

56254431
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01
Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764071193137
HABILITACIÓN DEL 2024-05-23 AL 2025-11-23 PREFIJO EI55 RANGO DESDE 137 HASTA 187444

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EI55234

FECHA: 2024-07-31
HORA: 15:07:13



CUFE:

297476481c1910c61ebf396a8198b5ead5597159a40960850eb753c2d5cfc20b36dcc47f673b1a5f47219c2d2681c5a9

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-07-31 15:57:41-05:00
LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1 | EMAIL: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHAC
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C. | CIUDAD: Pereira | TEL: 3135800 | PLAN: CO1.PCCNTR.6

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO

NOMBRE:YOR MARY GIL LOPEZ | TIPO DOCUMENTO: CC | NUMERO DE DOCUMENTO:42103374 | EDAD: 52
GÉNERO: FEMENINO | TIPO DE AFILIADO: AFILIADO

DATOS DEL SERVICIO

SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR

TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA

ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR. UNIT.	BASE	% IMP.	RETE IVA.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)		1	unidad	252,111.00	0,00	0,00%	0.00	252.111,00

1

TOTAL ANTES DE IMPUESTOS	252.111,00

RESUMEN

TIPO	BASE	VALOR IMPUESTO	TOTAL
GRAVADO TG	0,00	0,00	0,00
GRAVADO 5%	0,00	0,00	0,00
EXCLUIDO	252.111,00	0,00	252.111,00
EXENTO	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	0,00	0,00	0,00
IMPOCONSUMO 8%	0,00	0,00	0,00
GRAN TOTAL	252.111,00	0,00	252.111,00
VALOR TOTAL LETRAS	DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO ONCE PESOS		

FORMAS DE PAGO

FORMA DE PAGO	CREDITO	PLAZO PAGO	30 DIAS
EFECTIVO-ANTICIPO	0,00		
CREDITO A ENTIDAD	252.111,00		

OBSERVACIONES

OBSERVACION
AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$-AUT.-AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$---EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : $252,111 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO ONCE PESOS 00/100 M/CTE) - FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-30

AREA: CLINICA COMFAMILIAR | PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR
CAJA: 20 | USUARIO: DAYANA ANDREA GARCIA GAVI

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA

Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T.|Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

VmDC1t9XWeRAtX0CkEeArAo15r+4AICvZtgeVHrR3AWUr43Ml+PAxS3tMeY9C147DeGZsROqvjr1VGaw8crIGXz6MGM+gtMGjJCFSSlHz8W7RuHge7a1j83CPV2qMl/LYYCiQTV8YljcQmPJZX88dgVQi2l4WqAXohEHL9FGG+tHLHDQGgX8GLu+CrrPGNNmwW8q9gY/+my0dQyDNRv5p2UM8tTiwOMlAUsEtOYUxbtiEr9K5Kqjm1ub/snIlrtjwLTw9OpvfcHfQSBc5SZ6Ieea7GwkCpNyvHo1TE+riiSCIEl+01Mz86ZPSOiB0La7o/oa+1pvH1D5XZNalxtPpQ==

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

Comfamiliar RISARALDA

56283545
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01
Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764071193137
HABILITACIÓN DEL 2024-05-23 AL 2025-11-23 PREFIJO EI43 RANGO DESDE 3534 HASTA 187444

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EI434029

FECHA: 2024-08-15
HORA: 14:08:35

CUFE:

f4ad83655e98ca2b93c097931420118dbe86f439b462eb81dd9e1c28712769f754d8d63d10
3fcef16a6661e7e6536dd0

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-08-15 14:10:53-05:00
LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1 | EMAIL: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHAC
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C. | CIUDAD: Pereira | TEL: 3135800 | PLAN: CO1.PCCNTR.6

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO

NOMBRE:SALOME ESTEFANY ROBLES ALFONSO | TIPO DOCUMENTO: TI | NUMERO DE DOCUMENTO:1105467033 | EDAD: 16
GÉNERO: FEMENINO | TIPO DE AFILIADO: AFILIADO

DATOS DEL SERVICIO

SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR

TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA

ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR. UNIT.	BASE	% IMP.	RETE IVA.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)		1	unidad	235,414.00	0,00	0,00%	0.00	235.414,00

