Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16869077

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CED26636

Fecha Factura: 16/05/2025 08:39:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: DIVA NELLY TELLEZ HENAO
No identificación: 66702949
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3147078545
Dirección: CALLE 7 C BIS # 70 -105

Fecha Ingreso: 14/05/2025
Fecha Egreso: 14/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1498

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890388	1. AUT.1498 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	1/NAR	195.900,00				195.900,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	195.900,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	195.900,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062082406 de 17/12/2023 Facturas CED14001 a CED30000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 14/05/2025 14:42:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 14/05/2025 14:42:00-05:00
ELABORADO POR: Angiles Yulet Sanchez Cantero
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:3c91baa02e1984f3f650bbb313834725a603029e09197ac36dcfcdd8d3c1036a81dcdaf9f994456639f5e02fbf03511d

Fecha Validación DIAN: 2025-05-16 08:40:22-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16920217

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CED27259

Fecha Factura: 28/05/2025 16:03:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: LUCILA FANNY GUIDO LEZAMA
No identificación: 31275034
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3113063532
Dirección: AVENIDA 4 NORTE # 21 N -63

Fecha Ingreso: 27/05/2025
Fecha Egreso: 27/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 922

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890374	1. AUT.922 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1/NAR	195.900,00				195.900,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	195.900,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	195.900,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062082406 de 17/12/2023 Facturas CED14001 a CED30000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 27/05/2025 07:56:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 27/05/2025 07:56:00-05:00
ELABORADO POR: Angiles Yulet Sanchez Cantero
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:d8c627a7d663eb679489184ac9cb0f4f153bfd394946a5c58fcac226c73a1c9cde5867500b585f2cd1a70cc314fcb489

Fecha Validación DIAN: 2025-05-28 16:04:03-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16838002

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEG18285

Fecha Factura: 08/05/2025 16:01:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: TOMAS GONZALEZ ZAPATA
No identificación: 1150684514
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono:
Dirección: VEREDA EL GUABAL

Fecha Ingreso: 08/05/2025
Fecha Egreso: 08/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1042

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890294	1. AUT.1042 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090532076 de 14/03/2025 Facturas CEG16001 a CEG40000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 08/05/2025 16:01:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 08/05/2025 16:01:00-05:00
ELABORADO POR: Carolayn Andrea Bravo Ruiz
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:620e213e283b8c21ab65f90e26b7178fc0f5a8e5b6c0b4a018983b468f56660c8ded1366fc3038c1dab8818e32d9bbd6

Fecha Validación DIAN: 2025-05-08 16:04:57-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16859790

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEG18527

Fecha Factura: 14/05/2025 10:21:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: LIA ISABELLA HERAZO BERMUDEZ
No identificación: 1073255752
Tipo Identificación: Registro Civil
Teléfono:
Dirección: CALI

Fecha Ingreso: 14/05/2025
Fecha Egreso: 14/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1890

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890283	1. AUT.1890 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090532076 de 14/03/2025 Facturas CEG16001 a CEG40000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 14/05/2025 10:20:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 14/05/2025 10:20:00-05:00
ELABORADO POR: Lina Marcela Taborda Gomez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:1aa30fcb4b9b7a2f3f1b98c87a31f7042c523269663016d9151d69ce5ce250d19d8bb68428a84b20422842dc1b9f25ce

Fecha Validación DIAN: 2025-05-14 10:26:08-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16867051

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEG18646

Fecha Factura: 15/05/2025 16:22:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: LUCILA FANNY GUIDO LEZAMA
No identificación: 31275034
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3113063532
Dirección: AVENIDA 4 NORTE # 21 N -63

Fecha Ingreso: 15/05/2025
Fecha Egreso: 15/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2016

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890388	1. AUT.2016 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	1/NAR	186.500,00				186.500,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	186.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	186.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090532076 de 14/03/2025 Facturas CEG16001 a CEG40000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 15/05/2025 16:22:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 15/05/2025 16:22:00-05:00
ELABORADO POR: Lina Marcela Taborda Gomez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:667ce39836c6c7655e71d2bc039113652a63a96479cf456068cc9379f0d8b5825e1b6e8e7d1def0ad1b1c76951948bd7

Fecha Validación DIAN: 2025-05-15 16:23:43-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16878130

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEG18695

Fecha Factura: 19/05/2025 08:52:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: GLORIA AMPARO MARMOLEJO RIVERA
No identificación: 38858436
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3226329817
Dirección: CALL 15 # 15-85

Fecha Ingreso: 19/05/2025
Fecha Egreso: 19/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1798

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890388	1. AUT.1798 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	1/NAR	186.500,00				186.500,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	186.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	186.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090532076 de 14/03/2025 Facturas CEG16001 a CEG40000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 19/05/2025 08:51:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 19/05/2025 08:51:00-05:00
ELABORADO POR: Lina Marcela Taborda Gomez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:d5a7e89c3424235035cb6e8131518711ee01210fe72ec5be450c9a8acffde065e9c6329be352420ca56d4532cc709183

Fecha Validación DIAN: 2025-05-19 08:53:25-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16928707

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEG19130

Fecha Factura: 30/05/2025 13:51:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: JUAN MANUEL BOLAÑOS VELASCO
No identificación: 1107855321
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono: 3174291589
Dirección: CARRERA 4 sur # 3-22

Fecha Ingreso: 30/05/2025
Fecha Egreso: 30/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 3085

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890225P	1. AUT.3085 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA PEDIATRICA	1/NAR	222.600,00				222.600,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	222.600,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	222.600,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090532076 de 14/03/2025 Facturas CEG16001 a CEG40000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 30/05/2025 13:50:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/05/2025 13:50:00-05:00
ELABORADO POR: Angiles Yulet Sanchez Cantero
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:f8c95fc54a42c3cacbea39f56d5c949bb827e0d240a264425398eada4bc6572380d27c8a4e44fe12a7e12deee6b4a0cf

Fecha Validación DIAN: 2025-05-30 13:56:28-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16745750

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEH2056

Fecha Factura: 14/04/2025 13:38:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MIRIAM FANNY MESA DE VILLARREAL
No identificación: 29282907
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3003101678
Dirección: AV 2 N # 47AN-23 LA MERCED

Fecha Ingreso: 11/03/2025
Fecha Egreso: 01/04/2025

Historia No. 18493579
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 710

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
21030	1. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	105.597,00				105.597,00
07033	2. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	17.421,00				17.421,00
965902C	3. CURACION MAYOR	4/NAR	62.900,00				251.600,00
5DS002A	4. DERECHOS DE SALA DE CURACIONES (30 MINUTOS)	4/NAR	25.600,00				102.400,00

Total Nro Líneas: 4

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DIECIOCHO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	477.018,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	477.018,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764062389125 de 21/12/2023 Facturas CEH1 a CEH16000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 11/03/2025 10:20:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 01/04/2025 11:34:00-05:00
ELABORADO POR: Carolayn Andrea Bravo Ruiz
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:3fae64d9e34f2d7f9578a0e4e39c7028d09f05d20ba0570bf46b041c579848ad484bf6f2e6c92ae094ba6efac6ad9304

Fecha Validación DIAN: 2025-04-14 13:39:29-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16830103

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEL1818

Fecha Factura: 07/05/2025 09:19:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MYRIAM ROZO GAONA
No identificación: 31248149
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3005342503
Dirección: cr 92 25 81 apt 602 torre 6

Fecha Ingreso: 07/05/2025
Fecha Egreso: 07/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1317

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890266	1. AUT.1317 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764085414302 de 16/12/2024 Facturas CEL1 a CEL16000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 07/05/2025 09:18:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 07/05/2025 09:18:00-05:00
ELABORADO POR: Johanna Ruiz Lloreda
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:251f6fcecdc55bbe107829f71a1141bb0db3d89f7b2074f3b0de9d7e8abc79f92f36a2f5bc4c1aaed0f18de6469dc54a

Fecha Validación DIAN: 2025-05-07 09:23:59-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16854649

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEL1993

Fecha Factura: 13/05/2025 10:36:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: ESTHER JULIA CEBALLOS DE CARO
No identificación: 29769842
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3162983179
Dirección: KM 5 VIA CRISTO REY LOS ANDES EL

Fecha Ingreso: 13/05/2025
Fecha Egreso: 13/05/2025

Historia No. 18694872
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1098

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890266	1. AUT.1098 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00				135.300,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764085414302 de 16/12/2024 Facturas CEL1 a CEL16000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 13/05/2025 09:24:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 13/05/2025 09:31:00-05:00
ELABORADO POR: Johanna Ruiz Lloreda
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:bd6b9190aa1cb210fb6291f8924f37f44d9d2512c0cb75ac9ce262dd8a5f0116a044e9008cf6dc15ad850a2cf0c6b81d

