**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
!6 de 2022° Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR3003031**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 06 | 07:07 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 06 | |

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 númeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 67fd96c3ee6608d5489e3adc9dee2cc5655dd7de017d703eb69361a4663bb53d93595e436f9ca416a6f15d4846ac82f8**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 92942-3
DOCUMENTO: PU-660766-01101

PACIENTE: IBARRA RODRIGUEZ AMANDA
ID: CC 26962510
TELÉFONO: 3002677820
PÓLIZA: DC
AUTORIZACIÓN: 4783

FECHA INGRESO: 2024-05-22
FECHA EGRESO: 2024-05-22
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 74.000,00 | | 74.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DC | | |

**OBSERVACIONES:**
SE ADJUNTA AUT FIRMADA 4783 + SOPORTES + H.C

Plazo: 06/07/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 74.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 74.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 74.000,00 |

SON: SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3003031-01101 Prog: cayfac Usuario: 80258634U OSCAR MORA UNIMARLY 2024-06-06 07:07:02

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-06-06 07:08:18-05:00

Firma Digital:
UQcKyY9+cdWk6HCYNMaNmKH2/3rS1D5geWzgAwFLMaSfuKouTJgexjy2jvNz4ofYIXgie2toMm4/4E4t3VX/U6NNxfHiH4EZY40X+UPXnXcFthKsBc1AbzUdG4q8zDzUdWjW59hToOA6tXTqw88h7o63MVf81AjN5p6uwrbULDWffzVOtntq
r6Ab/SWDp2VE/Dv43lANi52Ly72jTyQOqAjQh/+DkrCa27WmevI4JxRdjuaZ2ZJ1SQBS0iESO+650hR4pIt4cLvmcPadJ6O4cfYt4mqcJEyC9kXNBfhX95PV+hHFyoKN/leWDeM1s8aqB646JsTQvCPssGkcpaBdgw==

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
!6 de 2022° Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR3003054**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 06 | 07:19 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 06 | |

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 númeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 1fe3d74721966ab9ba58707a920bc9f5de3d706eea1a9f4cd0405b1e24ce3dafb1d7e935dc3a021ff2df3a84041d7701**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 13543-1
DOCUMENTO: PU-661009-01101

PACIENTE: MENDIETA DE MESA MARINA
ID: CC 41416131
TELÉFONO: 2260048
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 4925

FECHA INGRESO: 2024-05-22
FECHA EGRESO: 2024-05-22
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 74.000,00 | | 74.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DISTRITO CAPITAL | | |

**OBSERVACIONES:**
SE ADJUNTA AUT FIRMADA 4925 + SOPORTES + H.C

Plazo: 06/07/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 74.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 74.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 74.000,00 |

SON: SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3003054-01101 Prog: cayfac Usuario: 80258634U OSCAR MORA UNIMARLY 2024-06-06 07:19:40

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-06-06 07:20:35-05:00

Firma Digital:
QPq+qgAz36Rx1MgerYDpwukDI9Gb++tHvo9A0pJvnfa22mrcGcgEWyAG3FgSjKTg7Vlx2FkySExXfOAjm0c7Ie81552pLPAY9HeFX+H2Cc9UsfNI0WRBFytkKiOsVop7qj7EAzmQdwaTTIBrn1hl/n5ipHy5VNsNkzi6rDCQZSdrOpwKcOppB
TjTEIphGLnW5GoTH/JvW9joG2AHfyBybF7Th6u8cXcXRp7qF8pi0EKHweN6jS0W8kW17l8AM9w3qH/wtp4kz1Bc+cwKJNYbEKYZeSxhMn9Eylad6Gt4ehu/tbPthpgg1aPntDBD+ie7HBlUXEECtW6GGLI0/5HMtg==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
!6 de 2022° Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR3002674**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 05 | 15:25 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 05 | |

