Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHjarosero JHON ALEXANDER ROSERO RODRIGUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076- SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION

Fecha y Hora Sistema: 2025-01-08-6:23 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 225 de fecha 2025-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	125	**Fecha Registro:**	2025-01-08	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	674.863.524,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	674.863.524,00	**Saldo x Obligar:**	674.863.524,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890307200	**Razón Social:**	CLINICA IMBANACO SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	304001993	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94386599	**Nombre:**	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5702697 (2023-2026)	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-01-08	

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		674.863.524,00	0,00		
					Total:	674.863.524,00	0,00	674.863.524,00	674.863.524,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: (VF 2023-2026) CONTRATAR EL SERVICIO DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPS) AMBULATORIO U HOSPITALARIO CON EL FIN DE GARANTIZAR LA RED QUE CUBRA LA DEMANDA DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	674.863.524,00	674.863.524,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CESAR AUGUSTO PINILLA GARZÓN
Fecha: 2025.01.09 10:26:20 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CESAR AUGUSTO PINILLA GARZÓN

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Clínica Imbanaco S.A.S.

10 de septiembre de 2025

En mi calidad de Revisor Fiscal de Clínica Imbanaco S.A.S., identificada con NIT. 890.307.200-5, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el semestre comprendido entre el mes de marzo de 2025 y el mes de agosto de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el semestre comprendido entre el mes de marzo de 2025 y el mes de agosto de 2025.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Fundación.

En cumplimiento de mis obligaciones como Revisor Fiscal he considerado conveniente informar a ustedes que la Compañía se encuentra en proceso de pago de los conceptos de EPS y ARL de un aprendiz SENA en etapa productiva para el mes de agosto de 2025.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el semestre comprendido entre el mes de marzo de 2025 y el mes de agosto de 2025, la
Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PwC Contadores y Auditores S.A.S.,Centro Empresarial Carvajal, Calle 35 Nte N°6A Bis - 100, Cali, Colombia.
Tel: (60-2) 4859111, Fax: (60-2) 684 5510, www.pwc.com/co

© 2025 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las Firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.

A la Administración de Clínica Imbanaco S.A.S.

10 de septiembre de 2025

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Olga Lucia Bermúdez Rodríguez
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 182424-T

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-16943931

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEE2720

Fecha Factura: 04/06/2025 14:16:00
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: BRITZZY VALERIA CAICEDO NAVIA
No identificación: 1061743848
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono:
Dirección: calle 3 # 26 -24 CAMILO TORRES

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

Historia No. 18770752
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 972

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890248	1. AUT.972 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	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 18764085414302 de 16/12/2024 Facturas CEE1 a CEE16000
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: 04/06/2025 14:13:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 04/06/2025 14:15:00-05:00
ELABORADO POR: Guicelly Alexandra Guevara Cor
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:994b19496288f8aff0666affc418f98ac4e816bf6eddfa74bce84f3de2082eebe7ed82f4c2df09ca3658885ec0fa9c8e

Fecha Validación DIAN: 2025-06-04 14:17:54-05:00

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-16952562

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD58288

Fecha Factura: 06/06/2025 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: SONIA MARY LATORRE LOPEZ
No identificación: 34531878
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3127621732
Dirección: CALLE 41 NORTE #7-25

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

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2694

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
954403	1. AUT.2694 - EVALUACION DEL REFLEJO VESTIBULO OCULO MOTOR ASISTIDO	1/NAR	540.600,00				540.600,00
	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: QUINIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	540.600,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	540.600,00

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 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: 30/05/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/05/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:86db08a2e3f2f575d49a5505414de581e75e4061097d845606e5785eb81436ae833d2763e50e443f82d9fe6acee0b5b8

Fecha Validación DIAN: 2025-06-06 10:32:59-05:00

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-16959226

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD58448

Fecha Factura: 08/06/2025 13:59:00
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: ENCARNACION ANGULO DE CHICANGO
No identificación: 29072028
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3166237534
Dirección: CR 33 # 26-60

Fecha Ingreso: 05/06/2025
Fecha Egreso: 05/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 3184

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890380	1. AUT.3184 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 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. 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: 05/06/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 05/06/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Lorena Fernanda Gomez Martinez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:15de792696cbc05d9dfd579f1d0632c9b6b97889fa96dabdc6eb47e41c029604d84c12456e4112f3691a44f655d3fd48

Fecha Validación DIAN: 2025-06-08 14:02:01-05:00

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-16964453

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD58626

Fecha Factura: 09/06/2025 16:29:00
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: ASCENSION RODRIGUEZ FALLA
No identificación: 29639520
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3174327529
Dirección: CARRERA 20 NO 32-95

Fecha Ingreso: 16/05/2025
Fecha Egreso: 16/05/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1383

