



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX392819



Fecha Factura: 02/10/2025 01:46:48
Fecha Vencimiento: 01/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 29/09/2025 15:28:51-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 01/10/2025 14:05:40-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
227	1. VOLTAREN EMULGL 30GR GEL TOPICA TUBO X 0 GR NOVARTIS00227297-05	1.00	GGR	47,134.00					47,134.00
224711	2. MELIBA 150MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 1 BL ZAMBON20014712-04	1.00	94	78,732.00					78,732.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:

CC 29784775. MARIA CRISTINA VILLEGAS MEJIA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41502). CREDITO (1716149). AUTORIZACION (868625). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA)
#\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$
COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA

En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71.

Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 01/11/2025

SUBTOTAL 131,437.43
TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43
IVA 19.00% 1,058.57

VALOR TOTAL 132,496.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 77d2273cfe70f3c5d7d34c36db03427fcc76e4583c45c1215e950891e28aebfadad4413c876cd3c8e7b6ca3eafa6ca2f

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-02 01:47:18-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:

Ongfx8UN6sS4rlnv+01/ln/sccWNWFJfpRSOuHlcpWZORqHECvvOgu7/clgmKDfo/RO/3hHt/sRbxid+KDZTFjb8eGO/AiicaAlFtb5uDNiGSzMrizGQSYE7u8xky7/UtmwFq1tSzl9oPHM3nf5v2/StjtVEJUfHwr4I3YkkRMowjyPv/EI5kC3fG/rVXOGUnltU336UK6HNR+5TjA9gCblhfUKFuZVQY84oUceEOQnP3dnShBRWqF9fPLn7o4dXFsu4wbSg1aS/b1sswJhY7+3RdF8cPCmu+FEDdyY77S/P5S0X7zis0ckiy6Ly6cDaWEac8ACdEbuEFXiP1iwc3Q==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX392965

Fecha Factura: 03/10/2025 01:25:13
Fecha Vencimiento: 02/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 01/10/2025 11:08:37-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 02/10/2025 11:31:27-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
217979	1. GAAP OFTEN 50MCGML SOL OFTALM FRASCO X 0 ML SOPHIA 21INT19949566-01	1.00	MLT	12,600.00					12,600.00
89761	2. TOPTEAR 10ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 10 ML SCANDINAVIA19951790-02	1.00	MLT	81,722.00					81,722.00
305959	3. ESCITALOPRAM TQMK 20MG TABLETA CAJA CAJA X 0 UN TQMK20032240-11	30.00	C62	3,330.00					99,900.00
201999	4. EUTHIROX 50MCG TABLETAS CAJA X 0 BL MERCK INST19976365-11	50.00	U2	124.00					6,200.00
246323	5. LYRICA 75 MG CAPSULAS CAJA X 30 UN PFIZER INST19953202-07	30.00	U2	1,667.00					50,010.00
247482	6. CALTRATE PLUS M TABLETAS FRASCO X 0 UN PFIZER20062574-03	30.00	U2	1,701.00					51,030.00
297687	7. QUETIAPINA 25MG TABLETA CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS19995113-15	30.00	U2	187.00					5,610.00
888079	8. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 29216840. MERCEDES RAMIREZ DE HINE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41514). CREDITO (1716289). AUTORIZACION (868925). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 02/11/2025	SUBTOTAL	312,643.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 4c11c74848150bd6108a0565c2f6979096d173d2894672bc9832dfc5a6680939705169c6fae3d36a3bfff7cee3695b493



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX392965

Fecha Factura: 03/10/2025 01:25:13
Fecha Vencimiento: 02/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 01/10/2025 11:08:37-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 02/10/2025 11:31:27-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 4c11c74848150bd6108a0565c2f6979096d173d2894672bc9832dfc5a6680939705169c6fae3d36a3bff7cee3695b493