1

TOTAL ANTES DE IMPUESTOS	235.414,00

RESUMEN

TIPO	BASE	VALOR IMPUESTO	TOTAL
GRAVADO TG	0,00	0,00	0,00
GRAVADO 5%	0,00	0,00	0,00
EXCLUIDO	235.414,00	0,00	235.414,00
EXENTO	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	0,00	0,00	0,00
IMPOCONSUMO 8%	0,00	0,00	0,00
GRAN TOTAL	235.414,00	0,00	235.414,00
VALOR TOTAL LETRAS	DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS		

FORMAS DE PAGO

FORMA DE PAGO	CREDITO	PLAZO PAGO	30 DIAS
EFECTIVO-ANTICIPO	0,00		
CREDITO A ENTIDAD	235.414,00		

OBSERVACIONES

OBSERVACION
#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$---EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : $235,414 (DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS 00/100 M/CTE) - FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-14

AREA: CLINICA COMFAMILIAR | PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR
CAJA: 3 | USUARIO: CRISTIAN DAVID HERRERA LO

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T.|Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.

Representación Impresa de la Factura electrónica.
Firma Electronica:
mx5ku/nItoV98JoXOTNbzuMAEWlg94bPDkb5yHTi9pw68K2ddCYIh06MjTA7OdJafhHyYy56gwcMmtBJtU2PBEmXuWN3YE2T1gK2quZcpVsNwIFvJwhzd95n6yTyEOB6UbJT6qaqdFA2qbi0Amh705eXU8KG4/4NuAASiPBLddJH0eF7hjR8uJ8wN8B+yyYzY+gaxZfUNc5hpzT2SjBLFgG4AR3P7B+7gG5dZ3s7AgD1sTg1lU+aY0FSPkv/ZcCa0Sth3jBvGCdc6FvMRUeSA7VTsEi+jA32PNQGuDk+pHyiUvjCy7m64b9ZBXlY3l7mr+aEmUDfzKWcwPQL9z8OUw==

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2



56277851
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01
Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764071193137
HABILITACIÓN DEL 2024-05-23 AL 2025-11-23 PREFIJO EI50 RANGO DESDE 9003 HASTA 187444

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EI509507

FECHA: 2024-08-13
HORA: 13:08:28

CUFE:

b6666809d9109aa57f408d6344b0a1c07fee291a8c530943c65883945bfcf86b284f36ac1e5
3a09d8e417fa4935c7bf3

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-08-13 13:45:37-05:00
LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1 | EMAIL: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHAC
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C. | CIUDAD: Pereira | TEL: 3135800 | PLAN: CO1.PCCNTR.6

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO

NOMBRE:FABIOLA DEL SAGRADO CORAZON ARANGO | TIPO DOCUMENTO: CC | NUMERO DE DOCUMENTO:34050644 | EDAD: 69
GÉNERO: FEMENINO | TIPO DE AFILIADO: AFILIADO

DATOS DEL SERVICIO

SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR

TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA

ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR. UNIT.	BASE	% IMP.	RETE IVA.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)		1	unidad	2,453,215.00	0,00	0,00%	0.00	2.453.215,00
1										

TOTAL ANTES DE IMPUESTOS	2.453.215,00

RESUMEN

TIPO	BASE	VALOR IMPUESTO	TOTAL
GRAVADO TG	0,00	0,00	0,00
GRAVADO 5%	0,00	0,00	0,00
EXCLUIDO	2.453.215,00	0,00	2.453.215,00
EXENTO	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	0,00	0,00	0,00
IMPOCONSUMO 8%	0,00	0,00	0,00
GRAN TOTAL	2.453.215,00	0,00	2.453.215,00
VALOR TOTAL LETRAS	DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS		

FORMAS DE PAGO

FORMA DE PAGO	CREDITO	PLAZO PAGO	30 DIAS
EFECTIVO-ANTICIPO	0,00		
CREDITO A ENTIDAD	2.453.215,00		

OBSERVACIONES

OBSERVACION
AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$-AUT.-AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$---EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : $2,453,215 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M/CTE) - FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-12

AREA: CLINICA COMFAMILIAR | PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR
CAJA: 6 | USUARIO: ANGELICA MARIA MORALES UR