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890342	1. AUT.1383 - 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: 16/05/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 16/05/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:4c3552c34a04a6b63498d969f9b9e3a4c81e132fab2c7c3c642f9d08274da0833084470418608e683a0b64b389340d9f

Fecha Validación DIAN: 2025-06-09 16:35:36-05:00

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-16973147

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA UF189951

Fecha Factura: 11/06/2025 15:17:00
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: LUZ STELLA ARANA DUQUE
No identificación: 31157247
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3145496322
Dirección: CALLE 51 NO 36 B -24 PALMIRA

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

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1416

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890276	1. AUT.1416 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1/NAR	133.900,00				133.900,00

Total Nro Líneas: 1

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

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	133.900,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	133.900,00

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 18764079195326 de 10/09/2024 Facturas UF185001 a UF230000
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: 02/05/2025 14:45:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 02/05/2025 14:45:00-05:00
ELABORADO POR: Sergio Ivan Meneses Ruiz
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:1333f9c379bac888e74ab1146ef8bd21189c3e74d96efe76ae82de0c66caf36acd258083e31fab9ce00e8f733a229048

Fecha Validación DIAN: 2025-06-11 15:17:41-05:00

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-17001726

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CED27916

Fecha Factura: 18/06/2025 16:31:00
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: SAMUEL SILVA ROSANIA
No identificación: 1105377676
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono: 3137939800
Dirección: AV 4 N # 47AN -83

Fecha Ingreso: 17/06/2025
Fecha Egreso: 17/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1931

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890347	1. AUT.1931 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	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 18764094401007 de 13/06/2025 Facturas CED27612 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	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 17/06/2025 15:02:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 17/06/2025 15:02:00-05:00
ELABORADO POR: Brayan Stiven Gamboa Caicedo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:4f562927a82f2eb654568d478b32cd92169715c697f8570fccca3cf8c49603ff078649682d1708fca375f36730529b13

Fecha Validación DIAN: 2025-06-18 16:31:59-05:00

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-17006031

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CED27962

Fecha Factura: 19/06/2025 14:53:00
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: LUZ STELLA ARANA DUQUE
No identificación: 31157247
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3145496322
Dirección: CALLE 51 NO 36 B -24 PALMIRA

Fecha Ingreso: 19/06/2025
Fecha Egreso: 19/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1344

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890388	1. AUT.1344 - 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. 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 18764094401007 de 13/06/2025 Facturas CED27612 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	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 19/06/2025 14:53:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 19/06/2025 14:53:00-05:00
ELABORADO POR: Brayan Stiven Gamboa Caicedo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:a066b819a74bcb7d77e2ec52700617a555179bb4ea51ed7566fe09e5fb4a97b1db770194323d29ff441796d4e9e0cbce

Fecha Validación DIAN: 2025-06-19 14:56:14-05:00

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-16999805

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEE3044

Fecha Factura: 18/06/2025 10:57:00
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: 18/06/2025
Fecha Egreso: 18/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2773

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890366	1. AUT.2773 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 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. 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 18764085414302 de 16/12/2024 Facturas CEE1 a CEE16000
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: 18/06/2025 10:56:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 18/06/2025 10:56:00-05:00
ELABORADO POR: Guicelly Alexandra Guevara Cor
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:f6f9c8ea6d1ccb9f05bd50d6dd40d7b3ee3a12a6179b2d21c40d232ba08109fb60fffa68e90a6b4518039e285126f655

Fecha Validación DIAN: 2025-06-18 10:58:23-05:00

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-17001055

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEP54375

Fecha Factura: 18/06/2025 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: OMAR MARTINEZ GOMEZ
No identificación: 14959584
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3176431520
Dirección: CRA 80 A # 45 58

Fecha Ingreso: 18/06/2025
Fecha Egreso: 18/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1579

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890328	1. AUT.1579 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1/NAR	93.300,00				93.300,00

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: NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	93.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	93.300,00

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: 18/06/2025 15:01:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 18/06/2025 15:01:00-05:00
ELABORADO POR: Marcela Burbano Mena
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:8d21c470dd61dc68029f6ab1741e563380af0c9a1ed37948916152f36cc3fd2f51eb787c0b515a668b511cc0bcc73c33

Fecha Validación DIAN: 2025-06-18 15:03:28-05:00

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-17008772

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD59152

Fecha Factura: 20/06/2025 08:41:00
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 ESPERANZA BEJARANO SANABRIA
No identificación: 31138416
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3017096847

Fecha Ingreso: 13/06/2025
Fecha Egreso: 13/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 3342