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX392966



Fecha Factura: 03/10/2025 01:25:29
Fecha Vencimiento: 02/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 01/10/2025 13:00:21-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 02/10/2025 11:36:52-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
175713	1. CONCOR 5MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK INST00034016-02	30.00	94	701.00					21,030.00
290377	2. FLEXTRIL C MSM NOVAMED INT P150012001400 CADA UN CAJA X 0 UN NOVAMED19998174-06	30.00	94	2,415.00					72,450.00
118102	3. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
307889	4. ZOPICLONA 75MG BUSSIE INT TABLETA CADA UNO CAJA X 0 UN BUSSIE INT INST20007098-03	30.00	C62	767.00					23,010.00
210623	5. DUSPATALIN RETA 200MG CAPSULAS LIBERACION PROLONGA CAJA X 30 BL ABBOTT INT19902103-01	30.00	U2	7,340.00					220,200.00
302928	6. DAFLON 1000 MG SERVIER TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 0 UN SERVIER20110698-03	30.00	C62	1,755.00					52,650.00
278304	7. ESOMEPRAZOL 40M G TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST19953919-08	30.00	U2	1,988.00					59,640.00
147448	8. NIFEDIPINO 30MG CAPSULAS CAJA X 0 BL NOVAMED INT20025310-08	30.00	U2	200.00					6,000.00
111526	9. DIOVAN HC 80125MG TABLETAS CAJA X 28 BL NOVARTIS INT INST00226609-02	28.00	94	1,218.00					34,104.00
888079	10. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 29279660. CARMEN AGREDO DE QUEVE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41517). CREDITO (1716292). AUTORIZACION (869125). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 02/11/2025	SUBTOTAL	564,315.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	565,374.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 3e04506bd6c044b3447472b1f69471e7c84bb45adfc0687b4e67fe340859543df2cf98c5b7660b1f706289be5c05967f

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-03 01:25:50-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:
ABneuew5SKrf2c7KQ/qMMiCqYdU9PNcLdO3DnosvDedyVI6B9uMkP4b9rCTxjW7arp9LqO9GY+yb31Bv+EftSHQI+h1kdGiZTrNnogZmxflY6lu0o8o9ortNd77HCu2Dzq4KeQL1Ruro119zrzr
b+vJXqisw2DRCOENiPYWMaLarLBNozZGKTUfGfd6jelCzn+8HtYoYvQ+AnXfow3phEBP4qwNT/eM+EGdyvS2vev0rmUplCVq+uy1F/Og+Y5jrGnt5gUBBpHL7RV07BJD8tyEJa83GK+NM
10A6Tw7mC/Vd1KeR2rhVGksGe34cthJ4c2yt4Z+8zx157Yjoc0nQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
repcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX392966



Fecha Factura: 03/10/2025 01:25:29
Fecha Vencimiento: 02/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 01/10/2025 13:00:21-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 02/10/2025 11:36:52-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Id. 899999034-1	Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA	Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 3e04506bd6c044b3447472b1f69471e7c84bb45adfc0687b4e67fe340859543df2cf98c5b7660b1f706289be5c05967f



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393367

Fecha Factura: 04/10/2025 01:54:53
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/10/2025 10:54:06-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 10:54:06-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
782	1. ELOCOM 01 15GR CREMA TOPICA TUBO X 15 GR BUSSIE20103965-03	1.00	GGR	126,463.00					126,463.00
888079	2. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 29636888. MARIA CRUZ LOPEZ DE AYALA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41530). CREDITO (1716539). AUTORIZACION (885125). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVENTA Y TRES PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 03/11/2025	SUBTOTAL	132,034.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 5dccc3f03616c9e7f01f8cf4159ef620d2739e8ecbdad6305d357754a87ba2b663677dc5e4e76909aa5dfa894b67c45

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-04 01:55:10-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
twLfK0tffBbknd1cFvu8zy6or+t73Udv5QyZgd9BV9DuV8gpL+JV3YynVmcn1SwyBfoWWH8XAx/2kLr/K+4lI0oqnhEcX/GHGHQCQNrWonaDedxQ8yBqSQg9un6r3krnKR7DmqQOX7TcfCVa
cxvw5UnD5vj5Ou5t1qL3Kc0IX+wXy6G6f1HpNmUr94yrciAjMo9788nQ9zJCz++gQtIQDqUmtEzJXC9UhibboiiE+8WjP0wk69sQeQHW/FSeCmvp/Xkm2AGKf3Ua8nraxP8GkC5/oTXFXyqMjp
76FV5SjyOn9y9tqs5o+7o8bNAiOYVeUtQMb4PZSPMI/AwDWx2mQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 5 # 38B - 105 L102
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393368

