Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668892

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
HUGO ALFONSO SANTACRUZ SARASTY	CC	12998103	11220013

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:44	30.11.2024	30.11.2024 10:40:02-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:44-05:00		30.11.2024 10:39:44-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 706a06681173fe9b2000bc0d3191c8a510d4dd9104333a9558508aefec30d8f6d6803377c96a5ac27a048c0fc75b66dc
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668892

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
HUGO ALFONSO SANTACRUZ SARASTY	CC	12998103	11220013

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:44	30.11.2024	30.11.2024 10:40:02-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 10:39:44-05:00	30.11.2024 10:39:44-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668893

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CAMILO NAVARRO BASTIDAS	CC	18124563	11220017

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:46	30.11.2024	30.11.2024 10:40:02-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:46-05:00		30.11.2024 10:39:46-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : e09de4ef49b65569db765a91f495abc63bf73a522912defec3caa8bf1bd90601af8d1484b1edc99172fd7547b59f9cf7
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88887. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668893

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CAMILO NAVARRO BASTIDAS	CC	18124563	11220017

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:46	30.11.2024	30.11.2024 10:40:02-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 10:39:46-05:00	30.11.2024 10:39:46-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668894

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JUANITA ALEXANDRA AGREDA BASTIDAS	CC	1086362151	11220034

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:48	30.11.2024	30.11.2024 10:40:15-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:48-05:00		30.11.2024 10:39:48-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 52e21bdd1b3e6c2d6dc61e7abb7b837511f34d704e9124183adeecd590236ee1fa2379010eb19438336128dc196d96c5
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668894

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JUANITA ALEXANDRA AGREDA BASTIDAS	CC	1086362151	11220034

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:48	30.11.2024	30.11.2024 10:40:15-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:48-05:00		30.11.2024 10:39:48-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668895

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
AURA LUISA MORA QUISTIAL	CC	1086302018	11220043

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:49	30.11.2024	30.11.2024 10:40:18-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 10:39:49-05:00	30.11.2024 10:39:49-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : afebdfa51dc867e373cd248ee19a357a5cf21d324c3e8597c0bc4eb3406929f0cc60c029abe0799eb785e04331eb8e53
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88887. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668895

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
AURA LUISA MORA QUISTIAL	CC	1086302018	11220043

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:49	30.11.2024	30.11.2024 10:40:18-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:49-05:00		30.11.2024 10:39:49-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668896

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JOHANA ALEXANDRA DELGADO SALCEDO	CC	1085289563	11220084

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:51	30.11.2024	30.11.2024 10:40:16-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:51-05:00		30.11.2024 10:39:51-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 0f0df971d97d151a511239d30b3bb1381c8f72f87c7b231ece13182d2f591c0e48053aa4189f99a097368793f262d122
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668896

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JOHANA ALEXANDRA DELGADO SALCEDO	CC	1085289563	11220084

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:51	30.11.2024	30.11.2024 10:40:16-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:51-05:00		30.11.2024 10:39:51-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668897

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
EDDY YOSELIN PASICHANA CRIOLLO	CC	1085314578	11230065

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:52	30.11.2024	30.11.2024 10:40:20-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:52-05:00		30.11.2024 10:39:52-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 315282b5d717962df03d4c8ef9eab383ac46825c9c360387b42df75d51cf65d7a9b3b391aceca1afb3cdeabc18f497ee
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668897

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
EDDY YOSELIN PASICHANA CRIOLLO	CC	1085314578	11230065

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:52	30.11.2024	30.11.2024 10:40:20-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 10:39:52-05:00	30.11.2024 10:39:52-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668898

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ADRIANA JULIA MEZA GOMEZ	CC	59177808	11230070

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:53	30.11.2024	30.11.2024 10:40:18-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:53-05:00		30.11.2024 10:39:53-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 856889c3599ab35b1a88951cc6034dc9f3627c0134acca1fa39ef8265ae7a60e49030f98588b2fc11d27cce8f04ab7f7
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668899

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
PAOLA BRAENDLE ZAMORA	CC	36751897	11230092

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:55	30.11.2024	30.11.2024 10:40:17-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:55-05:00		30.11.2024 10:39:55-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 06b43bd0a03d4cac75b526fec2d49d55c85bd7133abd7e8a846978f0825ce1c38622d50ad1e55ee07316a90c0242f59d
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668900

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DORA LIZ BENAVIDES CARDENAS	CC	37081510	11230107

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:56	30.11.2024	30.11.2024 10:40:17-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:56-05:00		30.11.2024 10:39:56-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 54bff675d3457362a09e19ac5163d59e30e4e4cb50fa42ac9b7bac54a853b26bbdff78e0275644470fa914236cb74df1
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668901

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CLAUDIA LORENA DORADO MISNAZA	CC	59826012	11230109

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:58	30.11.2024	30.11.2024 10:40:17-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:58-05:00		30.11.2024 10:39:58-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 17dc531e04f9dbb536df09225eecd482b217e2edbabd81da81178b8d89d0d4d46045b54e7924d40018ac032782190fb4
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668902

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MAGALI DEL SOCORRO BENAVIDES SALAZAR	CC	59819290	11230207

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:39:59	30.11.2024	30.11.2024 10:40:17-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:39:59-05:00		30.11.2024 10:39:59-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 5bc7173e51953719c23f8e3a079cd671bb337be04380aa79a4d7a8e28e254895b868c0d5b8f077ead0d1d1a8d92494de
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668903

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARIA YANET NIEVES DIAZ	CC	30740089	11230210

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:01	30.11.2024	30.11.2024 10:40:19-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:01-05:00		30.11.2024 10:40:01-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : a525c1dd7f5b02b24a5ef9e6a83ad9e33a7a4dbc4ed94e56905c662046cc2697d5bcb5bbfa15288494ce45e04a8e5324
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668904

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
VICTOR HUGO PIZARRO	CC	1085268209	11230219

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:02	30.11.2024	30.11.2024 10:40:34-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:02-05:00		30.11.2024 10:40:02-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : d541a5d1e79a3d0067c7da8812fc932d5a1e1036e7f7bb5df149a7e367832545950cf2a14a3093e9ddf6235eea7b1e1f
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668905

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MIGUEL EFRAIN NAVARRO ROJAS	CC	12994817	11230265

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:04	30.11.2024	30.11.2024 10:40:33-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:04-05:00		30.11.2024 10:40:04-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 24a2710b66f03ade8bd31fe998e15db080a57ea50a3b7a5d5ff444a99a2c18f0ab79e5dddbf46da6c45aa2c6ec7c90c8
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668906

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JHON ALEXANDER ROSERO LASSO	CC	1085257362	11230267

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:05	30.11.2024	30.11.2024 10:40:34-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:05-05:00		30.11.2024 10:40:05-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : c83efe86dadbba590de4ab6d6438dd458c351f3bc980ba606f698a0913f32839732657a55302818ec0a1ce4c3cc8b899
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668907

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ALEXANDRA LORENA RIASCOS DIAZ	CC	1085329583	11230321

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:07	30.11.2024	30.11.2024 10:40:34-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:07-05:00		30.11.2024 10:40:07-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 5e5cd753da8d4aa405ccdda06e12218ad5c03d20ff5785bf2e0cb646b02a79410429cf869abcc5c34f5d057e428137c4
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668908

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ORLANDO GABRIEL MORALES BASANTE	CC	1085253485	11250073

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:08	30.11.2024	30.11.2024 10:40:36-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:08-05:00		30.11.2024 10:40:08-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 314820eda7fd69ce8e6b620ce97df2a8286a361f2fb1b35f04299cbfa00ff924e463b1cbf4fdae163709c423f7775e75
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668909

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
AMPARO DEL ROSARIO LEON CASTRO	CC	1086500245	11250110

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:10	30.11.2024	30.11.2024 10:40:35-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:10-05:00		30.11.2024 10:40:10-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : a96c9adc8f3d67d55139ed0754ac62141f4f6dfac48e78f6348711aa10515d136fd59d5868a21ba99f12b25575d61556
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668910

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CARMEN ELENA LEON CASTRO	CC	1086500013	11250122

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:11	30.11.2024	30.11.2024 10:40:35-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:11-05:00		30.11.2024 10:40:11-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : e0dd2cdb092412b735b99de434fe3dcbbd3190ff091c4fea58288f919c60e8efe84a4157e1c474e30793b8f6b19a88d4
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668911

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARIO RAMIRO PANTOJA CAICEDO	CC	13061402	11250272

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:12	30.11.2024	30.11.2024 10:40:39-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:12-05:00		30.11.2024 10:40:12-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 686133a6299219e367564cdd2666e2a4bf9af99e1ece0896c73e9af0c047a9184d393658b0e1eae011e5ba2fc0f04d73
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668912

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANGIE TATIANA SANTANDER MUÑOZ	CC	1085293963	11260186

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:14	30.11.2024	30.11.2024 10:40:39-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:14-05:00		30.11.2024 10:40:14-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	6.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 000ef6d9b2ced79dfd413146c2b9c135e7ddbbe2e0e4ceacaccaaf6c7c9eb3dfd405e6ea4e5d6aefc497fc402aa4ac58
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668913

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CARMEN ELENA GOMAJOA MORENO	CC	1085272168	11260249

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:15	30.11.2024	30.11.2024 10:40:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:15-05:00		30.11.2024 10:40:15-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 037cbd1c659c0713dc4f84d871224d3f8b462d06fe0217819012a7a2b7ad4f1a0e8344e3ac65af2935d4012300fc6a73
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668914

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JUAN CARLOS SALAS GARCIA	CC	1089458141	11260367

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:17	30.11.2024	30.11.2024 10:40:39-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:17-05:00		30.11.2024 10:40:17-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : f260eea8773f620fb5047b3587d70b891a6e68612b2f04ff8b33262854c2f5b89779beaca2ed1728a1d240e6894a69da
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668915

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
NATALIA SOTELO GAMBOA	CC	1085315512	11260373

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:18	30.11.2024	30.11.2024 10:40:37-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:18-05:00		30.11.2024 10:40:18-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : bbaf378d50b44b02b15a08e80d6785505d8177e3a10d2206fb464c4f3184110938b1b3e6a0afc3b4b2e3af38dce004ad
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668916

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ALEJANDRA BURBANO BETANCOURT	CC	1085313372	11260505

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:20	30.11.2024	30.11.2024 10:40:51-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:20-05:00		30.11.2024 10:40:20-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	6.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 884e5888b7954bf04b830d514f8c42028933634ef8bdc068f919471d90ee0fb2ebe135459c5d5d8f68c5b9fbef46ddfc
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668917

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANA CRISTINA TUTALCHA GUERRERO	CC	27212882	11270198

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:21	30.11.2024	30.11.2024 10:40:50-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:21-05:00		30.11.2024 10:40:21-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	6.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 597f655e17e6e2117938d99a39a84aca06b59fab0ffc77e02929d4b1e246608eeeb1a0125de7849d86cd23850f1f05
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668918

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MONICA YISETH CORDOBA TREJO	CC	1085299046	11270541

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:23	30.11.2024	30.11.2024 10:40:50-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:23-05:00		30.11.2024 10:40:23-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 9f666c455ab92e689e5774f753e536ed5397c0ea3a60c62c4b7d7d6a39dd6e4cc0afb9c7cdbb4ae08ee14fc95cc1976c
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668919

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
YESMI ANDRES SANCHEZ SANCHEZ	CC	12749175	11290289

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 10:40:24	30.11.2024	30.11.2024 10:40:51-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 10:40:24-05:00		30.11.2024 10:40:24-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : c2915bb57b71e8f080e2bb8963d9ad778fab5d0a37e81edde1cd25106ee06893e601df66cdf4351e8ccd77f91c8199d5
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

	NOMBRE	DOCUMENTO	EXAMENES A REALIZAR							FIRMA
1	Vladimir Efrén Moncayo Martínez	98396264	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH					
2	Damián Danilo Acosta Calvache	5207381	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
3	CARMEN ELENA GOMAJOA MORENO	1085272168	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
4	Marleny Rocio Diaz Delgado	37087782	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
5	ALVARO DUBAN ROSERO REALPE	1085270566	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
6	ANA CRISTINA TUTALCHA GUERRERO	27212882	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
7	Angela Mercedes Casanova Salazar	1086104428	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
8	Jaime Andrés Núñez del Hierro	94507539	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
9	Jhon Alexander Rosero Lasso	1085257362	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
10	Libia Amanda Patiño	37082343	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH					
11	MARIA YANET NIEVES DIAZ	30740089	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
12	JOHAN HADIER CÓRDOBA TAPIA	13070089	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
13	Luis Enrique Bustos Tobar	1085257736	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
14	MARIA ALEJANDRA FAJARDO NAVARRO	1085300194	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
15	Karol Andrea Torres Valencia	36951621	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
16	Paola Braendle Zamora	36751897	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
17	NATALIA SOTELO GAMBOA	1085315512	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
18	Bibiana Alexandra Coral Pantoja	27435129	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						

19	Magda Carolina Gaviria Huertas	1085257417	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
20	Diana Mercedes Castro León	36755855	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
21	ALEXANDER JIMENEZ MOSQUERA	79.525.554	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
22	CLAUDIA ELIZABETH FIGUEROA NUPAN	1085301556	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
23	ROBERTO ANDRES MADROÑERO BOTINA	1085250937	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
24	Angie Tatiana Santander Muñoz	1085293963	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
25	Faber Alexander Castillo Miramag	1085262629	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
26	Jesús Ramiro Hernández Melo	87302649	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH					
27	Diana Marcela Ruales Alfaro	1085308378	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
28	ERIKA JACKELINE SANCHEZ	36934609	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
29	Paula Andrea Escobar Zambrano	1085286235	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
30	María Camila	1233188778	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
31	Luis Fernando Delgado Sánchez	1087413697	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
32	Juan Guillermo Bucheli Realpe	1085294786	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
33	Johnny Alexander Vásquez Araujo	1085275225	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
34	Cristian Mauricio Castillo Villota	87068941	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
35	Rosita Angelica Ortega Daza	1085346966	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
36	Daniela Alejandra Argoti Flores	1085313648	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						

37	Carmen Elena Leon Castro	1086500013	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
38	Amparo Del Rosario Leon Castro	1086500245	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
39	Claudia Patricia Gallardo Del Castillo	1085329730	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
40	Angela Lorena Betancourth Pantoja	1085269123	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
41	Victor Gómez Ceron	12.966.744	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
42	Victor Hugo Pizarro	1085268209	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
43	Alejandra Burbano Betancourt	1085313372	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
44	Diana Marcela Pérez Villota	1085316671	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
45	Victor Gomez Ceron	12.966.744	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
46	LUISA YACELLY JURADO CUARAN	1032470860	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
47	JONNATHAN RICARDO GIRON GARCIA	87068935	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
48	Eliana Marcela Naspirán Benavides	1085259958	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
49	Sole Fatima Puchana Quintero	36951338	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
50	MIGUEL EFRAIN NAVARRO ROJAS	12994817	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
51	Sadith Trejo Moncayo	59816449	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
52	MARGOTH ANABEL GUERRERO ROJAS	1085299088	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
53	orlando gabriel morales basante	1085253485	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
54	Diego Ernesto Vallejo Benavides	10291288	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						

55	Nestor Hernán Portillo Gómez	98386984	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
56	Magali del Socorro Benavides Salazar	59819290	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
57	Carmen Viviana Imuez Vallejo	59301753	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
58	SERGIO DANIEL ORTEGA COLIMBA	1088651302	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
59	Sara María Luna Hernández	1085295287	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
60	Gabriela Alexandra Curan Noguera	1085340282	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
61	Claudia Lorena Dorado Misnaza	59826012	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
62	Nathalia Andrea Molina Figueroa	37086929	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
63	JUAN CARLOS SALAS GARCIA	1089458141	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
64	Bayron Giovanny Jojoa	1085285589	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
65	SANDRA MILENA NARVAEZ QUELAL	36757308	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
66	LEVY SIMON PANTOJA BURBANO	1018412055	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
67	Linda Jennifer Mora Gongora	1087201356	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
68	Camilo Andres Delgado Cordoba	1089481872	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
69	Sole Fatima Puchana Quintero	36951338	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
70	Jenniffer Carolina Caratar	1085304499	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH					
71	Claudia Patricia Vallejo Benavides	59311311	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
72	MONICA YISETH CORDOBA TREJO	1085299046	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						

73	Diana Maritza Cañizares Narváez	37088243	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
74	Daniel Eduardo Delgado Torres	1085259801	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
75	Luz Marina Oviedo Cuaspud	1085293453	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
76	Ana Cristina Arteaga Hidalgo	1085260250	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
77	MARY LUCIA ROSERO GUEVARA	1088732656	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
78	JULIETH TATIANA ESCOBAR GUEVARA	1085312616	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
79	Dora Liz Benavides Cardenas	37081510	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
80	yesmy andres sanchez sanchez	12749175	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
81	ADRIANA JULIA MEZA GÓMEZ	59177808	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
82	GALY DEL SOCORRO BENAVIDES SALAZ	59819290	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
83	Alexandra Lorena Riascos Diaz	1085329583	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
84	Mario Ramiro Pantoja Caicedo	13061402	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
85	Maryori liseth Chingal Anrrango	1087618176	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
86	Viviana Gutierrez Rodriguez	59310140	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
87	heberth eduardo lopez ceron	13068375	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
88	Oscar Eduardo Portilla Oliva	13069323	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
89	LADY VANESSA MONTEZUMA RIASCOS	37085176	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH		
90	Johana Alexandra Delgado Salcedo	1085289563	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			

91	Jaime Darío Quijano Melo	12989035	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	
92	Nathalia Constanza López Cabrera	1085279373	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	
93	Jessica Saray BAsante Valencia	1085290124	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	
94	Sadith Trejo Moncayo	59816449	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	
95	orlando gabriel morales basante	1085253485	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	
96	Jairo Sarasty Bravo	1085249239	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	
97	Silvana emilse jojoa lasso	1085281446	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
98	Gladis Milena Cuaical Alpala	1088599766	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
99	Aura Luisa Mora Quistial	1086302018	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		Aura Luisa Mora Q.
100	Alberto ortega	98398252	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
101	Juanita Alexandra Agreda Bastidas	1086362151	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		~~Juanita~~ Agreda
102	Camilo Navarro Bastidas	18124563	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
103	DANIEL ALEXANDER PECILLO MAYA	1233191881	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
104	Andrés David Portilla uribe	1085301216	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
105	Esteban Danilo Grijalba Popayán	1004715865	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
106	Hugo Alfonso Santacruz Sarasty	12998103	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
107	Eddy Yoselin pasichana criollo	1085314578	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		Eddy Pasichana
108	RICHARD ALEXANDER CIFUENTES BRAVO	1004472659	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		

109	Clara Vanessa Del Hierro Quiroz	36751127	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
110	ANDERSON ANDRES PINCHAO GUAQUE	1004338339	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
111	LEIDY ROSMERY ENRIQUEZ MUÑOZ	1085346598	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
112	OSE ALEXANDER CHAMORRO GUTIERRE	1080692233	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
113	JHON JAIRO GOMAJOA TIMARAN	1004410691	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668920

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CATHERINE SHIRLEY IGUA BELTRAN	CC	59314335	11290015

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:35	30.11.2024	30.11.2024 11:07:53-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:07:35-05:00	30.11.2024 11:07:35-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : e28fb3c287533df63bc137c1d5b17fef42953050be8198d531825f2b50627794737f7f04b2f78a593b1299427659ef6
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668920

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CATHERINE SHIRLEY IGUA BELTRAN	CC	59314335	11290015

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:35	30.11.2024	30.11.2024 11:07:53-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:07:35-05:00	30.11.2024 11:07:35-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668921

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ALVARO JULIO LASSO GUERRERO	CC	98392305	11290031

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:36	30.11.2024	30.11.2024 11:07:55-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:36-05:00		30.11.2024 11:07:36-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 13010b66653d99f4a14b6de3e228a37cd018e8a917f31f236aba81c507f8c4469bdd5e1bf2e38a4eddc43a2c9d6b0c0c
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668922

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LUIS EDUARDO CALVACHE ZAMUDIO	CC	1085256480	11290063

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:38	30.11.2024	30.11.2024 11:07:55-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:38-05:00		30.11.2024 11:07:38-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 832bd7a0079oca035babd19e476ed06919c6f5aea41a9c034ef687fe59a739603921adbb847aafa35be92b4964fc4a9e
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668923

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JULIA ESTHER AGUIRRE MAYA	CC	30734537	11290065

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:39	30.11.2024	30.11.2024 11:08:12-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:39-05:00		30.11.2024 11:07:39-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 2394ce61e76ec8417648 2a4851af77ff673118ed62fd092d612291189e68d7b9cc070e8b507437c75a3de7e807340b2e
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668923

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JULIA ESTHER AGUIRRE MAYA	CC	30734537	11290065

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:39	30.11.2024	30.11.2024 11:08:12-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:39-05:00		30.11.2024 11:07:39-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668924

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANDRES FERNANDO PABON BOLAÑOS	CC	87068179	11290073

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:41	30.11.2024	30.11.2024 11:08:11-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:41-05:00		30.11.2024 11:07:41-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 750761c819ccb1bc96650bad711c43868e100e7bf858e58a1a30a378fb40f6ad85a7479bdf60e57f863e12db2a5b2fc8
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668925

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DIANA FERNANDA RUIZ RODRIGUEZ	CC	1085246563	11290094

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:42	30.11.2024	30.11.2024 11:08:09-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:42-05:00		30.11.2024 11:07:42-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 7fd8c91fef1b5624d3c2cf63f8cee615c178a9927ccfd48a7d5e72c90a98fec310be9d326c143a8b2b8f76ebd8802dd4
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668926

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
AURLENA TATIANA GUERRA POPAYAN	CC	1086361637	11290147

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:44	30.11.2024	30.11.2024 11:08:09-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:44-05:00		30.11.2024 11:07:44-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 5afa39ad7d5d5b9055d0b0429612dfd74e35af47cdfee972b458b194a3bb976ca87f33d89d0e59ff08d4b42ab32643b2
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668927

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANA LUCIA PAGUATIAN ORTEGA	CC	41183095	11290159

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:45	30.11.2024	30.11.2024 11:08:09-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:45-05:00		30.11.2024 11:07:45-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : e4fc15cb3557a1e9298512dde81687153415 7c6aaa3171cc6b2c21a732181cb587949f8584892fa4313c12020d914925
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668928

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JAIR GEOVANNY GUEVARA DELGADO	CC	87061412	11290165

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:46	30.11.2024	30.11.2024 11:08:10-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:46-05:00		30.11.2024 11:07:46-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : c14b103aff7bacacf3cf63e654ebd6ee16d845cb909d5f0a8c4d9329ba15edbf5ef104264c89c3eab7bef99f85e59f2c
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668929

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
HAROLD OLMEDO MOSQUERA CHAMORRO	CC	12992820	11290187

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:48	30.11.2024	30.11.2024 11:08:12-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:48-05:00		30.11.2024 11:07:48-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS555519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : e5668fab713355c08f9d8727ed187b9779917b26ea640246fc8bbe8225c2cdca8080c0d13bbb0aa331a6480fbe8ce127
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668929

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
HAROLD OLMEDO MOSQUERA CHAMORRO	CC	12992820	11290187

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:48	30.11.2024	30.11.2024 11:08:12-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:48-05:00		30.11.2024 11:07:48-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668930

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LISSETH CATALINA FUENTES GETIAL	CC	1085268517	11290190

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:49	30.11.2024	30.11.2024 11:08:13-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:49-05:00		30.11.2024 11:07:49-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : c120c53d125dd5ae03e0501086fc36ffab2f5e7362597fdf67413aca0f451843a8e3fc3fe8cafacff03d586985a667c6
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668931

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
FABIO RODRIGO BASTIDAS TULCAN	CC	87714189	11290244

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:51	30.11.2024	30.11.2024 11:08:13-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:51-05:00		30.11.2024 11:07:51-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 7a8e8abb9b38fea1313309a40215dd48c5b7b8d5b836e8acfde96759b214f97c4c42a418b2b9f3a9c41157e7094a7830
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668932

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
WILSON RAMIRO LOPEZ ARAUJO	CC	86043207	11290247

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:52	30.11.2024	30.11.2024 11:08:12-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:52-05:00		30.11.2024 11:07:52-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 47b94c4a229da1715c7a2138078bb6cc5b54ab3274f11c81910bbf2e4746fe3ffb099a0a6abfb66312dfc093ec9cc8c1
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668933

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DIEGO ARMANDO NARVAEZ BASTIDAS	CC	1089030020	11290262

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:54	30.11.2024	30.11.2024 11:08:24-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:54-05:00		30.11.2024 11:07:54-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS555519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 6d65b8c7b57b26168acb0364c86cced3f1a5565312ae205378f77c2522884cd78ed328c4fa0f83f392e7ed9ae0532f9d
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668933

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DIEGO ARMANDO NARVAEZ BASTIDAS	CC	1089030020	11290262

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:54	30.11.2024	30.11.2024 11:08:24-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:54-05:00		30.11.2024 11:07:54-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668934

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
AIDE AMPARO ORTEGA PINEDA	CC	69087073	11290283

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:55	30.11.2024	30.11.2024 11:08:24-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:55-05:00		30.11.2024 11:07:55-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 1749da339dde61a9b6d506de3da5cee7b5a7cc40c8c68d7b3426e1f00885287efe23ea1de7c4d1cb75e4f102b3f57bd1
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668934

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
AIDE AMPARO ORTEGA PINEDA	CC	69087073	11290283

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:55	30.11.2024	30.11.2024 11:08:24-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:55-05:00		30.11.2024 11:07:55-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668935

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JAIME OSWALDO RAMOS RAMOS	CC	12987189	11290310

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:57	30.11.2024	30.11.2024 11:08:26-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:57-05:00		30.11.2024 11:07:57-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : a37f67f7a474570b4183f542e841df44b73efa999fea66ffee650431293198782a0bf3239d9df2f5d5c0445ff748c63
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668935

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JAIME OSWALDO RAMOS RAMOS	CC	12987189	11290310

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:57	30.11.2024	30.11.2024 11:08:26-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:57-05:00		30.11.2024 11:07:57-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668936

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
GERMAN MOLINA MOLINA	CC	87301831	11290319

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:58	30.11.2024	30.11.2024 11:08:24-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:58-05:00		30.11.2024 11:07:58-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA	1	17.500	17.500
2	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
3	907002	COPROLÓGICO	1	6.000	6.000
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
6	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	1	6.500	6.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 8

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	60.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**60.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**60.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 32f4ce2ae8685e651c652e0bfe4178d30b9ffc2549c07f2134fd551adc7a4134d757f12a3caa45b7dc418bfe0bbcf236
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106800191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88887. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668936

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
GERMAN MOLINA MOLINA	CC	87301831	11290319

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:07:58	30.11.2024	30.11.2024 11:08:24-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:07:58-05:00		30.11.2024 11:07:58-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668937

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
FLOR DE MARIA ORTIZ PAZ	CC	27146443	11290372

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:00	30.11.2024	30.11.2024 11:08:25-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:00-05:00		30.11.2024 11:08:00-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 0f4daa080a86b84948ed0e306888dd5a82d5545482815e1797b166ea67ed4b4e0c07439735967f99f32acd5548e2ba5d
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668938

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CARMEN AMPARO ARCOS RAMOS	CC	30726691	11290396

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:01	30.11.2024	30.11.2024 11:08:26-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:01-05:00		30.11.2024 11:08:01-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : abc2822dc52bed26b33cf3f101684914094144d1c1ef553aba23e05660c802f27edb7e8b538e81a92229b8ce3c80ad049
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88887. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668938

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CARMEN AMPARO ARCOS RAMOS	CC	30726691	11290396

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:01	30.11.2024	30.11.2024 11:08:26-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:01-05:00		30.11.2024 11:08:01-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668939

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CARMEN LILIA SARRALDE ORTIZ	CC	30732962	11290400

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:02	30.11.2024	30.11.2024 11:08:28-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:02-05:00		30.11.2024 11:08:02-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 98f3bdd1d5179c584988cf58b407c6b071e9dc71ffec0d8e4fe9b92c90b91ed0097bacc0d627a48216953f64325a0b66
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668939

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CARMEN LILIA SARRALDE ORTIZ	CC	30732962	11290400

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:02	30.11.2024	30.11.2024 11:08:28-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:02-05:00		30.11.2024 11:08:02-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668940

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LUIS ALEJANDRO LOPEZ ERAZO	CC	1086133736	11290440