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
954107	1. AUT.3342 - AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1/NAR	37.300,00				37.300,00
954301	2. AUT.3342 - LOGOAUDIOMETRIA	1/NAR	34.700,00				34.700,00
954302	3. AUT.3342 - 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. 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: 13/06/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 13/06/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:1eaad916280ae23f7ac744f67f42b925e88cb25865707a921b369aa1ecc9aa75836c45eef1dec1ba7f780bd4846ac72d

Fecha Validación DIAN: 2025-06-20 08:48:29-05:00

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-17008807

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD59153

Fecha Factura: 20/06/2025 08:51:00
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: MARIA ESPERANZA BEJARANO SANABRIA
No identificación: 31138416
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3017096847

Fecha Ingreso: 13/06/2025
Fecha Egreso: 13/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 3343

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
954306	1. AUT.3343 - EVALUACION ELECTROACUSTICA FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO	1/NAR	79.100,00				79.100,00
	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: SETENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	79.100,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	79.100,00

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 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: 13/06/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 13/06/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:e6c266f05855fe4f96cb790cd191e1ba173d31ca0f521932b652b83f595bc33830015cfa22673a2c6ee21a5f8e12dd86

Fecha Validación DIAN: 2025-06-20 08:53:58-05:00

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-17021129

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD59305

Fecha Factura: 24/06/2025 15:23:00
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: EUNICE GOMEZ DE MARIN
No identificación: 31135321
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3052962060
Dirección: CALLE 37 A # 20 - 32

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

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 2742

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890231	1. AUT.2742 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	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
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: 27/05/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 27/05/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:315426cf10ea7d9ba9219e27ae2b1308a0926fdcbd9f22c939df1c1bf8e70165a2799e22e95d932fe3c450852c8b2ecf

Fecha Validación DIAN: 2025-06-24 15:30:16-05:00

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-17005914

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PFP23641

Fecha Factura: 19/06/2025 14:34:00
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: CRISTOBALINA GAMBOA MOSQUERA
No identificación: 29220050
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3202681628
Dirección: CALLE 33 No.3N-27

Fecha Ingreso: 19/06/2025
Fecha Egreso: 19/06/2025

Historia No. 18823772
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 23222323

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
893805	1. AUT.23222323 - ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	1/NAR	172.100,00				172.100,00
893806	2. AUT.23222323 - CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	1/NAR	521.400,00				521.400,00
	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: SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	693.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	693.500,00

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
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: 19/06/2025 14:16:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 19/06/2025 14:34:00-05:00
ELABORADO POR: Yamileth Prieto Delgado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:8a8112dc0a5c4d5f5e26f0a414801b3f5b28420a9bdb013eff15489d8fa580000bc1f923ba925bc68204ea5e123acdde

Fecha Validación DIAN: 2025-06-19 14:36:00-05:00

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-16795049

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CF123532

Fecha Factura: 28/04/2025 10:25:00
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: MAXIMILIANO GAEL MIRANDA HERRERA
No identificación: 1114322836
Tipo Identificación: Registro Civil
Teléfono: 3172596539

Fecha Ingreso: 23/04/2025
Fecha Egreso: 23/04/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1204

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890283	1. AUT.1204 - 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 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: 23/04/2025 13:47:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 23/04/2025 13:47:00-05:00
ELABORADO POR: Martha Lucia Garcia Flores
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:903db21a4dfb2b54aeee30589db14b8a6b49349a5ab076d953ced95b170b52d5b9ed4df377100a4bb4620db4d8f60187

Fecha Validación DIAN: 2025-04-28 10:25:51-05:00

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-17083526

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEP55616

Fecha Factura: 10/07/2025 13:41:00
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: OFELIA MONTERO DE AGUILAR
No identificación: 20308123
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono:
Dirección: CARRERA 44 # 47-A32 PALMIRA

Fecha Ingreso: 10/07/2025
Fecha Egreso: 10/07/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2601

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890343	1. AUT.2601 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	1/NAR	166.600,00				166.600,00
	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: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	166.600,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	166.600,00

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: 10/07/2025 13:41:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 10/07/2025 13:41:00-05:00
ELABORADO POR: Marcela Burbano Mena
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:beec1603ba68f13fa8efde9948d9f06d37fb1f258858491365b12ba7b9597aa9078dbd1584fa3f7704f832418da9fb53

Fecha Validación DIAN: 2025-07-10 13:44:11-05:00

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-17076157

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BVA351

Fecha Factura: 09/07/2025 07:40:00
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: LIDA NORAIDA URBANO DE SOTO
No identificación: 38851555
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3172649613
Dirección: CLL 7 # 3 - 46 BUGA

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

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 3975-3975

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
860205	1. AUT.3975 - TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	1/NAR	77.000,00				77.000,00

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: SETENTA Y SIETE MIL PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	77.000,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	77.000,00