Fecha Factura: 04/10/2025 01:55:09
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/10/2025 11:41:54-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 11:41:54-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
222451	1. MICARDIS AMLO 805MG TABLETAS CAJA X 28 BL BOEHRINGER INST20017107-03	28.00	U2	3,047.00					85,316.00
247918	2. VENOSMIL 200MG CAPSULA CAJA X 60 BL FAES FARMA INT INST20052598-02	30.00	U2	662.00					19,860.00
175066	3. ROSUVAX 20MG TABLETAS CAJA X 30 UN GARMISCH19995116-04	30.00	94	9,734.00					292,020.00
274905	4. FLEXIMAX ACE TAB REC 3254MG CAJA X 14 UN LAFRANCOL INT20083126-06	14.00	U2	5,372.00					75,208.00
241474	5. GLICERINA CARBO PROD DROGAM LIQUIDO FCO GOTER FRASCO X 0 ML PROD DROGAM COMERC241474	1.00	MLT	4,077.31			IVA 19.00	774.69	4,077.31
Total Nro Líneas: 5									

OBSERVACIONES: CC 25263243. SONIA VALENCIA DE SAL. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41524). CREDITO (1716559). AUTORIZACION (883625). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CIEN CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 03/11/2025	SUBTOTAL 476,481.31 TOTAL BASE GRAVABLE 4,077.31 IVA 19.00% 774.69
		VALOR TOTAL 477,256.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: be175058d936176834757aa7787f02d063d27eeaf2f2c69316509118a3dc654711142fa7c8cad8bbea6d2914eacdbfcc

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-04 01:55:25-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
RN2Vtr0sRm32gy6MOeoWV9ToVLD8K4Jms2//CTEOZ+HxkBWZKg0BT4OUzgSMBQtT2IRerYflrLSTVmE/1UKN9v/vXr3Wlxin8MnKANQJzb3PKqePrjKIK9Dt0uvDlI68jlsy1jd9ynKB5/Rzcwy8lxeRfcj0Lw1sx72FMepxQfdNJ/x1qSp5JtZXMrTBvrh/vM2/q6E2fyq2Qasn5JTSJn4GswXV8V8iie+cFS+y7sNq6PKJF99QU6Y9qBVx3CYsEeY9k701I5sZ+4MTB6vRX/Ndd7b6xLcbbM59Zzk9/tZvWQJfjqMa+2hJPfWlZPKfQm3NIFew+PO5GIZg09Q==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393370

Fecha Factura: 04/10/2025 01:55:38
Fecha Vencimiento: 03/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 01/10/2025 12:52:23-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 12:12:59-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
173162	1. EXELON 9MG5CM2 PARCHES TRANSDERMICOS	30.00	94	6,013.00					180,390.00
888079	2. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 29103076. ESNER VELEZ QUINTANA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41516). CREDITO (1716575). AUTORIZACION (877625). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL VEINTE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito	SUBTOTAL	185,961.43
	Forma de Pago: Crédito	TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
	Plazo: 03/11/2025	IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	187,020.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 1e0bcd99961f61fec4135c7e0d466119ad64239309f6fad4ac0d110cea9af1082fd9daf3b2958dae04366cdde20fe6a2

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-04 01:55:54-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
CwwUpJWg7FzS5+JnbY5IAOIxcoTfrvN0ZY5Oor03vTtq2ozuX0UkehBYJ8UdwloRLrHiUZPKhfpXtqMi4vUIX5YQGQLbIk8E+0dULY39Wu1FlhIq4swgc75IyOs+auD8V252HN13jM6Qx5j+F6vQvxEwn+dy+W51E+C0H6q/YdnKWnW+sApKNahinrjtN0uj9Mmj0Pq78VOIb45aer3jgZsQWarU6leqVpZingfY2117Jel1bG/lvdMPBTiRp58NqjQU2USGc3yX5FQMfJLvhDTSxcrh1QkywQV2RDaaGo4otGZXXRFUIPy1zKJMaUgc0e4ufANq1oIF52Rx8MoQg==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393371