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:04	30.11.2024	30.11.2024 11:08:31-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:04-05:00		30.11.2024 11:08:04-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA	1	17.500	17.500
2	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
3	907002	COPROLÓGICO	1	6.000	6.000
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
6	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	1	6.500	6.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 8

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	60.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**60.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**60.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 627463cebff350a25edaa3c6bd1a092c3acb5e620a4f4951851669319 1f09ab5cf790633e9af9c7fda8747567b838729
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106800191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88887. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668940

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LUIS ALEJANDRO LOPEZ ERAZO	CC	1086133736	11290440

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:04	30.11.2024	30.11.2024 11:08:31-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:08:04-05:00	30.11.2024 11:08:04-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668941

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LIDA YAMILE ZAMBRANO CHAVEZ	CC	59176295	11290453

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:05	30.11.2024	30.11.2024 11:08:32-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:05-05:00		30.11.2024 11:08:05-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 65a335df13f600b559b11d154d703c8b0362523bcf256a1de1995bab5caec96d804f85c224e723fb852a23028b6584e0
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668942

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JACQUELINE QUINTERO VALENCIA	CC	60348112	11290492

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:07	30.11.2024	30.11.2024 11:08:27-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:07-05:00		30.11.2024 11:08:07-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : faebddef87c37e9e2ca892ce33d84dd2d289ac1aa19cc9bb354d7196078d3664e6a3a42ed9b5c6d92a62314d01687a8
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668943

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ADRIANA MARCELA TORRES DE LOS RIOS	CC	52817555	11290504

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:08	30.11.2024	30.11.2024 11:08:27-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:08:08-05:00	30.11.2024 11:08:08-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 8bb0898feb5924cebd7055b558725e0dd0deb019550407dd0bbdf89e3752d0dd79e5657ba3e0e6baa92a042d5b901cea
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668944

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
SIGIFREDO DE JESUS DELGADO NARVAEZ	CC	15810969	11300012

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:10	30.11.2024	30.11.2024 11:08:30-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:10-05:00		30.11.2024 11:08:10-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : e60f58121b560dde440ae9bebb5d679dade785819e5b77f80cbb3fb2a87aadb892d09772b78587b6fa927a51b16146c7
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668945

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
NANCY LUCIA VILLARREAL VELASCO	CC	59833944	11300020

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:11	30.11.2024	30.11.2024 11:08:41-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:11-05:00		30.11.2024 11:08:11-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 653007ce8fcf87eb2fe6583912d187e2a6487d03aa5419bbf0fe1ce2b5bd5d8a043db66ab3dfbc973cfcd1423a12f7e0
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668946

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARIA VICTORIA POLO PABON	CC	37014827	11300114

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:13	30.11.2024	30.11.2024 11:08:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:13-05:00		30.11.2024 11:08:13-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : cace4c03da98d94f3b62f8981f097153914c8f341dd9cda0476703df8ca31e7f21e70b68f7ec351c937777b9ae9c00e8
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668947

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
NELLY PATRICIA DORADO CASTRO	CC	51975981	11300127

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:14	30.11.2024	30.11.2024 11:08:45-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:14-05:00		30.11.2024 11:08:14-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA	1	17.500	17.500
2	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
3	907002	COPROLÓGICO	1	6.000	6.000
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
6	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	1	6.500	6.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 8

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	60.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**60.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**60.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : c9d083be4fb2e2a235158783d1d83f13a57c213f1d6ebf0a761b9144267ea0bd0b1e772dc165e6cd884f551c8820f607
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106800191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88887. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668947

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
NELLY PATRICIA DORADO CASTRO	CC	51975981	11300127

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:14	30.11.2024	30.11.2024 11:08:45-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:14-05:00		30.11.2024 11:08:14-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668948

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
NELSON SANTIAGO ERAZO HERNANDEZ	CC	1112967331	11300137

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:16	30.11.2024	30.11.2024 11:08:45-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:08:16-05:00	30.11.2024 11:08:16-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : efc50c19a173746ca32e49cc3c779d9a3e9acdcef5c31a8014f12ed5bd0fa747e4941e68591458d59c89770e339ace66
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668948

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
NELSON SANTIAGO ERAZO HERNANDEZ	CC	1112967331	11300137

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:16	30.11.2024	30.11.2024 11:08:45-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:08:16-05:00	30.11.2024 11:08:16-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668949

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
PIEDAD VALVANERA PEÑA PEÑA	CC	34566403	11300144

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:17	30.11.2024	30.11.2024 11:08:45-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:17-05:00		30.11.2024 11:08:17-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 41d6dddb9258fd03ac1f0a755d85df1703664be30904b5c36be2919ece836d08a121457812c89ea352b7d0606f5edf51
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668950

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ELISABETH REYNA VELAZQUEZ ARCINIEGAS	CC	27156064	11300167

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:18	30.11.2024	30.11.2024 11:08:45-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:18-05:00		30.11.2024 11:08:18-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS555519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : ad1f2f7cefc1559f3c83cefea4f7106371f916873c7e4d70c29c3310eff8e758c90cbdd1f56d2419e39818ab7dafc423
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668950

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ELISABETH REYNA VELAZQUEZ ARCINIEGAS	CC	27156064	11300167

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:18	30.11.2024	30.11.2024 11:08:45-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:18-05:00		30.11.2024 11:08:18-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668951

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
GLORIA AMPARO ROMO RAMOS	CC	30731987	11300180

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:20	30.11.2024	30.11.2024 11:08:48-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:20-05:00		30.11.2024 11:08:20-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 53c852933ae4358a555e4b8268e109c0c52bf6921729329f3b2df50cb7b1c533e5e78a95bbeeda042e8c4cfbf21065d8
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668952

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
NATHALY JHOANA CASTILLO GALARZA	CC	1085245609	11300183

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:21	30.11.2024	30.11.2024 11:08:46-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:21-05:00		30.11.2024 11:08:21-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : afdd78649dc8af471d712d5237a54a3475e8b2fff960aa96ad7619e03245386b3f9be7ee1344ec6109bca7f8887f15f2
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668953

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
SANDRA DENISSE CASANOVA DIAZ	CC	59817097	11300198

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:23	30.11.2024	30.11.2024 11:08:46-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:23-05:00		30.11.2024 11:08:23-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : d0b621c2ecaaed1912ae435ae9b20d9a8ecaeee9c8f700b6a833047bb4233ed3c0929e8098963c97d6de80b9133670f6f
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668954

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANA DOLORES FLOREZ FLOREZ	CC	27847160	11300203

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:24	30.11.2024	30.11.2024 11:08:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:24-05:00		30.11.2024 11:08:24-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 9d081f48a426aeee12c7d3d1e982e53fb674612fe28ae037706b247dd7d8e42279b2301940787cad48cc1d613bf1dbb0
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668955

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
SANDRA LILIANA JARAMILLO ENRIQUEZ	CC	30732769	11300214

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:26	30.11.2024	30.11.2024 11:08:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:26-05:00		30.11.2024 11:08:26-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS555519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 48b295d0049b37599cba47c3f663acdb228d3effa3175af8f7eaa1d061e90da18e0ee052e41a6d3d9b2096ac05f02b96
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668955

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
SANDRA LILIANA JARAMILLO ENRIQUEZ	CC	30732769	11300214

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:26	30.11.2024	30.11.2024 11:08:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:08:26-05:00	30.11.2024 11:08:26-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668956

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
WILTON JERONIMO SANCHEZ RAMOS	CC	98398530	11300226

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:27	30.11.2024	30.11.2024 11:08:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:27-05:00		30.11.2024 11:08:27-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 8ba4fcbf8d89ce11440ad3a7587b598b29354a0fcb5b34eb38e01dfca020ea804e6dbb2e128a85ac7b06b615870e640f
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668957

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARISOL ESPERANZA MENESES GUERRERO	CC	59672566	11300278

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:29	30.11.2024	30.11.2024 11:09:00-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:29-05:00		30.11.2024 11:08:29-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 0eeacb689adcdfe913832ee6d938ef83e6ebadc2c62e2c41f9f6c6d3ab6b53c17fe54986fe9d65d9311ecfbc5744d5a9
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

PASTO

No.	NOMBRES	DOCUMENTO	Correo electronico	EXAMEN 1	EXAMEN 2	EXAMEN 3	EXAMEN 4	EXAMEN 5	EXAMEN 6	EXAMEN 7	EXAMEN 8	FIRMA
1	ADRIANA JULIA MEZA GÓMEZ	59177808	ajmeza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
2	ADRIANA MARCELA TORRES DE LOS RIOS	52817555	Amtorresr@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
3	AIDE AMPARO ORTEGA PINEDA	69087073	aaortega@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
4	ALBA ALICIA MORENO MOSQUERA	30726187	morenom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
5	ALBERTO ORTEGA	98398252	ao032alberto@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
6	ALEJANDRA BURBANO BETANCOURT	1085313372	aburbano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
7	ALEX FABIAN FREIRE	1085277926	afreirr@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
8	ALEXANDER JIMENEZ MOSQUERA	79.525.554	ajimenezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
9	ALEXANDRA LORENA RIASCOS DIAZ	1085329583	alriascos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
10	ALEXIS GUERRERO POLENTINO	12995017	alguerrerop@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	PSA	
11	ALFONSO DAVILA HIDALGO	12986101	alfodavila@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
12	ALVARO DUBAN ROSERO REALPE	1085270566	adrosero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
13	ALVARO JULIO LASSO GUERRERO	98392305	alasso@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
14	AMANDA ELIANA TREJO SALAMANCA	59819923	aetrejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
15	AMPARO DEL ROSARIO LEON CASTRO	1086500245	amleon@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
16	ANA CRISTINA ARTEAGA HIDALGO	1085260250	acarteaga@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
17	ANA CRISTINA TUTALCHA GUERRERO	27212882	atutalcha@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

18	ANA DOLORES FLOREZ FLOREZ	27847160	aflorez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
19	ANA LUCIA PAGUATIAN ORTEGA	41183095	Alpaguatian@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
20	ANA MARIA CRUZ ARTEAGA	37082562	amcruza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
21	Ana Maria Larrañaga G	30723062	alarranaga@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
22	ANA MILENA ORTIZ	37083726	anmortiz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
23	ANDERSON ANDRES PINCHAO GUAQUEZ	1004338339		GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
24	ANDREA MARICELA MELO	59123115	anmelo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
25	ANDRÉS DAVID PORTILLA URIBE	1085301216	andaviuribe@hotmal.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
26	ANDRÉS FERNANDO PABÓN BOLAÑOS	87068179	andresferpabon51@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
27	ANGEL FELIPE FREIRE ENRIQUEZ	13072178	afreiree@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
28	ANGELA GABRIELA URREA MALES	1085341247	Agurream@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
29	ANGELA GIOVANNA ROSAS PANTOJA	1193470024	anaallarosaspantoja@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
30	ANGELA GOMEZ MONTERO	65732980	agomezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
31	ANGELA LORENA BETANCOURTH PANTOJA	1085269123	abentancourthp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
32	ANGELA LORENA CHAVES POLO	36952723	alchaves@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
33	ANGELA MERCEDES CASANOVA SALAZAR	1086104428	acasanova@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
34	ANGIE LORENA RAMÍREZ MADROÑERO	1085284498	angiemad20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
35	ANGIE TATIANA SANTANDER MUÑOZ	1085293963	atsantander@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

36	AURA LUISA MORA QUISTIAL	1086302018	Aluisamora01@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
37	AURLENA TATIANA GUERRA POPAYÁN	1086361637	atguerra@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
38	BAYRON GIOVANNY JOJOA	1085285589	bgjojoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
39	BERENIE CHAVES JARAMILLO	59818779	berenice4057@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
40	BIANEY FERNANDA SALAZAR CAMPAÑA	59801859	bfsalazar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
41	BIBIANA ALEXANDRA CORAL PANTOJA	27435129	bacoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
42	CAMILO ANDRES DELGADO CORDOBA	1089481872	cadelgadoc@sena.edo.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
43	CAMILO CERON RAMIREZ	1061715289	cceronr@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
44	CAMILO GUSTAVO RIVERA MONTEZUMA	1086361315	CGRIVERA@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
45	CAMILO NAVARRO BASTIDAS	18124563	cnavarro3@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
46	CARLOS ANDRES HERNANDEZ LOPEZ	13072640	CAHERNANDEZL@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
47	CARLOS ANTONIO ERAZO VALENCIA	1085251281	caerazo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
48	CARLOS EDUARDO PONCE VILLARREAL	16789953	ceponce@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
49	CARMEN ALICIA CORONEL MUÑOZ	36751048	ccoronel@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
50	CARMEN AMPARO ARCOS RAMOS	30728691	Carcos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
51	CARMEN ELENA GOMAJOA MORENO	1085272168	cgomajoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
52	CARMEN ELENA LEON CASTRO	1086500013	celeon@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
53	CARMEN LILIA ERASO BELALCAZAR	30731886	ceraso@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

54	CARMEN LILIA SARRALDE ORTIZ	30732962	csarralde@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			x Carmen Sarralde O
55	CARMEN VIVIANA IMUEZ VALLEJO	59301753	cimuez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
56	CAROLINA DEL CARMEN TRUJILLO BURBANO	36759618	cctrujilosena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
57	CATHERINE SHIRLEY IGUÁ BELTRÁN	59314335	csigua@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			x Catherine S. Igua B.
58	CLARA VANESSA DEL HIERRO QUIROZ	36751127	cvhierro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
59	CLAUDIA ELIZABETH FIGUEROA NUPAN	1085301556	cefigueroa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
60	CLAUDIA LORENA DORADO MISNAZA	59826012	cdoradom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
61	CLAUDIA MIREYA CHÁVES MUÑOZ	27082076	cchavesm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
62	CLAUDIA PATRICIA GALLARDO DEL CASTILLO	1085329730	cpgallardo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
63	CLAUDIA PATRICIA VALLEJO BENAVIDES	59311311	cpvallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
64	CRISTIAN MAURICIO CASTILLO VILLOTA	87068941	cmcastillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
65	DAIRA YANIRA PANTOJA GUACIALPUD	1088654073	pantojayanira@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
66	DAMIÁN DANILO ACOSTA CALVACHE	5207381	dacosta@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
67	DANIEL ALEXANDER PECILLO MAYA	1233191881	danielmaya785@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
68	DANIEL EDUARDO DELGADO TORRES	1085259801	delgato87@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
69	DANIELA ALEJANDRA ARGOTI FLORES	1085313648	daargoti@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
70	DANIELA YANIRTH JOJOA JOJOA	1080043558	danielajojoa2025@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
71	DAVID ESTEBAN CAICEDO PAZOS	1085263884	decaicedo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

72	DEIBY CORDOBA	59835068	dcordobab@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
73	DEISY YALILE ESPINOZA GELPUD	1193279381	dyespinoza23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
74	DELSY DEL CARMEN MARTINEZ VIDAL	39311890	dcmartinezv@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
75	DENNISON ANDRES ZAMBRANO	1085289799	dennison547@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
76	DIANA CECILIA COLUNGE CABRERA	45593716	dccolunge@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
77	DIANA ELIZABETH BOLAÑOS CAICEDO	27282197	debolanos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
78	DIANA FERNANDA RUIZ RODRIGUEZ	1085246563	d-fr-r@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
79	DIANA MARCELA PÉREZ VILLOTA	1085316671	dmperezv@sena.edu	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
80	DIANA MARCELA RUALES ALFARO	1085308378	dmruales@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
81	DIANA MARITZA CAÑIZARES NARVÁEZ	37088243	dmcanizares@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
82	DIANA MERCEDES CASTRO LEÓN	36755855	dcastrol@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
83	DIANA MERCEDES RIVADENEIRA CORDOBA	59311385	diana.ense@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
84	DIEGO ERNESTO VALLEJO BENAVIDES	10291288	Devallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
85	DIEGO FERNANDO BEDOYA SANTACRUZ	12996018	dbedoyas@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
86	DIEGO FERNANDO JARAMILLO GALLARDO	5208723	difejaga.33@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
87	DIEGO NARVAEZ	1089030020	danarvaezh@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
88	DIEGO YOVANNY PUERRES ESCOBAR	13068610	dpuerres@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑA	COPROLOGICO				
89	DORA LIZ BENAVIDES CARDENAS	37081510	dbenavidesc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

90	DUVAN ARVEY TRILLERAS ALONSO	1085271221	dtrilleras@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
91	EDDY YOSELIN PASICHANA CRIOLLO	1085314578	yoselin.p1213@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
92	EDISSON ANTONIO CUARAN RODRIGUEZ	13072282	eacuaran2@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
93	EDWIN ANDRÉS PORTILLA QUIROZ	1085276312	eaportilla0709@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
94	EDWIN CAMILO PANTOJA SANTACRUZ	1087008151	Kamopantoja@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
95	EINER ENRIQUE CASTRO NARVAEZ	1144075963	eecastron@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
96	ELIANA MARCELA NASPIRÁN BENAVIDES	1085259958	enaspiran@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
97	ELISABETH REYNA VELÁSQUEZ ARCINIEGAS	27156064	rvelasqueza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
98	ERIKA JACKELINE SANCHEZ	36934609	ejsanchezp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
99	ESTEBAN DANILO GRIJALBA POPAYÁN	1004715865	egrijalbapopayan78@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
100	FABER ALEXANDER CASTILLO MIRAMAG	1085262629	facastillom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
101	FABIAN ALEXANDER DIAZ BASTIDAS	13071394	faadiaz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
102	FABIO RODRIGO BASTIDAS TULCAN	87714189	mateomafia27@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
103	FANNY DEL SOCORRO CUASTUMAL PANTOJA	30738941	Fcuastumal@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
104	FELIPE GERARDO NARVÁEZ ARGOTY	5237294	fgnarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
105	FLOR DE MARIA ORTIZ	27146443	florortizz3@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
106	FRANCISCO JAVIER BACCA ERASO	93365469	fjbacca@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
107	FRANCO GIOVANNY SANTACRUZ PINCHAO	98396183	fsantacruzp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

108	GABRIELA ALEXANDRA CURAN NOGUERA	1085340282	Gacuaran@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
109	GERMAN MOLINA MOLINA	87301831	molinagerman841702@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
110	GIOVANNA CAMILA RODRÍGUEZ CERON	1193235682	Camilarodriguezsan21@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
111	GLADIS MILENA CUAICAL ALPALA	1088599766	cuaicalgladys@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
112	GLADYS ESPERANZA CORAL HERNANDEZ	1085253590	gecoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
113	GLORIA AMPARO ROMO RAMOS	30731987	garomo14@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
114	GRACE ELVIRA NARVÁEZ PRADO	37081619	genarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
115	HAIVER RENÉ SANTACRUZ LUCERO	12747996	hrsantacruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
116	HAROLD ALEXANDER CEBALLOS BUEGOS	12753325	hceballosb@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
117	HAROLD OLMEDO MOSQUERA CHAMORRO	12993820	hmosquerach@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
118	HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON	13068375	hlopezc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
119	HECTOR ALFONSO OLIVA	13068851	inghectoroliva@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
120	HELMER FRANCISCO GÓMEZ MARTÍNEZ	5206734	gomezhelmer7@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
121	HENRY ERNESTO SALCEDO	5236870	henri447@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
122	HERNÁN DARÍO CABRERA GETIAL	87065106	hdrogba12@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
123	HUGO ALFONSO SANTACRUZ SARASTY	12998103	hugoalfa20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
124	HUGO ALFONSO SANTACRUZ SARASTY	12998193	hugoalfa20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
125	INGRID CATHY MORENO	1085900402	icmoreno@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				

126	IVAN MAURICIO ZAMORA PANTOJA	87551315	mauriciozamora1976@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
127	JACQUELINE QUINTERO VALENCIA	60348112	jaquinterov@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
128	JAIME ALBERTO ORDOÑEZ	16358915	jordoneza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
129	JAIME ALBERTO ORDOÑEZ ARMERO	16358915	jordoneza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	Antigeno Prostatico						
130	JAIME ANDRÉS NÚÑEZ DEL HIERRO	94507539	janunezh@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
131	JAIME DARÍO QUIJANO MELO	12989035	jdquijano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
132	JAIME JARAMILLO GOMEZ	87303944	jaimejaramillo2001@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
133	JAIME OSWALDO RAMOS RAMOS	12987189	jramosr@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
134	JAIR GEOVANNY GUEVARA DELGADO	87061412	jgguevara@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
135	JAIRO SARASTY BRAVO	1085249239	jsarasty@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
136	JAMES ALBERTO DEL CASTILLO RODRIGUEZ	12749871	jacastillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
137	JANETH DEL CARMEN GAMBOA NARVAEZ	27224511	janethgamboa44@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
138	JAVIER FERNANDO DULCE VILLARREAL	98399273	jfdulce@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
139	JEFFERSON BRIAN VILLOTA CEBALLOS	1085281413	jbvillota@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
140	JENNIFFER CAROLINA CARATAR	1085304499	jcaratar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
141	JENNIFFER NATALY ORELLANA QUIROZ	1085299008	jnorellana@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
142	JESSICA SARAY BASANTE VALENCIA	1085290124	jsbasante@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
143	JESÚS RAMIRO HERNÁNDEZ MELO	87302649	jeshernandez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

162	JOSE HERNAN CORTES ROSERO	13065976	joheco28@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
163	JUAN BAUTISTA LASSO BOLAÑOS	5217821	jlassob@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
164	JUAN CARLOS SALAS GARCIA	1089458141	jcsalas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
165	JUAN GUILLERMO BUCHELI REALPE	1085294786	jgbucheli@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
166	JUAN PABLO SILVA GUERRERO	CC 12990004	jpsilva@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
167	JUANITA ALEXANDRA AGREDA BASTIDAS	1086362151	agredabastidas@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
168	JULI CENEIDA ROSERO LOPEZ	1085252382	jcrosero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
169	JULIA ESTHER AGUIRRE MAYA	30734537	jeaguirrem@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			Ogaly.
170	JULIAN ARMANDO BOTINA BOTINA	1085255079	jbotina@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
171	JULIE MARCELA DELGADO RODRÍGUEZ	1085245186	jmdelgado@sena.edu.c0	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
172	JULIETH TATIANA ESCOBAR GUEVARA	1085312616	jtescobar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
173	KAROL ANDREA TORRES VALENCIA	36951621	katorres@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
174	KELLY JOHANA ARTURO NARVAEZ	1088946109	kjarturo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
175	KEVIN ALEJANDRO ZAMBRANO HIDALGO	1032472827	kazambrano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
176	LADY VANESSA MONTEZUMA RIASCOS	37085176	lvmontezuma@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
177	LEIDY ROSMERY ENRIQUEZ MUÑOZ	1085346598		GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
178	LEIDY YULIANA VALLEJO DE LA CRUZ	1085287360	lyvallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
179	LEVY SIMON PANTOJA BURBANO	1018412055	lspantoja@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

144	JHON ALEXANDER ROSERO LASSO	1085257362	jhonalex_rl@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
145	JHON JAIRO GOMAJOA TIMARAN	1004410691	gomajoajhon@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
146	JHON JAIRO HIDALGO ARTEAGA	98387534	jhidalgoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
147	JOHAN HADIER CÓRDOBA TAPIA	13070089	JHCORDOBAT@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
148	JOHANA ALEXANDRA DELGADO SALCEDO	1085289563	joadelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
149	JOHANA DEL PILAR CUATIN CHINGUE	1088650603	johanacuatin26@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
150	JOHANA VALLEJO BENITEZ	37081254	jcvallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
151	JOHNNY ALEXANDER VÁSQUEZ ARAUJO	1085275225	javasqueza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
152	JONNATHAN RICARDO GIRON GARCIA	87068935	jrgiron@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
153	JORGE ALBERTO TAMAYO LLANOS	16698127	jtamayol@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
154	JORGE ALBERTO TAMAYO LLANOS	16698127	jtamayol@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
155	JORGE ALEXANDER LOPEZ OJEDA	87718456	joalopezo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
156	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ MONTENEGRO	1004215157	Joarodriguezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
157	JORGE LUIS SANTACRUZ DELGADO	98377970	jlsantacruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
158	JORGE MAURICIO BETANCOURTH PÉREZ	98389754	Jbetancourthp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
159	JORGE WILLIAM MORILLO ROSERO	12988585	Jormori66@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	PSA						
160	JOSE ALEXANDER CHAMORRO GUTIERREZ	1080692233		GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
161	JOSÉ ELIVEY APRAEZ MENESES	1087748776	apraezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

180	LIBIA AMANDA PATIÑO	37082343	lpatinoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
181	LIDA MERCEDES NOGUERA GUERRA	59123073	lmnoguera@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
182	LINDA JENNIFER MORA GONGORA	1087201356	ljmorag@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
183	LISSETH CATALINA FUENTES GETIAL	1085268517	lissethfuentes19@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						* Lisseth Fuentes.
184	LUIS ALEJANDRO LOPEZ ERAZO	1086133736	Llopeze@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				* Listo
185	LUIS EDUARDO CAJIAO BENAVIDES	87067432	lecajiaob@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
186	LUIS EDUARDO CALVACHE ZAMUDIO	1085256480	lcalvachez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						* Ingresado
187	LUIS ENRIQUE BUSTOS TOBAR	1085257736	lebusto@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
188	LUIS FERNANDO DELGADO SÁNCHEZ	1087413697	lfdelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
189	LUIS HUMBERTO PIARPUSAN CASTRO	12985222	lpiarpusan@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
190	LUISA YACELLY JURADO CUARAN	1032470860	lyjurado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
191	LUZ ELENA ROSERO SANTACRUZ	30725717	roseros@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
192	LUZ MARINA OVIEDO CUASPUD	1085293453	lmoviedoc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
193	LYDA ZAMBRANO CHAVEZ	59176295	lyzambrano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							*
194	MAGALI DEL SOCORRO BENAVIDES SALAZAR	59819290	mdbenavidess@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
195	MAGALY DEL SOCORRO BENAVIDES SALAZAR	59819290	mdbenavidess@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
196	MAGDA CAROLINA GAVIRIA HUERTAS	1085257417	mcgaviria@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
197	MAGDA LUCIA ORTEGA MONCAYO	59312045	mlortegam@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

198	MARGOTH ANABEL GUERRERO ROJAS	1085299088	maguerrero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
199	MARIA ALEJANDRA FAJARDO NAVARRO	1085300194	MAFAJARDON@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
200	MARÍA CAMILA	1233188778	mchuertas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
201	MARÍA EVERY CABRERA	53073599	mevery@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
202	MARÍA FERNANDA ENRIQUEZ GOMEZ	1085326676	mfenriquez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
203	MARIA LUISA RIASCOS CHALAPUD	1085281689	riascosmaria89@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
204	MARÍA MERCEDES ORDÓÑEZ	36750889	mmordonez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
205	MARIA VICTORIA POLO PABON	37014827	mvpolo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
206	MARIA YANET NIEVES DIAZ	30740089	mnieves@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
207	MARIO FERNANDO CRUZ RODRIGUEZ	1233188810	mfcruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
208	MARIO RAMIRO PANTOJA CAICEDO	13061402	mpantojac@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
209	MARISOL ESPERANZA MENESES GUERRERO	59672566	memeneses@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
210	MARLENY ROCIO DIAZ DELGADO	37087782	mrdelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
211	MARTHA JANETH ALVIS CUY	30734939	malvis@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
212	MARY ANYI CHAVES NARVAEZ	1085344025	maryanyi1998@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
213	MARY CONSTANZA PANTOJA ACOSTA	30738385	marycpantoja23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
214	MARY JENNY HIDALGO RODRIGUEZ	1085283553	mjhidalgo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
215	MARY LUCIA ROSERO GUEVARA	1088732656	mroserog@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

216	MARYORI LISETH CHINGAL ANRRANGO	1087618176	maryoriliseth1992@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
217	MIGUEL EFRAIN NAVARRO ROJAS	12994817	mnavarro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
218	MIRIAN GABI GUERRERO MOLINA	30744055	mguerrerom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
219	MÓNICA ANDREA CORAL DULCE	1085277407	macoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
220	MÓNICA ANDREA CORAL DULCE	1085277407	macoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
221	MÓNICA MERCEDES ORTEGA JURADO	36750792	mmortega@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
222	MONICA YISETH CORDOBA TREJO	1085299046	mycordoba@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
223	NANCY LUCÍA VILLARREAL VELAZCO	53833944	nlvillarreal@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
224	NATALIA SOTELO GAMBOA	1085315512	nsotelo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
225	NATHALIA ANDREA MOLINA FIGUEROA	37086929	namolinaf@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
226	NATHALIA CONSTANZA LÓPEZ CABRERA	1085279373	nclopez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
227	NATHALY JHOANA CASTILLO GALARZA	1085245609	nacastillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
228	NELLY PATRICIA DORADO CASTRO	51975981	npdorado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
229	NELSON SANTIAGO ERAZO HERNANDEZ	1112967331	nserazo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
230	NESTOR HERNÁN PORTILLO GÓMEZ	98386984	Nhportillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
231	NUBIA EUSTACIA TORRES DORADO	25706075	ntorresd@sena.edu.co 3127386338	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
232	OMAR IVAN VIVAS BOLAÑOS	1085266827	oivivas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
233	ORLANDO GABRIEL MORALES BASANTE	1085253485	ogmorales@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			