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 18764094412468 de 14/06/2025 Facturas BVA1 a BVA8000
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: 07/07/2025 10:22:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 07/07/2025 10:22:00-05:00
ELABORADO POR: Karol Daniela Rosso Caicedo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:fe3e79ad40cb792afbcea96d7b9185349d8a0a3ce0ea4ac38d1ac3f427c3d37f3070e581c79a5298b5e3aaf9eb9c4091

Fecha Validación DIAN: 2025-07-09 07:44:00-05:00

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-17118294

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CED28937

Fecha Factura: 18/07/2025 15:19:00
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: MARIA LIMBANIA TORO DE MORALES
No identificación: 31227269
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3122329691
Dirección: CALLE 5 #61-82

Fecha Ingreso: 18/07/2025
Fecha Egreso: 18/07/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 3394

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890306	1. AUT.3394 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	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 18764094401007 de 13/06/2025 Facturas CED27612 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	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 18/07/2025 15:18:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 18/07/2025 15:18:00-05:00
ELABORADO POR: Geraldynne Valencia Bermudez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:c0814f7509058d4184653816bcf9558f3daae190f39b150248a5a2977ec03a4530ba016414c01319bacaa3bc0cc60ebc

Fecha Validación DIAN: 2025-07-18 15:25:27-05:00

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-17112945

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC21833

Fecha Factura: 17/07/2025 14:42:00
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: 16/07/2025
Fecha Egreso: 17/07/2025

Historia No. 18908290
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 25282528,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890351	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	1/NAR	184.800,00				184.800,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
2528 #$36-02-00-076-000000, 570267; jalopera@sena.edu.co #$. .. -

Medio de Pago: Otro

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

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	184.800,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	184.800,00

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 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: 16/07/2025 16:20:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 17/07/2025 14:41:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:665a5fbed0d0b66da160a0d1a3c7d56c7fb6ccbe4a88fa4cad1d76422d901907fac11231106fb638eda345809263db40

Fecha Validación DIAN: 2025-07-17 14:42:58-05:00

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-17127259

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CED29008

Fecha Factura: 21/07/2025 13:49:00
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 DEL SOCORRO CASTRO ORDOÑEZ
No identificación: 31205726
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3122675404

Fecha Ingreso: 21/07/2025
Fecha Egreso: 21/07/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 3592

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890328	1. AUT.3592 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1/NAR	93.300,00				93.300,00

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: NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	93.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	93.300,00

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 18764094401007 de 13/06/2025 Facturas CED27612 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	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 21/07/2025 13:48:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 21/07/2025 13:48:00-05:00
ELABORADO POR: Geraldynne Valencia Bermudez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:a19c8132d6810d8911ed2e85af547b65192e23cecba7c693b7f4b35ef8219441f1ec63ee2ea34a7806031168f2fffbb8

Fecha Validación DIAN: 2025-07-21 13:51:37-05:00

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-17131257

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEP56288

Fecha Factura: 22/07/2025 10:15:00
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: 22/07/2025
Fecha Egreso: 22/07/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2988

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890388	1. AUT.2988 - 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. 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: 22/07/2025 10:15:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 22/07/2025 10:15:00-05:00
ELABORADO POR: Marcela Burbano Mena
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:5934d3b2fc7550b1b5a18c4e7aa331fbe536f5092d65648f91d59d725b05a0ec213c3d66edb2450bb325c86938080c1d

Fecha Validación DIAN: 2025-07-22 10:18:55-05:00

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-17126555

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCB52811

Fecha Factura: 21/07/2025 11:24:00
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: 26/06/2025
Fecha Egreso: 26/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 3821

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890380	1. AUT.3821 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 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
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764074967332 de 12/07/2024 Facturas FCB50001 a FCB65000
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: 26/06/2025 11:24:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 26/06/2025 11:24:00-05:00
ELABORADO POR: Lindelia Sandoval Solis
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:1b1a5bf0420271ffd86c20782173ce600aa7c6224ca9e5bcddc89e56a87059f4f4ed76399193d96c844bcd3b2c75f110

Fecha Validación DIAN: 2025-07-21 11:29:43-05:00

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-17126656

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCB52812

Fecha Factura: 21/07/2025 11:38:00
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: DAVID ARMANDO ACOSTA JARAMILLO
No identificación: 1113535398
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono: 3157801313

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

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1149

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890281	1. AUT.1149 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	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
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764074967332 de 12/07/2024 Facturas FCB50001 a FCB65000
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: 06/06/2025 11:39:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 06/06/2025 11:39:00-05:00
ELABORADO POR: Lindelia Sandoval Solis
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:7367d936989fb8129e7cafb6a516959b60545e0014d572b71dd330839ac1fd058c4ff72b8d7d86e0b95d9664be1c42a4