Fecha Validación DIAN: 2025-05-13 10:39:19-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16856179

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEL1995

Fecha Factura: 13/05/2025 15:02:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: BLANCA ELENA LLANOS TEJADA
No identificación: 31941858
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3105476839
Dirección: AV 5 B NORTE NO. 23 N 59

Fecha Ingreso: 09/05/2025
Fecha Egreso: 09/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1123

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890266	1. AUT.1123 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00				135.300,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764085414302 de 16/12/2024 Facturas CEL1 a CEL16000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 09/05/2025 10:22:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 09/05/2025 10:22:00-05:00
ELABORADO POR: Johanna Ruiz Lloreda
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:93ad7e7a156f1bd3e7fad944afae86739017ef901d2b6238a25b0d1a9fd1b7e209b212c7d22602a39932cfd0ae0ae4d4

Fecha Validación DIAN: 2025-05-13 15:03:34-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16870977

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEL2057

Fecha Factura: 16/05/2025 14:02:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: JHOEL ALEJANDRO ANDICA DAVILA
No identificación: 1104839477
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono: 3025631910
Dirección: CRA 73 C # 2 - 32

Fecha Ingreso: 15/05/2025
Fecha Egreso: 15/05/2025

Historia No. 18705890
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1285

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890502	1. AUT.1285 - PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	1/NAR	203.200,00				203.200,00
890502	2. AUT.1285 - PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	1/NAR	203.200,00				203.200,00
890502	3. AUT.1285 - PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	1/NAR	203.200,00				203.200,00
	Total Nro Líneas: 3						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: SEISCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	609.600,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	609.600,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764085414302 de 16/12/2024 Facturas CEL1 a CEL16000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 15/05/2025 11:46:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 15/05/2025 11:49:00-05:00
ELABORADO POR: Johanna Ruiz Lloreda
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:adf9897e54e33a04bbfb9f5888764cbd3c50d28759aae47a02e0e530ae601ff6f929ed3e7a9adfd9c93f6b71e71f1655

Fecha Validación DIAN: 2025-05-16 14:02:28-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16889114

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEL2110

Fecha Factura: 21/05/2025 10:31:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: ROSMIRA VERNAZA DE BORJA
No identificación: 31279315
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3215353419
Dirección: CALLE 14 C # 65 -120

Fecha Ingreso: 21/05/2025
Fecha Egreso: 21/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2017

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890266	1. AUT.2017 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
..#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764085414302 de 16/12/2024 Facturas CEL1 a CEL16000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 21/05/2025 10:30:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 21/05/2025 10:30:00-05:00
ELABORADO POR: Johanna Ruiz Lloreda
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:1371fb5fdb48670f65d78ff802b8542574d743007a611d1a6dd2b706504162775a9f48faaf43e27d31047cb81134bb26

Fecha Validación DIAN: 2025-05-21 11:56:02-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16919974

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEL2219

Fecha Factura: 28/05/2025 15:26:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: NELLY CARDONA PAYAN
No identificación: 31417339
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3002684992
Dirección: CALLE 10 SUR 3 116

Fecha Ingreso: 28/05/2025
Fecha Egreso: 28/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1652

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890242	1. AUT.1652 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
..#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764085414302 de 16/12/2024 Facturas CEL1 a CEL16000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 28/05/2025 15:25:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 28/05/2025 15:25:00-05:00
ELABORADO POR: Johanna Ruiz Lloreda
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:cf1967cf520ce985fb9d935e7c293368c94c8ad4f4b1db40ef7844b6f16a220b009bbbc9aa60eae460e33fa07d7cc8bf

Fecha Validación DIAN: 2025-05-28 15:33:02-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16798786

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEP51341

Fecha Factura: 29/04/2025 07:08:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MIRIAM FANNY MESA DE VILLARREAL
No identificación: 29282907
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3003101678
Dirección: AV 2 N # 47AN-23 LA MERCED

Fecha Ingreso: 29/04/2025
Fecha Egreso: 29/04/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1400

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890335	1. AUT.1400 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1/NAR	135.300,00				135.300,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764089278691 de 21/02/2025 Facturas CEP47518 a CEP62000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 29/04/2025 07:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 29/04/2025 07:00:00-05:00
ELABORADO POR: Marcela Burbano Mena
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:f33d89ab6d3255d7b3c7cd4aa369c9226d7efe271a807fed17a11f780347c28f12567fe8a8b1df09046aa8329135c798

Fecha Validación DIAN: 2025-04-29 07:10:55-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16837450

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEP51887

Fecha Factura: 08/05/2025 14:39:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: CRISTOBAL ARIZA BERNAL
No identificación: 6495104
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3183606996
Dirección: -

Fecha Ingreso: 08/05/2025
Fecha Egreso: 08/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 1080

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890282	1. AUT.1080 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764089278691 de 21/02/2025 Facturas CEP47518 a CEP62000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 08/05/2025 14:39:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 08/05/2025 14:39:00-05:00
ELABORADO POR: Geraldynne Valencia Bermudez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:351a6eaa73c0fc1786d6b079708024d8849bd84442ee78d8e0fb94582db4b31cd0d6478a77be153f96f4f7e1a0157e5c

Fecha Validación DIAN: 2025-05-08 14:45:27-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16972700

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEP53800

Fecha Factura: 11/06/2025 14:02:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: FABIOLA CASTILLO GAMBOA
No identificación: 38862295
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono:
Dirección: CARRERA 25 # 54-56

Fecha Ingreso: 11/06/2025
Fecha Egreso: 11/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1760

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890354	1. AUT.1760 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	1/NAR	186.500,00				186.500,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	186.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	186.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764089278691 de 21/02/2025 Facturas CEP47518 a CEP62000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 11/06/2025 14:01:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 11/06/2025 14:01:00-05:00
ELABORADO POR: Marcela Burbano Mena
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:85d2651dec011cf14d20fff0606390524aa93c12dd6c4fa4c32c159d2f3fface9711753016d8ae87a1e55d5c7c3e774d

Fecha Validación DIAN: 2025-06-11 14:06:31-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16990271

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEP54087

Fecha Factura: 16/06/2025 13:46:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: LIDA NORAIDA URBANO DE SOTO
No identificación: 38851555
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3159816842
Dirección: CLL 7 # 3 - 46 BUGA

Fecha Ingreso: 16/06/2025
Fecha Egreso: 16/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2557

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890280	1. AUT.2557 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764089278691 de 21/02/2025 Facturas CEP47518 a CEP62000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 16/06/2025 13:46:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 16/06/2025 13:46:00-05:00
ELABORADO POR: Marcela Burbano Mena
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:dc1188426088eca40bf7c6074a18c7407c2e3fa9804fd7c2340d5586bca5a6560398077588df911692d5007518481482

Fecha Validación DIAN: 2025-06-16 13:48:05-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16878738

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CF124346

Fecha Factura: 19/05/2025 10:06:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MARIA LIMBANIA TORO DE MORALES
No identificación: 31227269
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3122329691
Dirección: CALLE 5 #61-82

Fecha Ingreso: 19/05/2025
Fecha Egreso: 19/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 821

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890244	1. AUT.821 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764082372881 de 29/10/2024 Facturas CF117001 a CF132000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 19/05/2025 09:44:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 19/05/2025 09:44:00-05:00
ELABORADO POR: Martha Lucia Garcia Flores
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:f31b6d0bd4a0d1f43714b4c7d84082842805e6c0edb678ebf264404e0751b79cd8b0aee1a47758273abd07b741af02c6

Fecha Validación DIAN: 2025-05-19 10:06:29-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16889065

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CF124481

Fecha Factura: 21/05/2025 10:29:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: ANA LILIA GRISALES MOLINA
No identificación: 38866482
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3007906631
Dirección: AVENIDA 2 HNORTE 52AN - 51

Fecha Ingreso: 20/05/2025
Fecha Egreso: 20/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1193

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890371	1. AUT.1193 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	1/NAR	186.500,00				186.500,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	186.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	186.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764082372881 de 29/10/2024 Facturas CF117001 a CF132000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 20/05/2025 09:42:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 20/05/2025 09:42:00-05:00
ELABORADO POR: Martha Lucia Garcia Flores
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:a73e791a4ab966bf978bb898f55f8918aa4d76119dd1291725fad4b4b06d384e98c060d0ff662e5214a489b607de5b5d