234	OSCAR ANDRES BOLAÑOS GOMEZ	12753039	oabolanosgo88@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
235	OSCAR EDUARDO PORTILLA OLIVA	13069323	oeportilla@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
236	OSCAR IVAN CALDERÓN CHAVES	1085265386	oicalderon@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
237	OSCAR JAVIER CABRERA VASQUEZ	98395870	ocabrera@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
238	OSCAR RODRIGUEZ BASTIDAS	12752391	orbastidas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
239	PAOLA BRAENDLE ZAMORA	36751897	pbraendle@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
240	PAULA ANDREA ESCOBAR ZAMBRANO	1085286235	paula_andrea9001@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
241	PAULA ANDREA PAZ MARTINEZ	1085662610	paulapaz_00@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
242	PAULO JAVIER HERNÁNDEZ LÓPEZ	98137377	phernandezl@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
243	PIEDAD VALVANERA PEÑA PEÑA	34566403	hoppena@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
244	RICARDO FABIO VIVAS PANTOJA	98396890	rfvivas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
245	RICARDO LEON ARCINIEGAS JARAMILLO	5312485	rarciniegas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
246	RICHARD ALEXANDER CIFUENTES BRAVO	1004472659	richardalexandercifuentesbravo@g	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
247	RICHARD ALVEIRO CEBALLOS MALUA	87063322	raceballos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
248	RIGO WILFRED TAQUEZ MUÑOZ	5203908	wilfredt747@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
249	ROBERTO ANDRES MADROÑERO BOTINA	1085250937	ramadronero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
250	ROGER NEYDER ERASO MUÑOZ	1085690589	rneraso@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
251	RONALD ARTURO RUIZ CADENA	5207086	raruizc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

252	ROSA NELLY TARAPUEZ MORENO	36930871	rosanelly0708@outlook.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
253	ROSA PATRICIA ARTEAGA GARCÍA	30736803	rparteaga@sena.edu.co - pato	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
254	ROSA PATRICIA ARTEAGA GARCÍA	30736803	patoarteaga@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
255	ROSITA ANGELICA ORTEGA DAZA	1085346966	raortega@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
256	SADITH TREJO MONCAYO	59816449	strejos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
257	SANDRA CASANOVA DIAZ	59817097	scasanova@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
258	SANDRA LILIANA JARAMILLO ENRIQUEZ	30732769	sjaramilloe@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
259	SANDRA MILENA DUEÑAS MELO	1004133291	sandramilenaduenasmelo@gmail.c	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
260	SANDRA MILENA NARVAEZ QUELAL	36757308	smnarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
261	SANDRA XIMENA SALAS RUEDA	59834753	sxsalas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
262	SANTIAGO HAIR RUANO FUELANTALA	1004692334	hairruano79@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
263	SARA MARÍA LUNA HERNÁNDEZ	1085295287	slunah@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
264	SERGIO DANIEL ORTEGA COLIMBA	1088651302	sdortegac@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
265	SIGIFREDO DE JESUSN DELGADO NARVAEZ	15810969	sigidel259@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
266	SILVANA EMILSE JOJOA LASSO	1085281446	Sjojoa1085@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
267	SOLE FATIMA PUCHANA QUINTERO	36951338	spuchana@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
268	SOLE FATIMA PUCHANA QUINTERO	36951338	spuchana@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
269	TATIANA KAROLINA VILLOTA MOSQUERA	36757262	tkvillota@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

270	VANIA MONTENEGRO CASTILLO	36750992	vmontenegro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
271	VICENTE ANDRÉS TOBAR BASTIDAS	5206289	vtobar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
272	VICTOR GOMEZ CERON	12.966.744	vgomezc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
273	VICTOR GÓMEZ CERON	12.966.744	Vgomezc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
274	VICTOR HUGO PIZARRO	1085268209	vhpizarro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
275	VIVIANA GUTIERREZ RODRIGUEZ	59310140	vgutierrez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
276	VLADIMIR EFRÉN MONCAYO MARTÍNEZ	98396264	vemoncayo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
277	WILLIAM ANDRES ARTEAGA NARVAEZ	79903790	warteagan@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
278	WILLIAM JAVIER DELGADO MORENO	79139600	wjdelgadom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
279	WILLIAN ALBERTO REALPE IMBACHI	12997809	wrealpe@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
280	WILSON RAMIRO LÓPEZ ARAUJO	86043207	arqwilo@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
281	WILTON JERONIMO SANCHEZ RAMOS	98398530	wjsanchez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
282	YESMY ANDRES SANCHEZ SANCHEZ	12749175	yasanchezs@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
283	YOHANA ROCIO CHAMPUTIZ	1085258639	yrchamputiz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
284	YOLANDA CECILIA ROJAS QUIROZ	36997217	Yolicrojasq@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
285	YOLANDA JOSEFINA ACOSTA ANDRADE	27221227	yjacosta72@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668958

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
TARIK ALEXANDER LUNA VILLARREAL	CC	98387337	11270035

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:30	30.11.2024	30.11.2024 11:09:00-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:30-05:00		30.11.2024 11:08:30-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	24.000	24.000
6	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
7	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 7

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	76.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**76.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**76.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : c425f9d2ae5c6adfd3bc1b5135650fbef68ef22c3d74b3046f318ef42f4434b82086efbcaa2d873f6fe24be75631bc28
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668958

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
TARIK ALEXANDER LUNA VILLARREAL	CC	98387337	11270035

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:30	30.11.2024	30.11.2024 11:09:00-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:30-05:00		30.11.2024 11:08:30-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS668959

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ELSA MARIA MORENO RUALES	CC	59819053	11290104

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:08:31	30.11.2024	30.11.2024 11:09:03-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:08:31-05:00		30.11.2024 11:08:31-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 98567c56a21b7c3e3f7214b0142100c79214c87f9357c1bf808bd6128b94af54979dbc78152bdaeefbc85dd93132a581
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

72	98387317	LUNA VILLARREAL TARIK ALEXANDER	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico								
73	75718661	MARCILLO BOLIVAR WILLIAN ANDRES	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico	KOH Ulas, coprologico, cultivo faringeo							
74	1.085.768.683	MAYA GONZALES JUAN CARLOS	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
75	1093257181	MIRANDA RIASCOS LUIS ALBERTO	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
76	34130713	MONTEALEGRE VALLEJO EVELYN DIOMARA	Glicemia	P.Lipidico	TSH							Anticuerpo para brucella		
77	1098216619	MONTENEGRO CABRERA MANGIN LUIS	Glicemia	P.Lipidico	TSH			cuadro hematico	TGO-TGP	extendido de sangre periferica				
78	98179171	MONTENEGRO MARTINEZ SILVIO GERMAN	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico								
79	27093756	MORA CABRERA SULMA BERENICE	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
80	1045247773	MORA GOMEZ GLORIA LILIANA	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
81	30719049	MORA URBANO OFIR A ESTELA	Glicemia	P.Lipidico	TSH		KOH Ulas, coprologico, cultivo faringeo							
82	59819053	MORENO RUALES ELSA MARIA	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
83	36752352	MUÑOZ CASANOVA ANGELA ROCIO	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
84	98390788	MUÑOZ ESPINOSA FABIAN	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico								
85	37086616	MUÑOZ GUERRERO MARIA NATALIA	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
86	98395141	MUÑOZ GUEVARA EVER ALEXANDER	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
87	30816581	NARVAEZ BENITEZ LINA MARGOTH	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
88	30718882	NARVAEZ GUTIERREZ LAURA CRISTINA	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
89	13085807	NARVAEZ MARCILLO WILLIAM ORLANDO	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico								
90	12996829	NAVIA HERRERA RICARDO ALFREDO	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico								
91	98334009	Noguera Guerra Oscar Leonel	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico		cuadro hematico	TGO-TGP	extendido de sangre periferica	Anticuerpo para brucella			
92	13069741	OJEDA BRAZO ANDRES FERNANDO	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
93	17999903	ORBES GOMEZ ORLANDO DAVID	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico								
94	27090579	ORTEGA JURADO GLORIA PATRICIA	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
95	13089515	ORTIZ JOAQA ALVARO ORLANDO	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico								
96	98395873	ORTIZ NASPIRAN HERNAN EZEQUIEL	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico								
97	59176665	PALOMINO CHAMORRO SILVIA LORENA	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
98	1085278395	PANTOJA SANTACRUZ JUAN DAVID	Glicemia	P.Lipidico	TSH		KOH Ulas, coprologico, cultivo faringeo							
99	30718448	PAREDES DELGADO LAURA INES	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
100	98398646	PAREDES GUERRERO ALEX FABIAN	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
101	1085330402	PARRA RODRIGUEZ ANA MARIA	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
102	13073297	PEÑA CAICEDO JUAN CARLOS	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico								
103	1103758469	PEÑA NIEVES LINA ROCIO	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
104	1085205463	PUCHANA MENESES JOHANA FABIOLA	Glicemia	P.Lipidico	TSH									
105	30727296	QUINDO CORAL NANCY IRENE	Glicemia	P.Lipidico	TSH		KOH Ulas, coprologico, cultivo faringeo							
106	79554827	RAMOS OROZCO OSCAR GERMAN	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico								
107	79757868	RAMIREZ PORTILLA ALEXIS FRANCISCO	Glicemia	P.Lipidico	TSH		KOH Ulas, coprologico, cultivo faringeo							

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669008

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
GRACE ELVIRA NARVAEZ PRADO	CC	37081619	11280041

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:42:34	30.11.2024	30.11.2024 11:42:50-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:42:34-05:00		30.11.2024 11:42:34-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : cfc5a43639fbf4dc70906cf42f828f8dc4fc32be1c03c3d4dd9813dfc2c422d1ec4dc9b125b5a56cd53f248ea01c2dba
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad

Tatiana Arciniegas <aux-comercial@clinizad.com>

SOLICITUD

3 mensajes

Tatiana Arciniegas <aux-comercial@clinizad.com> 28 de noviembre de 2024, 10:52 a.m.
Para: Libia Amanda Patino Arias <lpatinoa@sena.edu.co>

Buenos dias Dra, Amanda

Cordial saludo, se informa que llega la paciente GRACE ELVIRA NARVAEZ cc 37081619 para la prestación de los servicios pero no se encuentra en el listado adjunto.
Por lo anterior de la manera mas amable solicito de su colaboración para la autorización de parte de usted para la toma de los laboratorios, más sin embargo no se regresó a la paciente se le prestó el servicio se le realizo las pruebas de PERFIL LIPIDICO Y GLUCOSA.





No siendo otra en particular quedo atenta a sus comentarios

Feliz dia

Atentamente

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

TATIANA ARCINIEGAS

AREA COMERCIAL

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD

TEL. 7244387 EXT 219-220-229

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE SUS FACTURAS TENGA PRESENTE LA SIGUIENTE

EFECTUAR LOS PAGOS EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687, BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE 0695033332.

UNA VEZ EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com , cartera@clinizad.com.

EN CASO DE EXISTIR DEVOLUCIONES, GLOSAS O NO CONFORMIDADES DIRIGIR SU SOLICITUD A LOS CORREOS facturacion@clinizad.com , glosas@clinizad.com

SOMOS AGENTES RETENEDORES A TÍTULO DE RENTA E ICA. NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA. ACTIVIDAD ECONÓMICA 8691. APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL 2% E ICA DEL 6/1000.

Libia Amanda Patino Arias <lpatinoa@sena.edu.co> 28 de noviembre de 2024, 10:54 a.m.
Para: Tatiana Arciniegas <aux-comercial@clinizad.com>

Buenos dias

cordial saludo

se autoriza

De: Tatiana Arciniegas <aux-comercial@clinizad.com>
Enviado: jueves, 28 de noviembre de 2024 10:52 a. m.
Para: Libia Amanda Patino Arias <lpatinoa@sena.edu.co>
Asunto: SOLICITUD

[Texto citado oculto]

Libia Amanda Patino Arias
Regional Nariño - Contratista
lpatinoa@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:72063
Calle 22 No. 11 Este-05. Vía A Oriente

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Tatiana Arciniegas <aux-comercial@clinizad.com> 28 de noviembre de 2024, 10:57 a.m.
Para: Libia Amanda Patino Arias <lpatinoa@sena.edu.co>

Recibido muchas gracias
[Texto citado oculto]
--

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669009

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JAIME DARIO QUIJANO MELO	CC	12969035	11220095

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:54:55	30.11.2024	30.11.2024 11:57:09-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:54:55-05:00		30.11.2024 11:54:55-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
10	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Lineas Detalles: 10

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	85.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**85.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**85.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 4a8aef9d5654018effc8d149514f2ae0589d8a0272bbdbcc69204e97f2c07fbbd4b4b7b50dda6b3f478f101e54950c67
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669009

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JAIME DARIO QUIJANO MELO	CC	12969035	11220095

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:54:55	30.11.2024	30.11.2024 11:57:09-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:54:55-05:00	30.11.2024 11:54:55-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669010

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JAIRO SARASTY BRAVO	CC	1085249239	11220118

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:54:57	30.11.2024	30.11.2024 11:55:27-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:54:57-05:00	30.11.2024 11:54:57-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
10	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Lineas Detalles: 10

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	85.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**85.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**85.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : b7348bef1e18a9d58238b85f74b5e59fafc89141a35788417e4e04d7028711a28e1d66c2e6bb017cdf78d969432e882
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669010

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JAIRO SARASTY BRAVO	CC	1085249239	11220118

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:54:57	30.11.2024	30.11.2024 11:55:27-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:54:57-05:00	30.11.2024 11:54:57-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669011

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JESUS RAMIRO HERNANDEZ MELO	CC	87302649	11220145

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:54:58	30.11.2024	30.11.2024 11:55:22-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:54:58-05:00		30.11.2024 11:54:58-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : ad5d0b721dc0383c3a23802c3a9d059441cb7f37527257386587b9e3b9a9624c3ef47589a7341b20591b2fb60a0a8ea51
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669012

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ESTEBAN DANILO GRIJALBA POPAYAN	CC	1004715865	11220166

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:00	30.11.2024	30.11.2024 11:55:22-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:00-05:00		30.11.2024 11:55:00-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : cd540b5afbe9f6aebc3bc03fdeceba15813aabc7c4ac68ab9a27c619a086d2c43cc2bae2db24132930186cbc5dcbb886
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669012

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ESTEBAN DANILO GRIJALBA POPAYAN	CC	1004715865	11220166

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:00	30.11.2024	30.11.2024 11:55:22-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:55:00-05:00	30.11.2024 11:55:00-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669013

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JESSICA SARAY BASANTE VALENCIA	CC	1085290124	11220186

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:01	30.11.2024	30.11.2024 11:55:23-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:55:01-05:00	30.11.2024 11:55:01-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
10	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 10

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	85.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**85.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**85.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : cd8e7d8a3797b0022d1a48ff0178eca2996b2ec35fe46b43ad19d97877ac6ec7f59b8c4f2f8e674d6fc86c5334b50f2c
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039987534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669013

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JESSICA SARAY BASANTE VALENCIA	CC	1085290124	11220186

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:01	30.11.2024	30.11.2024 11:55:23-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:55:01-05:00	30.11.2024 11:55:01-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669014

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
RICHARD ALEXANDER CIFUENTES BRAVO	CC	1004472659	11220204

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:03	30.11.2024	30.11.2024 11:55:20-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:55:03-05:00	30.11.2024 11:55:03-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : c6d5c9aed813994cf055a231802e5a34fb6b41d87cf3c9eb2046c8118910549e5c1f6d330d80a3bae238acbd39ae642
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669014

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
RICHARD ALEXANDER CIFUENTES BRAVO	CC	1004472659	11220204

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:03	30.11.2024	30.11.2024 11:55:20-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:03-05:00		30.11.2024 11:55:03-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669015

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
VLADIMIR EFREN MONCAYO MARTINEZ	CC	98396264	11220220

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:04	30.11.2024	30.11.2024 11:55:20-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:04-05:00		30.11.2024 11:55:04-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 49fa6ccfbd5e26049634dcbda856fca59df27432cb96171fbedaca069fe6705ac12e242c21df5a8a45e517192daa21e1
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669016

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
NATHALIA CONSTANZA LOPEZ CABRERA	CC	1085279373	11220245

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:06	30.11.2024	30.11.2024 11:55:36-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:06-05:00		30.11.2024 11:55:06-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
10	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 10

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	85.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**85.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**85.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : ab026ef21d7430b3bae2d224df488b884fd846a3dd284a25d19c1ae6b9ffa3f078957b6006d4b6232bc8cadf11bd9b0
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039987534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669016

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
NATHALIA CONSTANZA LOPEZ CABRERA	CC	1085279373	11220245

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:06	30.11.2024	30.11.2024 11:55:36-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:06-05:00		30.11.2024 11:55:06-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669017

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
SADITH TREJO MONCAYO	CC	59816449	11220317

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:07	30.11.2024	30.11.2024 11:55:36-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:07-05:00		30.11.2024 11:55:07-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
10	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Lineas Detalles: 10

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	85.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**85.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**85.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 3a38f29f854b938ea26c03745d95ba411e55803ab4d9c38d6419391c612ba4916b867ee041088cfe8a2d4cb472b6dc80
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669017

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
SADITH TREJO MONCAYO	CC	59816449	11220317

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:07	30.11.2024	30.11.2024 11:55:36-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:07-05:00		30.11.2024 11:55:07-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669018

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LIBIA AMANDA PATIÑO ARIAS	CC	37082343	11220342

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:09	30.11.2024	30.11.2024 11:55:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:09-05:00		30.11.2024 11:55:09-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : b204755778cd097f264763b887fb14ce8b6518cdf3707a402fd2030c8e3634b8601be5195bdc33988aaab67233219840
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669019

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON	CC	13068375	11230017

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:10	30.11.2024	30.11.2024 11:55:37-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:10-05:00		30.11.2024 11:55:10-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 11a61edae93ff5ecd01f58a77fa2c3ef7fbae18fe2dc9a5617b92e7de331c356fdbbcf82c471e631f339fd82da949e9f
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669020

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ALEXANDER JIMENEZ MOSQUERA	CC	79525554	11230026

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:12	30.11.2024	30.11.2024 11:55:37-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:12-05:00		30.11.2024 11:55:12-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : aceb34e65cb0ce63767a6bab6d51f96345287dbdce4e32a2c99789b27f9df66b82785a24886607772d1b7d752d02a9d7
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669021

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CLARA VANESSA DEL HIERRO QUIROZ	CC	36751127	11230059

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:13	30.11.2024	30.11.2024 11:55:37-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:55:13-05:00	30.11.2024 11:55:13-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 5973823077e422f89bdd3f61038ce3b4848e5942636cf5bc63d4a522b62538f412f3abd0c4a49fcd627b93287bfabab9
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669021

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CLARA VANESSA DEL HIERRO QUIROZ	CC	36751127	11230059

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:13	30.11.2024	30.11.2024 11:55:37-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:13-05:00		30.11.2024 11:55:13-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669022

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LUIS FERNANDO DELGADO SANCHEZ	CC	1087413697	11230105

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:14	30.11.2024	30.11.2024 11:55:37-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:14-05:00		30.11.2024 11:55:14-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : b13b59a017a879a94cea0675e09950fdd6f98457f64ed4983c01e970e1f164f35d7fbf57b3b52c5cf6c4435052277547
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669023

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JHON JAIRO GOMAJOA TIMARAN	CC	1004410691	11230129

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:16	30.11.2024	30.11.2024 11:55:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:16-05:00		30.11.2024 11:55:16-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 8245a4746a390cf1f858736dde137f093ea8f82384aefa3b02e2afbe26680092a02b7a49560bd9f63fecb8d983406c73
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88887. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669023

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JHON JAIRO GOMAJOA TIMARAN	CC	1004410691	11230129

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:16	30.11.2024	30.11.2024 11:55:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:16-05:00		30.11.2024 11:55:16-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669024

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LADY VANESSA MONTEZUMA RIASCOS	CC	37085176	11230161

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:17	30.11.2024	30.11.2024 11:55:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:17-05:00		30.11.2024 11:55:17-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
10	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 10

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	85.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**85.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**85.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : a60a7a8c723f042f12972a5418c8d8895 1d3b48cfa320153f4e0c3d55b8def7a6e2a57298ba09d82d2727434f9768996
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039987534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669024

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LADY VANESSA MONTEZUMA RIASCOS	CC	37085176	11230161

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:17	30.11.2024	30.11.2024 11:55:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:17-05:00		30.11.2024 11:55:17-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669025

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JOHNNY ALEXANDER VASQUEZ ARAUJO	CC	1085275225	11230164

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:19	30.11.2024	30.11.2024 11:55:39-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:19-05:00		30.11.2024 11:55:19-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	6.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : ff18e5b045652dd4440cf361bee21f9e536dc898e3845f7f70e04bed65efb0fa604df78e608d2e0279a774b936f4b32d
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669026

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CLAUDIA PATRICIA GALLARDO DEL CASTILLO	CC	1085329730	11230208

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:20	30.11.2024	30.11.2024 11:55:43-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:20-05:00		30.11.2024 11:55:20-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 4f9f4fd6b4d2dec9f467da4ed6f133649ace88c0fea1f5e08305e3f32978f505934a63ec9fd83affe853eff8234fc89
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669027

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DIEGO ERNESTO VALLEJO BENAVIDES	CC	10291288	11230222

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:22	30.11.2024	30.11.2024 11:55:41-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:22-05:00		30.11.2024 11:55:22-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	6.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 7bcb48abcd3aad4b201fadd762660f1bd275ee27332e88794229b50773ea3043732e93eeb4b02b6d900bcdbb429c607e
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669028

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LUISA YACELLY JURADO CUARAN	CC	1032470860	11230237

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:23	30.11.2024	30.11.2024 11:55:59-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:23-05:00		30.11.2024 11:55:23-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 03c63ee8abbe1dd13098fa3e4f435a1efbf6cf172b6ac759d3485687d59e6d9ed182d137c447af3893722c367f5c37e6
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669029

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DANIEL ALEXANDER PECILLO MAYA	CC	1233191881	11230270

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:25	30.11.2024	30.11.2024 11:56:00-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 11:55:25-05:00	30.11.2024 11:55:25-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS555519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 992d0d2eecd4f280c21f94ce633af62b5c047f32b73e0115d7e13ce90302b99e8003dd154fdb7cc4d14b3b356f73f506
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669029

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DANIEL ALEXANDER PECILLO MAYA	CC	1233191881	11230270

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:25	30.11.2024	30.11.2024 11:56:00-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:25-05:00		30.11.2024 11:55:25-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669030

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JENNIFER CAROLINA CARATAR QUENORAN	CC	1085304499	11230332

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:26	30.11.2024	30.11.2024 11:55:57-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:26-05:00		30.11.2024 11:55:26-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 6e8c4c46fdb45addb6eed88c14d65cb14822b9071e70fca788216213d1614a3d34bf20c25294e0cae4fc525c569c1ef1
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669031

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
SILVANA EMILSE JOJOA LASSO	CC	1085281446	11250038

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:27	30.11.2024	30.11.2024 11:55:58-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:27-05:00		30.11.2024 11:55:27-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 0c3b43efa2f49cc439213a9069de1390a551b2a61f35095acda62be2e04af0246f190424084a1842e34c1c95e5e51850
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88887. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669031

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
SILVANA EMILSE JOJOA LASSO	CC	1085281446	11250038

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:27	30.11.2024	30.11.2024 11:55:58-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:27-05:00		30.11.2024 11:55:27-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669032

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ALBERTO JAVIER ORTEGA CHAÑAG	CC	98398252	11250120

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:29	30.11.2024	30.11.2024 11:55:58-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:29-05:00		30.11.2024 11:55:29-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS555519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : eecaadf50d4a1f0291803aee39ee22ab332b23e6d22ee606f3628d3deec1b268470dc9bef1a8c68293b04aebb570a690
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669032

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ALBERTO JAVIER ORTEGA CHAÑAG	CC	98398252	11250120

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:29	30.11.2024	30.11.2024 11:55:58-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:29-05:00		30.11.2024 11:55:29-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669033

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANGELA MERCEDES CASANOVA SALAZAR	CC	1086104428	11250140

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:30	30.11.2024	30.11.2024 11:55:59-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:30-05:00		30.11.2024 11:55:30-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 4146101140583b2f5e39c31f2e9bb21c7eabe739b4ab3eadbe41a95789153db510c7e4962aeca37cf7b2aaf2b8f0ae41
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669034

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ALVARO DUBAN ROSERO REALPE	CC	1085270566	11250171

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:32	30.11.2024	30.11.2024 11:55:57-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:32-05:00		30.11.2024 11:55:32-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : d72b71bb36eb29f867127aa17b2f6415ab2dc8b0badf89043a39b44394abe73c0ef73da2f8ec099d4a54cf4431ef5fc9
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669035

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARIA CAMILA HUERTAS CORAL	CC	1233188778	11250392

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:33	30.11.2024	30.11.2024 11:55:56-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:33-05:00		30.11.2024 11:55:33-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : d46670e2bb4e0483d92c1189144e839b4fae8e2ba7aef4da548b510d9ad161ffcb5c3d2fea4dc730c62552f892a63863
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669036

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DANIELA ALEJANDRA ARGOTI FLORES	CC	1085313648	11260086

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:35	30.11.2024	30.11.2024 11:57:09-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:35-05:00		30.11.2024 11:55:35-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 589263dadbd05aaf05e5a5b1cf525dd9354b6f092b1c04b0cc45e8335dddd424dd2eef2485333f42631d294e366c5f4c
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669037

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ROSITA ANGELICA ORTEGA DAZA	CC	1085346966	11260094

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 11:55:36	30.11.2024	30.11.2024 11:55:57-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 11:55:36-05:00		30.11.2024 11:55:36-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 983b29a53d3e025fe6de8bbc613468ca2fcc3d9fa4ed7bf2c0bb59ec526adca37227870ae26739f7af0bf421f58f4a65
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

NOMBRE	DOCUMENTO	EXAMENES A REALIZAR							FIRMA
Vladimir Efrén Moncayo Martínez	98396264	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH					
Damián Danilo Acosta Calvache	5207381	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
CARMEN ELENA GOMAJOA MORENO	1085272168	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Marleny Rocio Diaz Delgado	37087782	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
ALVARO DUBAN ROSERO REALPE	1085270566	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						Alvaro D. Rosero R. 1085270566
ANA CRISTINA TUTALCHA GUERRERO	27212882	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Angela Mercedes Casanova Salazar	1086104428	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						Angela Casanova 1086104428
Jaime Andrés Núñez del Hierro	94507539	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Jhon Alexander Rosero Lasso	1085257362	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Libia Amanda Patiño	37082343	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH					37082343
MARIA YANET NIEVES DIAZ	30740089	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
JOHAN HADIER CÓRDOBA TAPIA	13070089	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Luis Enrique Bustos Tobar	1085257736	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
MARIA ALEJANDRA FAJARDO NAVARRO	1085300194	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Karol Andrea Torres Valencia	36951621	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Paola Braendle Zamora	36751897	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
NATALIA SOTELO GAMBOA	1085315512	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Bibiana Alexandra Coral Pantoja	27435129	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						

Magda Carolina Gaviria Huertas	1085257417	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Diana Mercedes Castro León	36755855	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ALEXANDER JIMENEZ MOSQUERA	79.525.554	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
CLAUDIA ELIZABETH FIGUEROA NUPAN	1085301556	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ROBERTO ANDRES MADROÑERO BOTIN	1085250937	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Angie Tatiana Santander Muñoz	1085293963	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Faber Alexander Castillo Miramag	1085262629	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Jesús Ramiro Hernández Melo	87302649	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
Diana Marcela Ruales Alfaro	1085308378	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ERIKA JACKELINE SANCHEZ	36934609	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Paula Andrea Escobar Zambrano	1085286235	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
María Camila	1233188778	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Luis Fernando Delgado Sánchez	1087413697	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Juan Guillermo Bucheli Realpe	1085294786	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Johnny Alexander Vásquez Araujo	1085275225	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Cristian Mauricio Castillo Villota	87068941	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Rosita Angelica Ortega Daza	1085346966	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Daniela Alejandra Argoti Flores	1085313648	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

