Centro de Resonancia Magnética del Norte SAS

NIT :900.468.210-4 - Regimen Tributario Especial - ZESE (Ley 1955/2019)

Calle 14 No 11A-06 Riohacha - La Guajira

Teléfono(s): 6057291176-6057289147

E-Mail: contabilidad@rmn.com.co

Resolución Dian Nº 18764095458131 del 10/07/2025 vencimiento 10/07/2027

Autoriza del CR100001 al CR150000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Fecha Factura			Factura Nº
Día	Mes	Año	**CR106801**
23	12	2.025	

Vencimiento Factura: 22/01/2026

Forma de Pago: CREDITO

Anexos a la Factura: 9

Copias: 0

Ordenes: 8

Contrato: 360

Señor(es): SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit o C.C.: 899.999.034-1 **Ciudad:** RIOHACHA

Dirección: CALLE 21 AVENIDA AEROPUERTO

E-Mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.c **Teléfono:** 7273882

Detalle de Procedimientos Realizados				Valor Unit.	Materiales	Copagos/C.M.	Total
CARDIOLOGIA							
PACIENTE: CC 1766104			RAFAEL MENDOZA MARTINEZ				
22/12/2025	895004	1	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉ	$ 235.676,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 235.676,00
ECOGRAFIA							
PACIENTE: CC 1193583741			CAROLINA DE JESUS CARRILLO GIL				
11/12/2025	881402	1	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMIN	$ 27.036,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 27.036,00
PACIENTE: CC 1755197			PEDRO JOSE MENDOZA RADILLO				
12/12/2025	881302	1	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 100.503,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 100.503,00
PACIENTE: CC 1766104			RAFAEL MENDOZA MARTINEZ				
12/12/2025	881332	1	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PR	$ 58.870,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 58.870,00
PACIENTE: CC 17953227			AMAURY DE JESUS CARRILLO ARCINIEGAS				
03/12/2025	881501	1	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 58.870,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 58.870,00
RADIOLOGIA							
PACIENTE: CC 1193583741			CAROLINA DE JESUS CARRILLO GIL				
12/12/2025	871040	1	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 55.746,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 55.746,00
12/12/2025	873420	1	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 36.271,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 36.271,00
12/12/2025	873420	1	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 36.271,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 36.271,00
				Totales:	$ 0,00	$ 0,00	$ 609.243,00

Son: SEISCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE.

Sub-Total Bruto:	$ 609.243,00
Copagos:	$ 0,00
Sub-Total:	$ 609,243.00
Total Iva:	$ 0.00
Descuentos:	$ 0.00
Total a Pagar:	**$ 609,243.00**

La factura electrónica se considera para todos los efectos como una Factura de Venta. Res 30/2.019. La Factura de venta se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio Art. 744 Código del Comercio. La mora en el pago causarán intereses a la tasa máxima vigente a partir de su vencimiento, pasados veinte días hábiles de la fecha de recibo de la factura NO se aceptarán reclamos ni glosas, Ley 1438/2.011.

Nota: Regimen Especial Tributiario: año inicio beneficio 2021, fecha constitución 26/09/2011

Observaciones:

Pm80dd8fHA4bcVavg3vsKn7aAGkbfIKNUdhmdyesC/b9MY2Cs3aO7AOLEi
QVQmxhE6XMY737j3pvtlHJPcw/iWaXkq6i+oyfhvaULnMzeZgI4fnze9KW9NTf
KTPhcAI9jEa4QVbgA59U8TfOFCJyrgdWCuv9nkC9eDP7F2h2y/CwOllPer8+2
h1yXL1TBRRRMVHQhN53mq2dmgdJF8bNoU426zUXo6hSnHU7dGxSKlrrvaP9
5SQEoNwyDubknpZhuERpgS/VujTne6Vxn6CPcjE26T0UgZtxwjg1har2nUyW9h
QXvwW7uOPcBy8PhFUUozpLjUv2iNm7dhlnDkmjtA==

Fecha Validación Dian: 2025-12-23 08:43:33-05:00

3549a560931b6909d6869d187f425ddba8f7b07346fda0660
5805fd4310a71b9013a7949c4a6835bea548ef21476c1a8

Sello de firma

CUFE

Listado de Pacientes por Empresa

Centro de Resonancia Magnética del Norte SAS

Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Periodo: 202512

Área: CARDIOLOGIA

N°	Fecha	Autorización	Factura	Identificación	Paciente	Cups	Cant	Procedimiento	Detalle Valor de los Procedimientos Valor	Insumos	Paciente	Total
346.807	22/12/2025	1383	106.801	1766104	MENDOZA MARTINEZ RAFAEL	895004	1	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIC	$ 235,676.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 235,676.00
								Sub-Total Área:	$ 235,676.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 235,676.00

Área: ECOGRAFIA

N°	Fecha	Autorización	Factura	Identificación	Paciente	Cups	Cant	Procedimiento	Detalle Valor de los Procedimientos Valor	Insumos	Paciente	Total
344.982	03/12/2025	1249	106.801	17953227	CARRILLO ARCINIEGAS AMAURY	881501	1	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABD	$ 58,870.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 58,870.00
345.634	11/12/2025	1355	106.801	1193583741	CARRILLO GIL CAROLINA DE JESU	881402	1	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGIC/	$ 27,036.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 27,036.00
345.765	12/12/2025	1394	106.801	1755197	MENDOZA RADILLO PEDRO JOSE	881302	1	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 100,503.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 100,503.00
345.836	12/12/2025	1381	106.801	1766104	MENDOZA MARTINEZ RAFAEL	881332	1	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑC	$ 58,870.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 58,870.00
								Sub-Total Área:	$ 245,279.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 245,279.00

Área: RADIOLOGIA

N°	Fecha	Autorización	Factura	Identificación	Paciente	Cups	Cant	Procedimiento	Detalle Valor de los Procedimientos Valor	Insumos	Paciente	Total
345.767	12/12/2025	1356	106.801	1193583741	CARRILLO GIL CAROLINA DE JESU	871040	1	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOS	$ 55,746.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 55,746.00
345.769	12/12/2025	1357	106.801	1193583741	CARRILLO GIL CAROLINA DE JESU	873420	1	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATER	$ 36,271.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 36,271.00
345.770	12/12/2025	1357	106.801	1193583741	CARRILLO GIL CAROLINA DE JESU	873420	1	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATER	$ 36,271.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 36,271.00
								Sub-Total Área:	$ 128,288.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 128,288.00
								Total Empresa:	$ 609,243.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 609,243.00