Fecha Factura: 04/10/2025 01:55:52
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 01/10/2025 12:39:51-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 12:14:41-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
210753	1. CITRAGEL CAPSULAS CAJA X 0 BL PROCAPS INST19989500-05	29.00	U2	945.00					27,405.00
254227	2. OPTIVE FUSION SOL OFTAMICA FRASCO X 0 ML ALLERGAN20086613-04	1.00	MLT	87,083.00					87,083.00
197613	3. SYMBICORT 16045MCG POVO INHALADOR FRASCO X 1 UN AZTRAZENECA INT INST19918906-02	1.00	C62	98,317.00					98,317.00
161635	4. DROPYAL 25MG25ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 0 ML TECNOFARMA INST161635	3.00	MLT	154,517.00					463,551.00
275046	5. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 8 BL PROCAPS INT20104115-04	4.00	U2	1,191.00					4,764.00
888079	6. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 31283369. CONSUELO ARIAS OTERO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41515). CREDITO (1716578). AUTORIZACION (864325). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 03/11/2025	SUBTOTAL	686,691.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 06f3f2f413821f5981883871e3d6d68c75fba8075482cd8400602c5df8da8e227ebf23b18b104920a04f3e81aadfbba3



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393371

Fecha Factura: 04/10/2025 01:55:52
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 01/10/2025 12:39:51-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 12:14:41-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 06f3f2f413821f5981883871e3d6d68c75fba8075482cd8400602c5df8da8e227ebf23b18b104920a04f3e81aadfbba3

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-04 01:56:10-05:00

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

Firma Digital:

sE5mwJgGSp0e6GsU1frQGaqPcNsYQCfstC1azGEb1QFQfvtA9aHDNha5l8iUgxt507HPp9Wlgz2C/6Bf5knbfveT0kDWJmaywHU4o/+H1bnFmSJUgy+40YNCE8yBSA1idsIEJLbSlmwacfn+ORLNFC9jBlj+wye6ZkXxN5NuG/Duf19brRTZo/C8UoNGwkRGmg7sMMp/PH7cJhtRbKNlgJP6hAdqt8kde0/1HGjRparZMhBUAEosQo11CS7u24bPatNMP83KHUcqNXVUx03e39MwBvXzs/MzOkhiFfZ5rLdAr0/wmBDzRKeq6HQhtBnfCgbQNbaO9jwR/BmMx2Q==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393376

Fecha Factura: 04/10/2025 01:57:07
Fecha Vencimiento: 03/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 30/09/2025 16:13:26-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 15:39:42-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551

Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siinfacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
316305	1. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 0 BL HALEON20138398-05	30.00	C62	782.00					23,460.00
312826	2. TIRAS GLUCOQUIC DIABETRICS INT K DIAMOND CADA UNO UNIDAD X 30 BL DIABETRICS INT312826	60.00	C62	469.00					28,140.00
275088	3. AGUJA LAPICER 5MM X 31G X 5MM AGUJA X 1 UN DIABETRICS INT275088	50.00	94	210.08			IVA 19.00	1,995.80	10,504.20
246183	4. MICARDIS 40 MG TABLETAS CAJA X 28 BL BOEHRINGER INST19988586-03	28.00	U2	521.00					14,588.00
210680	5. SERTREX 800MG LAFRANCOL INT TABLETAS FRASCO X 90 UN LAFRANCOL INT20018073-03	90.00	U2	2,520.00					226,800.00
Total Nro Líneas: 5									

OBSERVACIONES: CC 31296833. NANCY RODRIGUEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41511). CREDITO (1716657). AUTORIZACION (867625.). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: TRESCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CIENTO CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 03/11/2025	SUBTOTAL 303,492.20 TOTAL BASE GRAVABLE 10,504.20 IVA 19.00% 1,995.80
		VALOR TOTAL 305,488.00
	ELABORADO POR: Mercadeo Social BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS	
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667 HASTA DMEX1000000		

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: d03f8a5cb29ef56d22d4a9e364ffc13522d0b5d6f47482a7a67f3d6141ca145f90ff3cbe41bd2f09ae01d92af5bdf895

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-04 01:57:24-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
R1mgGTmocZx/Adg+w7XLF+VSjuYHv9IZdif/CK0EXqKi+dWY2Op0/IIQoqzk4mz/tkKB4RnQpKfPMYaNsr9uyZbRn/0K0XrgBHaGUd/3i3DYlk3ITbTvOX0wLscSehEH67yJJTwtgw2jh6V5Bo
uly2P9tD2Tx8cKJ4QxjJmrnwTHmg6lryhklfoNYa/1OHRIFyN9y+X4xnKY2BbgeAMikQcPsr7e00G6Z1WBkqe0Xm9BX2+2OzhGDy+yM5Mq75MDBh/G5LzNNXCtAd1oy5RT/P7DU3ye48jaS
MeabH0vcBj8tGV0khCvoqz34g8wNzpXtWZE5bSCWAis1ngGoE9qXQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393378