Carmen Elena Leon Castro	1086500013	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Amparo Del Rosario Leon Castro	1086500245	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Claudia Patricia Gallardo Del Castillo	1085329730	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						Claudia G. 1.085.329.730
Angela Lorena Betancourth Pantoja	1085269123	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Victor Gómez Ceron	12.966.744	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Victor Hugo Pizarro	1085268209	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Alejandra Burbano Betancourt	1085313372	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Diana Marcela Pérez Villota	1085316671	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Victor Gomez Ceron	12.966.744	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
LUISA YACELLY JURADO CUARAN	1032470860	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
JONNATHAN RICARDO GIRON GARCIA	87068935	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Eliana Marcela Naspirán Benavides	1085259958	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Sole Fatima Puchana Quintero	36951338	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
MIGUEL EFRAIN NAVARRO ROJAS	12994817	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Sadith Trejo Moncayo	59816449	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						cc 59816449
MARGOTH ANABEL GUERRERO ROJAS	1085299088	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
orlando gabriel morales basante	1085253485	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						
Diego Ernesto Vallejo Benavides	10291288	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						

Nestor Hernán Portillo Gómez	98386984	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Magali del Socorro Benavides Salazar	59819290	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Carmen Viviana Imuez Vallejo	59301753	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
SERGIO DANIEL ORTEGA COLIMBA	1088651302	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Sara María Luna Hernández	1085295287	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Gabriela Alexandra Curan Noguera	1085340282	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Claudia Lorena Dorado Misnaza	59826012	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Nathalia Andrea Molina Figueroa	37086929	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JUAN CARLOS SALAS GARCIA	1089458141	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Bayron Giovanny Jojoa	1085285589	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
SANDRA MILENA NARVAEZ QUELAL	36757308	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
LEVY SIMON PANTOJA BURBANO	1018412055	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Linda Jennifer Mora Gongora	1087201356	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Camilo Andres Delgado Cordoba	1089481872	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Sole Fatima Puchana Quintero	36951338	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Jenniffer Carolina Caratar	1085304499	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						- Cuidadano - 1085304499
Claudia Patricia Vallejo Benavides	59311311	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MONICA YISETH CORDOBA TREJO	1085299046	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

Diana Maritza Cañizares Narváez	37088243	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Daniel Eduardo Delgado Torres	1085259801	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Luz Marina Oviedo Cuaspud	1085293453	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Ana Cristina Arteaga Hidalgo	1085260250	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARY LUCIA ROSERO GUEVARA	1088732656	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JULIETH TATIANA ESCOBAR GUEVARA	1085312616	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Dora Liz Benavides Cardenas	37081510	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
yesmy andres sanchez sanchez	12749175	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ADRIANA JULIA MEZA GÓMEZ	59177808	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
GALY DEL SOCORRO BENAVIDES SALAZ	59819290	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Alexandra Lorena Riascos Diaz	1085329583	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Mario Ramiro Pantoja Caicedo	13061402	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Maryori liseth Chingal Anrrango	1087618176	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
Viviana Gutierrez Rodriguez	59310140	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
heberth eduardo lopez ceron	13068375	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							13.068.375
Oscar Eduardo Portilla Oliva	13069323	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
LADY VANESSA MONTEZUMA RIASCOS	37085176	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	37085476	
Johana Alexandra Delgado Salcedo	1085289563	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			

	Jaime Darío Quijano Melo	12989035	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	Jaime D. Quijano
	Nathalia Constanza López Cabrera	1085279373	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	Nathalia
	Jessica Saray BAsante Valencia	1085290124	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	
	Sadith Trejo Moncayo	59816449	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	59816449
	orlando gabriel morales basante	1085253485	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	
	Jairo Sarasty Bravo	1085249239	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP	TSH	
	Silvana emilse jojoa lasso	1085281446	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		Silvana Emilse Jojoa 1085281446
	Gladis Milena Cuaical Alpala	1088599766	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
	Aura Luisa Mora Quistial	1086302018	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
0	Alberto ortega	98398252	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		Alberto Ortega 98398252
1	Juanita Alexandra Agreda Bastidas	1086362151	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
2	Camilo Navarro Bastidas	18124563	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
3	DANIEL ALEXANDER PECILLO MAYA	1233191881	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		Daniel Pecillo 1233191881
4	Andrés David Portilla uribe	1085301216	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
5	Esteban Danilo Grijalba Popayán	1004715865	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		Esteban Danilo G.P
6	Hugo Alfonso Santacruz Sarasty	12998103	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
7	Eddy Yoselin pasichana criollo	1085314578	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
8	RICHARD ALEXANDER CIFUENTES BRAVO	1004472659	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		1004472659.

9	Clara Vanessa Del Hierro Quiroz	36751127	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		Clara Vanessa Del Hierro Q. 36.751.127
0	ANDERSON ANDRES PINCHAO GUAQUEZ	1004338339	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
1	LEIDY ROSMERY ENRIQUEZ MUÑOZ	1085346598	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
2	OSE ALEXANDER CHAMORRO GUTIERRE	1080692233	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		
3	JHON JAIRO GOMAJOA TIMARAN	1004410691	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP		Jhon Gomajoa 1004410691

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669038

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LUZ ELENA ROSERO SANTACRUZ	CC	30725717	11290012

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:26	30.11.2024	30.11.2024 12:15:48-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:26-05:00		30.11.2024 12:15:26-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 83fbaa2f5e044e92c706b1c463458ef760be4feb56afcfddab76bb88b3389e4a00f8012222939e02e4b642e29d842a66
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669039

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARY CONSTANZA PANTOJA ACOSTA	CC	30738385	11290039

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:27	30.11.2024	30.11.2024 12:15:49-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:27-05:00		30.11.2024 12:15:27-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 83609137758d1e57751ad9d86358925e1762634bf9e39bc12ee5e5c8914b0e404ad5c8d7abd3449f05afdc28aa08000c
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669040

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
NUBIA EUSTACIA TORRES DORADO	CC	25706075	11290046

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:29	30.11.2024	30.11.2024 12:15:49-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:29-05:00		30.11.2024 12:15:29-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : cf3721d1fa51cd2ce9c7db2beffda00cfe3c0c89f8fde08a3faf15be8417ba8ac91339df15b912b1ab358463127f1f7
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669041

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
HAIVER RENE SANTACRUZ LUCERO	CC	12747996	11290058

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:30	30.11.2024	30.11.2024 12:15:49-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:30-05:00		30.11.2024 12:15:30-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 353f58f34774a365d9e6c4f7c78dda1244c3eb19db8c52d4c1be313ad5d849477f32316f08e6fd7036eb57b9454167b4
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88887. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669041

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
HAIVER RENE SANTACRUZ LUCERO	CC	12747996	11290058

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:30	30.11.2024	30.11.2024 12:15:49-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:30-05:00		30.11.2024 12:15:30-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669042

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DIANA MERCEDES RIVADENEIRA CORDOBA	CC	59311385	11290077

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:31	30.11.2024	30.11.2024 12:15:48-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:31-05:00		30.11.2024 12:15:31-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : b120ef282ee1083df32bda58c0d41da67682a14b4492d117d80b580ccd720ffde3763f629e319f9a9c72f3e4c367af06
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669043

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
FRANCISCO JAVIER BACCA ERAZO	CC	93365469	11290093

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:33	30.11.2024	30.11.2024 12:16:06-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:33-05:00		30.11.2024 12:15:33-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : d095d4027b6831c669070abac57f61f95b351a0b5ac5855308a17cf87f16affdca016efe2ff4cff54d61adbc90f121d6
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669044

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CARLOS ANDRES HERNANDEZ LOPEZ	CC	13072640	11290111

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:34	30.11.2024	30.11.2024 12:16:06-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:34-05:00		30.11.2024 12:15:34-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 9142628 2f381d27bcf1fc5304e5802631 0f97e075a6be9373322a23b094a2e0ea35f9fbaafd09b48b93ffacdcbd1ad90
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669045

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CARLOS ANTONIO ERAZO VALENCIA	CC	1085251281	11290141

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:36	30.11.2024	30.11.2024 12:16:06-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
30.11.2024 12:15:36-05:00	30.11.2024 12:15:36-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA	1	17.500	17.500
2	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
3	907002	COPROLÓGICO	1	6.000	6.000
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
6	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	1	6.500	6.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 8

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este titulo

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	60.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**60.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**60.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : e44d71ee9486b4e8447fd76b50d10ec04390735d1455f01c866082a694e422e21e60c8be4fa10be344cea19540663089
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669045

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CARLOS ANTONIO ERAZO VALENCIA	CC	1085251281	11290141

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:36	30.11.2024	30.11.2024 12:16:06-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:36-05:00		30.11.2024 12:15:36-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669046

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
RIGO WILFRED TAQUEZ MUÑOZ	CC	5203908	11290151

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:37	30.11.2024	30.11.2024 12:16:06-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:37-05:00		30.11.2024 12:15:37-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : a686cfd95310c8eae975301871c77706004ca44a0ae1391e81796473cdea5131623d66fee2b13bc39348279b55df510b
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669047

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JOSE ELIVEY APRAEZ MENESES	CC	1087748776	11290176

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:39	30.11.2024	30.11.2024 12:16:07-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:39-05:00		30.11.2024 12:15:39-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 28883475cb4296a1d8eccee3beb1923db8e4ee244191c7eb7a7aead8944c5481e0947e576b3f31b893b5a8215c46cb1b
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669048

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
AMANDA ELIANA TREJO SALAMANCA	CC	59819923	11290178

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:40	30.11.2024	30.11.2024 12:16:06-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:40-05:00		30.11.2024 12:15:40-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 7a3e8e558b7c430f66f77cbc8871958083bd198ed42e0c9a32060abfe2140dcdc5b4c9adfe1acc541ca89743cc493056
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669049

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ROSA NELLY TARAPUEZ MORENO	CC	36930871	11290198

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:42	30.11.2024	30.11.2024 12:16:06-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:42-05:00		30.11.2024 12:15:42-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 3b25e7be0e76ff772ca77a5c279a4d2d02c084eabeb399ab17fdb1aba3b7b1b795286992d2e0c0cabbf5e27ce756da58
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669050

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MAGDA LUCIA ORTEGA MONCAYO	CC	59312045	11290202

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:43	30.11.2024	30.11.2024 12:16:08-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:43-05:00		30.11.2024 12:15:43-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : ee4c16382c33ac899ea4aeac4f6c02e80c77c59483fe60bc3302aa2f7a1e621b1ca88596e9459b2b7a807d1773ee85c0
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669051

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARIA FERNANDA ENRIQUEZ GOMEZ	CC	1085326676	11290253

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:45	30.11.2024	30.11.2024 12:16:06-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:45-05:00		30.11.2024 12:15:45-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : d809beeaae1fb02a81184ab0878d7a5371e13c66960e01cbc9afb0e81c851a69543ef490c4dd9747de95501f3f5c98ca
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669052

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JENNIFFER NATALY ORELLANA QUIROZ	CC	1085299008	11290256

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:46	30.11.2024	30.11.2024 12:16:06-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:46-05:00		30.11.2024 12:15:46-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : d2302831801d578b2680e523747b1dd2f1d79c94062c7281f44e6a993562dc33500b2c45cf5d77ef685a2214c057674
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669053

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANGELA GABRIELA URREA MALES	CC	1085341247	11290257

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:48	30.11.2024	30.11.2024 12:16:16-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:48-05:00		30.11.2024 12:15:48-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 5a6a45794785d9aa6462ea64d3b6bb77dee3cb4670905252f189fd698bcc22c5481671f643cd0f99a48c9574dd1b8992
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669054

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARIA EVERY CABRERA	CC	53073599	11290277

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:49	30.11.2024	30.11.2024 12:16:21-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:49-05:00		30.11.2024 12:15:49-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : eb998b74fb57f0895108296373a30cfd3ed2a3c078f3ae0f05604357496f61aeb32083b3224fcbe08c9e697a8faf8c5a
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669055

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
PAULO JAVIER HERNANDEZ LOPEZ	CC	98137377	11290332

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:51	30.11.2024	30.11.2024 12:16:25-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:51-05:00		30.11.2024 12:15:51-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : cd379d13eaa825476b31f0e42fc072a9886a2594 1f6cf74018c3585b60e0dc17d6a9f541eccb2557d764a7030b69f39a
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669056

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANA MARIA LARRAÑAGA GOYES	CC	30723062	11290349

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:52	30.11.2024	30.11.2024 12:16:24-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:52-05:00		30.11.2024 12:15:52-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 2f85db9a46f86cd1baebe83c524431a8860a5e7df62e9b8453f80141cb7d0615182023729091061638ff7f88613f07a6
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669057

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JANETH DEL CARMEN GAMBOA NARVAEZ	CC	27224511	11290391

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:53	30.11.2024	30.11.2024 12:16:24-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:53-05:00		30.11.2024 12:15:53-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 3fd2cbe1c65cb749fc05950b02d48b64e86c2db1040f2f1d8117e84f13a9b3b604c2ca8e80a47ef162397ad82a133872
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669058

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ALBA ALICIA MORENO MOSQUERA	CC	30726387	11290437

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:55	30.11.2024	30.11.2024 12:16:23-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:55-05:00		30.11.2024 12:15:55-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : bae3d095fdcbe5449bb677e671e9c6a777687a913ae0e652a7214e4e4bbaed496c2ba70b99511047893b6db6952f510e
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669059

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
RICARDO LEON ARCINIEGAS JARAMILLO	CC	5312485	11290465

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:56	30.11.2024	30.11.2024 12:16:24-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:56-05:00		30.11.2024 12:15:56-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 4d907948240f92e286884382e8d2b2dd9cbb7dc15facb05b3f4f498afe33ae83047ad6a97a3ca6d407232f7c04b1e9e1
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669061

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JORGE WILLIAM MORILLO ROSERO	CC	12968585	11300021

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:15:59	30.11.2024	30.11.2024 12:16:25-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:15:59-05:00		30.11.2024 12:15:59-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	24.000	24.000
6	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	54.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**54.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**54.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : c4f6555ed80700f8bdfaa3fda1503f611453889188861 7c9eda88dc8f43cbe12bd88af61fed895914aa5c3c112452939
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669062

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
VIVIANA GUTIERREZ RODRIGUEZ	CC	59310140	11300052

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:16:01	30.11.2024	30.11.2024 12:16:26-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:16:01-05:00		30.11.2024 12:16:01-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : b3e9de61b2e3da81561a11467df992f96b7b095b0415bd9c1715bee716cec07e5354f124f966381f0b7b5fe7d38415e
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669063

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DEIBY NORELLY CORDOBA BURBANO	CC	59835068	11300059

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:16:02	30.11.2024	30.11.2024 12:16:26-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:16:02-05:00		30.11.2024 12:16:02-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 9ff464ae6ca19cb779d25e3c7b18d0afe21effb2f5fe830b62d2816f808ea646fb98b723c434a006ff5c955bc1e65bb2
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669064

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
HERNAN DARIO CABRERA GETIAL	CC	87065106	11300068

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:16:04	30.11.2024	30.11.2024 12:16:26-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:16:04-05:00		30.11.2024 12:16:04-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 50253196e9a0ffc487436a0cc68ec077116fe3b384fcc93159f20015887c127bc909cd09ab1cb3e7eaeb4a912644ccd6
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669065

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
IVAN MAURICIO ZAMORA PANTOJA	CC	87551315	11300152

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:16:05	30.11.2024	30.11.2024 12:16:25-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:16:05-05:00		30.11.2024 12:16:05-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 8689ab0b9d0ae5b8094889077420764143d7ed724df8ffe6e480e5d62ac9307a26d87a759e8b3ad020d5984892424cda
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669066

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
HENRY ERNESTO SALCEDO TOBAR	CC	5236870	11300154

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:16:07	30.11.2024	30.11.2024 12:16:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:16:07-05:00		30.11.2024 12:16:07-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 27dd96a31145b923799bdc3263f46d05601991d069ae611f033c73d686d52bafc134d2151a6f9d977f7d2bced33e42a8
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669067

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LEYDI YULIANA VALLEJO DE LA CRUZ	CC	1085287360	11300208

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:16:08	30.11.2024	30.11.2024 12:16:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:16:08-05:00		30.11.2024 12:16:08-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : ea29245067b12d4ad837088b054851c2b2f2e95de480d33500cd3914e5aedbaac7ee94eebbf049ddb27923b3e15e0704
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669068

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JULI CENEIDA ROSERO LOPEZ	CC	1085252382	11300294

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:16:12	30.11.2024	30.11.2024 12:16:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:16:12-05:00		30.11.2024 12:16:12-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 729ce1b085b538ac3bd6d13b8e32c98a018a5f4b6100be3ff71de794b602a613ed7d90fd3cde7403df33532d65143ab0
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669069

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
OSCAR ANDRES BOLAÑOS GOMEZ	CC	12753039	11300295

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:16:14	30.11.2024	30.11.2024 12:16:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:16:14-05:00		30.11.2024 12:16:14-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA	1	17.500	17.500
2	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
3	907002	COPROLÓGICO	1	6.000	6.000
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
6	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	1	6.500	6.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 8

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	60.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**60.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**60.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 1674c27f489e478f40210ad2533e99e3a7649952dabe65b0d1068925bddb2be56defce7837c324316df519feb786688f
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106800191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88887. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669069

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
OSCAR ANDRES BOLAÑOS GOMEZ	CC	12753039	11300295

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:16:14	30.11.2024	30.11.2024 12:16:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:16:14-05:00		30.11.2024 12:16:14-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669070

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
KELLY JOHANA ARTURO NARVAEZ	CC	1088946109	11300307

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:16:15	30.11.2024	30.11.2024 12:16:40-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:16:15-05:00		30.11.2024 12:16:15-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : eaeaba112ca586a30f7efea9cd4a62f17a22a0b9009a315d94620f322c48800bf0c8a95a7e411d80adf6ee91990c6963
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669071

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JEFFERSON BRIAN VILLOTA CEBALLOS	CC	1085281413	11300310

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:16:17	30.11.2024	30.11.2024 12:16:39-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:16:17-05:00		30.11.2024 12:16:17-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 6d7a4c0d114658825f8f8ab4ea6ad24276ec4b29e135b3b83f812f6b184de7598a638b5607729db590a284b6b35f44b0
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

No.	NOMBRES	DOCUMENTO	Correo electronico	EXAMEN 1	EXAMEN 2	EXAMEN 3	EXAMEN 4	EXAMEN 5	EXAMEN 6	EXAMEN 7	EXAMEN 8	FIRMA
1	ADRIANA JULIA MEZA GÓMEZ	59177808	ajmeza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
2	ADRIANA MARCELA TORRES DE LOS RIOS	52817555	Amtorresr@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
3	AIDE AMPARO ORTEGA PINEDA	69087073	aaortega@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
4	ALBA ALICIA MORENO MOSQUERA	30726387	morenom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						✓Alba Alicia Moreno ✓ 30726387
5	ALBERTO ORTEGA	98398252	ao032alberto@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
6	ALEJANDRA BURBANO BETANCOURT	1085313372	aburbano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
7	ALEX FABIAN FREIRE	1085277926	afreire@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
8	ALEXANDER JIMENEZ MOSQUERA	79.525.554	ajimenezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
9	ALEXANDRA LORENA RIASCOS DIAZ	1085329583	alriascos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
10	ALEXIS GUERRERO POLENTINO	12995017	alguerrerop@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	PSA	
11	ALFONSO DAVILA HIDALGO	12986101	alfodavila@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
12	ALVARO DUBAN ROSERO REALPE	1085270566	adrosero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
13	ALVARO JULIO LASSO GUERRERO	98392305	alasso@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
14	AMANDA ELIANA TREJO SALAMANCA	59819923	aetrejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						✓ Amanda Trejo S ✓ 59 819 923.
15	AMPARO DEL ROSARIO LEON CASTRO	1086500245	amleon@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
16	ANA CRISTINA ARTEAGA HIDALGO	1085260250	acarteaga@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
17	ANA CRISTINA TUTALCHA GUERRERO	27212882	atutalcha@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

18	ANA DOLORES FLOREZ FLOREZ	27847160	aflorez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
19	ANA LUCIA PAGUATIAN ORTEGA	41183095	Alpaguatian@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
20	ANA MARIA CRUZ ARTEAGA	37082562	amcruza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
21	Ana Maria Larrañaga G	30723062	alarranaga@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
22	ANA MILENA ORTIZ	37083726	anmortiz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
23	ANDERSON ANDRES PINCHAO GUAQUEZ	1004338339		GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
24	ANDREA MARICELA MELO	59123115	ammelo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
25	ANDRÉS DAVID PORTILLA URIBE	1085301216	andaviuribe@hotmal.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
26	ANDRÉS FERNANDO PABÓN BOLAÑOS	87068179	andresferpabon51@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
27	ANGEL FELIPE FREIRE ENRIQUEZ	13072178	afreiree@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
28	ANGELA GABRIELA URREA MALES	1085341247	Agurream@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						X Angela Urrea V 1085341243
29	ANGELA GIOVANNA ROSAS PANTOJA	1193470024	angelarosaspantoja@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
30	ANGELA GOMEZ MONTERO	65732980	agomezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
31	ANGELA LORENA BETANCOURTH PANTOJA	1085269123	abentancourthp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
32	ANGELA LORENA CHAVES POLO	36952723	alchaves@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
33	ANGELA MERCEDES CASANOVA SALAZAR	1086104428	acasanova@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
34	ANGIE LORENA RAMÍREZ MADROÑERO	1085284498	angiemad20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
35	ANGIE TATIANA SANTANDER MUÑOZ	1085293963	atsantander@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

36	AURA LUISA MORA QUISTIAL	1086302018	Aluisamora01@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
37	AURLENA TATIANA GUERRA POPAYÁN	1086361637	atguerra@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
38	BAYRON GIOVANNY JOJOA	1085285589	bgjojoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
39	BERENIE CHAVES JARAMILLO	59818779	berenice4057@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
40	BIANEY FERNANDA SALAZAR CAMPAÑA	59801859	bfsalazar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
41	BIBIANA ALEXANDRA CORAL PANTOJA	27435129	bacoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
42	CAMILO ANDRES DELGADO CORDOBA	1089481872	cadelgadoc@sena.edo.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
43	CAMILO CERON RAMIREZ	1061715289	cceronr@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
44	CAMILO GUSTAVO RIVERA MONTEZUMA	1086361315	CGRIVERA@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
45	CAMILO NAVARRO BASTIDAS	18124563	cnavarro3@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
46	CARLOS ANDRES HERNANDEZ LOPEZ	13072640	CAHERNANDEZL@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
47	CARLOS ANTONIO ERAZO VALENCIA	1085251281	caerazo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
48	CARLOS EDUARDO PONCE VILLARREAL	16789953	ceponce@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
49	CARMEN ALICIA CORONEL MUÑOZ	36751048	ccoronel@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
50	CARMEN AMPARO ARCOS RAMOS	30728691	Carcos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
51	CARMEN ELENA GOMAJOA MORENO	1085272168	cgomajoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
52	CARMEN ELENA LEON CASTRO	1086500013	celeon@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
53	CARMEN LILIA ERASO BELALCAZAR	30731886	ceraso@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

54	CARMEN LILIA SARRALDE ORTIZ	30732962	csarralde@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
55	CARMEN VIVIANA IMUEZ VALLEJO	59301753	cimuez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
56	CAROLINA DEL CARMEN TRUJILLO BURBANO	36759618	cctrujillosena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
57	CATHERINE SHIRLEY IGUÁ BELTRÁN	59314335	csigua@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
58	CLARA VANESSA DEL HIERRO QUIROZ	36751127	cvhierro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
59	CLAUDIA ELIZABETH FIGUEROA NUPAN	1085301556	cefigueroa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
60	CLAUDIA LORENA DORADO MISNAZA	59826012	cdoradom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
61	CLAUDIA MIREYA CHÁVES MUÑOZ	27082076	cchavesm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
62	CLAUDIA PATRICIA GALLARDO DEL CASTILLO	1085329730	cpgallardo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
63	CLAUDIA PATRICIA VALLEJO BENAVIDES	59311311	cpvallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
64	CRISTIAN MAURICIO CASTILLO VILLOTA	87068941	cmcastillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
65	DAIRA YANIRA PANTOJA GUACIALPUD	1088654073	pantojayanira@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
66	DAMIÁN DANILO ACOSTA CALVACHE	5207381	dacosta@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
67	DANIEL ALEXANDER PECILLO MAYA	1233191881	danielmaya785@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
68	DANIEL EDUARDO DELGADO TORRES	1085259801	delgato87@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
69	DANIELA ALEJANDRA ARGOTI FLORES	1085313648	daargoti@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
70	DANIELA YANIRTH JOJOA JOJOA	1080043558	danielajojoa2025@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
71	DAVID ESTEBAN CAICEDO PAZOS	1085263884	decaicedo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

72	DEIBY CORDOBA	59835068	dcordobab@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						• Deiby Cordoba B.
73	DEISY YALILE ESPINOZA GELPUD	1193279381	dyespinoza23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
74	DELSY DEL CARMEN MARTINEZ VIDAL	39311890	dcmartinezv@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
75	DENNISON ANDRES ZAMBRANO	1085289799	dennisonz547@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
76	DIANA CECILIA COLUNGE CABRERA	45593716	dccolunge@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
77	DIANA ELIZABETH BOLAÑOS CAICEDO	27282197	debolanos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
78	DIANA FERNANDA RUIZ RODRIGUEZ	1085246563	d-fr-r@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
79	DIANA MARCELA PÉREZ VILLOTA	1085316671	dmperezv@sena.edu	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
80	DIANA MARCELA RUALES ALFARO	1085308378	dmruales@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
81	DIANA MARITZA CAÑIZARES NARVÁEZ	37088243	dmcanizares@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
82	DIANA MERCEDES CASTRO LEÓN	36755855	dcastrol@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
83	DIANA MERCEDES RIVADENEIRA CORDOBA	59311385	diana.ense@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						Diana Rivadeneira 59311385
84	DIEGO ERNESTO VALLEJO BENAVIDES	10291288	Devallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
85	DIEGO FERNANDO BEDOYA SANTACRUZ	12996018	dbedoyas@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
86	DIEGO FERNANDO JARAMILLO GALLARDO	5208723	difejaga.33@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
87	DIEGO NARVAEZ	1089030020	danarvaezb@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
88	DIEGO YOVANNY PUERRES ESCOBAR	13068610	dpuerres@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑA	COPROLOGICO				
89	DORA LIZ BENAVIDES CARDENAS	37081510	dbenavidesc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

90	DUVAN ARVEY TRILLERAS ALONSO	1085271221	dtrilleras@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
91	EDDY YOSELIN PASICHANA CRIOLLO	1085314578	yoselin.p1213@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
92	EDISSON ANTONIO CUARAN RODRIGUEZ	13072282	eacuaran2@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
93	EDWIN ANDRÉS PORTILLA QUIROZ	1085276312	eaportilla0709@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
94	EDWIN CAMILO PANTOJA SANTACRUZ	1087008151	Kamopantoja@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
95	EINER ENRIQUE CASTRO NARVAEZ	1144075963	eecastron@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
96	ELIANA MARCELA NASPIRÁN BENAVIDES	1085259958	enaspiran@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
97	ELISABETH REYNA VELÁSQUEZ ARCINIEGAS	27156064	rvelasqueza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
98	ERIKA JACKELINE SANCHEZ	36934609	ejsanchezp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
99	ESTEBAN DANILO GRIJALBA POPAYÁN	1004715865	egrijalbapopayan78@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
100	FABER ALEXANDER CASTILLO MIRAMAG	1085262629	facastillom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
101	FABIAN ALEXANDER DIAZ BASTIDAS	13071394	faadiaz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
102	FABIO RODRIGO BASTIDAS TULCAN	87714189	mateomafla27@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
103	FANNY DEL SOCORRO CUASTUMAL PANTOJA	30738941	Fcuastumal@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
104	FELIPE GERARDO NARVÁEZ ARGOTY	5237294	fgnarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
105	FLOR DE MARIA ORTIZ	27146443	florecitazz3@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
106	FRANCISCO JAVIER BACCA ERASO	93365469	fjbacca@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							+ Francisco J. Bacca E 93365469
107	FRANCO GIOVANNY SANTACRUZ PINCHAO	98396183	fsantacruzp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

