qwf/MetHXc0vR5VkISwC+9WzQelNDuhS5smYjme5Pk3d7FxBZD6/UcgQdQQ/YzakzRmBj19fe6IEVfeLwmGXp09EHGx32ySxCT3QVwyJ4kKylguuJ4O248lRDe8truEtULVU9F1oqhmUwgwyayuK6nWaXFxnpHA4DApVyT8vhHbWd/8mtTZM1AOzdlqQZOTl3F3pyTleX2IK7v4LxARsgbvS8Jj2H196AYkb/Z/klBJkgyuA7/xvOwm2yodxEw8ruaacLg==

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: f3dd1e08af1883a79cc30faca5a4770e07256ee14a5dac4b559a8858a809eb0e7767ffa0ee1d67436ab5159be3c3964a

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA786566
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	08/07/2024 15:14
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	07/08/2024 15:14
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	08/07/2024 15:14
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:	1117014605	Identificacion:	CC1117014605	Nombre completo:	GUTIERREZ RESTREPO SANTIAGO
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:				Fecha inicio: 2024-07-08	Fecha fin: 2024-07-08
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

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

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

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

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

T9LRwrsNl+J+96cmMyx8MOcpja0DkLoliOnID9pNAYK4fUSKNoP2mia3p50Z1EZq/lOUDLzHjrnbDI/RU1eVro9/F3D83sOq2Mb2YMrCRlxM8mn01FrCFoO6CX90VHmPVv+4vKfCfgUjMC5ZgsRPC7dv0B4oJgXi/xgiUZquP+ZurcncluP2LzeIol7MnXoF07KY2i48ozOOZMgyXRTekSa6ILakaMJTKknSzVayGFTyL9b4aqYJjn3Dtd0QSeoTlO5R1fVhNpIxJlRq+5V1o8qO0s/w5X9zQ61rDm1Yav14J3EMlrGLdcvF2LsyLxGDCCwRh1ur7WzUpKgbopptWA==

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: bdd6bf4315fed8495d27e6b355fe1b2c5eff5b16ac2ccd30e94465525d1650521c3a56a6b15d9399047f55d9683f780a

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA788683
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	11/07/2024 09:21
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	10/08/2024 09:21
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	11/07/2024 09:24
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:	5026			Fecha inicio: 2024-07-11	Fecha fin: 2024-07-11
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

s/+68iNQtv0qe6juqk0zfivUKjacIrivXTaqD6Qr4OmPmEkpnfjTW5ABRdVLYqiHTQGMGr2nIBlggw91+YLMZtql5CMyoiGtgX7+urX4/hBBABGZMqh2K8JWLH6uRDesK4gyOzJpZ7ystijiB0zKHvzRrfAZSZVWibfCgK1fFpbZBt3+8v91/ukSNqW0aT78EFty3WFLQJMG4VLe+NwmZu4lwIZR9dKXJgPnShWQQicjcs5+hTptcRPjdwgjJfpn4o7Osfni8yV65JZ4kuJnvTJveKeVkUclR9OXEreG9SXN+AdsJTQ7LkV3cNxjmQIT6v7YLnnorXqtaaCH41EjoA==

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: 18c7463f30eba7729485277053e956c3e22cb822ac1d3694367feb97f9ebe1525995d199704f25bf1d155b29d8cadcbb

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA788758
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	11/07/2024 10:28
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	10/08/2024 10:28
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	11/07/2024 10:33
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:	4662			Fecha inicio: 2024-07-11	Fecha fin: 2024-07-11
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	22201	PROCEDIMIENTOS MEDICOS	ZZ	1	$ 70,000.00	0%	$ 70,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 70,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 70,000.00

SETENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

Y6mkmy28csEKRrdmLjBKr5L9qadINsoDb9vqF/hBMvCkTv8hxgxErKUPVzhmokbHTxpAB+7o2YpbKQ7rQc7TdhA764+ZKu2D8bl/A43nENrkssiSUHrjF3DHL3IpB9G1m8On7ggVLq2Z5fC7tM6M5p21SWhbeupayWPorvF68C84CVFvz6kef8F2JfsWN7Qtr1Nh5
WgXchSJtq8OgJCfYIRtEQx+ssgI5XL1dQgQyutRTC3USBHSiah58IuNrUYWNB+ZUpRfIDOoGCmSo/3MOjtAzvSlwYpjJPmxYXh2ErGigBzYX7MqzrQ7ApXK440AwxyITy3vW2RbOeGdEDNjxA==