Fecha Factura: 04/10/2025 01:57:38
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 29/09/2025 15:07:31-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 15:44:29-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
196399	1. BIPERIDENO 2MG TABLETAS CAJA X 0 BL MK INST19900906-21	90.00	U2	191.00					17,190.00
263419	2. RISPERIDONA 2MG TABLETAS CAJA X 20 BL TECNOQUIMICAS INST20007289-02	60.00	U2	904.00					54,240.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:

CC 1107507910. CRISTIAN OVIDIO AGUIRRE VILLEGA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41501). CREDITO (1716661). AUTORIZACION (868825). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA)
#36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$
COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA

En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71.

Valor en Letras: SETENTA Y OCHO MIL SESENTA PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 03/11/2025

SUBTOTAL 77,001.43
TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43
IVA 19.00% 1,058.57

VALOR TOTAL 78,060.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: a27197036fc038fa57aa438d3cc8ddae281a552d48527fa09f31f8f366965f60fc60dca205639977b2e6b77aad9959f6

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-04 01:57:54-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:

Ltxm9IWbq1dxgBJk4NWMDS4avcPnqKYJ20EVX2CsURZ8bCwwAC61NBEmZtg4XEpYUeQ/NM5neG1C08tGK1Euwx/5t1FDSgNBFOZGZEmJFgcMYv0YNjsQuRhO1d0kKcaX1J0c51Uo3G4f0569JCe12F4Yw7bs+EcLTX/WnzW/53BIRdHawNFGIM/yP9Mce5qU+Cs0lnKFduVBa2wj5NEnesoACSEBB5QNKgHLf6cknXw4CyMr9AQe17WRnu/iOlqjysD0wgd1sBxUw9HkbqLQnkh6R/loGNIAKpLY1s5z6AICBO2aciC1gbqazULU9BVtGhZr5Cm3j2cek5gVq73e7w==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393379

Fecha Factura: 04/10/2025 01:57:53
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 25/09/2025 12:42:23-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 15:48:03-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
247352	1. NEPRO BP 237ML EMULS ORAL LATA X 0 ML ABBOTT INST247352	60.00	MLT	13,969.00					838,140.00
238602	2. GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION ORAL FRASCO X 300 ML RECKITT COMERC20027038-03	1.00	MLT	89,290.00					89,290.00
257090	3. ENTEROGERMINA SUSP ORAL AMPOL CAJA X 0 UN SANOFI AVENTIS COMER19952942-02	30.00	94	11,491.00					344,730.00
247713	4. EXFORGE HCT 5160125 COMPRIMIDOS CAJA X 0 BL NOVARTIS INT INST20015778-03	28.00	U2	2,035.00					56,980.00
316305	5. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 0 BL HALEON20138398-05	60.00	C62	782.00					46,920.00
250720	6. CARMELUB TEARSG SOLN OFTAL 1 FRASCO X 15 ML TECNOQUIMICAS INST20018219-01	1.00	MLT	87,818.00					87,818.00
239041	7. ROSUVAX E 1020 GARMISCH TABLETAS RECUBI CAJA CAJA X 30 UN GARMISCH20037932-03	30.00	U2	13,684.00					410,520.00
276261	8. ABSORBENTE TENA SLIP TM INSTITUCION PAQUETE PAQUETE X 0 UN TENA SLIP ULTRA INST276261	3.00	C62	74,438.66			IVA 19.00	42,430.03	223,315.97
75995	9. DUSPATALIN RET 200MG CAPSULAS CAJA X 30 UN ABBOTT COMERC19902103-01	30.00	94	7,340.00					220,200.00
240600	10. FERRIMED PLUS CAPSULAS CAJA X 30 UN NOVAMED COMERC20061025-07	30.00	U2	4,352.00					130,560.00
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 38444662. FANNY CEBALLOS RODRIG. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41419). CREDITO (1716663). AUTORIZACION (856525). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 03/11/2025	SUBTOTAL	2,448,473.97
		TOTAL BASE GRAVABLE	223,315.97
		IVA 19.00%	42,430.03
		VALOR TOTAL	2,490,904.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 216114a22d8dd5efbd0c48cddfa0cf3900e9045b48f178040fb3a5d70e370694186fff5efb6f3a34bc61519ef931e5e0