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA

Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T.|Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

aKL/QpmWe7pwKSaebIev7WCk3pLyx9Np2hPNzgbtx9R2WFERrqVwEf1WojEioKDU7DZjYDbMq3ls7DbneuR6bDo/wQSjrUCT8DjGL1604OvlLIC03HWpBfunG6uqPaVmVxxSP6BSC+OZrhRiWP7wtyJGVd95Q9cErdIeUhEsvZ+EkKYpvhgYXs4ZxhJWnPW6z+TR0ZH9ao52LBvcYpDXHVKcfLUYQlD2PbluGziO/wDNUqn2yDErWrWcHoQxq0WkCm38Q2ONIsQ2hxgtGp02pg/Yp1DOKY6LjdPNdpz09svOsI/u/5ecd6gvWVPhnZRNQsuLmeGieAzJjtxNAIRuGQ==

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2



56264899

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1

Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01

Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600

Somos Autorretenedores de ICA para:

Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764071193137

HABILITACIÓN DEL 2024-05-23 AL 2025-11-23 PREFIJO EI58 RANGO DESDE 5928 HASTA 187444

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EI586217

FECHA: 2024-08-06

HORA: 11:08:36

CUFE:

757b04235bab1365f65b8a6c4f0a30897e92c4bf308f032274f9fb5ef29478152320df5ea55d
81879e80af9a0696e501

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-08-06 11:04:49-05:00

LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1 | EMAIL: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHAC

DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C. | CIUDAD: Pereira | TEL: 3135800 | PLAN: CO1.PCCNTR.6

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO

NOMBRE:GLORIA MARIA RAMIREZ DE ARIAS | TIPO DOCUMENTO: CC | NUMERO DE DOCUMENTO:24944255 | EDAD: 73

GÉNERO: FEMENINO | TIPO DE AFILIADO: AFILIADO

DATOS DEL SERVICIO

SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR

TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA

ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR. UNIT.	BASE	% IMP.	RETE IVA.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)		1	unidad	2,904,821.00	0,00	0,00%	0.00	2.904.821,00
1										

TOTAL ANTES DE IMPUESTOS	2.904.821,00

RESUMEN

TIPO	BASE	VALOR IMPUESTO	TOTAL
GRAVADO TG	0,00	0,00	0,00
GRAVADO 5%	0,00	0,00	0,00
EXCLUIDO	2.904.821,00	0,00	2.904.821,00
EXENTO	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	0,00	0,00	0,00
IMPOCONSUMO 8%	0,00	0,00	0,00
GRAN TOTAL	2.904.821,00	0,00	2.904.821,00
VALOR TOTAL LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS VENTIUN PESOS		

FORMAS DE PAGO

FORMA DE PAGO	CREDITO	PLAZO PAGO	30 DIAS
EFECTIVO-ANTICIPO	0,00		
CREDITO A ENTIDAD	2.904.821,00		

OBSERVACIONES

OBSERVACION
AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$-AUT.-AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$---EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : $2,904,821 (DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS VENTIUN PESOS 00/100 M/CTE) - FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-05

AREA: CLINICA COMFAMILIAR | PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR

CAJA: 23 | USUARIO: ANGELA MARIA CASTAÑO IMPA

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA

Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T.|Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

S+F/hMubfm9jBq7eeIlH+WEk5ayNEuoBSFKzR4W1JXjCHyzw9R4pVEveI7u7U0CBB0xvU8Wm+DRTn+Z52y6QvRWtwNNTJNSQOEv/n5LlCbXhME7S8+hiXiiBC/y7HtY43adaws2DI+mTllb+UZJU06yzznLwlU0LCY9E2GGNxKantaSlPS1JxkGxy/lgesbCbhyOvx5yAXvFeuOc7VSQ+7Cz6ABoGMLWhykKiNZpgg0x70UmmcUD3Fm5P5xEp2ImCM42BAekQ6Ii1XRcDme+ezC7d/botdg2UPXbXs5Wz68xmQeMc+y2Bj+GXQnMFpgRC3FRVresH91UEkr+cJyTUA==

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2



56301396
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01
Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764071193137
HABILITACIÓN DEL 2024-05-23 AL 2025-11-23 PREFIJO EI58 RANGO DESDE 5928 HASTA 187444

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EI586293

FECHA: 2024-08-26
HORA: 08:08:45

CUFE:

0a7b1818d2fb7fe3629b86f94df9409d1187f363f129660886fe068ccc6c677fa83eb6ca6bcd
66b012f84e423c5b7db7