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: 5f067acd7d74e8c313184c59f063f88f233ccb2a861c51ed41c724352c7a6b6c6c284d8913ee22cd854ec4e7e8424ccd

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA790713
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	15/07/2024 08:24
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	14/08/2024 08:24
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	15/07/2024 08:28
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:	5071			Fecha inicio: 2024-07-15	Fecha fin: 2024-07-15
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

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

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

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

SESENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

Ka7333O3BiTm6/MI2ATmD/8GYriMjD3MvufIOHnls7UmBNLAFA0YmSrKz9xvS9yl8n0Qr1x+x31RmTzFL2xaT0vdQ+nnTg9G0dRXtF08nMJL3t2fghxbEULRvCg6h0oSSnBI9GTAMunDsISilgekrX/M/1dBfXFjb+FGS+tVWWXqRFnNUdBeWyWazQQivV2l1F2s+YQQIQ1I242cbCFnXnalt3wFfvZWCTEp1I+1DlOFgAbmG7rdEt76d/36WFNoAHl4VVu+DrHriy1LRJ54JFjF/ZdxqhKxuEf+GZH4V7TvtvievRrJSr78fLNu/Ctdivo7rr6pblvDaf9jcSuoA==

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: 3afdb7f17b01ef4a16c8ecfc842a16cb20dee849d5312c1865a2e41dadc75c4b962ff017394bcd0faf0778f24ea8dbaf

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	FA790973
Fecha de Emision	15/07/2024 11:35
Fecha de Vencimiento	14/08/2024 11:35
Fecha de Validacion	15/07/2024 11:38
Forma de Pago	CREDITO (30) dias
Medio de Pago	TRANSFERENCIA

Datos del Paciente

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

Datos de la Atencion

Contrato CO1.PCCNTR.6058912 Poliza: Modalidad y contratación de pago: Por servicio
Autorización: 5556 Fecha inicio: 2024-07-12 Fecha fin: 2024-07-12
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	22114	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%

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

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

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

gCp+c83NlGA3e9rNYchkjbW0pPGq8oo0L12i5beZOJ+3vA2YOzCwLa6DV1TpdyyII5+KFkF+x2Rg//9++MZxJ0Yzr1eTuh250+po3WHtHfB4cjUjpi4EAB6nOw/v3Frufp3JmOkVD+ZD3wilRctkT7uMzztczKFkNkTkUxN5L4LY1DkEnQVqIkp2FH+BGZAwR4iEZegEK
7Fc10MS6QIZkfvzdgGmst5mhqzbfClmN0ziFVitca30aU0dpSt2k91HbPzird69eV0xUaKLuyZAaOV6IlzqiWdCNIa7+aZuG9I5/uIX/0+IABwdl5baOsbO28AYUcSPkhPFUn/dRUShTA==

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: af7495d0dc66c908fd9816a490bbc83e89cf2f88b3c01c2a8167fbe980b46b2a0ae3d948131eff162ee5546e2967c161

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA792382
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	17/07/2024 07:57
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	16/08/2024 07:57
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	17/07/2024 08:05
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:	38857651	Identificacion:	CC38857651	Nombre completo:	VALENCIA DE HOLGUIN GLADYS
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:	3221			Fecha inicio: 2024-07-17	Fecha fin: 2024-07-17
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	22122	GASTROENTEROLOGIA	ZZ	1	$ 112,000.00	0%	$ 112,000.00	0%

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

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

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

LK7CsSbuBLgW7WosYq4xOFGcZuAS6J67G/Ayza607ORAlvldiqjwkMt6nU1sh6a18m4IAIqsEVFdISgQ6J4f8GP48SvhOKHQn36l4GrChbkPTs1xFktkd5A0p+Spd8MJDKuM+cSqjmsyE9N73Tl7f/zoMNhDtPllqBmzxivqsGhnwooY227RQtdqACOX38yTgK4hColtydJRnx7/4aShNa8afqNeq+vVJZ8vPt8ZxYcfSz6U7/W/jV1194wpZETyXXOzQRPsqJiENxMZvMe4PZ0qM9WL/YUk3SDXA4rq33iTFAiXC1JaKWSF/723AL1KmMjUf7c8eqo3WUiplDCXeA==