108	GABRIELA ALEXANDRA CURAN NOGUERA	1085340282	Gacuaran@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
109	GERMAN MOLINA MOLINA	87301831	molinagerman841702@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO					
110	GIOVANNA CAMILA RODRÍGUEZ CERON	1193235682	Camilarodriguezsan21@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
111	GLADIS MILENA CUAICAL ALPALA	1088599766	cuaicalgladys@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP				
112	GLADYS ESPERANZA CORAL HERNANDEZ	1085253590	gecoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
113	GLORIA AMPARO ROMO RAMOS	30731987	garomo14@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
114	GRACE ELVIRA NARVÁEZ PRADO	37081619	genarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
115	HAIVER RENÉ SANTACRUZ LUCERO	12747996	hrsantacruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP				Haiver R. Santacruz x 12747996
116	HAROLD ALEXANDER CEBALLOS BUEGOS	12753325	hceballosb@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
117	HAROLD OLMEDO MOSQUERA CHAMORRO	12993820	hmosquerach@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP				
118	HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON	13068375	hlopezc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
119	HECTOR ALFONSO OLIVA	13068851	inghectoroliva@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
120	HELMER FRANCISCO GÓMEZ MARTÍNEZ	5206734	gomezhelmer7@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
121	HENRY ERNESTO SALCEDO	5236870	henri447@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								Henry Salcedo 5236570
122	HERNÁN DARÍO CABRERA GETIAL	87065106	hdrogba12@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							Hernan Cabrera 87065106 Pasto
123	HUGO ALFONSO SANTACRUZ SARASTY	12998103	hugoalfa20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP				
124	HUGO ALFONSO SANTACRUZ SARASTY	12998193	hugoalfa20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
125	INGRID CATHY MORENO	1085900402	icmoreno@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO					

126	IVAN MAURICIO ZAMORA PANTOJA	87551315	mauriciozamora1976@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							Ivan Zamora 87551315.
127	JACQUELINE QUINTERO VALENCIA	60348112	jaquinterov@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
128	JAIME ALBERTO ORDOÑEZ	16358915	jordoneza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
129	JAIME ALBERTO ORDOÑEZ ARMERO	16358915	jordoneza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	Antigeno Prostatico						
130	JAIME ANDRÉS NÚÑEZ DEL HIERRO	94507539	janunezh@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
131	JAIME DARÍO QUIJANO MELO	12989035	jdquijano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
132	JAIME JARAMILLO GOMEZ	87303944	jaimejaramillo2001@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
133	JAIME OSWALDO RAMOS RAMOS	12987189	jramosr@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
134	JAIR GEOVANNY GUEVARA DELGADO	87061412	jguevara@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
135	JAIRO SARASTY BRAVO	1085249239	jsarasty@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
136	JAMES ALBERTO DEL CASTILLO RODRIGUEZ	12749871	jacastillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
137	JANETH DEL CARMEN GAMBOA NARVAEZ	27224511	janethgamboa44@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						27224511
138	JAVIER FERNANDO DULCE VILLARREAL	98399273	jfdulce@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
139	JEFFERSON BRIAN VILLOTA CEBALLOS	1085281413	jbvillota@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						Jefferson Brian Villota 1085281413
140	JENNIFFER CAROLINA CARATAR	1085304499	jcaratar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
141	JENNIFFER NATALY ORELLANA QUIROZ	1085299008	jnorellana@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						Jeniffer
142	JESSICA SARAY BASANTE VALENCIA	1085290124	jsbasante@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
143	JESÚS RAMIRO HERNÁNDEZ MELO	87302649	jeshernandez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

144	JHON ALEXANDER ROSERO LASSO	1085257362	jhonalex_rl@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
145	JHON JAIRO GOMAJOA TIMARAN	1004410691	gomajoajhon@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP				
146	JHON JAIRO HIDALGO ARTEAGA	98387534	jhidalgoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
147	JOHAN HADIER CÓRDOBA TAPIA	13070089	JHCORDOBAT@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
148	JOHANA ALEXANDRA DELGADO SALCEDO	1085289563	joadelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP				
149	JOHANA DEL PILAR CUATIN CHINGUE	1088650603	johanacuatin26@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
150	JOHANA VALLEJO BENITEZ	37081254	jcvallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
151	JOHNNY ALEXANDER VÁSQUEZ ARAUJO	1085275225	javasqueza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
152	JONNATHAN RICARDO GIRON GARCIA	87068935	jrgiron@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
153	JORGE ALBERTO TAMAYO LLANOS	16698127	jtamayol@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP				
154	JORGE ALBERTO TAMAYO LLANOS	16698127	jtamayol@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP				
155	JORGE ALEXANDER LOPEZ OJEDA	87718456	joalopezo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
156	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ MONTENEGRO	1004215157	Joarodriguezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
157	JORGE LUIS SANTACRUZ DELGADO	98377970	jlsantacruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
158	JORGE MAURICIO BETANCOURTH PÉREZ	98389754	Jbetancourthp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
159	JORGE WILLIAM MORILLO ROSERO	12988585	Jormori66@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	PSA							212.988-585
160	JOSE ALEXANDER CHAMORRO GUTIERREZ	1080692233		GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP				
161	JOSÉ ELIVEY APRAEZ MENESES	1087748776	apraezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							Jose Apraez

162	JOSE HERNAN CORTES ROSERO	13065976	joheco28@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
163	JUAN BAUTISTA LASSO BOLAÑOS	5217821	jlassob@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
164	JUAN CARLOS SALAS GARCIA	1089458141	jcsalas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
165	JUAN GUILLERMO BUCHELI REALPE	1085294786	jgbucheli@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
166	JUAN PABLO SILVA GUERRERO	CC 12990004	jpsilva@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
167	JUANITA ALEXANDRA AGREDA BASTIDAS	1086362151	agredabastidas@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
168	JULI CENEIDA ROSERO LOPEZ	1085252382	jcrosero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						Juli Rosero López
169	JULIA ESTHER AGUIRRE MAYA	30734537	jeaguirrem@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
170	JULIAN ARMANDO BOTINA BOTINA	1085255079	jbotina@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
171	JULIE MARCELA DELGADO RODRÍGUEZ	1085245186	jmdelgado@sena.edu.c0	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
172	JULIETH TATIANA ESCOBAR GUEVARA	1085312616	jtescobar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
173	KAROL ANDREA TORRES VALENCIA	36951621	katorres@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
174	KELLY JOHANA ARTURO NARVAEZ	1088946109	kjarturo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							Kelly Arturo N. CC: 1088946109
175	KEVIN ALEJANDRO ZAMBRANO HIDALGO	1032472827	kazambrano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
176	LADY VANESSA MONTEZUMA RIASCOS	37085176	lvmontezuma@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
177	LEIDY ROSMERY ENRIQUEZ MUÑOZ	1085346598		GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
178	LEIDY YULIANA VALLEJO DE LA CRUZ	1085287360	lyvallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						Yuliana Vallejo 1085287360
179	LEVY SIMON PANTOJA BURBANO	1018412055	lspantoja@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

180	LIBIA AMANDA PATIÑO	37082343	lpatinoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
181	LIDA MERCEDES NOGUERA GUERRA	59123073	lmnoguera@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
182	LINDA JENNIFER MORA GONGORA	1087201356	ljmorag@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
183	LISSETH CATALINA FUENTES GETIAL	1085268517	lissethfuentes19@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
184	LUIS ALEJANDRO LOPEZ ERAZO	1086133736	Llopeze@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
185	LUIS EDUARDO CAJIAO BENAVIDES	87067432	lecajiaob@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
186	LUIS EDUARDO CALVACHE ZAMUDIO	1085256480	lcalvachez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
187	LUIS ENRIQUE BUSTOS TOBAR	1085257736	lebusto@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
188	LUIS FERNANDO DELGADO SÁNCHEZ	1087413697	lfdelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
189	LUIS HUMBERTO PIARPUSAN CASTRO	12985222	lpiarpusan@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
190	LUISA YACELLY JURADO CUARAN	1032470860	lyjurado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
191	LUZ ELENA ROSERO SANTACRUZ	30725717	roseros@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	X X					+ Luz Elena Rosero + 30725717 pto.
192	LUZ MARINA OVIEDO CUASPUD	1085293453	lmoviedoc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
193	LYDA ZAMBRANO CHAVEZ	59176295	lyzambrano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
194	MAGALI DEL SOCORRO BENAVIDES SALAZAR	59819290	mdbenavidess@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
195	MAGALY DEL SOCORRO BENAVIDES SALAZAR	59819290	mdbenavidess@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
196	MAGDA CAROLINA GAVIRIA HUERTAS	1085257417	mcgaviria@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
197	MAGDA LUCIA ORTEGA MONCAYO	59312045	mlortegam@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						> Magda Ortega M > 59312045 pasto!

198	MARGOTH ANABEL GUERRERO ROJAS	1085299088	maguerrero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
199	MARIA ALEJANDRA FAJARDO NAVARRO	1085300194	MAFAJARDON@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
200	MARÍA CAMILA	1233188778	mchuertas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
201	MARÍA EVERY CABRERA	53073599	mevery@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
202	MARÍA FERNANDA ENRIQUEZ GOMEZ	1085326676	mfenriquez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
203	MARIA LUISA RIASCOS CHALAPUD	1085281689	riascosmaria89@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
204	MARÍA MERCEDES ORDÓÑEZ	36750889	mmordonez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
205	MARIA VICTORIA POLO PABON	37014827	mvpolo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
206	MARIA YANET NIEVES DIAZ	30740089	mnieves@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
207	MARIO FERNANDO CRUZ RODRIGUEZ	1233188810	mfcruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
208	MARIO RAMIRO PANTOJA CAICEDO	13061402	mpantojac@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
209	MARISOL ESPERANZA MENESES GUERRERO	59672566	memeneses@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
210	MARLENY ROCIO DIAZ DELGADO	37087782	mrdelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
211	MARTHA JANETH ALVIS CUY	30734939	malvis@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
212	MARY ANYI CHAVES NARVAEZ	1085344025	maryanyi1998@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
213	MARY CONSTANZA PANTOJA ACOSTA	30738385	marycpantoja23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
214	MARY JENNY HIDALGO RODRIGUEZ	1085283553	mjhidalgo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
215	MARY LUCIA ROSERO GUEVARA	1088732656	mroserog@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

216	MARYORI LISETH CHINGAL ANRRANGO	1087618176	maryoriliseth1992@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
217	MIGUEL EFRAIN NAVARRO ROJAS	12994817	mnavarro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
218	MIRIAN GABI GUERRERO MOLINA	30744055	mguerrerom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
219	MÓNICA ANDREA CORAL DULCE	1085277407	macoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
220	MÓNICA ANDREA CORAL DULCE	1085277407	macoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
221	MÓNICA MERCEDES ORTEGA JURADO	36750792	mmortega@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
222	MONICA YISETH CORDOBA TREJO	1085299046	mycordoba@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
223	NANCY LUCÍA VILLARREAL VELAZCO	59833944	nlvillarreal@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
224	NATALIA SOTELO GAMBOA	1085315512	nsotelo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
225	NATHALIA ANDREA MOLINA FIGUEROA	37086929	namolinaf@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
226	NATHALIA CONSTANZA LÓPEZ CABRERA	1085279373	nclopez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
227	NATHALY JHOANA CASTILLO GALARZA	1085245609	nacastillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
228	NELLY PATRICIA DORADO CASTRO	51975981	npdorado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
229	NELSON SANTIAGO ERAZO HERNANDEZ	1112967331	nserazo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
230	NESTOR HERNÁN PORTILLO GÓMEZ	98386984	Nhportillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
231	NUBIA EUSTACIA TORRES DORADO	25706075	ntorresd@sena.edu.co 3127386338	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						*Nubia Torres D. 25706075
232	OMAR IVAN VIVAS BOLAÑOS	1085266827	oivivas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
233	ORLANDO GABRIEL MORALES BASANTE	1085253485	ogmorales@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			

234	OSCAR ANDRES BOLAÑOS GOMEZ	12753039	oabolanosgo88@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				Oscar Andres Bolaños G 12753039.
235	OSCAR EDUARDO PORTILLA OLIVA	13069323	oeportilla@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
236	OSCAR IVAN CALDERÓN CHAVES	1085265386	oicalderon@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
237	OSCAR JAVIER CABRERA VASQUEZ	98395870	ocabrera@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
238	OSCAR RODRIGUEZ BASTIDAS	12752391	orbastidas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
239	PAOLA BRAENDLE ZAMORA	36751897	pbraendle@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
240	PAULA ANDREA ESCOBAR ZAMBRANO	1085286235	paula_andrea9001@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
241	PAULA ANDREA PAZ MARTINEZ	1085662610	paulapaz_00@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
242	PAULO JAVIER HERNÁNDEZ LÓPEZ	98137377	phernandezl@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
243	PIEDAD VALVANERA PEÑA PEÑA	34566403	hoppena@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
244	RICARDO FABIO VIVAS PANTOJA	98396890	rfvivas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
245	RICARDO LEON ARCINIEGAS JARAMILLO	5312485	rarciniegas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
246	RICHARD ALEXANDER CIFUENTES BRAVO	1004472659	richardalexandercifuentesbravo@g	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
247	RICHARD ALVEIRO CEBALLOS MALUA	87063322	raceballos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
248	RIGO WILFRED TAQUEZ MUÑOZ	5203908	wilfredt743@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
249	ROBERTO ANDRES MADROÑERO BOTINA	1085250937	ramadronero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
250	ROGER NEYDER ERASO MUÑOZ	1085690589	rneraso@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
251	RONALD ARTURO RUIZ CADENA	5207086	raruizc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

252	ROSA NELLY TARAPUEZ MORENO	36930871	rosanelly0708@outlook.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						2000
253	ROSA PATRICIA ARTEAGA GARCÍA	30736803	rparteaga@sena.edu.co - pato	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
254	ROSA PATRICIA ARTEAGA GARCÍA	30736803	patoarteaga@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
255	ROSITA ANGELICA ORTEGA DAZA	1085346966	raortega@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
256	SADITH TREJO MONCAYO	59816449	strejos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
257	SANDRA CASANOVA DIAZ	59817097	scasanova@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
258	SANDRA LILIANA JARAMILLO ENRIQUEZ	30732769	sjaramilloe@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
259	SANDRA MILENA DUEÑAS MELO	1004133291	sandramilenaduenasmelo@gmail.c	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
260	SANDRA MILENA NARVAEZ QUELAL	36757308	smnarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
261	SANDRA XIMENA SALAS RUEDA	59834753	sxsalas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
262	SANTIAGO HAIR RUANO FUELANTALA	1004692334	hairruano79@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
263	SARA MARÍA LUNA HERNÁNDEZ	1085295287	slunah@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
264	SERGIO DANIEL ORTEGA COLIMBA	1088651302	sdortegac@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
265	SIGIFREDO DE JESUSN DELGADO NARVAEZ	15810969	sigidel259@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
266	SILVANA EMILSE JOJOA LASSO	1085281446	Sjojoa1085@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
267	SOLE FATIMA PUCHANA QUINTERO	36951338	spuchana@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
268	SOLE FATIMA PUCHANA QUINTERO	36951338	spuchana@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
269	TATIANA KAROLINA VILLOTA MOSQUERA	36757262	tkvillota@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

270	VANIA MONTENEGRO CASTILLO	36750992	vmontenegro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
271	VICENTE ANDRÉS TOBAR BASTIDAS	5206289	vtobar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
272	VICTOR GOMEZ CERON	12.966.744	vgomezc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
273	VICTOR GÓMEZ CERON	12.966.744	Vgomezc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
274	VICTOR HUGO PIZARRO	1085268209	vhpizarro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
275	VIVIANA GUTIERREZ RODRIGUEZ	59310140	vgutierrez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							x 59310140
276	VLADIMIR EFRÉN MONCAYO MARTÍNEZ	98396264	vemoncayo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
277	WILLIAM ANDRES ARTEAGA NARVAEZ	79903790	warteagan@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
278	WILLIAM JAVIER DELGADO MORENO	79139600	wjdelgadom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
279	WILLIAN ALBERTO REALPE IMBACHI	12997809	wrealpe@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
280	WILSON RAMIRO LÓPEZ ARAUJO	86043207	arqwilo@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
281	WILTON JERONIMO SANCHEZ RAMOS	98398530	wjsanchez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
282	YESMY ANDRES SANCHEZ SANCHEZ	12749175	yasanchezs@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
283	YOHANA ROCIO CHAMPUTIZ	1085258639	yrchamputiz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
284	YOLANDA CECILIA ROJAS QUIROZ	36997217	Yolicrojasq@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
285	YOLANDA JOSEFINA ACOSTA ANDRADE	27221227	yjacosta72@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669084

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
TANIA MARIBEL JIMENEZ BRAVO	CC	1086755938	11230303

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:25:03	30.11.2024	30.11.2024 12:25:25-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:25:03-05:00		30.11.2024 12:25:03-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 403e0d23de7241311a833578d22c1b72db2c7b24b4e8565b74aab00283d411daebe58141c8efc6fa1ed2ocb9cce0e2d1
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88887. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

solicitud Usuarios externos x Recibidos x

Libia Amanda Patino Arias
para mi

Buenos dias

cordial saludo

por favor tomar examenes glicemia, perfil lipidico, ch, extendido de sangre, tgo y tgo a la contratista Tania Maribel Jimenez C.C. 1086755938

muchas gracias

Libia Amanda Patino Arias
Regional Nariño - Contratista
lkatinox@sena.edu.co
PBX: (57) 601 5461500 Ext: 12083
Calle 22 No. 11 Este-07 Vía A Oriente
www.sena.edu.co
@SENAcomunica

[Mensaje acortado] Ver mensaje completo

Funcionario Sena

Clínica



1230303

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669084

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
TANIA MARIBEL JIMENEZ BRAVO	CC	1086755938	11230303

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:25:03	30.11.2024	30.11.2024 12:25:25-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:25:03-05:00		30.11.2024 12:25:03-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669085

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JOAHANA CATHERINE VALLEJO BENITEZ	CC	37081254	11250444

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:26:48	30.11.2024	30.11.2024 12:27:11-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:26:48-05:00		30.11.2024 12:26:48-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 958de5b14d44f62df01b5afcf993177b76cbb9bfb8da56ce3a41ee26f0eb79cdf54689e4f4d95ce2030ce7345d7fcec4
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Andrea Burbano <facturacion@clinizad.com>

Toma de examenes

1 mensaje

Amanda Patiño Arias <amanda_0232@hotmail.com> 25 de noviembre de 2024, 8:31 a.m.
Para: "Facturacion@clinizad.com" <Facturacion@clinizad.com>

Buenos días

Cordial saludo

Por favor tomar los exámenes a la contratista Johana Vallejo cc. 37.081.254, glicemia y perfil lipidico

Gracias

AMANDA PATIÑO ARIAS. M.D.



Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669086

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LUZ ADRIANA DE LA CRUZ CHINCHAJOA	CC	27082810	11260454

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:26:50	30.11.2024	30.11.2024 12:27:11-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:26:50-05:00		30.11.2024 12:26:50-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	6.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 8348d5111d71a3db3b3afe8a5e0bd19afeee1fa82eefdba0c9e9fa98aba69777bdc95c78680c7d0c073b6fd6a5911ec8
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Funcionarios Sena

Horus-hea | F-OS048 E | Portafolio | Buscar Exá | DI-AR004 | DI-CC002 | (27)

/6/#inbox/FMfcgzQXKNJnQBjCnDbWzQqCNQWdwLbV

Buscar correo

¡Vaya! La imagen que has seleccionado no se ha podido cargar.

SENA
Más trabajo

SENA – Regional Nariño
Calle 22 # 11 E -05 Pasto Nariño Colombia
Tel: +57(02) 7303324 IP 72042
ldlacruz@sena.edu.co
www.sena.edu.co

De: Libia Amanda Patino Arias <lpatinoa@sena.edu.co>
Enviado: martes, 26 de noviembre de 2024 8:34
Para: Emilse Madroñero <aux-comercial@clinizad.com>
Cc: Luz Adriana de la Cruz Chinchajoa <ldelacruz@sena.edu.co>
Asunto: solicitud

Buenos dias

cordial saludo

por favor tomar los examenes a Adriana de la Cruz C.C. 27082810 glicemia, y perfil lipidico

Libia Amanda Patino Arias
Regional Nariño - Contratista
lpatinoa@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:72063
Calle 22 No. 11 Este-05. Via A Oriente

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Luz Adriana de la Cruz Chinchajoa
Regional Nariño - Contratista
ldelacruz@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:72042
Calle 22 No. 11 Este-05. Via A Oriente

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

QUIMICA
-COL-GLU-HDL-LDL-TRI
LUZ ADRIANA DE LA CRUZ CHINCHAJOA
IDENTIFICACION:27082810
EMPRESA:SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
11260454422

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669087

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
GLORIA LILIANA MORA GOMEZ	CC	1085247772	11270036

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:28:27	30.11.2024	30.11.2024 12:28:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:28:27-05:00		30.11.2024 12:28:27-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 7d67470a99503d40b4a5bb3b37d73d021038adcdc9b4fd96c348928fcb09422b2953f0a8e332cf387466c4e5615dd319
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

72	98187137	LUNA VILLANUEVA TATIANA ALEXANDER	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico							
73	79719691	MARCILLO TOVAR WILLIAN ANDRES	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico	KOH Ulas, coprologico, cultivo faringeo						
74	1.085.268.843	MAPA GONZALES JUAN CARLOS	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
75	1084257181	MIRANDA RIASCOS LUIS ALBERTO	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
76	34330713	MONTEALEGRE VALLEJO EVELYN CIOMARA	Glicemia	P.Lipidico	TSH							Anticuerpo para brucella	
77	1087616619	MONTENEGRO CABRERA MANDIN LUIS	Glicemia	P.Lipidico	TSH			cuadro hematico	TGO-TGP	extendido de sangre periferica			colinesterasa
78	98378171	MONTENEGRO MARTINEZ SILVIO GERMAN	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico							
79	27093756	MORA CABRERA SUSANA LORENCE	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
80	1085347729	MORA GOMEZ GLORIA LILIANA	Glicemia	P.Lipidico	TSH								* Liliana Mora Rojas
81	30719089	MORA URBANO DIBA ESTELA	Glicemia	P.Lipidico	TSH		KOH Ulas, coprologico, cultivo faringeo						
82	59419053	MORENO RUALES ELSA MARIA	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
83	36752352	MUÑOZ CASANOVA ANGELA ROCIO	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
84	98393268	MUÑOZ ESPIN GALO FABIAN	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico							
85	37086616	MUÑOZ GUERRERO MARIA NATALIA	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
86	98395141	MUÑOZ GUEVARA EVER ALEXANDER	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
87	99916591	NARVAEZ BENITEZ LINA MARGOTH	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
88	30718882	NARVAEZ GUTIERREZ LAURA CRISTINA	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
89	13065407	NARVAEZ MARCILLO WILLIAM ORLANDO	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico							
90	12996829	NAVIA HERRERA RICARDO ALFREDO	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico							
91	98114069	Noguera Guerra Oscar Leonel	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico		cuadro hematico	TGO-TGP	extendido de sangre periferica	Anticuerpo para brucella		
92	18069741	OBEDA BRAZO ANDRES FERNANDO	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
93	17999901	ORTIZ GOMEZ ORLANDO DAVID	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico							
94	27090579	ORTEGA JURADO GLORIA PATRICIA	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
95	13089535	ORTIZ JOJOA ALVARO ORLANDO	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico							
96	98391875	ORTIZ NASPIRAN HERNAN EZEQUIEL	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico							
97	59176605	PALOMINO CHAMORRO SILVIA LORENA	Glicemia	P.Lipidico	TSH			4 Clinizeo					
98	1085278355	PANTOJA SANTACRUZ JUAN DAVID	Glicemia	P.Lipidico	TSH		KOH Ulas, coprologico, cultivo faringeo						
99	30718448	PAREDES DELGADO LAURA INES	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
100	98398646	PAREDES GUERRERO ALEX FABIAN	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
101	1085336407	PARRA RODRIGUEZ ANA MARIA	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
102	13073297	PEÑA CAICEDO JUAN CARLOS	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico							
103	1101758469	PEÑA NIEVES LINA ROCIO	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
104	1085265463	PUCHANA MENESES JOHANA FABIOLA	Glicemia	P.Lipidico	TSH								
105	30727796	QUIROZ CORAL NANCY IRENE	Glicemia	P.Lipidico	TSH		KOH Ulas, coprologico, cultivo faringeo						
106	79354837	RAMOS OCAÑEZ OSCAR GERMAN	Glicemia	P.Lipidico	TSH	antigeno prostatico							
107	79737988	RAMIREZ PORTILLA ALEXIS FRANCISCO	Glicemia	P.Lipidico	TSH		KOH Ulas, coprologico, cultivo faringeo						

GLORIA LILIANA MORA GOMEZ
IDENTIFICACION:1085247772
EMPRESA:SERVICIO NACIONAL DE SALUD
QUIMICA
-COL-GLU-HDL-LDL-TRI-TSH
1127003622

1127003622

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669088

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
EDWIN ALEXIS URBANO CERON	CC	98344638	11300041

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:28:29	30.11.2024	30.11.2024 12:28:48-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:28:29-05:00		30.11.2024 12:28:29-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 091a8308f59cb1f43b390c505bc6c8686e3c99df3856df3bc70f13f48712f96dc627246d1d36df7a2c9af3d491a06ebd
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669088

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
EDWIN ALEXIS URBANO CERON	CC	98344638	11300041

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:28:29	30.11.2024	30.11.2024 12:28:48-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:28:29-05:00		30.11.2024 12:28:29-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669089

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANDRES FELIPE CAICEDO ROSERO	CC	98385047	11300045

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:28:30	30.11.2024	30.11.2024 12:28:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:28:30-05:00		30.11.2024 12:28:30-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	6.800	6.800
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
6	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
8	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
9	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	63.800
TOTAL OPERACIÓN COP	**63.800**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**63.800**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 72a5a5d16b708cc987a735d2c903696969fc29189d41e43695cc07c01932807a355d19629e06a73be1fccce8e6e06e8d
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669089

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANDRES FELIPE CAICEDO ROSERO	CC	98385047	11300045

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:28:30	30.11.2024	30.11.2024 12:28:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:28:30-05:00		30.11.2024 12:28:30-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Buenas tardes Dra. Amanda

Cordial saludo, de la manera mas amable solicito de sua autorizacion del ingreso de los pacientes

1. EDWIN ALEXIS URBANO Numero de documento 98044638
2. ANDRES FELIPE CAICEDO Numero de documento 98385047

A los pacientes se les practico los examenes de Cuadro hematico- Extendido de sangre periferico-Perfil Lipidico-Transaminasas ALT Y AST

Quedo atenta a los comentarios

Feliz dia

Atentamente
--



TATIANA ARCINIEGAS
AUXILIAR COMERCIAL
LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD
TEL. 7244387 EXT 219-220

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE SUS FACTURAS TENGA PRESENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN
EFECTUAR LOS PAGOS EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No 106600191550. BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534. BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 55557. BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE 06

UNA VEZ EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS cintiaarenas@clinizad.com cartera@clinizad.com

EN CASO DE EXISTIR DEVOLUCIONES GLOSAS O NO CONFORMIDADES DIRIGIR SU SOLICITUD A LOS CORREOS facturacion@clinizad.com glosas@clinizad.com

SOMOS AGENTES RETENEDORES A TITULO DE RENTA E ICA NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA ACTIVIDAD ECONÓMICA 8691 APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL 2% E ICA DEL 6/1000

Libia Amanda Patino Arias
para mí ▾

buenas tardes

se les autoriza

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669092

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARIA YANET NIEVES DIAZ	CC	30740089	11290025

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:31:49	30.11.2024	30.11.2024 12:32:11-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:31:49-05:00		30.11.2024 12:31:49-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : d032fc58cc94ba666f3dd2f91b014318c44242264585c960ffa438e264753712218a58e9cff8a95d09b9f1c1e1885c2f
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Funcionarios Sena.