Fecha Validación DIAN: 2025-05-21 11:52:44-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16928694

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CF124891

Fecha Factura: 30/05/2025 13:50:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: SANTIAGO BOLAÑOS PALACIOS
No identificación: 1190963625
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono: 3174291589
Dirección: CALLE 4 SUR # 3-22 BUGA

Fecha Ingreso: 30/05/2025
Fecha Egreso: 30/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 3086

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890225P	1. AUT.3086 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA PEDIATRICA	1/NAR	188.200,00				188.200,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	188.200,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	188.200,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764082372881 de 29/10/2024 Facturas CF117001 a CF132000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 30/05/2025 13:50:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/05/2025 13:50:00-05:00
ELABORADO POR: Martha Lucia Garcia Flores
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:2845a39edef766dd51f9a7a0ab245c28529cbc2afd3524ecd85ae5f0ac779d61e2ef92c0332b296742a8b50c541f14be

Fecha Validación DIAN: 2025-05-30 13:52:55-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16954581

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CMA24600

Fecha Factura: 06/06/2025 16:40:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: SAMUEL SILVA ROSANIA
No identificación: 1105377676
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono: 3137939800
Dirección: AV 4 N # 47AN -83

Fecha Ingreso: 06/06/2025
Fecha Egreso: 06/06/2025

Historia No. 18778647
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2816

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
452305	1. AUT.2816 - 1677 COLONOSCOPIA PEDIATRICA DIAGNOSTICA EPS (N)	1/NAR	1.169.700,00				1.169.700,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: UN MILLON CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	1.169.700,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	1.169.700,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062046883 de 15/12/2023 Facturas CMA23456 a CMA45000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago individual por caso / Conjunto integral de atenciones / Paquete / Canasta
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 06/06/2025 10:14:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 06/06/2025 16:34:00-05:00
ELABORADO POR: Delia Andrea Landazury Valenci
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:6773dfb12e573b0565aa40830737458174cdb0e5b28ef1d2f2c33dde1a3e0224e2f54d49e7e5d09b77ebb2e7a9d7818e

Fecha Validación DIAN: 2025-06-06 16:40:40-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16890067

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CN124999

Fecha Factura: 21/05/2025 13:28:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: HILDA MERY OCAMPO DE PALACIOS
No identificación: 29283955
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3174291589
Dirección: CLLE 4 SUR 3B BUGA

Fecha Ingreso: 20/05/2025
Fecha Egreso: 20/05/2025

Historia No. 18721364
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2189

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
21030	1. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	63.156,00				63.156,00
07033	2. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	42.992,00				42.992,00
881210	3. AUT.2189 - ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	1/NAR	982.300,00				982.300,00

Total Nro Líneas: 3

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ - PACIENTE NO REALIZA EL EJERCICIO SE COLOCA DOBUTAMINA -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: UN MILLON OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	1.088.448,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	1.088.448,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080947 de 17/12/2023 Facturas CN108615 a CN128000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 20/05/2025 10:58:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 20/05/2025 15:17:00-05:00
ELABORADO POR: Disy Johana Gallo Orozco
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:d7480ca2a6d85f2eb843ee6417bb54b2e7a2a96573d59bab70afb25ae1ecbb3d67e79f634f14bf2470b7346d09a2a770

Fecha Validación DIAN: 2025-05-21 13:36:05-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16795675

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA DPA48896

Fecha Factura: 28/04/2025 11:53:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: NELLY CARDONA PAYAN
No identificación: 31417339
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono:
Dirección: CALLE 10 SUR # 3-116

Fecha Ingreso: 25/03/2025
Fecha Egreso: 25/03/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza: 31417339
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1043-1043

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
881401	1. AUT.1043 - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1/NAR	325.300,00				325.300,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
Novedad SENA..#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	325.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	325.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062028264 de 15/12/2023 Facturas DPA31004 a DPA65000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	31417339		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 25/03/2025 12:06:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 25/03/2025 12:06:00-05:00
ELABORADO POR: Valentina Ocampo Rodriguez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:f437dd7adb1ca34c43706d62f9d68991c0565e54cabfc2ae69ee9639937975a70c9acf8290e7e8d8e39b2671ac26140b

Fecha Validación DIAN: 2025-04-28 11:53:47-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16838068

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EFB1463

Fecha Factura: 08/05/2025 16:16:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MIREYA FIGUEROA POLO
No identificación: 29269336
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3014598676
Dirección: CLLE 3 SUR#9A-40 BUGA

Fecha Ingreso: 08/05/2025
Fecha Egreso: 08/05/2025

Historia No. 18682034
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 15951595,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
378501	1. REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	1/NAR	137.400,00				137.400,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;jalopera@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	137.400,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	137.400,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764076598261 de 05/08/2024 Facturas EFB1 a EFB1500
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 08/05/2025 16:11:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 08/05/2025 16:15:00-05:00
ELABORADO POR: Yaneth Loaiza Hoyos
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:fd5cf15802a42efc1275e5fbf6c54b1a972c97564aedba1a573c5942bd581eb03dcc0ad79de7aa19381a33bead34e6d2

Fecha Validación DIAN: 2025-05-08 16:16:40-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16750409

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD55296

Fecha Factura: 15/04/2025 11:26:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MIGUEL RIASCOS RIASCOS
No identificación: 1111756711
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3157339784
Dirección: FUNDACION VALLE DEL LILI

Fecha Ingreso: 05/02/2025
Fecha Egreso: 05/02/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 11

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
954107	1. AUT.11 - AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1/NAR	35.500,00				35.500,00
954301	2. AUT.11 - LOGOAUDIOMETRIA	1/NAR	33.000,00				33.000,00
954302	3. AUT.11 - INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	1/NAR	33.200,00				33.200,00
	Total Nro Líneas: 3						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO UNO MIL SETECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	101.700,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	101.700,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764082372881 de 29/10/2024 Facturas FCD50001 a FCD65000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 05/02/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 05/02/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:bd2174da33e4a7404cd338b98dd7248ae46d7eb67b1ac2f0c20069e0f33e752d80854b49ce299d5b9490112a6c05d814

Fecha Validación DIAN: 2025-04-15 11:30:22-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16800551

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD56239

Fecha Factura: 29/04/2025 10:44:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MIGUEL RIASCOS RIASCOS
No identificación: 1111756711
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3157339784
Dirección: FUNDACION VALLE DEL LILI

Fecha Ingreso: 31/03/2025
Fecha Egreso: 31/03/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 345

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
07030	1. AUT.345 - VALOR DE LOS MATERIALES E INSUMOS	1/NAR	4.600.000,00				4.600.000,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ .. - PTE, CAN. COPAGO ($1.871.150) Y EXCED. ($0) FACT. FCD-56240

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	4.600.000,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	1.871.150,00
VALOR TOTAL	2.728.850,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764082372881 de 29/10/2024 Facturas FCD50001 a FCD65000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 31/03/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 31/03/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:18b9f0b545f94827ac08c4afae408de1f11962a69dd449bf67f3d99b047f18cd67c8c48dae0e4d771e424106ec03fc57

Fecha Validación DIAN: 2025-04-29 10:56:42-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16885547

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD57650

Fecha Factura: 20/05/2025 14:41:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: BETTY LOPEZ DE THORNE
No identificación: 38971701
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3186514349
Dirección: CRA 5 # 4-40

Fecha Ingreso: 12/05/2025
Fecha Egreso: 12/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2059

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
954301	1. AUT.2059 - LOGOAUDIOMETRIA	1/NAR	34.700,00				34.700,00
954302	2. AUT.2059 - INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	1/NAR	34.900,00				34.900,00
954107	3. AUT.2059 - AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1/NAR	37.300,00				37.300,00

Total Nro Líneas: 3

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	106.900,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	106.900,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764082372881 de 29/10/2024 Facturas FCD50001 a FCD65000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 12/05/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 12/05/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:1455dd1fd4f6a016d3e922509f71ad7e8319ddc371e83cfc2c56d325874f0b15446cd47dac77dc1f95adc1e7880f1550

Fecha Validación DIAN: 2025-05-20 14:47:00-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16936623

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD58130

Fecha Factura: 03/06/2025 08:05:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: DORIS BAUTISTA OTAYA
No identificación: 31841193
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3188894456
Dirección: CARRERA 60 #10 31 APTO 302D

Fecha Ingreso: 26/05/2025
Fecha Egreso: 26/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2212