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: cf3f4a90f0326682a09c6c84f6a204b973960f8d31c80306379caa094f7ee5148e7ece8a68eb3881e339033282bff65e

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA792386
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	17/07/2024 07:59
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	16/08/2024 07:59
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	17/07/2024 08:05
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:	1112151394	Identificacion:	TI1112151394	Nombre completo:	BALCAZAR RAMIREZ SARA LUCIA
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:	4211			Fecha inicio: 2024-07-17	Fecha fin: 2024-07-17
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	22106	DERMATOLOGIA	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

d+ngLJDiGIYd6jPxBpKKjAGbXTdZCbQ91DeUZt2SPPWMajao2BarlAJxMEvjY+gtZKgaBEBlv3NHbt3pghAwAFNVZDoZvCrZR7xY4GstUhUakjP7fQk7dR+TGHVMV6Y83Y6ZaJo5xf3HQCX8HYvRM0mdiSD8bWNoayQPmFxBTK+Kw0ZTDqp0EyGOyReYLyW
ahXZTISn5dLcFA7ms03tmBZg3inpFXN57bPrEMqb0dKO3JDPRWt2HgIOkgpdVjWIErHzfQfKHyWGWQ/lGhJ/SAg0b+O4+C20boderBw5/yLrt2ECWQQDPjjpM72yJ45ELkOC/TCpUpx8t2ZpOZ/QBAw==

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: 406912ef630f55ed7d42ec03b0793def46dabbf57c9f167723732dbc839b97ca33ada981a9d3d0015ce177618ae013a2

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta	FA794635
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			Fecha de Emision	22/07/2024 07:12
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	21/08/2024 07:12
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA			Fecha de Validacion	22/07/2024 07:14
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:	4291		Fecha inicio:	2024-07-22	Fecha fin: 2024-07-22
ID. MIPRES:			Nro. MIPRES:		
Copago:	0	Cuota moderadora: 0	Cuota de recuperación:	0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	25012	ECOGRAFÍA	ZZ	1	$ 120,000.00	0%	$ 120,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 120,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 120,000.00

CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

RXZaEXk7QGwQWO1N4LW1jcsp3LD5bHzsxe5lzRqLga0NgwhNV1Kl/yHYBJZTs6l4dGNThnffz2JH2riLRilmmBct2Ol9Wjbv7nJfdpc+iru7TOxBFDBLuzPomO+9EJmWYCChZixWObZ8K64w1eV/OsuA9f3LheRn7/UdEeGri1DEy4AI476bcXksdO/GhhRX/Y5gFzSuBpDbI9UWhV2sTLhwGdeDU1fRGhTdZ3RQ31Q8L1BDlcY2QZTf8Fem5THevYLvfia3RV2lgyDaRP8k2fXx9ZH77ZDU6hB3hm2kgn9sXrsGEcl8ljYHRRnz2YVoT3p2af/pMPlI0/qUyA55Lw==

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: 6591df02755b536d234c0975343700fe1a035398194ee1b75c2242c891c7f0ec75ba9bb118ee881677afac82fbc8f047

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA794962
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	22/07/2024 11:01
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	21/08/2024 11:01
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	22/07/2024 11:03
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:	29270824	Identificacion:	CC29270824	Nombre completo:	ROLDAN MAZA YOLANDA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	5586			Fecha inicio: 2024-07-22	Fecha fin: 2024-07-22
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	25013	RADIOLOGÍA	ZZ	1	$ 100,000.00	0%	$ 100,000.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 100,000.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 100,000.00

CIEN MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

p35CXVGocc9U7fQJNkXypfbi42up9lhD3ZRTD03hOiIdd6xFgpkghhSoLJBH4Ofunv0A0lULrqcitGzL7mDhxjwK5rvmNFKyvxF8X9Fld+U30CjKYpwJcXWIQFt/f0SxjG888Lq1HTXLuJ+j+t18IkOhZ7cHwmMvONFPufC4gPJUjPQuYZHhvlRBKJpt5JX0a+f5TEykUAN8u8nXVnmasp+aG9fWQnZcNRCZbXvebnqmaZLHHYC5bheSLYMEFH4CQK02tgjYaqpdYWnmdFkntkPMu5kscB/42u9lapCxd6Bk4i+4ReuZIM+TI5LpLB9UL+Iy+f52YMaLFsGCkZSDWw==