198	MARGOTH ANABEL GUERRERO ROJAS	1085299088	maguerrero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
199	MARIA ALEJANDRA FAJARDO NAVARRO	1085300194	MAFAJARDON@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
200	MARÍA CAMILA	1233188778	mchuertas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
201	MARÍA EVERY CABRERA	53073599	mevery@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
202	MARÍA FERNANDA ENRIQUEZ GOMEZ	1085326676	mfenriquez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
203	MARIA LUISA RIASCOS CHALAPUD	1085281689	riascosmaria89@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
204	MARÍA MERCEDES ORDÓÑEZ	36750889	mmordonez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
205	MARIA VICTORIA POLO PABON	37014827	mvpolo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
206	MARIA YANET NIEVES DIAZ	30740089	mnieves@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								x Yanet Nieves x
207	MARIO FERNANDO CRUZ RODRIGUEZ	1233188810	mfcruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
208	MARIO RAMIRO PANTOJA CAICEDO	13061402	mpantojac@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
209	MARISOL ESPERANZA MENESES GUERRERO	59672566	memeneses@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
210	MARLENY ROCIO DIAZ DELGADO	37087782	mrdelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
211	MARTHA JANETH ALVIS CUY	30734939	malvis@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
212	MARY ANYI CHAVES NARVAEZ	1085344025	maryanyi1998@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
213	MARY CONSTANZA PANTOJA ACOSTA	30738385	marycpantoja23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
214	MARY JENNY HIDALGO RODRIGUEZ	1085283553	mjhidalgo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
215	MARY LUCIA ROSERO GUEVARA	1088732656	mroserog@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								

QUINICa
MARIA YANET NIEVES DIAZ
IDENTIFICACION:30740089
EMPRESA:SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
-COL-GLU-HDL-LDL-TRI
11290825

1 ~Clinizar

Funcionarios Sena



Solicitud

LA

Libia Amanda Patino Arias

Para: Emilse Madroñero

Sáb 30/11/2024 9:45 a. m.

Buenos días

Cordial saludo

Por favor tomar los exámenes a

Luis Fernando Patiño ortega cc98381990

Luis enrique atis 87711123

Edison Mauricio coral cc 1085928336

Gliemia, perfil lipidico

Gracias

Libia Amanda Patiño Arias
Médico Laboral - Seguridad y Salud en el Trabajo
lpatinoa@sena.edu.co
Teléfono: 7304656 IP 72063
Regional Nariño

Responder

1130044[illegible]

QUIMICA
LUIS FERNANDO PATIÑO ORTEGA
-COL-GLU-HDL-LDL-TRI
11300441[illegible]22

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669095

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARYORI LISETH CHINGAL ANRANGO	CC	1087618176	11300279

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
30.11.2024 12:38:13	30.11.2024	30.11.2024 12:38:34-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
30.11.2024 12:38:13-05:00		30.11.2024 12:38:13-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	6.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : fb8b5c705828222adb8d8d81facaa49a7042df96b8eb224c2c47e347badfc8825f98415773e200b84273b9634d7ocfbd
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669237

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANGELA GIOVANNA ROSAS PANTOJA	CC	1193470024	12020027

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:27	03.12.2024	03.12.2024 11:16:42-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:27-05:00		03.12.2024 11:14:27-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	6.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : eb8aa05b3633f81fc2526ad9c84670f8e296897258bfb045520c18aa16b97b863b571c280275237d202fb9d814df7bc0
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669238

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
FANNY DEL SOCORRO CUASTUMAL PANTOJA	CC	30738941	12020052

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:28	03.12.2024	03.12.2024 11:16:43-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:28-05:00		03.12.2024 11:14:28-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : ce488f9169e15f022267780a053307e334a80cf2bf185a796f4f7105a7aa2d6180933e9ff7b13850920d4c6025988654
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669238

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
FANNY DEL SOCORRO CUASTUMAL PANTOJA	CC	30738941	12020052

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:28	03.12.2024	03.12.2024 11:16:43-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:28-05:00		03.12.2024 11:14:28-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669239

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LUIS HUMBERTO PIARPUSAN CASTRO	CC	12985222	12020174

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:30	03.12.2024	03.12.2024 11:16:43-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:30-05:00		03.12.2024 11:14:30-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 12a071c7ec0c3399cfcd75b11fc78f69267d669e95530c8cca472bca1b325dcf86ea9ba1c80afc679891f7d2b011269
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669243

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
NATHALIA ANDREA MOLINA FIGUEROA	CC	37086929	12020414

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:36	03.12.2024	03.12.2024 11:16:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:36-05:00		03.12.2024 11:14:36-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	6.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : f3f6a4ccc17f26770abee5057fd2945fefbddefe4a0ae00b65065d220eb8cdf23578d4ea341b63f8c52f9758eaee3e00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669245

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JUAN BAUTISTA LASSO BOLAÑOS	CC	5217821	12030079

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:39	03.12.2024	03.12.2024 11:16:39-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:39-05:00		03.12.2024 11:14:39-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	9.000	9.000
3	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCIT	1	9.000	9.000
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 9

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	79.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**79.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**79.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : bd5cc8ec89a533c936c37b8951e47a2599dc345c9c6166a9671f7cecae86e0be4fa2f10dcf4440aac81245a8cea06f4b
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669245

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JUAN BAUTISTA LASSO BOLAÑOS	CC	5217821	12030079

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:39	03.12.2024	03.12.2024 11:16:39-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
03.12.2024 11:14:39-05:00	03.12.2024 11:14:39-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669246

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
CARMEN VIVIANA IMUEZ VALLEJO	CC	59310753	12030099

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:40	03.12.2024	03.12.2024 11:16:44-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:40-05:00		03.12.2024 11:14:40-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 87471917d341d14cefe59838d2585c4417b17176718df7d14ebc774247592a2fc1ea8c85c3daf90132eddd03175122a6
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669249

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JUAN PABLO SILVA GUERRERO	CC	12990004	12030139

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:45	03.12.2024	03.12.2024 11:16:39-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:45-05:00		03.12.2024 11:14:45-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 89af7e4fa27348c8336d9e9af5039298ac5793a18b529eeb15ac677c6eee5c27388f183ac0d331db8380e8d9ac609ea4
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669250

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MONICA MERCEDES ORTEGA JURADO	CC	36750792	12030173

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:46	03.12.2024	03.12.2024 11:16:44-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:46-05:00		03.12.2024 11:14:46-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 50f44179c52a5db181ee6f734a5e406864cd2f87a97a84c7620c9191502aea74aa66b0ff019b56784b7aa74d28d5b391
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669251

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DIANA MARCELA PEREZ VILLOTA	CC	1085316671	12030281

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:48	03.12.2024	03.12.2024 11:16:48-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:48-05:00		03.12.2024 11:14:48-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 4b66acf472d45e46a17af29abeef016fb333181fab00894c41beaafc8aada338bd0846a8974fcd2f1baba2db8e1b0e30
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669252

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
VICTOR ANCIZAR GOMEZ CERON	CC	12966744	12030309

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:49	03.12.2024	03.12.2024 11:16:43-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:49-05:00		03.12.2024 11:14:49-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 59ba7cc2f3095f588678b7a62399730540f2b9cfefc0e9ef6b50394cd74492b8da95649165aa793a78a7c8a12790837b
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669254

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
KEVIN ALEJANDRO ZAMBRANO HIDALGO	CC	1032472627	12030435

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:52	03.12.2024	03.12.2024 11:16:44-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:52-05:00		03.12.2024 11:14:52-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2026-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 0cff1d03d9b6d9d9cac78890c913518aae2da739b25531127debe6f1165b5f14e1ec5d7fc0fb5597980f69365a6cad06
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

PASTO

No.	NOMBRES	DOCUMENTO	Correo electronico	EXAMEN 1	EXAMEN 2	EXAMEN 3	EXAMEN 4	EXAMEN 5	EXAMEN 6	EXAMEN 7	EXAMEN 8	FIRMA
1	ADRIANA JULIA MEZA GÓMEZ	59177808	ajmeza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
2	ADRIANA MARCELA TORRES DE LOS RIOS	52817555	Amtorresr@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
3	AIDE AMPARO ORTEGA PINEDA	69087073	aaortega@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
4	ALBA ALICIA MORENO MOSQUERA	30726387	morenom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
5	ALBERTO ORTEGA	98398252	ao032alberto@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
6	ALEJANDRA BURBANO BETANCOURT	1085313372	aburbano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
7	ALEX FABIAN FREIRE	1085277926	afreire@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
8	ALEXANDER JIMENEZ MOSQUERA	79.525.554	ajimenezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
9	ALEXANDRA LORENA RIASCOS DIAZ	1085329583	alriascos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
10	ALEXIS GUERRERO POLENTINO	12995017	alguerrerop@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	PSA	
11	ALFONSO DAVILA HIDALGO	12986101	alfodavila@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
12	ALVARO DUBAN ROSERO REALPE	1085270566	adrosero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
13	ALVARO JULIO LASSO GUERRERO	98392305	alasso@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
14	AMANDA ELIANA TREJO SALAMANCA	59819923	aetrejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
15	AMPARO DEL ROSARIO LEON CASTRO	1086500245	amleon@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
16	ANA CRISTINA ARTEAGA HIDALGO	1085260250	acarteaga@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
17	ANA CRISTINA TUTALCHA GUERRERO	27212882	atutalcha@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

18	ANA DOLORES FLOREZ FLOREZ	27847160	aflorez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
19	ANA LUCIA PAGUATIAN ORTEGA	41183095	Alpaguatian@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
20	ANA MARIA CRUZ ARTEAGA	37082562	amcruza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
21	Ana Maria Larrañaga G	30723062	alarranaga@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
22	ANA MILENA ORTIZ	37083726	anmortiz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
23	ANDERSON ANDRES PINCHAO GUAQUEZ	1004338339		GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
24	ANDREA MARICELA MELO	59123115	anmelo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
25	ANDRÉS DAVID PORTILLA URIBE	1085301216	andaviuribe@hotmal.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
26	ANDRÉS FERNANDO PABÓN BOLAÑOS	87068179	andresferpabon51@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
27	ANGEL FELIPE FREIRE ENRIQUEZ	13072178	afreiree@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
28	ANGELA GABRIELA URREA MALES	1085341247	Agurream@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
29	ANGELA GIOVANNA ROSAS PANTOJA	1193470024	angelarosaspantoja@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
30	ANGELA GOMEZ MONTERO	65732980	agomezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
31	ANGELA LORENA BETANCOURTH PANTOJA	1085269123	abentancourthp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
32	ANGELA LORENA CHAVES POLO	36952723	alchaves@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
33	ANGELA MERCEDES CASANOVA SALAZAR	1086104428	acasanova@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
34	ANGIE LORENA RAMÍREZ MADROÑERO	1085284498	angiemad20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
35	ANGIE TATIANA SANTANDER MUÑOZ	1085293963	atsantander@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

36	AURA LUISA MORA QUISTIAL	1086302018	Aluisamora01@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
37	AURLENA TATIANA GUERRA POPAYÁN	1086361637	atguerra@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
38	BAYRON GIOVANNY JOJOA	1085285589	bgjojoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
39	BERENIE CHAVES JARAMILLO	59818779	berenice4057@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
40	BIANEY FERNANDA SALAZAR CAMPAÑA	59801859	bfsalazar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
41	BIBIANA ALEXANDRA CORAL PANTOJA	27435129	bacoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
42	CAMILO ANDRES DELGADO CORDOBA	1089481872	cadelgadoc@sena.edo.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
43	CAMILO CERON RAMIREZ	1061715289	cceronr@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
44	CAMILO GUSTAVO RIVERA MONTEZUMA	1086361315	CGRIVERA@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
45	CAMILO NAVARRO BASTIDAS	18124563	cnavarro3@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
46	CARLOS ANDRES HERNANDEZ LOPEZ	13072640	CAHERNANDEZL@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
47	CARLOS ANTONIO ERAZO VALENCIA	1085251281	caerazo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
48	CARLOS EDUARDO PONCE VILLARREAL	16789953	ceponce@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
49	CARMEN ALICIA CORONEL MUÑOZ	36751048	ccoronel@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
50	CARMEN AMPARO ARCOS RAMOS	30728691	Carcos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
51	CARMEN ELENA GOMAJOA MORENO	1085272168	cgomajoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
52	CARMEN ELENA LEON CASTRO	1086500013	celeon@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
53	CARMEN LILIA ERASO BELALCAZAR	30731886	cerase@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

54	CARMEN LILIA SARRALDE ORTIZ	30732962	csarralde@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			x Carmen Sarralde
55	CARMEN VIVIANA IMUEZ VALLEJO	59301753	cimuez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
56	CAROLINA DEL CARMEN TRUJILLO BURBANO	36759618	cctrujillosena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
57	CATHERINE SHIRLEY IGUÁ BELTRÁN	59314335	csigua@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			x Catherine Igua
58	CLARA VANESSA DEL HIERRO QUIROZ	36751127	cvhierro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
59	CLAUDIA ELIZABETH FIGUEROA NUPAN	1085301556	cefigueroa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
60	CLAUDIA LORENA DORADO MISNAZA	59826012	cdoradom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
61	CLAUDIA MIREYA CHÁVES MUÑOZ	27082076	cchavesm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
62	CLAUDIA PATRICIA GALLARDO DEL CASTILLO	1085329730	cpgallardo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
63	CLAUDIA PATRICIA VALLEJO BENAVIDES	59311311	cpvallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
64	CRISTIAN MAURICIO CASTILLO VILLOTA	87068941	cmcastillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
65	DAIRA YANIRA PANTOJA GUACIALPUD	1088654073	pantojayanira@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
66	DAMIÁN DANILO ACOSTA CALVACHE	5207381	dacosta@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
67	DANIEL ALEXANDER PECILLO MAYA	1233191881	danielmaya785@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
68	DANIEL EDUARDO DELGADO TORRES	1085259801	delgato87@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
69	DANIELA ALEJANDRA ARGOTI FLORES	1085313648	daargoti@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
70	DANIELA YANIRTH JOJOA JOJOA	1080043558	danielajojoa2025@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
71	DAVID ESTEBAN CAICEDO PAZOS	1085263884	decaicedo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

72	DEIBY CORDOBA	59835068	dcordobab@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
73	DEISY YALILE ESPINOZA GELPUD	1193279381	dyespinoza23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
74	DELSY DEL CARMEN MARTINEZ VIDAL	39311890	dcmartinezv@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
75	DENNISON ANDRES ZAMBRANO	1085289799	dennisonz547@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
76	DIANA CECILIA COLUNGE CABRERA	45593716	dccolunge@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
77	DIANA ELIZABETH BOLAÑOS CAICEDO	27282197	debolanos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
78	DIANA FERNANDA RUIZ RODRIGUEZ	1085246563	d-fr-r@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
79	DIANA MARCELA PÉREZ VILLOTA	1085316671	dmperezv@sena.edu	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
80	DIANA MARCELA RUALES ALFARO	1085308378	dmruales@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
81	DIANA MARITZA CAÑIZARES NARVÁEZ	37088243	dmcanizares@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
82	DIANA MERCEDES CASTRO LEÓN	36755855	dcastrol@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
83	DIANA MERCEDES RIVADENEIRA CORDOBA	59311385	diana.ense@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
84	DIEGO ERNESTO VALLEJO BENAVIDES	10291288	Devallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
85	DIEGO FERNANDO BEDOYA SANTACRUZ	12996018	dbedoyas@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
86	DIEGO FERNANDO JARAMILLO GALLARDO	5208723	difejaga.33@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
87	DIEGO NARVAEZ	1089030020	danarvaezb@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
88	DIEGO YOVANNY PUERRES ESCOBAR	13068610	dpuerres@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑA	COPROLOGICO				
89	DORA LIZ BENAVIDES CARDENAS	37081510	dbenavidesc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

90	DUVAN ARVEY TRILLERAS ALONSO	1085271221	dtrilleras@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
91	EDDY YOSELIN PASICHANA CRIOLLO	1085314578	yoselin.p1213@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
92	EDISSON ANTONIO CUARAN RODRIGUEZ	13072282	eacuaran2@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
93	EDWIN ANDRÉS PORTILLA QUIROZ	1085276312	eaportilla0709@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
94	EDWIN CAMILO PANTOJA SANTACRUZ	1087008151	Kamopantoja@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
95	EINER ENRIQUE CASTRO NARVAEZ	1144075963	eecastron@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
96	ELIANA MARCELA NASPIRÁN BENAVIDES	1085259958	enaspiran@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
97	ELISABETH REYNA VELÁSQUEZ ARCINIEGAS	27156064	rvelasqueza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
98	ERIKA JACKELINE SANCHEZ	36934609	ejsanchezp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
99	ESTEBAN DANILO GRIJALBA POPAYÁN	1004715865	egrijalbapopayan78@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
100	FABER ALEXANDER CASTILLO MIRAMAG	1085262629	facastillom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
101	FABIAN ALEXANDER DIAZ BASTIDAS	13071394	faadiaz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
102	FABIO RODRIGO BASTIDAS TULCAN	87714189	mateonaefla27@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
103	FANNY DEL SOCORRO CUASTUMAL PANTOJA	30738941	fcuastumal@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
104	FELIPE GERARDO NARVÁEZ ARGOTY	5237294	fgnarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
105	FLOR DE MARIA ORTIZ	27146443	florecitaz23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
106	FRANCISCO JAVIER BACCA ERASO	93365469	fjbacca@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
107	FRANCO GIOVANNY SANTACRUZ PINCHAO	98396183	fsantacruzp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

108	GABRIELA ALEXANDRA CURAN NOGUERA	1085340282	Gacuaran@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
109	GERMAN MOLINA MOLINA	87301831	molinagerman841702@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
110	GIOVANNA CAMILA RODRÍGUEZ CERON	1193235682	Camilarodriguezsan21@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
111	GLADIS MILENA CUAICAL ALPALA	1088599766	cuaicalgladys@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
112	GLADYS ESPERANZA CORAL HERNANDEZ	1085253590	gecoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
113	GLORIA AMPARO ROMO RAMOS	30731987	gatorno14@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
114	GRACE ELVIRA NARVÁEZ PRADO	37081619	genarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
115	HAIVER RENÉ SANTACRUZ LUCERO	12747996	hrsantacruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
116	HAROLD ALEXANDER CEBALLOS BUEGOS	12753325	hceballosb@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
117	HAROLD OLMEDO MOSQUERA CHAMORRO	12993820	hmosquerach@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
118	HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON	13068375	hlopezc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
119	HECTOR ALFONSO OLIVA	13068851	inghectoroliva@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
120	HELMER FRANCISCO GÓMEZ MARTÍNEZ	5206734	gomezhelmer7@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
121	HENRY ERNESTO SALCEDO	5236870	henri447@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
122	HERNÁN DARÍO CABRERA GETIAL	87065106	hdrogba12@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
123	HUGO ALFONSO SANTACRUZ SARASTY	12998103	hugoalfa20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
124	HUGO ALFONSO SANTACRUZ SARASTY	12998193	hugoalfa20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
125	INGRID CATHY MORENO	1085900402	icmoreno@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				

126	IVAN MAURICIO ZAMORA PANTOJA	87551315	mauriciozamora1975@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
127	JACQUELINE QUINTERO VALENCIA	66944112	jaquinterov@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
128	JAIME ALBERTO ORDOÑEZ	16358915	jordonezs@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
129	JAIME ALBERTO ORDOÑEZ ARMERO	16358915	jordonezs@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	Antigeno Prostatico						
130	JAIME ANDRÉS NÚÑEZ DEL RIBERO	94607820	jaunezh@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
131	JAIME DARIO GUIANO MELO	12385035	jdguiano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
132	JAIME JARAMILLO GOMEZ	87303944	jaimejaramillo2001@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
133	JAIME OSWALDO RAMOS RAMOS	12987399	jramosr@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
134	JAIR GEOVANNY GUEVARA DELGADO	87061412	jguevara@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
135	JAIRO SARASTY BRAVO	1085249239	jsarasty@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
136	JAMES ALBERTO DEL CASTILLO RODRIGUEZ	12749871	jacastillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
137	JANETH DEL CARMEN GAMBOA NARVAEZ	27224511	janethgamboa44@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
138	JAVIER FERNANDO DULCE VILLARREAL	98399273	jfdulce@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
139	JEFFERSON BRIAN VILLOTA CEBALLOS	1085281413	jbvillota@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
140	JENNIFFER CAROLINA CARATAR	1085304499	jcaratar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
141	JENNIFFER NATALY ORELLANA QUIROZ	1085299008	jnorellana@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
142	JESSICA SARAY BASANTE VALENCIA	1085290124	jsbasante@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
143	JESÚS RAMIRO HERNÁNDEZ MELO	87302649	jeshernandez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

162	JOSE HERNAN CORTES ROSERO	13065976	joheco28@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
163	JUAN BAUTISTA LASSO BOLAÑOS	5217821	jlassob@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
164	JUAN CARLOS SALAS GARCIA	1089458141	jcsalas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
165	JUAN GUILLERMO BUCHELI REALPE	1085294786	jgbucheli@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
166	JUAN PABLO SILVA GUERRERO	CC 12990004	jpsilva@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
167	JUANITA ALEKANDRA AGREDA BASTIDAS	1086362151	agredabastidas@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
168	JULI CENEIDA ROSERO LOPEZ	1085252382	jcrosero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
169	JULIA ESTHER AGUIRRE MAYA	30734537	jeaguirrem@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
170	JULIAN ARMANDO BOTINA BOTINA	1085255079	jbotina@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
171	JULIE MARCELA DELGADO RODRÍGUEZ	1085245186	jmdelgado@sena.edu.c0	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
172	JULIETH TATIANA ESCOBAR GUEVARA	1085312616	jtescobar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
173	KAROL ANDREA TORRES VALENCIA	36951621	katorres@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
174	KELLY JOHANA ARTURO NARVAEZ	1088946109	kjarturo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
175	KEVIN ALEJANDRO ZAMBRANO HIDALGO	1032472827	kazambrano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
176	LADY VANESSA MONTEZUMA RIASCOS	37085176	lvmontezuma@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
177	LEIDY ROSMERY ENRIQUEZ MUÑOZ	1085346598		GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
178	LEIDY YULIANA VALLEJO DE LA CRUZ	1085287360	lyvallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
179	LEVY SIMON PANTOJA BURBANO	1018412055	lspantoja@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

144	JHON ALEXANDER ROSERO LASSO	1085257362	jhonalex_rl@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
145	JHON JAIRO GOMAJOA TIMARAN	1004410691	gomajoajhon@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
146	JHON JAIRO HIDALGO ARTEAGA	98387534	jhidalgoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
147	JOHAN HADIER CÓRDOBA TAPIA	13070089	JHCORDOBAT@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
148	JOHANA ALEXANDRA DELGADO SALCEDO	1085289563	joadelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
149	JOHANA DEL PILAR CUATIN CHINGUE	1088650603	johanacuatin26@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
150	JOHANA VALLEJO BENITEZ	37081254	jcvallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
151	JOHNNY ALEXANDER VÁSQUEZ ARAUJO	1085275225	javasqueza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
152	JONNATHAN RICARDO GIRON GARCIA	87068935	jrgiron@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
153	JORGE ALBERTO TAMAYO LLANOS	16698127	jtamayol@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
154	JORGE ALBERTO TAMAYO LLANOS	16698127	jtamayol@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
155	JORGE ALEXANDER LOPEZ OJEDA	87718456	joalopezo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
156	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ MONTENEGRO	1004215157	Joarodriguezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
157	JORGE LUIS SANTACRUZ DELGADO	98377970	jlsantacruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
158	JORGE MAURICIO BETANCOURTH PÉREZ	98389754	Jbetancourthp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
159	JORGE WILLIAM MORILLO ROSERO	12988585	Jormori66@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	PSA						
160	JOSE ALEXANDER CHAMORRO GUTIERREZ	1080692233		GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
161	JOSÉ ELIVEY APRAEZ MENESES	1087748776	epraezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

180	LIBIA AMANDA PATIÑO	37082343	lpatinoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
181	LIDA MERCEDES NOGUERA GUERRA	59123073	lmnoguera@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
182	LINDA JENNIFER MORA GONGORA	1087201356	ljmorag@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
183	LISSETH CATALINA FUENTES GETIAL	1085268517	lissethfuentes19@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						* Lisseth Fuentes
184	LUIS ALEJANDRO LOPEZ ERAZO	1086133736	Llopeze@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
185	LUIS EDUARDO CAJIAO BENAVIDES	87067432	lecajiaob@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
186	LUIS EDUARDO CALVACHE ZAMUDIO	1085256480	lcalvachez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
187	LUIS ENRIQUE BUSTOS TOBAR	1085257736	lebusto@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
188	LUIS FERNANDO DELGADO SÁNCHEZ	1087413697	lfdelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
189	LUIS HUMBERTO PIARPUSAN CASTRO	12985222	lpiarpusan@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
190	LUISA YACELLY JURADO CUARAN	1032470860	lyjurado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
191	LUZ ELENA ROSERO SANTACRUZ	30725717	roseros@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
192	LUZ MARINA OVIEDO CUASPUD	1085293453	lmoviedoc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
193	LYDA ZAMBRANO CHAVEZ	59176295	lyzambrano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
194	MAGALI DEL SOCORRO BENAVIDES SALAZAR	59819290	mdbenavidess@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
195	MAGALY DEL SOCORRO BENAVIDES SALAZAR	59819290	mdbenavidess@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
196	MAGDA CAROLINA GAVIRIA HUERTAS	1085257417	mcgaviria@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
197	MAGDA LUCIA ORTEGA MONCAYO	59312045	mlortegam@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

198	MARGOTH ANABEL GUERRERO RUIZ	1085299xxx	maguerrero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
199	MARIA ALEJANDRA TAJARDO NAVARRO	1085300194	MARIAJARDON@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
200	MARIA CAMILA	1233180770	mchuertas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
201	MARÍA EVELY CARRERA	53073599	mcverv@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
202	MARÍA FERNANDA ENRIQUEZ GOMEZ	1085326676	mfenriquez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
203	MARIA LUISA RIASCOS CHALAPUD	1085281689	riasmsmana89@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
204	MARÍA MERCEDES ORDÓÑEZ	36750899	mmordonez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
205	MARIA VICTORIA POLO PABON	37014827	mvpolo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
206	MARIA YANET NIEVES DIAZ	40740099	mnieved@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
207	MARIO FERNANDO CRUZ RODRIGUEZ	1233188810	mfcruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
208	MARIO RAMIRO PANTOJA CAICEDO	13061402	mpantojac@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
209	MARISOL ESPERANZA MENESES GUERRERO	59672566	memeneses@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
210	MARLENY ROCIO DIAZ DELGADO	37087782	mrdelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
211	MARTHA JANETH ALVIS CUY	30734939	malvis@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
212	MARY ANYI CHAVES NARVAEZ	1085344025	maryanyi1998@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
213	MARY CONSTANZA PANTOJA ACOSTA	30738385	marycpantoja23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
214	MARY JENNY HIDALGO RODRIGUEZ	1085283553	mjhidalgo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
215	MARY LUCIA ROSERO GUEVARA	1088732656	mroserog@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

216	MARYORI LISETH CHINGAL ANRRANGO	1087618176	maryoriliseth1992@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
217	MIGUEL EFRAIN NAVARRO ROJAS	12994817	mnavarro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
218	MIRIAN GABI GUERRERO MOLINA	30744055	mguerrerom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
219	MÓNICA ANDREA CORAL DULCE	1085277407	macoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
220	MÓNICA ANDREA CORAL DULCE	1085277407	macoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
221	MÓNICA MERCEDES ORTEGA JURADO	36750792	mmortega@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
222	MONICA YISETH CORDOBA TREJO	1085299046	mycordoba@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
223	NANCY LUCÍA VILLARREAL VELAZCO	59833944	nlvillarreal@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
224	NATALIA SOTELO GAMBOA	1085315512	nsotelo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
225	NATHALIA ANDREA MOLINA FIGUEROA	37086929	namolinaf@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
226	NATHALIA CONSTANZA LÓPEZ CABRERA	1085279373	nclopez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
227	NATHALY JHOANA CASTILLO GALARZA	1085245609	nacastillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
228	NELLY PATRICIA DORADO CASTRO	51975981	npdorado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
229	NELSON SANTIAGO ERAZO HERNANDEZ	1112967331	nserazo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
230	NESTOR HERNÁN PORTILLO GÓMEZ	98386984	Nhportillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
231	NUBIA EUSTACIA TORRES DORADO	25706075	ntorresd@sena.edu.co 3127386338	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
232	OMAR IVAN VIVAS BOLAÑOS	1085266827	oivivas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
233	ORLANDO GABRIEL MORALES BASANTE	1085253485	ogmorales@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			