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 númeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : eb22e7b58d2281bfc106be5b468edd5fff8191d8f61c6a1ba435c7980b255260fc719aea62bed0faf1481b754231c4b9**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 10439-15
DOCUMENTO: PU-661424-01101

PACIENTE: GAMBA DE MENESES MARIA DEL TRANSITO
ID: CC 20178697
TELÉFONO: 3144264534
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 4735

FECHA INGRESO: 2024-05-23
FECHA EGRESO: 2024-05-23
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA-UND:NAR | 1,00 | 74.000,00 | | 74.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DISTRITO CAPITAL | | |

**OBSERVACIONES:**
AUT 4735+SOPORTES

Plazo: 05/07/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 74.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 74.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 74.000,00 |

SON: SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

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

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3002674-01101 Prog: cayfac Usuario: 103114359U LEIDY TATIANA HIGUERA UNIMARLY 2024-06-05 15:2

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-06-05 15:27:42-05:00

Firma Digital:
tghccAk7MFFR0dzynS+nQOMJm0U+u+MqK5ss5ebHsDKwt3lXaq3FlsWfBNrZjFae/p9nMfHmuMRHB9xU8jk50FEryOkk+/4dLiwpPZ1DT3MeYDtQ6mXeIwxkRMCjf1XHepXWCZBWDuWQtJw/uoc51KO1Y26hWNddqfD4FwEVKhVN59/7
rg9ngM/M5go2NDFmU/hk15OWrIX6olNRm+r6owpJrije24nZg5fnuzl8ff+W2FCizdR/9awCtt508HmE+n1KXWaBt64QH5FT2TdIyV0LM5NjePp2dm10hccrRQIMYkZmSMswlWll7ttzkLhMrc6V6mNXM+hTmPy+DfZwPg==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
!6 de 2022° Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR3008583**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 12 | 15:11 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 12 | |

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 númeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 2891deaae212dfb95179422b0613b8dde313ecaf97d17abf2260b95b60f5ce6d298610957d979f77176bd7dadfdf6ab6**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 216526-3
DOCUMENTO: RA-19306-01101

PACIENTE: PULIDO AVENDAÑO DANNA SOFIA
ID: TI 1013644374
TELÉFONO: 3203491373

FECHA INGRESO: 2024-05-23
FECHA EGRESO: 2024-05-23
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 74.000,00 | | 74.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | | |

**OBSERVACIONES:**
FACTURA REEMPLAZA 3003803 + SOPORTE

Plazo: 12/07/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 74.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 74.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 74.000,00 |

SON: SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

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

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: UR-3008583-01101 Prog: cayfac Usuario: 103375524U MIGUEL ANGEL GALIANO UNIMARLY 2024-06-12 15:1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-06-12 15:13:37-05:00

Firma Digital:
jYt6bgv5wio7suCmPRNuJtnVgL+ILD2FGnzZJFQsXcRsG9zpaTT4cZAZuwVRBJlOlOa9MjRNM8izV71yKxInPgtaIA5pw6vgaj2vvvin0fwcnl+cujUUUoEmyiHMweSuJzu2vUo7i7+frTjAEciabYoZ+QlcM4HPpUrnseKKv6K/Y78jR3OwV2zWgc
1JZJgMUSYlvmM7Lq9aIchh9NVk1ha/63fQbKxaNpwhru4bn48ll1VzfttoYSoV+6N425iuWqEdtC4u+LKNXXGQZtPBBxcafiPkwOOOBWFP8XcL53zZStj45kmx4k3QdzH36396hI8FMmUAr/i3JVjZ3Ygr3Q==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
!6 de 2022° Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR3003071**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 06 | 07:25 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 06 | |

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 númeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : bf027d639e0b34e0edf609e513cbccfe71e331f5c7e233bd241a7927d7b820fe4235515338c8df5f23d48508b6608b5f**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 137357-3
DOCUMENTO: PU-661302-01101