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: 3ac7aa5477e5d2c2dec075b30b2da6c1203b9cd8026b6f17ddfd5f318df479e82e829a8ce672319fd724a1f41d45e63c

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA795060
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	22/07/2024 12:24
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	21/08/2024 12:24
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	22/07/2024 12:26
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:	3476			Fecha inicio: 2024-07-22	Fecha fin: 2024-07-22
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1	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

rgbKJKV+zkBrbqiGj4U6mdh4P4S8t+l7rxzL5OUba5w9x3f0dtnWFMz/e0ettXwcbhJUd8iTeCNljjb08vw/b9P+T4nNS3o6lEe/57Zkw6d27GL0Qlk6xlyKNnUHCFdN69LPnvXR7yJwVFgMOkSOFJnZE3he8reLSsLE3w00uL2Q+X6R8JZis8YlAHhiczuida87OWfOc+hRlBB0182Gs1vUGPW2kVvcv+0qHqvfa0CJaBA4blhJGsCu2K7jtgSDZjCP+lSyx5zUsykwDPeNjZa81C2OuQi8eAeOw2ILRtK72ltOD8GylGnDMK8Chla7Ub3NrjRzUvrbarroUXNcng==

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: c8febff3763e8621390123adfb49c0e606bbcd11f6a511046600a042ad5d760218d8265d2f0d638a8d1f81e4bb332d5a

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA795523
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	23/07/2024 07:38
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	22/08/2024 07:38
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	23/07/2024 07:40
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:	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:				Fecha inicio: 2024-07-23	Fecha fin: 2024-07-23
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

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

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

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

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

NLTHMrbWFNmxRXMT0g3CeCdcI298ABei/d6nDaTn5RHrVIIoOg5aFxJmNdLKZdQ4rtL61xOL+wx22R+89zTuPv8kEJ4UW5VdcfJw/WPr3LwFi7Yzfx7TmZ9DysAxllncgCZq8MFUkc0EHLeyyx//i7MnbEd3ed3w8HWk9ObREq0KzcEvPGNUix0MyQPnaF/jNEV/k3B+w39Ch4yX0l0ZgzUEnDe9TUeccKxErt4owUYoqm/C7m/dDiJgs2Nvr1bWcpB8ZNgqhmxVat4fhOGtRa7D3ErExGHamwaztjKeN7uuNluBOp3m2y3TMCvWuLJ47OnELagPMu6Xj2MObpIBDA==

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: 5b3f104535449081459c9fb6d3d1dbceb54eedd85d8b09d7fe1593ae3632f3acedbbebb71fda97483fdf5bdf40c28ec7

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA797516
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	24/07/2024 15:21
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	23/08/2024 15:21
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	24/07/2024 15:28
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:	3610			Fecha inicio: 2024-07-24	Fecha fin: 2024-07-24
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

Dh6xIhwWSXNsCv17WPR1+bXto2JXPLMWz7GPaqzeDF4/M5gX2M6V8ezeHmNeOCnJXE0/F9VIhq62jSMXkz8PWKJ1OkituLki8iy7Mdcx32IrUt8d+11mj0+bl2UoEq1SRReHV349kzGUm+RNBqsJE0O6Oh0+uFjm71iw0awew7FukAKB1OGvelO9DKlWruXNgkz9hqxzvSE7NPsEtZAZKBclEaDGhl0fWSc4Qnr8Nxa0EsVBG1awD66FIzbYmVhKKrpH3S8XPcryPLbB7KUS5yvs15L2neRmOPynF0GcjWwNzGxjCPR9xR2R6DHZSgfhn2SlCFVN/02b1QalCpP8sg==

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: bae89bd14949568d15951fc7b5d0a0128e31abc1e4dd393119901921b3cbdebfd34b59966d786dc770cafd36fc7838e8

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA800092
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	27/07/2024 11:17
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	26/08/2024 11:17
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	27/07/2024 11:22
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:	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:	5924			Fecha inicio: 2024-07-27	Fecha fin: 2024-07-27
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