Fecha Validación DIAN: 2025-07-21 11:42:43-05:00

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-17126746

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCB52813

Fecha Factura: 21/07/2025 11:58:00
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 DEL MAR DURAN TELLO
No identificación: 1114313608
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono: 3206238547
Dirección: CALLE 45B#25-81 PALMIRA

Fecha Ingreso: 27/06/2025
Fecha Egreso: 27/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1148

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890242	1. AUT.1148 - 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. 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 18764074967332 de 12/07/2024 Facturas FCB50001 a FCB65000
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: 27/06/2025 11:58:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 27/06/2025 11:58:00-05:00
ELABORADO POR: Lindelia Sandoval Solis
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:fbefd9e22f3befce70126a66ae25057db759fffe05dfe24a96141da508fae87e478ed176b83eca91d6cdd8a887a5cda5

Fecha Validación DIAN: 2025-07-21 12:00:19-05:00

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-17128391

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD60444

Fecha Factura: 21/07/2025 16:44:00
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: ORIANA RENTERIA CHAPARRO
No identificación: 1108257031
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono: 3218514098
Dirección: CALLE 54 NORTE # 2GN - 94 APT

Fecha Ingreso: 03/07/2025
Fecha Egreso: 03/07/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 4252

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
954107	1. AUT.4252 - AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1/NAR	37.300,00				37.300,00
954301	2. AUT.4252 - LOGOAUDIOMETRIA	1/NAR	34.700,00				34.700,00
954302	3. AUT.4252 - 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. 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: 03/07/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 03/07/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:f0151bc43f93200fe370410815a70cd1ea2c070875cf4909068e945966aec178dc0cafcc1eaa1523e954e658a20e1e0d

Fecha Validación DIAN: 2025-07-21 16:48:38-05:00

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-17128391

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD60444

Fecha Factura: 21/07/2025 16:44:00
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: ORIANA RENTERIA CHAPARRO
No identificación: 1108257031
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono: 3218514098
Dirección: CALLE 54 NORTE # 2GN - 94 APT

Fecha Ingreso: 03/07/2025
Fecha Egreso: 03/07/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 4252

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
954107	1. AUT.4252 - AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1/NAR	37.300,00				37.300,00
954301	2. AUT.4252 - LOGOAUDIOMETRIA	1/NAR	34.700,00				34.700,00
954302	3. AUT.4252 - 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. 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: 03/07/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 03/07/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:f0151bc43f93200fe370410815a70cd1ea2c070875cf4909068e945966aec178dc0cafcc1eaa1523e954e658a20e1e0d

Fecha Validación DIAN: 2025-07-21 16:48:38-05:00

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-17118590

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MNB3390

Fecha Factura: 18/07/2025 16:13:00
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: NANCY RODRIGUEZ
No identificación: 31296833
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3046411873
Dirección: CRA 83A #42-79

Fecha Ingreso: 17/07/2025
Fecha Egreso: 17/07/2025

Historia No. 18914915
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 5371

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
920407	1. PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	1/NAR	2.083.800,00				2.083.800,00

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: DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	2.083.800,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	2.083.800,00

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 18764082421029 de 29/10/2024 Facturas MNB1 a MNB15000
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: 17/07/2025 07:33:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 17/07/2025 18:02:00-05:00
ELABORADO POR: Claudia Isabel Fuentes
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:53924e0ca06c8843b20549b508a00f12802b1bfcf3a569b301229f4640095eeab73f7825d929c6c2c7e6a3b35c0879ee

Fecha Validación DIAN: 2025-07-18 16:15:30-05:00

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-17127876

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PFP24082

Fecha Factura: 21/07/2025 15:31:00
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: MARIA DEL SOCORRO CASTRO ORDOÑEZ
No identificación: 31205726
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3122675404

Fecha Ingreso: 21/07/2025
Fecha Egreso: 21/07/2025

Historia No. 18931505
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 5290

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
893805	1. AUT.5290 - 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: 21/07/2025 14:48:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 21/07/2025 15:30:00-05:00
ELABORADO POR: Yamileth Prieto Delgado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:53b3cf8bcb70c90d791c625f66033a19280ac1821a41cf523d5e2c9b3b01755a587bb0722587e06a5b0677581275527f

Fecha Validación DIAN: 2025-07-21 15:32:52-05:00

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-17024503

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEL2506

Fecha Factura: 25/06/2025 10:28:00
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 3- 22 BUGA

Fecha Ingreso: 25/06/2025
Fecha Egreso: 25/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2195

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890366	1. AUT.2195 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 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. 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 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: 25/06/2025 10:27:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 25/06/2025 10:27:00-05:00
ELABORADO POR: Lina Marcela Taborda Gomez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:5ec32f12e6c5714cdc72199638c2ec335c1d67bdf1091ddbbb4166c9f4907dace09eea3dd0241639eb4c4c7a056170d1