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890342	1. AUT.2212 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764082372881 de 29/10/2024 Facturas FCD50001 a FCD65000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 26/05/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 26/05/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:b49cc24c4bd13024e962660686862b45d401dd337fd3656bf936bd052a86cdebdadc5647af0067b8bc795e9dbde1b476

Fecha Validación DIAN: 2025-06-03 08:11:32-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16948237

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD58248

Fecha Factura: 05/06/2025 11:41:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MARIA RUBY MARIN DE CARO
No identificación: 31232761
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3107744331
Dirección: CAL 9C 53-81

Fecha Ingreso: 29/05/2025
Fecha Egreso: 29/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2229

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
954107	1. AUT.2229 - AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1/NAR	37.300,00				37.300,00
954301	2. AUT.2229 - LOGOAUDIOMETRIA	1/NAR	34.700,00				34.700,00
954302	3. AUT.2229 - INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	1/NAR	34.900,00				34.900,00
	Total Nro Líneas: 3						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	106.900,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	106.900,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764082372881 de 29/10/2024 Facturas FCD50001 a FCD65000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 29/05/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 29/05/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:698e5aa0502ea45044dd1b442e835258baf324640adf9658a262b328a459e5f468caaa0d8e6c2a0e8b59f7f07e0eeeca

Fecha Validación DIAN: 2025-06-05 11:45:57-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16973122

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD58746

Fecha Factura: 11/06/2025 15:00:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: RAUL ANTONIO MONTAÑO RENTERIA
No identificación: 2515577
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3162995863
Dirección: CALLE 58 NTE # 2 DN -81

Fecha Ingreso: 24/01/2025
Fecha Egreso: 24/01/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 7

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890241	1. AUT.7 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	1/NAR	128.649,00				128.649,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	128.649,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	128.649,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764082372881 de 29/10/2024 Facturas FCD50001 a FCD65000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 24/01/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 24/01/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:3d2d3e0fb61b7462b56f6ac486f5341b3469ce0119c92c0487837aef5990bd91952c776c1f84ad47313cc020735927d9

Fecha Validación DIAN: 2025-06-11 15:12:35-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16977070

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD58814

Fecha Factura: 12/06/2025 12:51:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MERCEDES RAMIREZ DE HINESTROSA
No identificación: 29216840
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3116111835
Dirección: CRA 62 BIS #6A-109

Fecha Ingreso: 03/06/2025
Fecha Egreso: 03/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2699

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
954301	1. AUT.2699 - LOGOAUDIOMETRIA	1/NAR	34.700,00				34.700,00
954302	2. AUT.2699 - INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	1/NAR	34.900,00				34.900,00
954107	3. AUT.2699 - AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1/NAR	37.300,00				37.300,00
	Total Nro Líneas: 3						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	106.900,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	106.900,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764082372881 de 29/10/2024 Facturas FCD50001 a FCD65000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 03/06/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 03/06/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:5dd86c090cd9ca580dd10a9548396ef42612f0da376e22001260b481342b707b7b6cdeb723812f3146a45ed9432c423d

Fecha Validación DIAN: 2025-06-12 13:01:54-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16742164

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCF48500

Fecha Factura: 13/04/2025 14:56:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: NIDYA ESCOBAR JIMENEZ
No identificación: 66651125
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3116201132
Dirección: CALLE 10 CON DIAGONAL # 25 - 189

Fecha Ingreso: 31/03/2025
Fecha Egreso: 31/03/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 937/939/940

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
954107	1. AUT.937/939/940 - AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1/NAR	37.300,00				37.300,00
954301	2. AUT.937/939/940 - LOGOAUDIOMETRIA	1/NAR	34.700,00				34.700,00
954302	3. AUT.937/939/940 - INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	1/NAR	34.900,00				34.900,00
	Total Nro Líneas: 3						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	106.900,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	106.900,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062047201 de 15/12/2023 Facturas FCF31092 a FCF50000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 31/03/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 31/03/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Biviana Diaz Perafan
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:9eee02206183db1dcda4a25c2a22d9266dc71b15bee75100d01b0da24c6d3ca1179edba1fd792b38fcf93605957f2e07

Fecha Validación DIAN: 2025-04-13 14:58:56-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16758257

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCF48933

Fecha Factura: 17/04/2025 09:19:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: NELLY CARDONA PAYAN
No identificación: 31417339
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono:
Dirección: CALLE 10 SUR # 3-116

Fecha Ingreso: 09/04/2025
Fecha Egreso: 09/04/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 1156

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890250	1. AUT.1156 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062047201 de 15/12/2023 Facturas FCF31092 a FCF50000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 09/04/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 09/04/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Biviana Diaz Perafan
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:a8dbc6206f00df6f63efbe759117080b5741efa4885f7ed8c1127edfb1c3f65d7a34c40d4a63ef40d355fb11b9b3824d

Fecha Validación DIAN: 2025-04-17 09:21:46-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16751331

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA HTA41090

Fecha Factura: 15/04/2025 14:36:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: EMMANUEL PEDROZA CARRILLO
No identificación: 1116283992
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono:
Dirección: CR 33#40-20

Fecha Ingreso: 14/04/2025
Fecha Egreso: 15/04/2025

Historia No. 18587520
Plan:

No. Póliza: 1116283992
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 18587520,930

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
21030	1. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	252.471,00				252.471,00
07121	2. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	596.900,00				596.900,00
07119	3. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	1.193.800,00				1.193.800,00
07033	4. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	312.023,00				312.023,00
0701605	5. 0701605 DERECHO DE SALA CIRUGIA DE 1 A 60 MINUTOS	1/NAR	1.628.800,00				1.628.800,00
890226	6. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00

Total Nro Líneas: 6

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito

Valor en Letras: CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	4.119.294,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	4.119.294,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764076807781 de 8/8/2024 Facturas HTA35001 a HTA55000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	1116283992		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 14/04/2025 15:04:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 15/04/2025 14:34:00-05:00
ELABORADO POR: Lizeth Natalia Fajardo Salinas
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:b487290c32e1eccb8547cdb20624cdede518075034942199895e241a9c8b904af61fe6a05b12ff802768e5509c009b6b

Fecha Validación DIAN: 2025-04-15 15:18:56-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16891623

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA HTA42173

Fecha Factura: 21/05/2025 17:31:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: ESNER VELEZ DE NIETO
No identificación: 29103076
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3167588176
Dirección: CALLE 14 A #69-141 PRADOS DE LA

Fecha Ingreso: 03/04/2025
Fecha Egreso: 14/04/2025

Historia No. 18549038
Plan:

No. Póliza: 29103076
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 951

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
21030	1. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	4.845.160,00				4.845.160,00
07121	2. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	691.250,00				691.250,00
07119	3. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	691.250,00				691.250,00
07119	4. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	229.500,00				229.500,00
07033	5. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	141.351,00				141.351,00
0701605	6. 0701605 DERECHO DE SALA CIRUGIA DE 1 A 60 MINUTOS	1/NAR	1.628.800,00				1.628.800,00
890226	7. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00

Total Nro Líneas: 7

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	8.362.611,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	8.362.611,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764076807781 de 8/8/2024 Facturas HTA35001 a HTA55000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	29103076		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 03/04/2025 15:51:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 14/04/2025 16:16:00-05:00
ELABORADO POR: Maryury Alape Tique
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:062682a624b411fb89201615d9671f2e795aa453b356928d1070bcdeebc83354143324bbff2594f7e0ccdcda64364c75

Fecha Validación DIAN: 2025-05-21 17:31:13-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16831141

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IED138868

Fecha Factura: 07/05/2025 11:59:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: BLANCA ELENA LLANOS TEJADA
No identificación: 31941858
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3105476839
Dirección: AV 5 B NORTE NO. 23 N 59

Fecha Ingreso: 07/05/2025
Fecha Egreso: 07/05/2025

Historia No. 18673777
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 1333

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
441302	1. ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1/NAR	595.900,00				595.900,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
Novedad SENA..#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	595.900,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	595.900,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062046971 de 15/12/2023 Facturas IED130535 a IED145000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 07/05/2025 08:13:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 07/05/2025 11:58:00-05:00
ELABORADO POR: Luisa Maria Franco Parra
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:2d5f71c327ca7b0bedb2aed1e0bf3df8b87eb534da73c76d4095babf71c393de90d29a3e5d3433cf2439994fffdef39a

Fecha Validación DIAN: 2025-05-07 11:59:33-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16900637

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IHG22478

Fecha Factura: 23/05/2025 14:59:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: JOAQUIN MARIA SAAVEDRA SANCHEZ
No identificación: 6056554
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3103972091
Dirección: CALLE 5 #42 - 24 APTO 146 B UNIDAD