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

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

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

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

D9Ze1co6HuIV3r9PI0nuV5OdLXv1XqM4+ejeFzMOdsL05A2DXdVHlHzrRVeAMjgjk4A/4P4e3xMv7u4J7aPRNri89NN/6lxfVHWYxV3zSMlMXkYMky4sRxcOlIFBBP/DeVVBFuhOZt3znPJcN2RFGAuh2crett+aKiZeboLpGXa76npDXTtQb5ShwX/6TZgQha6wNREOyC+i/kxfpwNjTM/Sp5HDu+x7ATGlZuQ1F8SS/8BeyZ18+AvkEe2M4o1oElHLclzZmanKsIo5a1IFMjz360sjg+KWoUoTgc5JTfYXqWJFehQp3hZYQVpld5P1FjARs8N9VBB6xaqF5Zj0Xg==

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: ab06a9eaa1cfb0c389f416891f42f57c57d23d3df6e8723664fb151b0474ef14573fbe971d64d842e047e718183856f5

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA800564
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	29/07/2024 07:00
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA		Fecha de Vencimiento	28/08/2024 07:00
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	29/07/2024 07:05
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:	29270824	Identificacion:	CC29270824	Nombre completo:	ROLDAN MAZA YOLANDA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	5587			Fecha inicio: 2024-07-29	Fecha fin: 2024-07-29
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago: 0		Cuota moderadora: 0		Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

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

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

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

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

CvzH6EYKt+WcrzQKr2i1lpZdfKnZWZUyRsTnRKFampD4NMXH8UCN7X4X4yxpRu3l3q73lJhkJDgyf4byjqkmD24REVnR9DLEFDhbTsByK+jjDFVeVt+gGmsyBb20oq81ChrVWogfC3YkkWG6jB7W9kBcByMAKJ3fLsZQTxo00+ftUzMPcJP11rStYeWZb2x9+GZk
VJijFFlX6hPpFqdyswLLZx+ILjHs5ulk23Hq0eO57q96lvFcpnoFD1Zg99GiFnBo+loR/dC23t9Sgc+2yeNfj4vObTTp/Cum0GK6JxD2hGvsjG1UvtAT5EWeE1Umq0+zH/GXFlhjkMStuu8KWA==

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: 23cba653793dde3122af1d09f784a7f4ce1c4547b7d23a7581c6b82e10d697d8c6ef0b9c379d2d41e2d397b6245b83ef

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	FA801539
Fecha de Emision	30/07/2024 07:16
Fecha de Vencimiento	29/08/2024 07:16
Fecha de Validacion	30/07/2024 07:18
Forma de Pago	CREDITO (30) dias
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: 3609 Fecha inicio: 2024-07-30 Fecha fin: 2024-07-30
ID. MIPRES: Nro. MIPRES:
Copago: 0 Cuota moderadora: 0 Cuota de recuperación: 0 Pago compartido: 0

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

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

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

SESENTA MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

kAhLqhNJq4mRsr/tFdZWZ1IKcL5OKBxd9/R/sn10mf9v3WIBQaybJMVuJReYUOow3FIE5eTeEpKRhgj8m1Nc9oHlnkE9Uj+UmEGsx2rNxkK8S7/FxAvZkaHjG8ji+fwOeoX2fDyQUg1umlzJ+Hfjz69C8p0v3lWMYPjIMA46j/hqLNmzcYF7erOewFTmHewbeMR0/nPTMAVsxxT1QS62nC7AcQ2CujOFkr9ZO41d0w+oFkFNAcjLXCORh991sJRM2FoMiAbLh7knglHxbORdVgXsVHevp/HBYr0VEuXplnoY5mlBY0lOfPtyE/VUkQlJZysy3XRA1c92eo+x3XZmqw==

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: cdd3aa203074de50c52433998536892cd520015e156a75abbcaba427fe427e7ca9e0c5232246ba9e9f0265509fef0db7

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta	FA802150
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			Fecha de Emision	30/07/2024 14:43
NIT: 899999034-1	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	29/08/2024 14:43
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA			Fecha de Validacion	30/07/2024 14:46
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:	1073255752	Identificacion:	RC1073255752	Nombre completo:	HERAZO BERMUDEZ LIA ISABELLA
Tipo de Usuario:	Especiales o de	Tipo de plan:	Cobertura Régimen Especial o	Código prestador de servicio:	761110349501