Fecha Validación DIAN: 2025-06-25 10:32:30-05:00

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-17049217

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEP55192

Fecha Factura: 02/07/2025 10:19:00
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: MARGARITA ROMERO DE ARIAS
No identificación: 29032883
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3046259810
Dirección: CRA 65 3B-14

Fecha Ingreso: 02/07/2025
Fecha Egreso: 02/07/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 3411

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890249	1. AUT.3411 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	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: 02/07/2025 10:19:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 02/07/2025 10:19:00-05:00
ELABORADO POR: Marcela Burbano Mena
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:0e7719cb675f8ef4619aeb813e3e725602d9be47e5a9159875b57173932d7d190e77617060aaf1767e20e1f3dbcf0af2

Fecha Validación DIAN: 2025-07-02 10:21:25-05:00

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-17032134

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD59426

Fecha Factura: 26/06/2025 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: BETTY LOPEZ DE THORNE
No identificación: 38971701
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3186514349
Dirección: CRA 5 # 4-40

Fecha Ingreso: 18/06/2025
Fecha Egreso: 18/06/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 3759

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
954801	1. AUT.3759 - EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	2/NAR	39.000,00				78.000,00

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: SETENTA Y OCHO MIL PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	78.000,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	78.000,00

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: 18/06/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 18/06/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:5066a0a653ae6705a80aae31684c203a94ffb8290a0e51c1ef46ef811999933c181ab515df96217f673652dc832a8ba9

Fecha Validación DIAN: 2025-06-26 17:18:30-05:00

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-17031175

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA ICX127311

Fecha Factura: 26/06/2025 14:51:00
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: OFELIA MONTERO DE AGUILAR
No identificación: 20308123
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono:
Dirección: CARRERA 44 # 47-A32 PALMIRA

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

Historia No. 18697728
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización:

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
053301	1. 2321 GANGLIOLISIS POR RADIOFRECUENCIA BAJO ANESTESIA	1/NAR	8.320.000,00				8.320.000,00
	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: OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	8.320.000,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	8.320.000,00

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 18764094383988 de 13/06/2025 Facturas ICX127226 a ICX143000
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: 14/05/2025 12:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 14/05/2025 20:55:00-05:00
ELABORADO POR: Ruben Dario Robledo Arbelaez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:f53489bb94b7cf018be552bcf1b5d51bb96581500128d542712f5374c0bbcc4cb7e9ca235af4fd58dc6d0002d9e62d6d

Fecha Validación DIAN: 2025-06-26 14:51:23-05:00

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-17022482

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA URB104588

Fecha Factura: 25/06/2025 00:27:00
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: BLANCA CILIA OLIVAR DE BARBOSA
No identificación: 29364567
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3117999947
Dirección: KRA 40 # 14C-25 GUABALA

Fecha Ingreso: 24/06/2025
Fecha Egreso: 24/06/2025

Historia No. 18836938
Plan:

No. Póliza: 29364567
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2936456729364567,

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	184.294,00				184.294,00
07119	3. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	948.000,00				948.000,00
07033	4. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	92.048,00				92.048,00
5DS002	5. DERECHO DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	1/NAR	111.900,00				111.900,00
902210	6. 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	7. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	229.200,00				229.200,00
871121	8. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O LATERAL)CONBARIO	1/NAR	202.000,00				202.000,00
873333	9. RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	1/NAR	144.100,00				144.100,00
873431	10. RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	1/NAR	144.100,00				144.100,00
	Total Nro Líneas: 10						

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

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	2.206.642,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	2.206.642,00

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 18764094400514 de 13/06/2025 Facturas URB103282 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	29364567		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 24/06/2025 17:53:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 24/06/2025 23:22:00-05:00
ELABORADO POR: Miguel Angel Caicedo Erazo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:d05b28ff1c7dfc62426740d9963c7840f1a1f2ba014923893831990ff5bf501249aecc01d57adfe784e615dd2d12f315

Fecha Validación DIAN: 2025-06-25 00:27:38-05:00

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-17147533

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CED29383

Fecha Factura: 25/07/2025 14:11:00
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 EDITH MARROQUIN DE GIRON
No identificación: 29033663
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3168765188
Dirección: CRA 42E1 N.54-35

Fecha Ingreso: 25/07/2025
Fecha Egreso: 25/07/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 3084

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890328	1. AUT.3084 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1/NAR	93.300,00				93.300,00
	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: NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	93.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	93.300,00

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 18764094401007 de 13/06/2025 Facturas CED27612 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	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 25/07/2025 14:11:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 25/07/2025 14:11:00-05:00
ELABORADO POR: Geraldynne Valencia Bermudez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:4010303f401752ba7b7dc8e044731cc96ebaf19fc6d13e319795c899826a30e5589fcb6e5c85ff14eee131e44eeef938