Fecha Ingreso: 20/04/2025
Fecha Egreso: 30/04/2025

Historia No. 18617978
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 15681568,1568,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
389102	1. INSERCION DE CATETER YUGULAR	1/NAR	790.000,00				790.000,00
890701	2. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00				78.900,00
21030	3. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	1.167.189,00				1.167.189,00
07033	4. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	524.341,00				524.341,00
890435	5. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1/NAR	135.300,00				135.300,00
881701	6. ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1/NAR	512.000,00				512.000,00
901107	7. COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1/NAR	37.300,00				37.300,00
901217	8. CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	1/NAR	206.600,00				206.600,00
901221	9. HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2/NAR	238.900,00				477.800,00
901223	10. HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2/NAR	366.000,00				732.000,00
901236	11. UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	3/NAR	166.600,00				499.800,00
902045	12. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	3/NAR	57.200,00				171.600,00
902049	13. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	3/NAR	62.200,00				186.600,00
902210	14. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	13/NAR	72.100,00				937.300,00
903110	15. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	13/NAR	276.500,00				3.594.500,00
903809	16. BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2/NAR	69.600,00				139.200,00
903835	17. FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/NAR	64.600,00				193.800,00
903839	18. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	15/NAR	303.700,00				4.555.500,00
903854	19. MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/NAR	134.400,00				537.600,00
903856	20. NITROGENO UREICO	12/NAR	47.400,00				568.800,00
903859	21. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	16/NAR	54.900,00				878.400,00
903864	22. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9/NAR	54.900,00				494.100,00
906914	23. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	229.200,00				229.200,00
907004	24. COPROSCOPICO	1/NAR	171.700,00				171.700,00
907106	25. UROANALISIS	2/NAR	57.200,00				114.400,00
9012211	26. HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO (#2)	2/NAR	238.900,00				477.800,00
9012231	27. HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (#2)	2/NAR	366.000,00				732.000,00
903895	28. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12/NAR	37.300,00				447.600,00
906339	29. CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTIGENO A Y B	1/NAR	196.700,00				196.700,00
21030	30. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	1.926.735,00				1.926.735,00
07121	31. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	358.125,00				358.125,00
07121	32. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	1.256.100,00				1.256.100,00
07119	33. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	716.250,00				716.250,00
07119	34. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	2.512.200,00				2.512.200,00
07033	35. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	1.552.290,00				1.552.290,00
07120	36. 07120 HONORARIO MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1/NAR	214.875,00				214.875,00
07120	37. 07120 HONORARIO MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1/NAR	753.660,00				753.660,00

CUFE:1a15cd31e148128f579c7cc91f7297924320c26c5c26602d362a985403a929ec8c1ce8da0d456b44ec08ff7218457836

Fecha Validación DIAN: 2025-05-23 15:00:07-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16900637

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IHG22478

Fecha Factura: 23/05/2025 14:59:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: JOAQUIN MARIA SAAVEDRA SANCHEZ
No identificación: 6056554
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3103972091
Dirección: CALLE 5 #42 - 24 APTO 146 B UNIDAD

Fecha Ingreso: 20/04/2025
Fecha Egreso: 30/04/2025

Historia No. 18617978
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 15681568,1568,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
0701605	38. 0701605 DERECHO DE SALA CIRUGIA DE 1 A 60 MINUTOS	1/NAR	1.628.800,00				1.628.800,00
0701606	39. 0701606 DERECHO DE SALA CIRUGIA DE 61 MINUTOS EN ADELANTE VALOR MINUTO HORA ADICIONAL	126/NAR	14.100,00				1.776.600,00
871121	40. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O LATERAL)CONBARIO	5/NAR	202.000,00				1.010.000,00
872002	41. RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1/NAR	202.000,00				202.000,00
031096	42. PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS SIMPLES	5/NAR	108.600,00				543.000,00
881301	43. ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1/NAR	346.000,00				346.000,00
890409	44. INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	2/NAR	51.300,00				102.600,00
911003	45. ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	1/NAR	97.800,00				97.800,00
911015	46. HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	1/NAR	23.100,00				23.100,00
911017	47. HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	1/NAR	23.100,00				23.100,00
911019	48. HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1/NAR	23.100,00				23.100,00
911021	49. PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	2/NAR	89.800,00				179.600,00
890408	50. INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	1/NAR	56.500,00				56.500,00
890611	51. ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	6/NAR	73.200,00				439.200,00
890612	52. ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	31/NAR	74.500,00				2.309.500,00
21030	53. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	3.998.872,00				3.998.872,00
890402	54. INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	5/NAR	135.300,00				676.500,00
07033	55. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	11.543.069,00				11.543.069,00
890615NH	56. ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO EN NUTRICION HUMANA	2/NAR	120.900,00				241.800,00
399801A	57. HEMOFILTRACION ARTERIOVENOSA (TIPO SLEED) HASTA 8 HORAS	3/NAR	1.274.700,00				3.824.100,00
890484	58. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
890454	59. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	1/NAR	186.500,00				186.500,00
890468	60. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	9/NAR	135.300,00				1.217.700,00
890443	61. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	2/NAR	168.100,00				336.200,00
903883	62. GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	28/NAR	14.200,00				397.600,00
110A01	63. INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	10/NAR	1.838.100,00				18.381.000,00

CUFE:1a15cd31e148128f579c7cc91f7297924320c26c5c26602d362a985403a929ec8c1ce8da0d456b44ec08ff7218457836

Fecha Validación DIAN: 2025-05-23 15:00:07-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16900637

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IHG22478

Fecha Factura: 23/05/2025 14:59:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: JOAQUIN MARIA SAAVEDRA SANCHEZ
No identificación: 6056554
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3103972091
Dirección: CALLE 5 #42 - 24 APTO 146 B UNIDAD

Fecha Ingreso: 20/04/2025
Fecha Egreso: 30/04/2025

Historia No. 18617978
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 15681568,1568,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
	Total Nro Líneas: 63						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	78.777.806,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	78.777.806,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062075911 de 17/12/2023 Facturas IHG19525 a IHG35000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 20/04/2025 16:02:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/04/2025 17:52:00-05:00
ELABORADO POR: Ruben Dario Aramburo Giraldo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:1a15cd31e148128f579c7cc91f7297924320c26c5c26602d362a985403a929ec8c1ce8da0d456b44ec08ff7218457836

Fecha Validación DIAN: 2025-05-23 15:00:07-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16790974

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IRC134399

Fecha Factura: 26/04/2025 11:00:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: LUCILA FANNY GUIDO LEZAMA
No identificación: 31275034
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3113063532
Dirección: AVENIDA 4 NORTE # 21 N -63

Fecha Ingreso: 25/04/2025
Fecha Egreso: 26/04/2025

Historia No. 18640084
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 919

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
883909	1. AUT.919 - RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	1/NAR	1.739.700,00				1.739.700,00
21030	2. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	270.133,00				270.133,00
07033	3. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	245.657,00				245.657,00
883909C	4. RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA DE CEREBRO CON PAQUETE VASCULAR	1/NAR	2.066.800,00				2.066.800,00
998701	5. SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	1/NAR	567.200,00				567.200,00
	Total Nro Líneas: 5						

OBSERVACIONES:
:#$36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #$ FACTURA REEMPLAZA IRC 134385 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	4.889.490,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	4.889.490,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062061344 de 16/12/2023 Facturas IRC118746 a IRC147000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 25/04/2025 15:15:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 26/04/2025 06:14:00-05:00
ELABORADO POR: Yeison Fernando Riaño Barragan
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:ff7117da23309d777e1e8b4faa890c4c72b8aafca2c6b5ea0d9836f4123715c9171f7fbacec3fce36318e6d982e8dd2d

Fecha Validación DIAN: 2025-04-26 11:01:08-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16964987

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IRC135747

Fecha Factura: 09/06/2025 19:01:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: SARA INES ROSERO DE GARCIA
No identificación: 27072205
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono:
Dirección: CL 14 A # 41 - 100 - PASTO

Fecha Ingreso: 09/06/2025
Fecha Egreso: 09/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1554

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
883101	1. AUT.1554 - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1/NAR	1.221.800,00				1.221.800,00
10102060	2. (20021045-01) - GADOBUTROL 7,5 mMol / 7,5 mL (1 mMol/ 1 mL) SOLUCION INYECTABLE VIAL x 7,5 mL	1/NAR	143.972,00				143.972,00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	1.365.772,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	1.365.772,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062061344 de 16/12/2023 Facturas IRC118746 a IRC147000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 09/06/2025 19:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 09/06/2025 19:00:00-05:00
ELABORADO POR: Sergio Rivera Ariza
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:ac7dee9ce23d62a914a1f7e346bbe0dd0e812a0f1705500edd5158af8d9c532b7771b0457534a6155ace448e3624383a