234	OSCAR ANDRES BOLAÑOS GOMEZ	12753039	oabolanosgo88@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
235	OSCAR EDUARDO PORTILLA OLIVA	13069323	oeportilla@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
236	OSCAR IVAN CALDERÓN CHAVES	1085265386	oicalderon@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
237	OSCAR JAVIER CABRERA VASQUEZ	98395870	ocabrera@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
238	OSCAR RODRIGUEZ BASTIDAS	12752391	orbastidas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
239	PAOLA BRAENDLE ZAMORA	36751897	pbraendle@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
240	PAULA ANDREA ESCOBAR ZAMBRANO	1085286235	paula_andrea9001@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
241	PAULA ANDREA PAZ MARTINEZ	1085662610	paulapaz_00@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
242	PAULO JAVIER HERNÁNDEZ LÓPEZ	98137377	phernandezl@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
243	PIEDAD VALVANERA PEÑA PEÑA	34566403	hoppena@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
244	RICARDO FABIO VIVAS PANTOJA	98396890	rfvivas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
245	RICARDO LEON ARCINIEGAS JARAMILLO	5312485	rarciniegas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
246	RICHARD ALEXANDER CIFUENTES BRAVO	1004472659	richardalexandercifuentesbravo@g	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
247	RICHARD ALVEIRO CEBALLOS MALUA	87063322	raceballos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
248	RIGO WILFRED TAQUEZ MUÑOZ	5203908	wilfredt743@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
249	ROBERTO ANDRES MADROÑERO BOTINA	1085250937	ramadronero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
250	ROGER NEYDER ERASO MUÑOZ	1085690589	rneraso@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
251	RONALD ARTURO RUIZ CADENA	5207086	raruizc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

252	ROSA NELLY TARAPUEZ MORENO	36930871	rosanelly0708@outlook.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
253	ROSA PATRICIA ARTEAGA GARCÍA	30736803	rparteaga@sena.edu.co - patc	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
254	ROSA PATRICIA ARTEAGA GARCÍA	30736803	patoarteaga@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
255	ROSITA ANGELICA ORTEGA DAZA	1085346966	raortega@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
256	SADITH TREJO MONCAYO	59816449	strejos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
257	SANDRA CASANOVA DIAZ	59817097	scasanova@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
258	SANDRA LILIANA JARAMILLO ENRIQUEZ	30732769	sjaramilloe@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
259	SANDRA MILENA DUEÑAS MELO	1004133291	sandramilenaduenasmelo@gmail.c	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
260	SANDRA MILENA NARVAEZ QUELAL	36757308	smnarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
261	SANDRA XIMENA SALAS RUEDA	59834753	sxsalas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
262	SANTIAGO HAIR RUANO FUELANTALA	1004692334	hairruano79@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
263	SARA MARÍA LUNA HERNÁNDEZ	1085295287	slunah@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
264	SERGIO DANIEL ORTEGA COLIMBA	1088651302	sdortegac@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
265	SIGIFREDO DE JESUSN DELGADO NARVAEZ	15810969	sgidel259@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
266	SILVANA EMILSE JOJOA LASSO	1085281446	Sjojoa1085@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
267	SOLE FATIMA PUCHANA QUINTERO	36951338	spuchana@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
268	SOLE FATIMA PUCHANA QUINTERO	36951338	spuchana@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
269	TATIANA KAROLINA VILLOTA MOSQUERA	36757262	tkvillota@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

270	VANIA MONTENEGRO CASTILLO	36750992	vmontenegro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							Vania Montenegro C.
271	VICENTE ANDRÉS TOBAR BASTIDAS	5206289	vtobar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
272	VICTOR GOMEZ CERON	12.966.744	vgomezc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
273	VICTOR GÓMEZ CERON	12.966.744	Vgomezc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
274	VICTOR HUGO PIZARRO	1085268209	vhpizarro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
275	VIVIANA GUTIERREZ RODRIGUEZ	59310140	vgutierrez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
276	VLADIMIR EFRÉN MONCAYO MARTÍNEZ	98396264	vemoncayo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
277	WILLIAM ANDRES ARTEAGA NARVAEZ	79903790	warteagan@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
278	WILLIAM JAVIER DELGADO MORENO	79139600	wjdelgadom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
279	WILLIAN ALBERTO REALPE IMBACHI	12997809	wrealpe@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
280	WILSON RAMIRO LÓPEZ ARAUJO	86043207	arqwilo@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
281	WILTON JERONIMO SANCHEZ RAMOS	98398530	wjsanchez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
282	YESMY ANDRES SANCHEZ SANCHEZ	12749175	yasanchezs@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
283	YOHANA ROCIO CHAMPUTIZ	1085258639	yrchamputiz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
284	YOLANDA CECILIA ROJAS QUIROZ	36997217	Yolicrojasq@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
285	YOLANDA JOSEFINA ACOSTA ANDRADE	27221227	yjacosta72@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669240

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARIO FERNANDO NARVAEZ ERASO	CC	98399193	12020251

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:31	03.12.2024	03.12.2024 11:16:44-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:31-05:00		03.12.2024 11:14:31-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 4a22404963e4d380e1e49f835874c6cd8f36e9cf3ef0c70bf8061356430da0182ada221737c80bdec842f6be70129491
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

130	Guillermo Antonio Cuaces Virlac	13060510	3147869185	glicemia	perfil lipidico			
131	David Esteban Caicedo Pazos	1085263884	3014596075	glicemia	perfil lipidico			
132	Mirian Gaby Guerrero Molina	30744055	3188253336	glicemia	perfil lipidico			
133	Alvaro Alfonso Sotelo Paz	5.204.248	3158955719	glicemia	perfil lipidico			
134	Andres Mauricio Gomez Lasso	1084253732	3233665753	glicemia	perfil lipidico			
135	Mabel Rocio Montero Castillo	30742548	3146101352	glicemia	perfil lipidico			
136	Camilo Villegas Yepez	1085287640	3173798679	glicemia	perfil lipidico			
137	Ana Maria Cruz Arteaga	37082562	3016084677	glicemia	perfil lipidico			
138	Oscar Javier Cabrera Vasquez	98395870	3102358304	glicemia	perfil lipidico			
139	Harold Olmedo Mosquera Chamorro	12.992.820	3184722013	glicemia	perfil lipidico			
140	Javier Fernando Dulce Villarreal	98.399.273	3002739289	glicemia	perfil lipidico			
141	Carmen Alicia Coronel Muñoz	36751048	3188907006	glicemia	perfil lipidico			
142	Vicente Omar Montilla Montilla	12996360	3173445627	glicemia	perfil lipidico			
143	Luz Helena Valencia Huertas	31445383	3165767267	glicemia	perfil lipidico			
144	David Alejandro Maya Noguera	1089845567	3104658640	glicemia	perfil lipidico			
145	Edgar Garcés Delgado	87.246.587	3178548432	glicemia	perfil lipidico			
146	Luz Adriana de la Cruz Chinchajoa	27082810	3205485280	glicemia	perfil lipidico			
147	Aura Milena Andrade Ortega	59.814.158	3183602673	glicemia	perfil lipidico			
148	Ana Sol Culchac Portillo	1086303194	3206477184	glicemia	perfil lipidico			
149	Diego Yovanni Puerres Escobar	13068610	3143267104	glicemia	perfil lipidico			
150	Mario Fernando Narvaez Eraso	98399193	3104957866	glicemia	perfil lipidico			
151	Sigifredo de Jesus Delgado Narvaez	15810969	3217770551	glicemia	perfil lipidico			
152	Franco Hernando Arcos Montilla	12962388	3105258339	glicemia	perfil lipidico			
153	Rigo Wilfred Taquez Muñoz	5203908	3128502754	glicemia	perfil lipidico			
154	Ricardo Alberto Canal Martinez	12965170	3146225290	glicemia	perfil lipidico			
155	Edisson Jesús Urbina Narváez	12749845	3176614534	glicemia	perfil lipidico			
156	Maria Alejandra Escobar Sanchez	1085257936	3117102654	glicemia	perfil lipidico			
157	Luis Fernando Estrada Ruales	13069989	3002821007	glicemia	perfil lipidico			
158	Ismael de los Santos Menco Tapia	12.534.695	3156021381	glicemia	perfil lipidico			
159	Ayde del Carmen Ipaz Urbano	36752827	318 6952809	glicemia	perfil lipidico			
160	Gabriela Esperanza Sanchez Benavides	36751989	3116434602	glicemia	perfil lipidico			
161	Luz Dary Guerrero Salazar	59829500	3178778910	glicemia	perfil lipidico			
162	Luz Milena Lopez Suarez	59176989	3165511940	glicemia	perfil lipidico			
163	Jose Luis Cuaran Palacios	1085907763	3016454089	glicemia	perfil lipidico			
164	Jaime Dario Quijano Melo	12.989.035		glicemia	perfil lipidico			
165	Cristina Eugenia Ortiz Serrano	27087026	315 779 2988	glicemia	perfil lipidico			
166	Isabel Cristina Rivas Pinzón	66950276	3007825411	glicemia	perfil lipidico			
167	Edisson Esteban Alvarado Prado	1085277024	3152996049	glicemia	perfil lipidico			
168	Maria Jose Zutta Muñoz	1233188917	3155550580	glicemia	perfil lipidico			
169	Diana Yurany Jojoa Botina	41183246	3152178499	glicemia	perfil lipidico			
170	Julio Cesar Sandoval Pinchao	76.312.893	3163714830	glicemia	perfil lipidico			
171	Maria Natalia Moreno Molina	1110542336	3013718581	glicemia	perfil lipidico			
172	Elizabeth Marcela Guerrero Guerrero	1085263045	3154130519	glicemia	perfil lipidico			
173	Yuleydi Daniela Barco Barco	1.086.138.361	3233449470	glicemia	perfil lipidico			

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669241

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
INGRID CATHY MORENO JARAMILLO	CC	1085900402	12020284

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:33	03.12.2024	03.12.2024 11:16:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
03.12.2024 11:14:33-05:00	03.12.2024 11:14:33-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA	1	17.500	17.500
2	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
3	907002	COPROLÓGICO	1	6.000	6.000
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
6	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	1	6.500	6.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 8

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este titulo

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	60.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**60.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**60.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 18ba5969dc8e50a4a4b6d68e0ba42bd687c58fe8b224cfc14f9a6bfc8407f613d754c981d9f8bfec2f17e094f372ce51
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

108	GABRIELA ALEXANDRA CURAN NOGUERA	1085340282	Gacuaran@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
109	GERMAN MOLINA MOLINA	87301831	molinagerman841702@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
110	GIOVANNA CAMILA RODRÍGUEZ CERON	1193235682	Camilarodriguezsan21@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
111	GLADIS MILENA CUAICAL ALPALA	1088599766	cuaicalgladys@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
112	GLADYS ESPERANZA CORAL HERNANDEZ	1085253590	gecoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
113	GLORIA AMPARO ROMO RAMOS	30731987	garomo14@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
114	GRACE ELVIRA NARVÁEZ PRADO	37081619	genarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
115	HAIVER RENÉ SANTACRUZ LUCERO	12747996	hrsantacruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
116	HAROLD ALEXANDER CEBALLOS BUEGOS	12753325	hceballosb@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
117	HAROLD OLMEDO MOSQUERA CHAMORRO	12993820	hmosquerach@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
118	HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON	13068375	hlopezc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
119	HECTOR ALFONSO OLIVA	13068851	inghectoroliva@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
120	HELMER FRANCISCO GÓMEZ MARTÍNEZ	5206734	gomezhelmer7@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
121	HENRY ERNESTO SALCEDO	5236870	henri447@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
122	HERNÁN DARÍO CABRERA GETIAL	87065106	hdrogba12@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
123	HUGO ALFONSO SANTACRUZ SARASTY	12998103	hugoalfa20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
124	HUGO ALFONSO SANTACRUZ SARASTY	12998193	hugoalfa20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
125	INGRID CATHY MORENO	1085900402	icmoreno@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669241

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
INGRID CATHY MORENO JARAMILLO	CC	1085900402	12020284

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:33	03.12.2024	03.12.2024 11:16:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
03.12.2024 11:14:33-05:00	03.12.2024 11:14:33-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669242

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600 dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ROLINSON DUBAN NARVAEZ SAPUYES	CC	1082746940	12020349

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:34	03.12.2024	03.12.2024 11:16:38-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:34-05:00		03.12.2024 11:14:34-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este titulo

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 66f22911e16528b54bc41fef27e04aa59f6db3799a2f1321bc99b425a495467ce3ae2d9a55917ea9c5536eb555544821
Provesdor Tecnológico: Carvajal Tecnologia y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR		MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS		NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA			

Clinizad

Tatiana Arciniegas <aux-comercial@clinizad.com>

solicitud

3 mensajes

Libia Amanda Patino Arias <lpatinoa@sena.edu.co> 2 de diciembre de 2024, 9:37 a.m.
Para: Emilse Madroñero <aux-comercial@clinizad.com>

Buenos dias

por favor incluir en el listado a:

Luis Fernando Gaviria C.C. 1008269729
mario Fernando Narvaez C.C. 98399193
Daira patricia Benavides C.C. 1087205546 (tumaco)
Jhon erick Rosero 87943586
Yesica Liliana benavides Sierra cc 1087124933
Rolison Duvan narvaez cc 1082746940
jesus Yamil Carodoso C.C. 80070072
Liliana Enriquez benavides C.C. 1087208855

tomar glicemia y perfil lipidico

Muchas gracias, quedo atenta

SENA
Libia Amanda Patino Arias
Regional Nariño - Contratista
lpatinoa@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:72063
Calle 22 No. 11 Este-05. Vía A Oriente
www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Tatiana Arciniegas <aux-comercial@clinizad.com> 2 de diciembre de 2024, 9:58 a.m.
Para: luisdanna312730@gmail.com

[Texto citado oculto]
--

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

TATIANA ARCINIEGAS

AUXILIAR COMERCIAL

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669247

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600 dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JORGE LUIS SANTACRUZ DELGADO	CC	98377970	12030108

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:42	03.12.2024	03.12.2024 11:16:40-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
03.12.2024 11:14:42-05:00	03.12.2024 11:14:42-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : d29557e5fe6abd3069e744943dd015bd25d68ca7a12914dc4c129a3ddcad63608f41877a33946832b8d12ca0114ce915
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad

Tatiana Arciniegas <aux-comercial@clinizad.com>

solicitud

2 mensajes

Libia Amanda Patino Arias <lpatinoa@sena.edu.co> 4 de diciembre de 2024, 10:09 a.m.
Para: Emilse Madroñero <aux-comercial@clinizad.com>

buenos dias

por favor incluir en el listado a

jorge luis santacruz delgado c.c. 98377970 (glicemia y perfil lipidico, si es mayor de 50 años PSA)

SENA
Libia Amanda Patino Arias
Regional Nariño - Contratista
lpatinoa@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:72063
Calle 22 No. 11 Este-05. Vía A Oriente

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Tatiana Arciniegas <aux-comercial@clinizad.com> 4 de diciembre de 2024, 11:04 a.m.
Para: Libia Amanda Patino Arias <lpatinoa@sena.edu.co>

Recibido muchas gracias
[Texto citado oculto]
--

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

TATIANA ARCINIEGAS

AUXILIAR COMERCIAL

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD

TEL. 7244387 EXT 219-220

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE SUS FACTURAS TENGA PRESENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

EFECTUAR LOS PAGOS EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687, BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE 0695033332.

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669248

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600 dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LUIS EFRAIN CHAVEZ MONTENEGRO	CC	12998426	12030120

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:43	03.12.2024	03.12.2024 11:16:45-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:43-05:00		03.12.2024 11:14:43-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : e0a1e1b9da6587232f9512ad01e0e863eedd8bd3cf1c45b109831c7336959940dca032f26a89cb619066f79f0dde11b5
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550

BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE

CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad

Tatiana Arciniegas <aux-comercial@clinizad.com>

solicitud

1 mensaje

Libia Amanda Patino Arias <lpatinoa@sena.edu.co> 4 de diciembre de 2024, 11:36 a.m.
Para: Emilse Madroñero <aux-comercial@clinizad.com>

buenos dias

por favor incluir en el listado a
luis efrain montenegrao C.C. 12998426 glicemia, perfil lipidico y tsh

SENA

Libia Amanda Patino Arias
Regional Nariño - Contratista
lpatinoa@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:72063
Calle 22 No. 11 Este-05. Vía A Oriente

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669253

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600 dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
VANIA MONTENEGRO CASTILLO	CC	36750992	12030343

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:50	03.12.2024	03.12.2024 11:16:45-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
03.12.2024 11:14:50-05:00	03.12.2024 11:14:50-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este titulo

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Económica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : fb946314361abe407bf7757bd7395412813714bc716eee007a5c4ab2171f016d92481d17ce2973a76ca9f16b63f38716
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550

BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE

CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Gmail 36750992

Redactar

Mail

Recibidos 8

Chat

Destacados

Pospuestos

Meet

Enviados

Borradores 99

Más

Etiquetas

ALIMENTOS PENITENCI...

ASISTENCIA MEDICA DE...

BAHIA MALAGA

BIOLAB

BONESTAR

BUEN SAMARITANO

CEMIC DE COLOMBIA IPS

CENDOO

CIDEIM

CLARITA SANTOS

CLICALMEDIC

CLINICA FATIMA

CLINICA PABON

CLINICA SOL DE LOS AN...

CLINIZAD

CONEXION SALUD

CONFAMILIAR DE NARIÑO

CORPOSALUD

solicitud Usuarios externos Recibidos ×

Libia Amanda Patino Arias <lpatinoa@sena.edu.co>
para mí, Aura, Maria, Gabriela, Bianca, Magali, Vania

Buenas tardes

Por favor incluir en el listado a:

Aura Milena Andreade c.C. 59814158
Maria Jose Zutta C.C. 1233188917
Gabriela Sanchez C.C. 36751989
Bianca Chavez C.C. 1085933600
Magali Benavides C.C. 59819290
Luis Eduardo Cajiao C.C. 87067432
Vania Montenegro C.C. 36750992

Para todos glicemia y perfil lipidico

Muchas gracias

Libia Amanda Patiño Arias
Médico Laboral - Seguridad y Salud en el Trabajo
lpatinoa@sena.edu.co
Teléfono: 7304656 IP 72063
Regional Nariño
Calle 22 # 11E 05 Via a Oriente

cid:image016.png@01D5FE01.096D5440

cid:image017.png@01D5FE01.096D5440 cid:image018.png
cid:image021.png@01D5FE01.096D5440

SENA
Libia Amanda Patino Arias
Despacho Dirección - Contratista

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669255

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DIEGO YOVANNY PUERRES ESCOBAR	CC	13068610	12020022

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:53	03.12.2024	03.12.2024 11:16:41-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:53-05:00		03.12.2024 11:14:53-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA	1	17.500	17.500
2	903818	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
3	907002	COPROLÓGICO	1	6.000	6.000
4	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
6	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	1	6.500	6.500
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
8	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 8

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este titulo

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: SESENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	60.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**60.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**60.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a titulo de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : e8962871a681ded93964ef7a98b38044 3ba29a7ad22fa2ac1ada9dbfb4a3807bee9dc5ff760613912ec1e315a0fe3600
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669255

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DIEGO YOVANNY PUERRES ESCOBAR	CC	13068610	12020022

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:53	03.12.2024	03.12.2024 11:16:41-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
03.12.2024 11:14:53-05:00	03.12.2024 11:14:53-05:00

DETALLE DE LA FACTURA #	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669259

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
HECTOR ALFONSO OLIVA ROJAS	CC	13068851	12020223

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:59	03.12.2024	03.12.2024 11:16:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:59-05:00		03.12.2024 11:14:59-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 894fe3c2413e90d702ff189a9daab8505e443d5817ee558d4f0cc3a7a5deb905e3d3e40560fcf4618296becd6a28727b
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669260

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
SANTIAGO HAIR RUANO FUELANTALA	CC	1004692334	12020246

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:01	03.12.2024	03.12.2024 11:16:44-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:01-05:00		03.12.2024 11:15:01-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : edbc0b1ad8c0fb59721a5f87e92c97ddaab2fd59215e125dea2e5cdadeae32583275c2850986af1f46982eb438eb9ce5
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669261

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MAGDA CAROLINA GAVIRIA HUERTAS	CC	1085257417	12020316

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:02	03.12.2024	03.12.2024 11:16:46-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:02-05:00		03.12.2024 11:15:02-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 1d1289a09f6c1a8821b05ed38f951f332bc52bd3a2d47312293844ec4f38886447c73f5d4495042c129b4b69ed63673e
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669264

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DIANA MARITZA CAÑIZARES NARVAEZ	CC	37088243	12030081

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:07	03.12.2024	03.12.2024 11:16:51-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:07-05:00		03.12.2024 11:15:07-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	6.000	6.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 81e8876f282705c3159fefe56f677fac99d437d6dcb7dcb72f71e4034cdbb075b075ad0c28fbad7e84ff3a08cf1b6def
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669265

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANGEL FELIPE FREIRE ENRIQUEZ	CC	13072178	12030115

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:08	03.12.2024	03.12.2024 11:16:52-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:08-05:00		03.12.2024 11:15:08-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 290c5e4b9e7c548223da4e712a6775e7a4eeda2965ccd1da0fbd92e7b036451dd1143feca193a5949b05de6c1476b23c
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669267

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LUZ MARINA OVIEDO CUASPUD	CC	1085293453	12030178

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:11	03.12.2024	03.12.2024 11:16:45-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:11-05:00		03.12.2024 11:15:11-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 3d2993dd034ebc2c19f4d8051762cb95d00ed34f9c1b7cf918b3940559ef5b691015bb2a2f55b6141b2083d49cbed74
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669268

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JOHANA DEL PILAR CUATIN CHINGUE	CC	1088650603	12030197

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 10:15:13	03.12.2024	03.12.2024 11:16:45-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:13-05:00		03.12.2024 11:15:13-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 4233dd6475d13c0e8ee29ba9286bb9cbf1917f88dbdae0a5764b907d72f82f94cfb3fd3673ef2dcf3f8f56c68fead81f
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669270

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
SANDRA MILENA DUEÑAS MELO	CC	1004133291	12030421

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:16	03.12.2024	03.12.2024 11:16:52-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:16-05:00		03.12.2024 11:15:16-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 6a2a08a3231cc9c9d74d2010814f376d4e92322e2635d1559cbcf8d7c2a9e84e535c084b5d361f767e1ff2e97e66eec2
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

ANA DOLORES FLOREZ FLOREZ	27847160	aflorez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
ANA LUCIA PAGUATIAN ORTEGA	41183095	Alpaguatian@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ANA MARIA CRUZ ARTEAGA	37082562	amcruza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
Ana Maria Larrañaga G	30723062	alarranaga@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
ANA MILENA ORTIZ	37083726	anmortiz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ANDERSON ANDRES PINCHAO GUAQUEZ	1004338339		GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
ANDREA MARICELA MELO	59123115	[illegible]	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ANDRÉS DAVID PORTILLA URIBE	1085301216	andaviuribe@hotmal.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
ANDRÉS FERNANDO PABÓN BOLAÑOS	87068179	andresferpabon51@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
ANGEL FELIPE FREIRE ENRIQUEZ	13072178	afreiree@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
ANGELA GABRIELA URREA MALES	1085341247	Agurream@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
ANGELA GIOVANNA ROSAS PANTOJA	1193470024	[illegible]	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ANGELA GOMEZ MONTERO	65732980	agomezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
ANGELA LORENA BETANCOURTH PANTOJA	1085269123	abentancourthp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ANGELA LORENA CHAVES POLO	36952723	alchaves@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
ANGELA MERCEDES CASANOVA SALAZAR	1086104428	acasanova@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ANGIE LORENA RAMÍREZ MADROÑERO	1085284498	angiemad20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
ANGIE TATIANA SANTANDER MUÑOZ	1085293963	atsantander@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

x 13072178

DEIBY CORDOBA	59835068	dcordobab@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
DEISY YALILE ESPINOZA GELPUD	1193279381	dyespinoza23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
DELSY DEL CARMEN MARTINEZ VIDAL	39311890	dcmartinezv@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
DENNISON ANDRES ZAMBRANO	1085289799	dennisonz547@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
DIANA CECILIA COLUNGE CABRERA	45593716	dccolunge@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
DIANA ELIZABETH BOLAÑOS CAICEDO	27282197	debolanos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
DIANA FERNANDA RUIZ RODRIGUEZ	1085246563	d-fr-r@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
DIANA MARCELA PÉREZ VILLOTA	1085316671	dmperezv@sena.edu	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
DIANA MARCELA RUALES ALFARO	1085308378	dmruales@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
DIANA MARITZA CAÑIZARES NARVÁEZ	37088243	dmcanizares@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							x 37088243
DIANA MERCEDES CASTRO LEÓN	36755855	dcastrol@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
DIANA MERCEDES RIVADENEIRA CORDOBA	59311385	diana.ense@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
DIEGO ERNESTO VALLEJO BENAVIDES	10291288	Devallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
DIEGO FERNANDO BEDOYA SANTACRUZ	12996018	dbedoyas@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
DIEGO FERNANDO JARAMILLO GALLARDO	5208723	difejaga.33@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
DIEGO NARVAEZ	1089030020	dianarvaezb@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
DIEGO YOVANNY PUERRES ESCOBAR	13068610	dpuerres@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑA	COPROLOGICO				
DORA LIZ BENAVIDES CARDENAS	37081510	dbenavidesc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

GABRIELA ALEXANDRA CURAN NOGUERA	1085340282	Gacuaran@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
GERMAN MOLINA MOLINA	87301831	molinagerman841702@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
GIOVANNA CAMILA RODRÍGUEZ CERON	1193235682	Camilarodriguezsan21@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
GLADIS MILENA CUAICAL ALPALA	1088599766	cuaicalgladys@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
GLADYS ESPERANZA CORAL HERNANDEZ	1085253590	gecoral@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
GLORIA AMPARO ROMO RAMOS	30731987	[illegible]	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
GRACE ELVIRA NARVÁEZ PRADO	37081619	genarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
HAIVER RENÉ SANTACRUZ LUCERO	12747996	hrsantacruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
HAROLD ALEXANDER CEBALLOS BUEGOS	12753325	hceballosb@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
HAROLD OLMEDO MOSQUERA CHAMORRO	12993820	hmosquerach@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON	13068375	hlopezc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
HECTOR ALFONSO OLIVA	13068851	[illegible]	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							Hector Oliva x 13068851
HELMER FRANCISCO GÓMEZ MARTÍNEZ	5206734	[illegible]	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
HENRY ERNESTO SALCEDO	5236870	[illegible]	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
HERNÁN DARÍO CABRERA GETIAL	87065106	[illegible]	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
HUGO ALFONSO SANTACRUZ SARASTY	12998103	hugoalfa20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
HUGO ALFONSO SANTACRUZ SARASTY	12998193	hugoalfa20@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
INGRID CATHY MORENO	1085900402	[illegible]	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				

JHON ALEXANDER ROSERO LASSO	1085257362	jhonalex_rl@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JHON JAIRO GOMAJOA TIMARAN	1004410691	[illegible]	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
JHON JAIRO HIDALGO ARTEAGA	98387534	jhidalgoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JOHAN HADIER CÓRDOBA TAPIA	13070089	JHCORDOBAT@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JOHANA ALEXANDRA DELGADO SALCEDO	1085289563	joadelgado@srna.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
JOHANA DEL PILAR CUATIN CHINGUE	1088650603	johanacuatin26@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							Johana Cuatin CC 1088650603
JOHANA VALLEJO BENITEZ	37081254	jcvallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JOHNNY ALEXANDER VÁSQUEZ ARAUJO	1085275225	javasqueza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JONNATHAN RICARDO GIRON GARCIA	87068935	jrgiron@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JORGE ALBERTO TAMAYO LLANOS	16698127	jtamayol@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
JORGE ALBERTO TAMAYO LLANOS	16698127	jtamayol@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
JORGE ALEXANDER LOPEZ OJEDA	87718456	[illegible]	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ MONTENEGRO	1004215157	Joarodriguezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JORGE LUIS SANTACRUZ DELGADO	98377970	jlsantacruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JORGE MAURICIO BETANCOURTH PÉREZ	98389754	Jbetancourthp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JORGE WILLIAM MORILLO ROSERO	12988585	Jormori66@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	PSA						
JOSE ALEXANDER CHAMORRO GUTIERREZ	1080692233		GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
JOSÉ ELIVEY APRAEZ MENESES	1087748776	apraezm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