Fecha Validación DIAN: 2025-07-25 14:14:20-05:00

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-17141547

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEH2417

Fecha Factura: 24/07/2025 10:48:00
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: ISABEL ECHEVERRY ANGEL
No identificación: 24464210
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3002036484
Dirección: CALLE 64 NORTE # 5BN41 LA FLORA

Fecha Ingreso: 23/07/2025
Fecha Egreso: 23/07/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 2784

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890328	1. AUT.2784 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1/NAR	93.300,00				93.300,00
	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: NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	93.300,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	93.300,00

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 18764094401308 de 13/06/2025 Facturas CEH2312 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: 23/07/2025 16:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 23/07/2025 16:00:00-05:00
ELABORADO POR: Martha Lucia Garcia Flores
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:7ced5cb276ac7892fd5cbf1c9c80ec9512f647ece31d7dc3306aaabe88d8483487693da2c2d3b5aecaf2ef8acbe2dd04

Fecha Validación DIAN: 2025-07-24 10:50:29-05:00

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-17128425

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCD60445

Fecha Factura: 21/07/2025 16:51:00
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: MARIA DEL SOCORRO CASTRO ORDOÑEZ
No identificación: 31205726
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3122675404

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

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 4016

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
954107	1. AUT.4016 - AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	1/NAR	37.300,00				37.300,00
954301	2. AUT.4016 - LOGOAUDIOMETRIA	1/NAR	34.700,00				34.700,00
954302	3. AUT.4016 - 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. 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: 04/07/2025 00:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 04/07/2025 00:00:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:1f1b71f0715c63ec9313567d9519257092cc44c2830766e104ce2f00da419a3eef4466861059abe365d211a184e014d4

Fecha Validación DIAN: 2025-07-21 16:53:55-05:00

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-17144664

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA URB107452

Fecha Factura: 25/07/2025 04:37:00
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: OLGA BERTHA ESTRADA BARANDICA
No identificación: 31272512
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3154282433
Dirección: KAR.41B N0.14C-87

Fecha Ingreso: 24/07/2025
Fecha Egreso: 25/07/2025

Historia No. 18947875
Plan:

No. Póliza: 31272512
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 3127251231272512,

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	56.175,00				56.175,00
07033	3. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	108.391,00				108.391,00
903895	4. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	37.300,00				37.300,00
901107	5. COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1/NAR	37.300,00				37.300,00
902210	6. 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
903856	7. NITROGENO UREICO	1/NAR	47.400,00				47.400,00
906914	8. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	229.200,00				229.200,00
907106	9. UROANALISIS	1/NAR	57.200,00				57.200,00
879430	10. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	1/NAR	611.000,00				611.000,00

Total Nro Líneas: 10

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000, 570267; jalopera@sena.edu.co #$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	1.334.966,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	1.334.966,00

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 18764094400514 de 13/06/2025 Facturas URB103282 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	31272512		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 24/07/2025 16:51:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 25/07/2025 04:01:00-05:00
ELABORADO POR: Lindelia Vidal Vidal
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:bc73036904d4ebc993c56bce047b7b945a07f7bffc6e1eb6a848f221d7b49eed808503d10a8fb4267e72ebe407899861

Fecha Validación DIAN: 2025-07-25 04:37:23-05:00

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-17189514

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CED29711

Fecha Factura: 05/08/2025 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: MARIA DEL SOCORRO CASTRO ORDOÑEZ
No identificación: 31205726
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3122675404

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

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 5291

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890371	1. AUT.5291 - 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. 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 18764094401007 de 13/06/2025 Facturas CED27612 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	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 05/08/2025 10:27:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 05/08/2025 10:27:00-05:00
ELABORADO POR: Sandra Janeth Mariño Betancour
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:b0bdbd0f84f945b59de5d4e6db4b90e1fde5b9e86d0e0e8e03afc490237f1d69bcf703a0f817cf009b6c4f38f5cdbbcf

Fecha Validación DIAN: 2025-08-05 10:35:19-05:00

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-17208776

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CEP57648

Fecha Factura: 11/08/2025 08:40:00
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: SAMANTHA ROMERO CASTILLO
No identificación: 1016732288
Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad
Teléfono:
Dirección: Calle 7 # 7 – 56 Casa 3 Buga

Fecha Ingreso: 11/08/2025
Fecha Egreso: 11/08/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2099

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890345	1. AUT.2099 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	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: 11/08/2025 08:39:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 11/08/2025 08:39:00-05:00
ELABORADO POR: Marcela Burbano Mena
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:47df0167885b5be952f4aa68f5ce9041b5f2767ba16017549c5dd9228e9d9a30cb093cf3fc3ce5ebc3bc444ec3b2d1fa