Fecha Validación DIAN: 2025-06-09 19:10:59-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16881408

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IRN134672

Fecha Factura: 19/05/2025 17:34:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: NELLY CARDONA PAYAN
No identificación: 31417339
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3002684992
Dirección: CALLE 10 SUR 3 116

Fecha Ingreso: 19/05/2025
Fecha Egreso: 19/05/2025

Historia No. 18697673
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 1654

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
07269	1. 07269 DERECHO DE VTR (USO)	1/NAR	216.900,00				216.900,00
21030	2. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	267.959,00				267.959,00
07121	3. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	948.000,00				948.000,00
07121	4. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	276.500,00				276.500,00
07121	5. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	197.500,00				197.500,00
07121	6. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	98.750,00				98.750,00
07119	7. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	1.896.000,00				1.896.000,00
07119	8. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	553.000,00				553.000,00
07119	9. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	395.000,00				395.000,00
07119	10. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	197.500,00				197.500,00
07033	11. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	442.392,00				442.392,00
0701605	12. 0701605 DERECHO DE SALA CIRUGIA DE 1 A 60 MINUTOS	1/NAR	1.628.800,00				1.628.800,00
0726605	13. 0726605 DERECHO DE RECEPTOSCOPIO BIPOLAR GINECOLOGIA (USO)	1/NAR	631.700,00				631.700,00
890226	14. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
898201	15. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1/NAR	287.300,00				287.300,00
8981011	16. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (ADICIONAL)	3/NAR	287.300,00				861.900,00
	Total Nro Líneas: 16						

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: NUEVE MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS UNO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	9.034.501,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	9.034.501,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062076142 de 17/12/2023 Facturas IRN124287 a IRN143000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 19/05/2025 05:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 19/05/2025 16:20:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Clemencia Guerrero Lopez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:678dc02fcd9aba78a95bc2975f2457bb00d31eb99ad0bf4c59c7b2a5a51a1498795b8a1686c4d4e2bb003617e398922b

Fecha Validación DIAN: 2025-05-19 18:47:13-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16685832

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IUA68266

Fecha Factura: 31/03/2025 12:43:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: GLORIA AMPARO LIBREROS LOSADA
No identificación: 38852531
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3233026966
Dirección: CALLE 5 A SUR#15B-60 BUGA

Fecha Ingreso: 31/03/2025
Fecha Egreso: 31/03/2025

Historia No.
Plan:
No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario
Autorización:

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
881201	1. ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1/NAR	346.000,00				346.000,00
876802	2. MAMOGRAFIA BILATERAL	1/NAR	241.600,00				241.600,00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
VB AUTORIZA RECIBIR DOCTORA ADRIANA NETO SERVICIO COORDINACION MEDICO DEL SENA -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	587.600,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	587.600,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062062500 de 16/12/2023 Facturas IUA54411 a IUA90000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2024
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 31/03/2025 12:43:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 31/03/2025 12:43:00-05:00
ELABORADO POR: Maira Alejandra Gomez Capera
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:35016df92391288062923622ec3890d442e5a47baee5aa8bf5844e26be874ac6140fc0eb4ee70f35b35f815aee46b714

Fecha Validación DIAN: 2025-03-31 12:49:37-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16745701

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IUD78710

Fecha Factura: 14/04/2025 13:23:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: TOMAS GONZALEZ ZAPATA
No identificación: 1150684514
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono:
Dirección: VEREDA EL GUABAL

Fecha Ingreso: 14/04/2025
Fecha Egreso: 14/04/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1040

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
881332	1. AUT.1040 - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1/NAR	389.800,00				389.800,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	389.800,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	389.800,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062065331 de 16/12/2023 Facturas IUD63331 a IUD90000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 14/04/2025 13:23:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 14/04/2025 13:23:00-05:00
ELABORADO POR: Leo Dannys Aristizabal Mondrag
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:a78b2de5692a071d152bdf46d62de72b4cb692b9deaf019a4c65f501d6d366b93c7fff5f8e819895a64e3276ca4d5f9c

Fecha Validación DIAN: 2025-04-14 13:36:33-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16802545

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IUE78434

Fecha Factura: 29/04/2025 16:07:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: NELLY CARDONA PAYAN
No identificación: 31417339
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3002684992
Dirección: CALLE 10 SUR 3 116

Fecha Ingreso: 29/04/2025
Fecha Egreso: 29/04/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 18801651

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
881201	1. AUT.18801651 - ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1/NAR	346.000,00				346.000,00
876802	2. AUT.18801651 - MAMOGRAFIA BILATERAL	1/NAR	241.600,00				241.600,00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	587.600,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	587.600,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062065512 de 16/12/2023 Facturas IUE62745 a IUE90000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 29/04/2025 15:39:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 29/04/2025 15:39:00-05:00
ELABORADO POR: Martha Cecilia Mejia Becerra
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:ed607f508c0c84fdc9cf089300e21263f01cb02304972ee32c46796d753ae24725ab714710e58eb397831428e990a609

Fecha Validación DIAN: 2025-04-29 16:08:42-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16968292

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA LPI103855

Fecha Factura: 10/06/2025 14:06:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: SAMUEL SILVA ROSANIA
No identificación: 1105377676
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono: 3137939800
Dirección: AV 4 N # 47AN -83

Fecha Ingreso: 06/06/2025
Fecha Egreso: 06/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 3384

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
898201	1. AUT.3384 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1/NAR	287.300,00				287.300,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
1 FC BX DE ILEON TERMINAL // #$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	287.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	287.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062078091 de 17/12/2023 Facturas LPI98924 a LPI128000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 06/06/2025 14:30:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 06/06/2025 14:30:00-05:00
ELABORADO POR: Daniela Aguirre Echeverri
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:25211a0482ab2fd5542b9dce312a106206d98cd756c7625b80ebc6022d1e16e05c33a1575cde85ca7fd05f0d60af2d01

Fecha Validación DIAN: 2025-06-10 14:08:06-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16831868

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA LSH77478

Fecha Factura: 07/05/2025 14:28:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: BLANCA ELENA LLANOS TEJADA
No identificación: 31941858
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3105476839
Dirección: AV 5 B NORTE NO. 23 N 59

Fecha Ingreso: 07/05/2025
Fecha Egreso: 07/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización:

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
898201	1. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1/NAR	287.300,00				287.300,00
8981011	2. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (ADICIONAL)	1/NAR	287.300,00				287.300,00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
CORREO blancallanostejada@gmail.com , BX 2 F , SE PONE OBSERVACION EL TEXTO RECOMENDADO : #$36-02-00-076-923010,5702697;anieto@sena.edu.co#$, confirmo yr. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	574.600,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	574.600,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764082372881 de 29/10/2024 Facturas LSH70001 a LSH85000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 07/05/2025 14:28:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 07/05/2025 14:28:00-05:00
ELABORADO POR: Luz Stella Perez Meneses
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:dce16b0e1b7fd740893ac9ce0fa31d7015ae1a4eecc4a77b9e22e0501157f197dde0c9ece27cf6fcc8ec48a56c0a23af

Fecha Validación DIAN: 2025-05-07 14:34:40-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16638346

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MPE71196

Fecha Factura: 19/03/2025 10:43:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: MYRIAM PUNGO BEJARANO
No identificación: 38856665
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono:
Dirección: CALLE 16 # 9-115 BUGA

Fecha Ingreso: 19/03/2025
Fecha Egreso: 19/03/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 948

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
891402	1. ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	1/NAR	196.900,00				196.900,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-923010,5702697;anieto@sena.edu.co #$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	196.900,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	196.900,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización de Numeración Facturación Electrónica 18764075240311 de 17/07/2024 Facturas MPE70001 a MPE75000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 19/03/2025 10:43:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 19/03/2025 10:43:00-05:00
ELABORADO POR: Mayra Alejandra Jaramillo Gome
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:28e723eb23b0081ccb1129fb593f9122e16bdfa3640dcc71872595522313e78e9d4ea0e4a1e3749bd752919ee7e15f3e

Fecha Validación DIAN: 2025-03-19 11:07:52-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16975887