PACIENTE: MONTAÑA FAJARDO JOSE JAIME
ID: CC 79145572
TELÉFONO: 4684652
PÓLIZA: DC
AUTORIZACIÓN: 4962

FECHA INGRESO: 2024-05-23
FECHA EGRESO: 2024-05-23
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890394 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 74.000,00 | | 74.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DC | | |

**OBSERVACIONES:**
SE ADJUNTA AUT N,4962+SOPORTES

Plazo: 06/07/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 74.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 74.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 74.000,00 |

SON: SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

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

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3003071-01101 Prog: cayfac Usuario: 106907849u DIANA MARCELA ALDANA UNIMARLY 2024-06-06 07:2

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-06-06 07:26:41-05:00

Firma Digital:
Q1VyFPSDSi6m9TW+pwNKQdzSMIycunOtPiDvQhrNEAlrzsI5ASJy9MwiWcicbuVWUeIYFwlQmekhpwzP6nuMo2G4G0PLyVVjAB83tkjV8KUNNH7NOHdR5QNGYZDWrxVPAC7r/pxxUPH0XoX9lPXeOt5VoyGf6z7V/jL4VhsdD7AC4jOWzA0
u2X25CVdWYHae7P9PFUdiREmR6y26nT9eqXfE9vDEHi4mmVVlNA39G7Uh5x/ucqqPwg8FPFvCiU9uXdocCGTYtlzREMl/oLdbk1aIQrsodLfurwo3DcoPMjshYlNJiwknnWH/eGoAU7/kagOb1HQH0/BmfBU6hO8bjw==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
!6 de 2022° Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR3002509**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 05 | 13:16 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 05 | |

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 númeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 852312d0ccafb06d5d473a5ee1e52c062a57cc48cb2683bdd48a4ec38e4d4cbba605103aea2926bf1f0f299cf8bdec3c**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 217307-6
DOCUMENTO: RA-19249-01101

PACIENTE: TRUJILLO DE MARTINEZ OFELMINA
ID: CC 41459179
TELÉFONO: 3144429435

FECHA INGRESO: 2024-05-21
FECHA EGRESO: 2024-05-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 74.000,00 | | 74.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | | |

**OBSERVACIONES:**
SE ANEXA AUTO 4874+SOPORTES +HC

Plazo: 05/07/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 74.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 74.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 74.000,00 |

SON: SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

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

enio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: UR-3002509-01101 Prog: cayfac Usuario: 103242094U DIANA PAOLA BUITRAGO UNIMARLY 2024-06-05 13:1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-06-05 13:17:21-05:00

Firma Digital:
O/OF8GNPRjSlir8hWpT52KahloxY2QpzS0hZ9cEHRhqDm316L4aEpo8a9/sGHe+xv3SdlDegX2mawX7vc0UxVo6qhr4Yh4GnS7PV7wjLmjjdqaI1n2NNUqjVIPCb++I23SlnbyXsnMFAwRsGRoDcgtoOWmH/w4xvgJC1MSeWMkJiXvdjDUJypNLoyVpNl89LdnE4bLbIq4oXby6NPo6ZF+IAWDikvOmKlwp3SeHhpPhdETTiK4R330DIVxLeaWKZ3ukN3ynq3RCGSDGBTefU90ENcUKm6UV2aFobUx/A53saTYS4u/0Kpzm7q3vWvV15cmTv7woDzKPBm7BGuWpJyw==

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
!6 de 2022° Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR3002512**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 05 | 13:20 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 05 | |

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 númeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
**CUFE : d8696d30ec713c74c350eb46af07ff60cf7f478e4890b117848dbcc37b13412edeb75f5a320f390b2f4d2c8c452e0430**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 374567-4
DOCUMENTO: RA-19250-01101

PACIENTE: MEDINA MARIN DANIEL FELIPE
ID: CC 1001300744
TELÉFONO: 3195910979

FECHA INGRESO: 2024-05-21
FECHA EGRESO: 2024-05-21
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 74.000,00 | | 74.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | | |

**OBSERVACIONES:**
AUTO FISICA N 5224+ SOPORTE MEDICO

Plazo: 05/07/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 74.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 74.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 74.000,00 |

SON: SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: UR-3002512-01101 Prog: cayfac Usuario: 101849396U ELIANA RICO UNIMARLY 2024-06-05 13:20:49

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-06-05 13:22:02-05:00

Firma Digital:
l9Jfg3LKalZ2/kbRs1y2IRKPTxPvhs/JiL2wS7mtSNxdNuFM0tIrITrJVKClR0yd813ZiIIhbv/B0yXlOevw0BUsq/fegtzjEWNpFCzu++h3roX4tTIoGBryOL4mYchT+pUCU6/shN+fgtFssMpa/DpTBj9mEV2Zr8FzKzLcWG046L5ejd7rparuPA6+
QN5Hdc6ovGsZbMm0gG1ZbdkcVDoUC7XskXuONCNkNv0BLjLOlTOXL40LNcLCNyDSTRkaonz5yI4BhNrmU0ALEXWusj376oa2upOQnqaw4eaoYaqoeM3oUiPpJAUYXpkWFdW/k9etPfGEHUJtF/6vi3cXZw==

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

**CLINICA DE MARLY S.A.**
**NIT. 860.002.541-2**
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono: 6013436600
www.marly.com.co - Email:
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN
!6 de 2022° Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**SMAR3003062**
**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| 2024 | 06 | 06 | 07:23 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | | |
| 2024 | 07 | 06 | |

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N° DDI-023769 del 29/11/2021
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 númeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE : 8791cf589d23d5d6419c3bac09575e8f4064259b73d4c45ddb518785e049daea62e95e5739680e2d34e49bcc3001bb77**

**CLIENTE:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**NIT/ID:** 899999034-1
**DIRECCIÓN:** CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA
**TELEFONO:** 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 25870-6
DOCUMENTO: PU-661051-01101

PACIENTE: ALBA ARIZA GLADYS
ID: CC 51599872
TELÉFONO: 3124724798
PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL
AUTORIZACIÓN: 4740

FECHA INGRESO: 2024-05-22
FECHA EGRESO: 2024-05-22
TIP USUARIO: COTIZANTE

Forma de Pago: Crédito

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA-UND:NAR | 1,00 | 74.000,00 | | 74.000,00 |
| | | TOTAL LÍNEAS: 1 | | | | |

**DATOS SALUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 110010936101 | MODALIDAD_PAGO | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | DISTRITO CAPITAL | | |

**OBSERVACIONES:**
SE ADJUNTA AUT FIRMADA 4740 + SOPORTES + H.C

Plazo: 06/07/2024

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 74.000,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | |
| IMPOCONSUMO | |
| **TOTAL FACTURADO** | 74.000,00 |
| ANTICIPO | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 74.000,00 |

SON: SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3003062-01101 Prog: cayfac Usuario: 80258634U OSCAR MORA UNIMARLY 2024-06-06 07:23:12

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2024-06-06 07:25:21-05:00

Firma Digital:
nmMbTyZGv2UPktMmN94c9Ra9gBDpeo0J45XXevJkkGxivl3kkMCXBt5QOwPDbyYRM9rO27kbC7CRU454Mq+7JXIy2K6Eedkzrh8623gJCLhlwsoUts/JAwZXLkbewqL+WD7p8ueKd0zibGLGVSmGDfmSjVwrAW6zXCOnzUBwDvS9bdAG
XnVxRDZZCNlCEo9GDTfvmJydK1n0Z3yfejI85GT3PAca5TpI5//RVagPnmAQ8QBHicsaCE9WA5KlAJUkZ8nn1eXBAGigJsvm/ewEA0xlaEnP5jMCvtIZHvIEO7mkeFnOvjWl1vI+QRoH7anRE2X/gMuk6Azfcg/tyORx/A==