Fecha Validación DIAN: 2025-08-11 08:42:05-05:00

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-17189800

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CF126584

Fecha Factura: 05/08/2025 11:09:00
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: 05/08/2025
Fecha Egreso: 05/08/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1121

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890241	1. AUT.1121 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	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
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: 05/08/2025 11:09:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 05/08/2025 11:09:00-05:00
ELABORADO POR: Brayan Stiven Gamboa Caicedo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:653c458aefd15893ec4b97c356c90d90cad5bbe1e9f6601e9d5a9817a80fe3798ad0af1fe8d04ea0ca57e4b2c78c6468

Fecha Validación DIAN: 2025-08-05 11:12:22-05:00

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-17184518

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IRD24791

Fecha Factura: 04/08/2025 10:14:00
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: ALBA TERESA URIBE DE CASTRO
No identificación: 38854808
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3172129382
Dirección: VEREDA SONJON HONDO BUGA

Fecha Ingreso: 04/08/2025
Fecha Egreso: 04/08/2025

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 6044-6044

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
871010	1. AUT.6044 - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	1/NAR	202.000,00				202.000,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000, 570267 -

Medio de Pago: Otro

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

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	202.000,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	202.000,00

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 18764079197268 de 10/09/2024 Facturas IRD16464 a IRD45000
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: 04/08/2025 10:14:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 04/08/2025 10:14:00-05:00
ELABORADO POR: Angelica Maria Rodriguez Donos
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:55985bd02236f76c936a31ba3a7dc13d8be5c0193b03aa167adeb28b30bbf86bfbb7cf353ad9fe0146956923f33cb8e3

Fecha Validación DIAN: 2025-08-04 10:20:37-05:00

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-17202636

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA UEA4016

Fecha Factura: 08/08/2025 15:04:00
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: LUZ STELLA ARANA DUQUE
No identificación: 31157247
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3145496322
Dirección: CALLE 51 NO 36 B -24 PALMIRA

Fecha Ingreso: 23/07/2025
Fecha Egreso: 24/07/2025

Historia No. 18940830
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 1488

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:
PCI: 36-02-00-076-000000;NUMERO DE CONTRATO;jalopera@sena.edu.co /Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.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. 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 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			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 23/07/2025 11:08:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 24/07/2025 06:00:00-05:00
ELABORADO POR: Luz Andrea Garces Dominguez
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:5ef008b40672a16acf3b35d7130c65d9872488f177e85cd7598ea177fd81669ffa0c565375e62c526051aee12b7f9b50

Fecha Validación DIAN: 2025-08-08 15:06:36-05:00

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-17230602

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA USP214896

Fecha Factura: 15/08/2025 16:00:00
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: GLORIA NELLY BELALCAZAR DE ZUÑIGA
No identificación: 38443080
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3166162298

Fecha Ingreso: 12/08/2025
Fecha Egreso: 12/08/2025

Historia No. 19013866
Plan:

No. Póliza: 38443080
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 38443080,

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	17.092,00				17.092,00
07033	3. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	55.621,00				55.621,00
873420	4. RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	1/NAR	195.000,00				195.000,00
	Total Nro Líneas: 4						

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-076-000000, 570267; jalopera@sena.edu.co #$ -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	346.613,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	346.613,00

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 18764094400062 de 13/06/2025 Facturas USP211760 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	38443080		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 12/08/2025 17:03:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 12/08/2025 18:53:00-05:00
ELABORADO POR: Lindelia Vidal Vidal
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:99d5205898e986de29cc79ec0a94750f0356302ffa216a20f43da6f5d969dae4ea83ea02880a478a73065e13395e26a2

Fecha Validación DIAN: 2025-08-15 16:02:36-05:00

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-17066530

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IRA76113

Fecha Factura: 07/07/2025 08:02:00
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: LIDA NORAIDA URBANO DE SOTO
No identificación: 38851555
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3172649613
Dirección: CLL 7 # 3 - 46 BUGA

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

Historia No.
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 3974-3974

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
883512	1. AUT.3974 - RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	1/NAR	943.600,00				943.600,00
883512	2. AUT.3974 - RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	1/NAR	943.600,00				943.600,00
	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: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	1.887.200,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	1.887.200,00

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 18764094401379 de 13/06/2025 Facturas IRA58832 a IRA90000
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: 07/07/2025 08:01:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 07/07/2025 08:01:00-05:00
ELABORADO POR: Adriana Cifuentes Buitrago
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:faafe7672b80bc963abb609cda5d85bc3c86e7e73d1fb3c331057985b3801fa2baf7bc1e435e6205e210528196b5c576

Fecha Validación DIAN: 2025-07-07 08:14:04-05:00

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