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PFP23526

Fecha Factura: 12/06/2025 09:38:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MARIELA ZULUAGA SUSUNAGA
No identificación: 21198730
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3113436776
Dirección: CALLE 5 # 7-47 B/ BELALCAZAR

Fecha Ingreso: 03/06/2025
Fecha Egreso: 03/06/2025

Historia No. 18765395
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2781

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
893805	1. AUT.2781 - ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	1/NAR	172.100,00				172.100,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$.. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO SETENTA Y DOS MIL CIEN PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	172.100,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	172.100,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764079195326 de 10/09/2024 Facturas PFP20001 a PFP25000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 03/06/2025 11:47:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 03/06/2025 12:04:00-05:00
ELABORADO POR: Yamileth Prieto Delgado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:5c8bac569ce5c791b8999de70c412dc1b51a7528df67177ee1001661445029f92a68f3ca5691fed19ab5c49aaf1997a5

Fecha Validación DIAN: 2025-06-12 09:39:46-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16800453

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC20581

Fecha Factura: 29/04/2025 10:30:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MARCO TULIO VELEZ BARRERA
No identificación: 14941047
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3046411873
Dirección: CARRERA 83 A # 42-79

Fecha Ingreso: 28/04/2025
Fecha Egreso: 29/04/2025

Historia No. 18623475
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 15691569,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890251	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	1/NAR	184.900,00				184.900,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
1569 #$36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #$. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	184.900,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	184.900,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090532076 de 14/03/2025 Facturas QTC20001 a QTC40000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 28/04/2025 09:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 29/04/2025 10:29:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:4a8c8b39ab46f5b68d6cc22110a736ee4ae72cfea205fa73f34655439e5b1314db2406f9430fe79c75cd3f730a6016eb

Fecha Validación DIAN: 2025-04-29 10:43:39-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16926764

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC21073

Fecha Factura: 30/05/2025 08:29:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: BLANCA ELENA LLANOS TEJADA
No identificación: 31941858
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3136535272
Dirección: AV 5 B NORTE NO. 23 N 59

Fecha Ingreso: 29/05/2025
Fecha Egreso: 30/05/2025

Historia No. 18746779
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 13341334,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890337	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
1334 #$36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #$. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	135.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	135.300,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090532076 de 14/03/2025 Facturas QTC20001 a QTC40000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 29/05/2025 11:47:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/05/2025 08:28:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:fc98fcd441c7eba4a8ad659238ee1370d86727f0c449f6296d86c120117ad5fd0514d6944e028ecfebdcd06562fa09fd

Fecha Validación DIAN: 2025-05-30 08:30:02-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16825180

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TF201209

Fecha Factura: 06/05/2025 09:52:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: SEBASTIAN CARO SUAREZ
No identificación: 1007932207
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3104648055
Dirección: CARRERA 80 # 5- 120 apto 111

Fecha Ingreso: 03/02/2025
Fecha Egreso: 31/03/2025

Historia No. 18375162
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 58

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
937000	1. TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	5/NAR	40.800,00				204.000,00
937000	2. TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	3/NAR	42.900,00				128.700,00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	332.700,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	332.700,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764081216851 de 08/10/2024 Facturas TF195001 a TF230000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 03/02/2025 09:07:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 31/03/2025 10:00:00-05:00
ELABORADO POR: Brayan Stiven Gamboa Caicedo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:e11f4c6d47a23d315503e169956803e3fa996e16fd08b53dddaa92b592bafcd4ee3f192bc735e13a408d5508c092a9be

Fecha Validación DIAN: 2025-05-06 09:52:48-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16942377

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA TF202083

Fecha Factura: 04/06/2025 09:40:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: SEBASTIAN CARO SUAREZ
No identificación: 1007932207
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3104648055
Dirección: CARRERA 80 # 5- 120 apto 111

Fecha Ingreso: 07/04/2025
Fecha Egreso: 04/06/2025

Historia No. 18580502
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1389

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
937000	1. TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	8/NAR	42.900,00				343.200,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	343.200,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	343.200,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764081216851 de 08/10/2024 Facturas TF195001 a TF230000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 07/04/2025 08:46:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 04/06/2025 09:36:00-05:00
ELABORADO POR: Leidy Vanessa Arboleda Bermude
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:4a632cf7f42053c0ab16fa3b9415f92d0479df57d0a0887b5fb660ba200de75b836d1a549e5ac6c2edaa1f93905cf3d0

Fecha Validación DIAN: 2025-06-04 09:42:58-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16849543

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA UB90991

Fecha Factura: 12/05/2025 10:27:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: SAMANTHA ROMERO CASTILLO
No identificación: 1016732288
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono:
Dirección: Calle 7 # 7 – 56 Casa 3 Buga

Fecha Ingreso: 12/05/2025
Fecha Egreso: 12/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2047,2048 //

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
873004	1. AUT.2047 - RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	1/NAR	144.100,00				144.100,00
881402	2. AUT.2048 // - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	1/NAR	188.500,00				188.500,00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	332.600,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	332.600,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764092051279 de 16/04/2025 Facturas UB90001 a UB120000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 12/05/2025 10:27:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 12/05/2025 10:27:00-05:00
ELABORADO POR: Anyela Gutierrez Rodriguez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:6fcd8d418d7bfce149012ad9c7f485446af642a57b4b67550710e5670e2872389f7df058e4c1a102d813d8a5f5cae38d

Fecha Validación DIAN: 2025-05-12 10:35:57-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16966594

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA UEA3746

Fecha Factura: 10/06/2025 08:13:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: DIVA NELLY TELLEZ HENAO
No identificación: 66702949
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3147078545
Dirección: CALLE 7 C BIS # 70 -105

Fecha Ingreso: 09/06/2025
Fecha Egreso: 10/06/2025

Historia No. 18787547
Plan:

No. Póliza: 66702949
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 149918787547,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
891704	1. ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]	1/NAR	1.107.200,00				1.107.200,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #$. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: UN MILLON CIENTO SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	1.107.200,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	1.107.200,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764086981714 de 10/01/2025 Facturas UEA3001 a UEA10000
Vigencia 24 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	66702949		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 09/06/2025 16:58:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 10/06/2025 06:00:00-05:00
ELABORADO POR: Luz Andrea Garces Dominguez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:6e4c3d887759b8f47d136a872756a858e88166b6c6a210e4be4399597316fee0a248b62991ab2a3b08df7777cafc7de0

Fecha Validación DIAN: 2025-06-10 09:01:03-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16881503

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA UI449666

Fecha Factura: 19/05/2025 18:04:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: BETTY LOPEZ DE THORNE
No identificación: 38971701
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3186514349
Dirección: CRA 5 # 4-40

Fecha Ingreso: 19/05/2025
Fecha Egreso: 19/05/2025

Historia No. 18715582
Plan:

No. Póliza: 38971701
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización:

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00				78.900,00
21030	2. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	15.651,00				15.651,00
07033	3. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	378,00				378,00
879111	4. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1/NAR	444.600,00				444.600,00

Total Nro Líneas: 4

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	539.529,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	539.529,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062082001 de 17/12/2023 Facturas UI421001 a UI500000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	38971701		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 19/05/2025 09:37:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 19/05/2025 17:21:00-05:00
ELABORADO POR: Miguel Angel Caicedo Erazo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:47f9be64783b1fde6c195d7a21f78c7f8427203fb4b8c06626f046e96a1c1930bd9e5c6227da8355cdcb11aaa60bd63a

Fecha Validación DIAN: 2025-05-19 22:33:51-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16852595

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA URB100024

Fecha Factura: 13/05/2025 05:13:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: ENCARNACION ANGULO DE CHICANGO
No identificación: 29072028
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3166237534
Dirección: CR 33 # 26-60

Fecha Ingreso: 12/05/2025
Fecha Egreso: 12/05/2025

Historia No. 18691589
Plan:

No. Póliza: 29072028
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización:

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00				78.900,00
21030	2. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	80.814,00				80.814,00
07119	3. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	474.000,00				474.000,00
07033	4. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	43.579,00				43.579,00
5DS002	5. DERECHO DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	1/NAR	111.900,00				111.900,00
873333	6. RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	1/NAR	144.100,00				144.100,00
873431	7. RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	1/NAR	144.100,00				144.100,00

Total Nro Líneas: 7

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: UN MILLON SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	1.077.393,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	1.077.393,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062082097 de 17/12/2023 Facturas URB71101 a URB150000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	29072028		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 12/05/2025 13:44:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 12/05/2025 18:57:00-05:00
ELABORADO POR: Miguel Angel Caicedo Erazo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:7c251f6e2ca4a1415fbc069191d53cc0e7ab30a0cb7edc937954d343ba2b083ab626930c1f7777ff9d8b731107075f61