Datos de la Atencion

Contrato	CO1.PCCNTR.6058912	Poliza:		Modalidad y contratación de pago:	Por servicio
Autorización:	4683			Fecha inicio: 2024-07-30	Fecha fin: 2024-07-30
ID. MIPRES:				Nro. MIPRES:	
Copago:	0	Cuota moderadora:	0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

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

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

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

CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Firma Digital

i8gMAsCCS+0uOcWewvcox0b2V7KggdPqRoJAyGEFwR0E3uIhkpINS7kzbvsycOphvvYZBMMOng7NOpsT0/IXGvmURN6D/iteaLafVXdVZhwcRstO1Yw/c+bWZi6HWYr9/0DZ0SZEBaitE6W1WQJQEizOFINkoprKyA3An+qIxduLygH1CSqpUSY2uZISyK3IhzgN
PPSBPh799VQh2IvKBFNTrPFcPhX+tIjwczeTkusvN4X+AlWyvFXzl1OdddqMDealRa9vz9Z/RT7UmhgKO7Ffp6r94WqfmFvXEVLlGrDyhl59+Ei3LFZF+/m9z94/Cwdu2liFNEJuy/bWdXQVIzQ==

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: 1704e8968822180c39a3d75096a347a8aaf5821eafabd4d4a8ea8c4162c8f783104808a80974ace1a76507ae3fb63640

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA803267
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	31/07/2024 16:42
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	30/08/2024 16:42
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	31/07/2024 16:42
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:	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:	3611			Fecha inicio: 2024-07-31	Fecha fin: 2024-07-31
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	22110	NEUROCIRUGIA	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

mEubS8ZyVLgxb8jJL15hcu0+yXQqNWcYKh7fHrwTmdaWvQ3yYb4JrPBsCi48OnPeM33fWeJCIFTaq4ErXYeyX57DpNvExeJqIUKUA0joL4P3qGmd9S+v/n9n8tsc7/UYhnL2wyNL43ZAw2etHd/8+E/dBOrym08cv3S7CSQ+3Qt7Ehgrfh+Lc2ChlP+Nsh+C4lKlUw2
LUGNtFCZxG3y6bqdoD5Mzb1Q0TtmqjjldmrLXC3j9v59hNuTaRIbYiOuDSCM4VpHALBwLWX1JhCFZQebQXT6PBm1PxxexlqvQC5tTos5+Zich9P+npbw5boqAfpXsv4v+SG7ZeqR3+ai3dQ==

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: 51980a736af5b42b1df77ab6a7bc4d5ba95518410b2121cd43e4afcd077ac8eca36ee88a2af88af8e0e58bbb52abe4e4

CLIENTE:				Factura electrónica de Venta	FA803382
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				Fecha de Emision	31/07/2024 20:07
NIT: 899999034-1	Persona Juridica		NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	30/08/2024 20:07
Dirección: CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TULUA				Fecha de Validacion	31/07/2024 20:09
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:	38851224	Identificacion:	CC38851224	Nombre completo:	POSSO LENIS SUSANA INES
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:	5214-5214			Fecha inicio: 2024-07-31	Fecha fin: 2024-07-31
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	24111	QUIRÓFANOS - SALAS DE CIRUGÍA GENERAL	ZZ	1	$ 617,645.00	0%	$ 617,645.00	0%
2	28031	FARMACIA CIRUGIA	ZZ	1	$ 710.00	0%	$ 710.00	0%

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

SUBTOTAL:		$ 618,355.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 618,355.00

SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Firma Digital

JNrDtluWqPzGZoJ9nFCU/a+5kYqEpbQkTNe0iyhKpg9tOsmwS/1FUYbIP9w3Ee1P9vLRPceobI9LR0rF25VXgDQw7ZKENWj6PRzlH0jSq1ZzIYwGzuzUQ8ro8l1kWitmH2VMG9LQRYyLQeVBsGA5LpD7ZEzLcow+nDikscs4aYPUmGVblMfTWhHq0XLrLQ5JRi83+vZH9NNQfeEpfGiO1TMPZkmB2liD/0r1RRhO4fV7gx686CgYodbqz9Gz5LkYW4wyEo0LtxkBfVMJhFfZoXUcPbOAg5WX3d5JQZuu3lyIADoPvzsrsN09R2einyvmyHcfNTPHdnTbKKFWJN/IrQ==

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