LIBIA AMANDA PATIÑO	37082343	lpatinoa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
LIDA MERCEDES NOGUERA GUERRA	59123073	lmnoguera@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
LINDA JENNIFER MORA GONGORA	1087201356	ljmorag@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
LISSETH CATALINA FUENTES GETIAL	1085268517	lissethfuentes19@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
LUIS ALEJANDRO LOPEZ ERAZO	1086133736	Llopeze@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
LUIS EDUARDO CAJIAO BENAVIDES	87067432	lecajiaob@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
LUIS EDUARDO CALVACHE ZAMUDIO	1085256480	lcalvachez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
LUIS ENRIQUE BUSTOS TOBAR	1085257736	lebusto@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
LUIS FERNANDO DELGADO SÁNCHEZ	1087413697	lfdelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
LUIS HUMBERTO PIARPUSAN CASTRO	12985222	lpiarpusan@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
LUISA YACELLY JURADO CUARAN	1032470860	lyjurado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
LUZ ELENA ROSERO SANTACRUZ	30725717	roseros@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
LUZ MARINA OVIEDO CUASPUD	1085293453	lmoviedoc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							Luz Marina Oviedo X 1085293453
LYDA ZAMBRANO CHAVEZ	59176295	lyzambrano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MAGALI DEL SOCORRO BENAVIDES SALAZAR	59819290	mdbenavidess@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MAGALY DEL SOCORRO BENAVIDES SALAZAR	59819290	mdbenavidess@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MAGDA CAROLINA GAVIRIA HUERTAS	1085257417	mcgaviria@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MAGDA LUCIA ORTEGA MONCAYO	59312045	mlortegam@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

ROSA NELLY TARAPUEZ MORENO	36930871	rosanelly0708@outlook.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
ROSA PATRICIA ARTEAGA GARCÍA	30736803	rparteaga@sena.edu.co - pato	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
ROSA PATRICIA ARTEAGA GARCÍA	30736803	patoarteaga@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
ROSITA ANGELICA ORTEGA DAZA	1085346966	raortega@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
SADITH TREJO MONCAYO	59816449	strejos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
SANDRA CASANOVA DIAZ	59817097	scasanova@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
SANDRA LILIANA JARAMILLO ENRIQUEZ	30732769	sjaramilloe@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
SANDRA MILENA DUEÑAS MELO	1004133291	sandramilenaduenasmelo@gmail.c	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						+	Sandra D.
SANDRA MILENA NARVAEZ QUELAL	36757308	smnarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
SANDRA XIMENA SALAS RUEDA	59834753	sxsalas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
SANTIAGO HAIR RUANO FUELANTALA	1004692334	hairruano79@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						+	Hair Ruano
SARA MARÍA LUNA HERNÁNDEZ	1085295287	slunah@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
SERGIO DANIEL ORTEGA COLIMBA	1088651302	sdortegac@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
SIGIFREDO DE JESUSN DELGADO NARVAEZ	15810969	sigidel259@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
SILVANA EMILSE JOJOA LASSO	1085281446	Sjojoa1085@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
SOLE FATIMA PUCHANA QUINTERO	36951338	spuchana@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
SOLE FATIMA PUCHANA QUINTERO	36951338	spuchana@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
TATIANA KAROLINA VILLOTA MOSQUERA	36757262	tkvillota@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669256

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JOSE HERNAN CORTES ROSERO	CC	13065976	12020038

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:55	03.12.2024	03.12.2024 11:16:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:55-05:00		03.12.2024 11:14:55-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 559e5a425e0c34167ff3877fa4b0b7090435203551b0b275c561924a0a5e5b655d3870404fe4d8827bbeb42269584a5
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

JOSE HERNAN CORTES ROSERO	13065976	joheco28@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JUAN BAUTISTA LASSO BOLAÑOS	5217821	jlassob@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
JUAN CARLOS SALAS GARCIA	1089458141	jcsalas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JUAN GUILLERMO BUCHELI REALPE	1085294786	jgbucheli@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JUAN PABLO SILVA GUERRERO	CC 12990004	jpsilva@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JUANITA ALEXANDRA AGREDA BASTIDAS	1086362151	agredabastidas@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
JULI CENEIDA ROSERO LOPEZ	1085252382	jcrosero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JULIA ESTHER AGUIRRE MAYA	30734537	jeaguirrem@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
JULIAN ARMANDO BOTINA BOTINA	1085255079	jbotina@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JULIE MARCELA DELGADO RODRÍGUEZ	1085245186	jmdelgado@sena.edu.c0	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JULIETH TATIANA ESCOBAR GUEVARA	1085312616	jtescobar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
KAROL ANDREA TORRES VALENCIA	36951621	katorres@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
KELLY JOHANA ARTURO NARVAEZ	1088946109	kjarturo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
KEVIN ALEJANDRO ZAMBRANO HIDALGO	1032472827	kazambrano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
LADY VANESSA MONTEZUMA RIASCOS	37085176	lvmontezuma@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
LEIDY ROSMERY ENRIQUEZ MUÑOZ	1085346598		GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
LEIDY YULIANA VALLEJO DE LA CRUZ	1085287360	lyvallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
LEVY SIMON PANTOJA BURBANO	1018412055	lspantoja@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

QUIMICA

-COL-GLU-HDL-LDL-TRI-TSH

JOSE HERNAN CORTES ROSERO
IDENTIFICACION:13065976
EMPRESA:SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

12020038422

12020038

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669257

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
JAIME EVELIO JARAMILLO GOMEZ	CC	87303944	12020082

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:56	03.12.2024	03.12.2024 11:16:46-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:56-05:00		03.12.2024 11:14:56-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : c999cd08d53c3ea621a639fdb9594aa176e2722efdf47dec2a8a53fa31bc89d8491d70b64b191625eeb0f29b912e340
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669258

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARY ANYI CHAVES NARVAEZ	CC	1085344025	12020213

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:14:58	03.12.2024	03.12.2024 11:16:48-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:14:58-05:00		03.12.2024 11:14:58-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : f32ee12b978e6bd1bdc9ff0cc3dc540719874ce56469b5e9430537420d312a08a9817495903344e50367bf869ad39ac4
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

MARGOTH ANABEL GUERRERO ROJAS	1085299088	maguerrero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARIA ALEJANDRA FAJARDO NAVARRO	1085300194	MAFAJARDON@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARÍA CAMILA	1233188778	mchuertas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARÍA EVERY CABRERA	53073599	mevery@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
MARÍA FERNANDA ENRIQUEZ GOMEZ	1085326676	mfenriquez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
MARIA LUISA RIASCOS CHALAPUD	1085281689	riascosmaria89@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARÍA MERCEDES ORDÓÑEZ	36750889	mmordonez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
MARIA VICTORIA POLO PABON	37014827	mvpolo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARIA YANET NIEVES DIAZ	30740089	mnieves@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							3 @ clinizol
MARIO FERNANDO CRUZ RODRIGUEZ	1233188810	mfcruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARIO RAMIRO PANTOJA CAICEDO	13061402	mpantojac@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARISOL ESPERANZA MENESES GUERRERO	59672566	memeneses@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARLENY ROCIO DIAZ DELGADO	37087782	mrdelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARTHA JANETH ALVIS CUY	30734939	malvis@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARY ANYI CHAVES NARVAEZ	1085344025	maryanyi1998@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO						maryanyi1998@gmail.com	
MARY CONSTANZA PANTOJA ACOSTA	30738385	marycpantoja23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
MARY JENNY HIDALGO RODRIGUEZ	1085283553	mjhidalgo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
MARY LUCIA ROSERO GUEVARA	1088732656	mroserog@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

QUIMICA

-COL-GLU-HDL-LDL-TRI

MARY ANYI CHAVES NARVAEZ
IDENTIFICACION:1085344025
EMPRESA:SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

12020213

12020213

IVAN MAURICIO ZAMORA PANTOJA	87551315	mauriciozamora1976@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JACQUELINE QUINTERO VALENCIA	60348112	jaquinterov@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JAIME ALBERTO ORDOÑEZ	16358915	jordoneza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JAIME ALBERTO ORDOÑEZ ARMERO	16358915	jordoneza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	Antigeno Prostatico						
JAIME ANDRÉS NÚÑEZ DEL HIERRO	94507539	janunezh@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JAIME DARÍO QUIJANO MELO	12989035	jdquijano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
JAIME JARAMILLO GOMEZ	87303944	jaimejaramillo2001@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JAIME OSWALDO RAMOS RAMOS	12987189	jramosr@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
JAIR GEOVANNY GUEVARA DELGADO	87061412	jguevara@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JAIRO SARASTY BRAVO	1085249239	jsarasty@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
JAMES ALBERTO DEL CASTILLO RODRIGUEZ	12749871	jacastillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JANETH DEL CARMEN GAMBOA NARVAEZ	27224511	janethgamboa55@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JAVIER FERNANDO DULCE VILLARREAL	98399273	jfdulce@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JEFFERSON BRIAN VILLOTA CEBALLOS	1085281413	jbvillota@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JENNIFFER CAROLINA CARATAR	1085304499	jcaratar@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
JENNIFFER NATALY ORELLANA QUIROZ	1085299008	jnorellana@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
JESSICA SARAY BASANTE VALENCIA	1085290124	jsbasante@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
JESÚS RAMIRO HERNÁNDEZ MELO	87302649	jeshernandez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

QUIMICA

-COL-GLU-HDL-LDL-TRI-TSH

JAIME EVELIO JARAMILLO GOMEZ
IDENTIFICACION:87303944
EMPRESA:SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

12020082

12020082

DUVAN ARVEY TRILLERAS ALONSO	1085271221	dtrilleras@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
EDDY YOSELIN PASICHANA CRIOLLO	1085314578	yoselin.p1213@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
EDISSON ANTONIO CUARAN RODRIGUEZ	13072282	eacuaran2@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
EDWIN ANDRÉS PORTILLA QUIROZ	1085276312	eaportilla0709@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
EDWIN CAMILO PANTOJA SANTACRUZ	1087008151	Kamopantoja@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
EINER ENRIQUE CASTRO NARVAEZ	1144075963	eecastron@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ELIANA MARCELA NASPIRÁN BENAVIDES	1085259958	enaspiran@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ELISABETH REYNA VELÁSQUEZ ARCINIEGAS	27156064	rvelasqueza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
ERIKA JACKELINE SANCHEZ	36934609	ejsanchezp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ESTEBAN DANILO GRIJALBA POPAYÁN	1004715865	egrijalbapopayan78@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
FABER ALEXANDER CASTILLO MIRAMAG	1085262629	facastillom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
FABIAN ALEXANDER DIAZ BASTIDAS	13071394	faadiaz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
FABIO RODRIGO BASTIDAS TULCAN	87714189	metromalla27@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
FANNY DEL SOCORRO CUASTUMAL PANTOJA	30738941	Fcuastumal@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
FELIPE GERARDO NARVÁEZ ARGOTY	5237294	fgnarvaez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
FLOR DE MARIA ORTIZ	27146443	florortiz23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
FRANCISCO JAVIER BACCA ERASO	93365469	fjbacca@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
FRANCO GIOVANNY SANTACRUZ PINCHAO	98396183	fsantacruzp@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

1085276312

EDWIN ANDRES PORTILLA QUIROZ
-COL-GLU-HDL-LDL-TRI-TSH
12020376922

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669262

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
EDWIN ANDRES PORTILLA QUIROZ	CC	1085276312	12020376

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:04	03.12.2024	03.12.2024 11:16:44-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:04-05:00		03.12.2024 11:15:04-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 3497db26874acf83de43e6e1ba2608d3c303bbcd0eb74d01d34b0b55e8582c009ee251b378af313a173e35223a363133
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669263

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARY JENNY HIDALGO RODRIGUEZ	CC	1085283553	12020520

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:05	03.12.2024	03.12.2024 11:16:44-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Fin Periodo De Facturación
03.12.2024 11:15:05-05:00	03.12.2024 11:15:05-05:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 972e32837ed1d9eabea892f0bea59245c3ade52cdca2075a0b830b268a0f5b9b942364e0e2925ee822dd5c1263402368
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

MARGOTH ANABEL GUERRERO ROJAS	1085299088	maguerrero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARIA ALEJANDRA FAJARDO NAVARRO	1085300194	MAFAJARDON@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARÍA CAMILA	1233188778	mchuertas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARÍA EVERY CABRERA	53073599	mevery@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
MARÍA FERNANDA ENRIQUEZ GOMEZ	1085326676	mfenriquez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
MARIA LUISA RIASCOS CHALAPUD	1085281689	riascosmaria89@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARÍA MERCEDES ORDÓÑEZ	36750889	mmordonez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
MARIA VICTORIA POLO PABON	37014827	mvpolo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARIA YANET NIEVES DIAZ	30740089	mnieves@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARIO FERNANDO CRUZ RODRIGUEZ	1233188810	mfcruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARIO RAMIRO PANTOJA CAICEDO	13061402	mpantojac@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARISOL ESPERANZA MENESES GUERRERO	59672566	memeneses@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARLENY ROCIO DIAZ DELGADO	37087782	mrdelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARTHA JANETH ALVIS CUY	30734939	malvis@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARY ANYI CHAVES NARVAEZ	1085344025	maryanyi1998@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
MARY CONSTANZA PANTOJA ACOSTA	30738385	marycpantoja23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
MARY JENNY HIDALGO RODRIGUEZ	1085283553	mjhidalgo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
MARY LUCIA ROSERO GUEVARA	1088732656	mroserog@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

MARY JENNY HIDALGO RODRIGUEZ
IDENTIFICACION:1085283553
EMPRESA:SERVICIO NACIONAL DE
-COL-GLU-HDL-LDL-TRI-TSH
12020520122

Mary Jenny Hidalgo R
C 1085·283·553

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669266

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ANA MILENA JOJOA MALES	CC	1085286280	12030161

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:10	03.12.2024	03.12.2024 11:16:45-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:10-05:00		03.12.2024 11:15:10-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : d8bbdcbc113e177b4ef789b1fd6935f98e5dab08e7dd421362bda2147b766df0c90bb46ddd3426a4c1ef9900c9e0842e
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

1203016

Clinizad

Tatiana Arciniegas <aux-comercial@clinizad.com>

solicitud

2 mensajes

Libia Amanda Patino Arias <lpatinoa@sena.edu.co> 2 de diciembre de 2024, 3:22 p.m.
Para: Emilse Madroñero <aux-comercial@clinizad.com>
CC: "jojoaanamilena120@gmail.com" <jojoaanamilena120@gmail.com>

Buenas tardes

cordial saludo

por favor incluir en el listado a:

Ana Milena Jojoa Males C.C. 1085286280. (glicemia, perfil lipidico)

SENA
Libia Amanda Patino Arias
Regional Nariño - Contratista
lpatinoa@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:72063
Calle 22 No. 11 Este-05. Via A Oriente
www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Tatiana Arciniegas <aux-comercial@clinizad.com> 2 de diciembre de 2024, 4:12 p.m.
Para: Lider Sede <bolivar@clinizad.com>, Lider Sede <riviera@clinizad.com>, Lider sede San Ignacio <soc@clinizad.com>, Lider Sede <valle@clinizad.com>, Maricela Cifuentes Rivera <launion@clinizad.com>, Rosalina Portilla <comercial@clinizad.com>, Orfa Montoya <sanfelipe@clinizad.com>, luis miguel pai gutierrez <luispai2903laboral@gmail.com>, Clinizad Versalles <versalles@clinizad.com>, Dayana Latorre <resultados@clinizad.com>, Ernesto Miño <ejecutivocomercial1@clinizad.com>, Katherine Paz <gestionreferencia@clinizad.com>, Ginna Timaran <noconformes@clinizad.com>, Nathalia Gualguan <comercial-aux-2@clinizad.com>, Stephania Gonzales <supervisorcecoc@clinizad.com>, luisdanna312730@gmail.com

Buenas tardes, tener en cuenta la siguiente solicitud

Feliz dia
[Texto citado oculto]
--

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

TATIANA ARCINIEGAS

AUXILIAR COMERCIAL

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669269

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
DAIRA YANIRA PANTOJA GUACIALPUD	CC	1088654073	12030400

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:14	03.12.2024	03.12.2024 11:16:52-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:14-05:00		03.12.2024 11:15:14-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE: 4605ab85ae7bd3580391a2530b565a92d53203d621cb757f866dc3f9966d843d9ad86b1b19bb0b0e45b41fd5f8fb5121
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

54	CARMEN LILIA SARRALDE ORTIZ	30732962	csarralde@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
55	CARMEN VIVIANA IMUEZ VALLEJO	59301753	cimuez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
56	CAROLINA DEL CARMEN TRUJILLO BURBANO	36759418	cctrujillosena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
57	CATHERINE SHIRLEY IGUA BELTRÁN	59314335	csigua@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
58	CLARA VANESSA DEL HIERRO QUIROZ	36751127	cvhierro@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TSO	TGP			
59	CLAUDIA ELIZABETH FIGUEROA NUPAN	1085301554	cefigueroa@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
60	CLAUDIA LORENA DORADO MISNAZA	59826012	cdoradom@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
61	CLAUDIA MIREYA CHÁVES MUÑOZ	27081076	cchavesm@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
62	CLAUDIA PATRICIA GALLARDO DEL CASTILLO	1085329730	cpgallardo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
63	CLAUDIA PATRICIA VALLEJO BENAVIDES	59311311	cpvallejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
64	CRISTIAN MAURICIO CASTILLO VILLOTA	87068941	cmcastillo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
65	DAIRA YANIRA PANTOJA GUACIALPUD	1088654073	pantojayanira@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
66	DAMIÁN DANILO ACOSTA CALVACHE	5207381	dacosta@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
67	DANIEL ALEXANDER PECILLO MAYA	1233191881	danielmaya785@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
68	DANIEL EDUARDO DELGADO TORRES	1085259801	delgato67@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
69	DANIELA ALEJANDRA ARGOTI FLORES	1085313648	daargoti@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
70	DANIELA YANIRTH JOJOA JOJOA	1080043558	[illegible]	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
71	DAVID ESTEBAN CAICEDO PAZOS	1085261884	decaicedo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

GUIMICA

-COL-GLU-HDL-LDL-TRI

DAIRA YANIRA PANTOJA GUACIALPUD
IDENTIFICACION:1088654073
EMPRESA:SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

12030400

12030400

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669271

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
LUIS FERNANDO GAVIRIA FIGUEROA	CC	1085269729	12030516

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:17	03.12.2024	03.12.2024 11:16:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:17-05:00		03.12.2024 11:15:17-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : d8193cdfa3333ec2b82904321220c1ef763562686090381 3d3044271275cf5d48542d5be5d8b237cce0b5f13cc595003e
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

Buscar correo

Redactar

Recibidos 354
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 19
Más

Etiquetas

Fwd: solicitud

Recibidos ×

Luis Fernando <lfgaviria28u@gmail.com>
para mí

---------- Forwarded message ---------
De: **Libia Amanda Patino Arias** <lpatinoa@sena.edu.co>
Date: lun, 2 dic 2024, 9:41 a. m.
Subject: solicitud
To: Emilse Madroñero <aux-comercial@clinizad.com>
Cc: Luis Gaviria <lfgaviria28u@gmail.com>

buenos dias

por favor incluir en el listado

Luis Fernando Gaviria Figueroa	1085269729

glicemia, perfil lipidico y TSH

3 @Clinizad

LUIS FERNANDO GAVIRIA FIGUEROA
-COL-GLU-HDL-LDL-TRI-TSH
12030516-22

Libia Amanda Patino Arias
Regional Nariño - Contratista
lpatinoa@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:72063
Calle 22 No. 11 Este-05. Vía A Oriente

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669272

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
ALEX FABIAN FREIRE TEJADA	CC	1085277926	12030531

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:19	03.12.2024	03.12.2024 11:16:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:19-05:00		03.12.2024 11:15:19-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 184faec9ce4b2b0e2874e853de33d4face22915eb66d4760a50ff9feb496237eae314683f178e2e40e33b64426f270f2
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

No.	NOMBRES	DOCUMENTO	Correo electronico	EXAMEN 1	EXAMEN 2	EXAMEN 3	EXAMEN 4	EXAMEN 5	EXAMEN 6	EXAMEN 7	EXAMEN 8	FIRMA
1	ADRIANA JULIA MEZA GÓMEZ	59177808	ajmeza@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
2	ADRIANA MARCELA TORRES DE LOS RIOS	52817555	Antorresr@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
3	AIDE AMPARO ORTEGA PINEDA	69087073	aaortega@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP			
4	ALBA ALICIA MORENO MOSQUERA	30726387	morenoam@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
5	ALBERTO ORTEGA	98398252	au012alberto@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
6	ALEJANDRA BURBANO BETANCOURT	1085313372	aburbano@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
7	ALEX FABIAN FREIRE	1085277926	afreire@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
8	ALEXANDER JIMENEZ MOSQUERA	79.525.554	ajmmosquera@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
9	ALEXANDRA LORENA RIASCOS DIAZ	1085329583	ariascos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
10	ALEXIS GUERRERO POLENTINO	12995017	alguerrerop@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	CUADRO HEMATICO	TGO	TGP	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	PSA	
11	ALFONSO DAVILA HIDALGO	12988101	alfodavila@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
12	ALVARO DUBAN ROSERO REALPE	1085270566	adrosero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
13	ALVARO JULIO LASSO GUERRERO	98392305	alasso@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
14	AMANDA ELIANA TREJO SALAMANCA	59819923	aatrejo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
15	AMPARO DEL ROSARIO LEON CASTRO	1046500245	amleon@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
16	ANA CRISTINA ARTEAGA HIDALGO	1085260350	acarteaga@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
17	ANA CRISTINA TUTALCHA GUERRERO	27212882	atutalcha@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							

QUIMICA

-COL-GLU-HDL-LDL-TRI

ALEX FABIAN FREIRE TEJADA
IDENTIFICACION:1085277926
EMPRESA:SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ

12030531-22

1203 0533

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669273

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
OSCAR JAVIER CABRERA VASQUEZ	CC	98395870	12030551

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:20	03.12.2024	03.12.2024 11:16:47-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:20-05:00		03.12.2024 11:15:20-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : a8ae16ec652a9d1b043a64c5adb9df9fabbed2099f293d0748c350368ffc776eb0db48a95708436641a12f9fe5f87203
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

OSCAR ANDRES BOLAÑOS GOMEZ	12753039	oabolanosgo88@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CULTIVO FARINGEO	KOH UÑAS	COPROLOGICO				
OSCAR EDUARDO PORTILLA OLIVA	13069323	oeportilla@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
OSCAR IVAN CALDERÓN CHAVES	1085265386	oicalderon@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
OSCAR JAVIER CABRERA VASQUEZ	98395870	ocabrera@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
OSCAR RODRIGUEZ BASTIDAS	12752391	orbastidas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
PAOLA BRAENDLE ZAMORA	36751897	pbraendle@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
PAULA ANDREA ESCOBAR ZAMBRANO	1085286235	paula_andrea8031@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
PAULA ANDREA PAZ MARTINEZ	1085662610	paulapaz_00@hotmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
PAULD JAVIER HERNÁNDEZ LÓPEZ	98137377	phernandezl@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
PIEDAD VALVANERA PEÑA PEÑA	34566403	hoppena@misena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
RICARDO FABIO VIVAS PANTOJA	98396890	rfvivas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
RICARDO LEON ARCINIEGAS JARAMILLO	5312485	rarciniegas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
RICHARD ALEXANDER CIFUENTES BRAVO	1004472659	richardalexandercifuentesbravo@g	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	TGO	TGP			
RICHARD ALVEIRO CEBALLOS MALUA	87063322	raceballos@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
RIGO WILFRED TAQUEZ MUÑOZ	5203908	wilfred7555@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						
ROBERTO ANDRES MADROÑERO BOTINA	1085250937	ramadronero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
ROGER NEYDER ERASO MUÑOZ	1085690589	rneraso@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO							
RONALD ARTURO RUIZ CADENA	5207086	raruizc@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH						

OSCAR CABRERA V.
98.395.870

3 Oct 2021



Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669274

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
MARIO FERNANDO CRUZ RODRIGUEZ	CC	1233188810	12020581

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:22	03.12.2024	03.12.2024 11:16:48-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:22-05:00		03.12.2024 11:15:22-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 5

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: TREINTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	30.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**30.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**30.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 0c0884f9ac660333f28cadbd4f2346c08a90eb00ad55c73930887fab0635ce7b3d2e76231aa3c12518da70a20f80dc44
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

198	MARGOTH ANABEL GUERRERO ROJAS	1085299088	maguerrero@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
199	MARIA ALEJANDRA FAJARDO NAVARRO	1085300194	MAFAJARDON@SENA.EDU.CO	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
200	MARÍA CAMILA	1233188778	mchuertas@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
201	MARÍA EVERY CABRERA	53073599	mevery@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							x Maria Every Cabrera
202	MARÍA FERNANDA ENRIQUEZ GOMEZ	1085326676	mfenriquez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							x Maria Fernanda
203	MARIA LUISA RIASCOS CHALAPUD	1085281689	riascosmaria89@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
204	MARÍA MERCEDES ORDÓÑEZ	36750889	mmordonez@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
205	MARIA VICTORIA POLO PABON	37014827	mvpolo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
206	MARIA YANET NIEVES DIAZ	30740089	mnieves@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								x Yanet Nieves
207	MARIO FERNANDO CRUZ RODRIGUEZ	1233188810	mfcruz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								1300013 x Mario Cruz.
208	MARIO RAMIRO PANTOJA CAICEDO	13061402	mpantojac@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
209	MARISOL ESPERANZA MENESES GUERRERO	59672566	memeneses@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
210	MARLENY ROCIO DIAZ DELGADO	37087782	mrdelgado@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
211	MARTHA JANETH ALVIS CUY	30734939	malvis@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
212	MARY ANYI CHAVES NARVAEZ	1085344025	maryanyi1998@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								
213	MARY CONSTANZA PANTOJA ACOSTA	30738385	marycpantoja23@gmail.com	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							x Mary Constanza
214	MARY JENNY HIDALGO RODRIGUEZ	1085283553	mjhidalgo@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH							
215	MARY LUCIA ROSERO GUEVARA	1088732656	mroserog@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO								

MARIO FERNANDO CRUZ RODRIGUEZ
IDENTIFICACION:1233188810
EMPRESA:SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
QUIMICA
-COL-GLU-HDL-LDL-TRI
12020581

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Supersalud

CLINIZAD SAS NIT 900360269-2
Dirección CRA 32B # 19-02, Pasto, Colombia
Teléfono 6027244387
Correo Electrónico FACTURACIONCLINIZAD3@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta FEVS669275

LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S. NIT: 900360269-2
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA matricula mercantil: 130600
TELEFONO: 6027244387
Correo electrónico: atencionalusuario@clinizad.com Contacto: 6027244387
dirección: CARRERA 32B No. 19 - 02 BARRIO PALERMO PASTO NARIÑO.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	NIT	Teléfono	Correo Electrónico
SERVICIO DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1	5461500	clinizadfacturacion3@gmail.com;ocastroa@sena.edu.co
Dirección	**Ciudad**	**Contacto**	
CLL 57 8 69	Bogotá D.C., Colombia	Estrada Molina Carlos	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	Tipo de Documento	Documento	Orden de Servicio
YOHANA ROCIO CHAMPUTIZ ROSERO	CC	1085258639	12030383

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
03.12.2024 11:15:23	03.12.2024	03.12.2024 11:16:48-05:00	Crédito	Instrumento no definido
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Fin Periodo De Facturación**		
03.12.2024 11:15:23-05:00		03.12.2024 11:15:23-05:00		

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	903816	COLESTEROL TOTAL	1	5.500	5.500
2	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	8.000	8.000
3	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	5.500	5.500
4	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	5.500	5.500
5	903868	TRIGLICÉRIDOS	1	5.500	5.500
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	22.000	22.000

Tipo de Operación: Estándar - 10
Total Linea Detalles: 6

Usuario que genero Documento:

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestaciones de servicio descritos en este título

Número de Contrato:

Periodo de Facturación:

Crédito a Contado
Son: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	52.000
TOTAL OPERACIÓN COP	**52.000**
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**52.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764084199871 con vigencia del 2024-11-27 al 2025-11-27. Numeración habilitada del FEVS655519 al FEVS1000000
Somos agentes retenedores a título de Renta e Ica. No somos responsables de IVA Actividad Economica 8691. Aplicar Retención en la Fuente del 2% por servicios e Ica del 6/1000
CUFE : 6f1d6d30381caf0b1b208568317d857d627b69fdfc315f633832c2a722499c799cd8a0c12f70fe6b2ba10bb540cc9861
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550
BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No.039967534 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935 CONVENIO DE RECAUDO 88687. UNA VEZ SE EFECTÚE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE
CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS clinizadcartera@outlook.com; cartera@clinizad.com

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	MODALIDAD_PAGO	
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	NUMERO_CONTRATO	752
NUMERO_POLIZA		

109	YOHANA ROCÍO CHAMPUTIZ ROSERO	1085258639	yrchamputiz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	Yohana Rosero CC. 1085 258639
110	YOMAIRA MILENA BENAVIDES TUCANES	1085005213	ymbenavides@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	
111	YON CARLOS FUELPAZ CALPA	87215129	yfuelpaz@sena.edu.co	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO	TSH	