Fecha Validación DIAN: 2025-05-13 05:15:40-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16958842

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA URB102855

Fecha Factura: 08/06/2025 10:44:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MARGARITA ROMERO DE ARIAS
No identificación: 29032883
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3183499550
Dirección: CALLE 3 B NO. 65 - 09

Fecha Ingreso: 03/06/2025
Fecha Egreso: 04/06/2025

Historia No. 18767582
Plan:

No. Póliza: 29032883
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 2903288329032883,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
21030	1. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	92.635,00				92.635,00
07033	2. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	5.210,00				5.210,00
890466	3. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
890701	4. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00				78.900,00
903883	5. GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1/NAR	14.200,00				14.200,00
5DSA01	6. DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	1/NAR	69.300,00				69.300,00
902210	7. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/NAR	72.100,00				72.100,00
906914	8. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	229.200,00				229.200,00
903895	9. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	37.300,00				37.300,00
873333	10. RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	1/NAR	144.100,00				144.100,00
882308	11. ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	1/NAR	506.400,00				506.400,00
882318	12. ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	1/NAR	506.400,00				506.400,00
	Total Nro Líneas: 12						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	1.891.045,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	1.891.045,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062082097 de 17/12/2023 Facturas URB71101 a URB150000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	29032883		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 03/06/2025 21:59:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 04/06/2025 11:02:00-05:00
ELABORADO POR: Liliana Soto Ocampo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:6490aecb07c669e363dbd4744819c528f2a54f52a1804bcffc4551112a4128272854669e045e9bc56b536b920be19cfc

Fecha Validación DIAN: 2025-06-08 10:44:32-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16796981

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA USP209106

Fecha Factura: 28/04/2025 15:54:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: VALERIA LINARES PEDROZA
No identificación: 1006053615
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3173061440
Dirección: Cra 83 No F48A 109

Fecha Ingreso: 25/04/2025
Fecha Egreso: 27/04/2025

Historia No. 18636806
Plan:

No. Póliza: 1006053615
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización:

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00				78.900,00
21030	2. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	7.023,00				7.023,00
07033	3. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	18.243,00				18.243,00
890466	4. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
890474	5. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1/NAR	186.500,00				186.500,00
5DSA01	6. DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	1/NAR	69.300,00				69.300,00
903895	7. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	37.300,00				37.300,00
901107	8. COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1/NAR	37.300,00				37.300,00
902210	9. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/NAR	72.100,00				72.100,00
903821	10. CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	1/NAR	111.900,00				111.900,00
903859	11. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	54.900,00				54.900,00
903864	12. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	54.900,00				54.900,00
904904	13. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1/NAR	188.900,00				188.900,00
904921	14. TIROXINA LIBRE	1/NAR	121.800,00				121.800,00
906625	15. GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1/NAR	194.100,00				194.100,00
906914	16. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	229.200,00				229.200,00
907106	17. UROANALISIS	1/NAR	57.200,00				57.200,00
881302	18. ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1/NAR	525.800,00				525.800,00
07033	19. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	401.938,00				401.938,00
879111	20. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1/NAR	444.600,00				444.600,00
879420	21. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1/NAR	644.500,00				644.500,00

CUFE:f0bac6b9106594ac678c92910ee363abef9596b84b8f8568321ea63fe096bf949fa618d68247d11643ac827805bd27c0

Fecha Validación DIAN: 2025-04-28 15:55:31-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16796981

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA USP209106

Fecha Factura: 28/04/2025 15:54:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: VALERIA LINARES PEDROZA
No identificación: 1006053615
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3173061440
Dirección: Cra 83 No F48A 109

Fecha Ingreso: 25/04/2025
Fecha Egreso: 27/04/2025

Historia No. 18636806
Plan:

No. Póliza: 1006053615
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización:

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
	Total Nro Líneas: 21						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UNO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	3.671.704,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	3.671.704,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062082137 de 17/12/2023 Facturas USP190922 a USP250000 Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	1006053615		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 25/04/2025 04:17:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 27/04/2025 00:18:00-05:00
ELABORADO POR: Margarita Maria Henao Munoz
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:f0bac6b9106594ac678c92910ee363abef9596b84b8f8568321ea63fe096bf949fa618d68247d11643ac827805bd27c0

Fecha Validación DIAN: 2025-04-28 15:55:31-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16814117

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA USP209330

Fecha Factura: 02/05/2025 17:14:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MARGARITA ROMERO DE ARIAS
No identificación: 29032883
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3183499550
Dirección: CALLE 3 B NO. 65 - 09

Fecha Ingreso: 26/04/2025
Fecha Egreso: 02/05/2025

Historia No. 18640823
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 21377652137765,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
389002	1. 389002 COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	1/NAR	790.000,00				790.000,00
890611	2. ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	3/NAR	73.200,00				219.600,00
890701	3. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00				78.900,00
895100	4. ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1/NAR	87.500,00				87.500,00
890484	5. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	2/NAR	135.300,00				270.600,00
890466	6. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
890466	7. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
890449	8. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	2/NAR	136.300,00				272.600,00
890449	9. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	3/NAR	136.300,00				408.900,00
21030	10. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	582.081,00				582.081,00
07033	11. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	3.183.764,00				3.183.764,00
903883	12. GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	7/NAR	14.200,00				99.400,00
129A01	13. INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	6/NAR	500.400,00				3.002.400,00
903895	14. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/NAR	37.300,00				111.900,00
9012211	15. HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO (#2)	1/NAR	238.900,00				238.900,00
9012231	16. HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (#2)	1/NAR	366.000,00				366.000,00
901107	17. COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1/NAR	37.300,00				37.300,00
901221	18. HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1/NAR	238.900,00				238.900,00
901223	19. HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1/NAR	366.000,00				366.000,00
901236	20. UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1/NAR	166.600,00				166.600,00
902104	21. DIMERO D AUTOMATIZADO	1/NAR	196.600,00				196.600,00
902210	22. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	4/NAR	72.100,00				288.400,00
903110	23. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	276.500,00				276.500,00
903426	24. HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1/NAR	166.600,00				166.600,00
903439	25. TROPONINA T CUANTITATIVA	1/NAR	311.200,00				311.200,00
903813	26. CLORO	1/NAR	57.200,00				57.200,00
903835	27. FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	64.600,00				64.600,00
903841	28. GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1/NAR	34.900,00				34.900,00
903854	29. MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	134.400,00				134.400,00
903856	30. NITROGENO UREICO	3/NAR	47.400,00				142.200,00
903859	31. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/NAR	54.900,00				109.800,00
903864	32. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/NAR	54.900,00				109.800,00
904904	33. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1/NAR	188.900,00				188.900,00
904921	34. TIROXINA LIBRE	1/NAR	121.800,00				121.800,00

CUFE:d57a20f77cc3104c33653aa4136bd60dfad115ac5d9302cc3c6289e2f44bbf92dbf5b94ade882d86528dddb5358e4809

Fecha Validación DIAN: 2025-05-02 17:16:11-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-16814117

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA USP209330

Fecha Factura: 02/05/2025 17:14:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT. 899999034-1
Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co

Paciente: MARGARITA ROMERO DE ARIAS
No identificación: 29032883
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3183499550
Dirección: CALLE 3 B NO. 65 - 09

Fecha Ingreso: 26/04/2025
Fecha Egreso: 02/05/2025

Historia No. 18640823
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 21377652137765,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
906914	35. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	3/NAR	229.200,00				687.600,00
907106	36. UROANALISIS	1/NAR	57.200,00				57.200,00
873411B	37. RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) (BILATERAL)	1/NAR	218.700,00				218.700,00
873204	38. RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1/NAR	195.000,00				195.000,00
879111	39. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1/NAR	444.600,00				444.600,00
895001	40. MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	1/NAR	434.400,00				434.400,00
881202	41. ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1/NAR	536.400,00				536.400,00

Total Nro Líneas: 41

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #$. -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: QUINCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	15.568.745,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	15.568.745,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062082137 de 17/12/2023 Facturas USP190922 a USP250000 Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 26/04/2025 05:21:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 02/05/2025 16:10:00-05:00
ELABORADO POR: Miguel Angel Caicedo Erazo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:d57a20f77cc3104c33653aa4136bd60dfad115ac5d9302cc3c6289e2f44bbf92dbf5b94ade882d86528dddb5358e4809

Fecha Validación DIAN: 2025-05-02 17:16:11-05:00

Copia

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0