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-08-26 08:14:14-05:00
LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1 | EMAIL: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHAC
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C. | CIUDAD: Pereira | TEL: 3135800 | PLAN: CO1.PCCNTR.6

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO

NOMBRE:GLORIA MARIA RAMIREZ DE ARIAS | TIPO DOCUMENTO: CC | NUMERO DE DOCUMENTO:24944255 | EDAD: 73
GÉNERO: FEMENINO | TIPO DE AFILIADO: AFILIADO

DATOS DEL SERVICIO

SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR

TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA

ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR. UNIT.	BASE	% IMP.	RETE IVA.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)		1	unidad	5,542,768.00	0,00	0,00%	0.00	5.542.768,00
1										

TOTAL ANTES DE IMPUESTOS	5.542.768,00

RESUMEN

TIPO	BASE	VALOR IMPUESTO	TOTAL
GRAVADO TG	0,00	0,00	0,00
GRAVADO 5%	0,00	0,00	0,00
EXCLUIDO	5.542.768,00	0,00	5.542.768,00
EXENTO	0,00	0,00	0,00
RETEIVA	0,00	0,00	0,00
IMPOCONSUMO 8%	0,00	0,00	0,00
GRAN TOTAL	5.542.768,00	0,00	5.542.768,00
VALOR TOTAL LETRAS	CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS		

FORMAS DE PAGO

FORMA DE PAGO	CREDITO	PLAZO PAGO	30 DIAS
EFECTIVO-ANTICIPO	0,00		
CREDITO A ENTIDAD	5.542.768,00		

OBSERVACIONES

OBSERVACION
AUT.-DENTRO-DE-LA-URGAUT.1111111111-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$-AUT.-AUT.-#$36-02-00-066-000000;CONTRATO-NO-CO1.PCCNTR.2445991;JBRAMIREZL@SENA.EDU.CO#$---EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : $5,542,768 (CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M/CTE) - FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-25

AREA: CLINICA COMFAMILIAR | PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR
CAJA: 23 | USUARIO: ANGELA MARIA CASTAÑO IMPA

Representación Impresa de la Factura electrónica.
Firma Electronica:

Mo8omVbMkY5OwyuqhBbswAZMimYCJp690jaJcmVNR/L39rmenzyg7cX1oO+aKDzYYHqyZeB8uBiPopCtxNJgzZDsvB9n0ucjSKiFTRuyFXUEt0vziinznJXIyzW5qEqYpD/ofiJwLZsNUgOx36eZTeRY5TxS/Kvs5yzSh4EJutuipgibH+QC6uGP9w8/GuFB84Ncr53vBuuQ79U2fEdbU9ENOECqtmzBRT+MX5qBm4C6A8/ePz9V4846n7YFFSifMi8Qt8F2A3g1VqXpvWnA8kP1/1uiGh8js0GxwbuJFoTFBviVml4/YGRcW9AwwD5i83AtqY9zfSgUTvh7bzEz+g==

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº EI586293

FECHA: 2024-08-26

HORA: 08:08:45

56301396

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1

Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01

Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600

Somos Autorretenedores de ICA para:

Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764071193137

HABILITACIÓN DEL 2024-05-23 AL 2025-11-23 PREFIJO EI58 RANGO DESDE 5928 HASTA 187444

CUFE:

0a7b1818d2fb7fe3629b86f94df9409d1187f363f129660886fe068ccc6c677fa83eb6ca6bcd
66b012f84e423c5b7db7

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-08-26 08:14:14-05:00

LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA

Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T.|Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

Mo8omVbMkY5OwyuqhBbswAZMimYCJp690jaJcmVNR/L39rmenzyg7cX1oO+aKDzYYHqyZeB8uBiPopCtxNJgzZDsvB9n0ucjSKiFTRuyFXUEt0vziinznJXIyzW5qEqYpD/ofiJwL
ZsNUgOx36eZTeRY5TxS/Kvs5yzSh4EJutuipgibH+QC6uGP9w8/GuFB84Ncr53vBuuQ79U2fEdbU9ENOECqtmzBRT+MX5qBm4C6A8/ePz9V4846n7YFFSifMi8Qt8F2A3g1VqX
pvWnA8kP1/1uiGh8js0GxwbuJFoTFBviVml4/YGRcW9AwwD5i83AtqY9zfSgUTvh7bzEz+g==