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393379

Fecha Factura: 04/10/2025 01:57:53
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 25/09/2025 12:42:23-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 15:48:03-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 216114a22d8dd5efbd0c48cddfa0cf3900e9045b48f178040fb3a5d70e370694186fff5efb6f3a34bc61519ef931e5e0

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-04 01:58:10-05:00

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

Firma Digital:

ZWOYa/JVfwsdQ+CAz52TJLKavvl+bJ7zAeR5Gz/d6dyRJptt1rDQ+yYDf124YgwUzd7gA0h0AUINbANG4T5n+LdEF67F1oclqXNXo7T8XgDo+C+FEpXXt3l8BK7/9l3qP0PQvSuSarQD1o4S
D5w1Lpl5VmT8X+1fDG3Nt0/gT0IA4mPgjPvPesGKWe5RYEesX9x5HYRotXeclcs5ixFud88LZC1fyqpOBYVknVap3dlLkhihXzvgKtohGJpLEsEHesUxPmg1iNh5L2DcwZO42xnfPhMjP5KrG
vH4kXOqtFomMCh150uJp8mY1RzCPdsHYccAP9Y6B8lrQ08LF2RTw==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393757

Fecha Factura:07/10/2025 01:26:35
Fecha Vencimiento: 06/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 09:42:53-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 09:42:53-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551

Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
274735	1. LIPOTIC 600MG TABLETA RECUBIESA CAJA X 0 BL DIABETRIC INT20104380-03	30.00	U2	4,470.00					134,100.00
301220	2. GLUCOQUICK PROCAPS INT TIRAS GLUCOMETR CAJA CAJA X 0 UN PROCAPS INT301220	50.00	C62	410.00					20,500.00
301212	3. GLUCOQUICK PROCAPS INT LANCETA CAJA CAJA X 0 UN PROCAPS INT301212	50.00	C62	1.00					50.00
246323	4. LYRICA 75 MG CAPSULAS CAJA X 30 UN PFIZER INST19953202-07	30.00	U2	1,667.00					50,010.00
300243	5. FARMA D 2000UI CAPSULA FRASCO CAJA X 30 UN FARMA DE INT INST20062937-08	30.00	U2	409.00					12,270.00
307283	6. NORTRICOL 200MG SIEGFRIED INT CAPSULAS CADA UNO CAJA X 100 BL SIEGFRIED INT INST20024180-17	30.00	C62	1,112.00					33,360.00
205015	7. SYMBICORT POL INH 60DOSIS FRASCO FRASCO X 1 UN ASTRAZENECA INT19918906-01	1.00	C62	54,185.00					54,185.00
312862	8. LANTUS SOLO STR SANOFI INT SOL INYEC 300UI CADA UN JERINGA PRELLENADA X 0 ML SANOFI INT INST19914312-21	2.00	C62	38,340.00					76,680.00
275087	9. AGUJA LAPICERO 4MM X 32G X 4MM AGUJA X 0 UN DIABETRICS INT INST275087	120.00	94	210.08			IVA 19.00	4,789.92	25,210.08
216082	10. ESOMED 20MG CAPSULAS CAJA X 0 UN NOVAMED COMERC20030113-06	28.00	94	5,097.00					142,716.00
129543	11. NORVAS 5MG TABLETAS CAJA X 30 BL PFIZER INST00052806-05	30.00	94	8,841.00					265,230.00
251867	12. JARDIANCE 25MG TABLETAS CAJA X 30 UN BOEHRINGER INST20061998-03	30.00	U2	9,240.00					277,200.00
276051	13. COZAAR 50MG MSD INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 UN ORGANON INT00059606-10	60.00	U2	14,949.00					896,940.00
208463	14. GALVUS MET 50850MG TABLETAS CAJA X 56 BL NOVARTIS INT INST19998393-04	56.00	U2	1,050.00					58,800.00
118102	15. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
134040	16. PLAVIX 75MG SANOFI INT TABLETA CADA UNO CAJA X 28 UN SANOFI00227428-05	28.00	C62	1,540.00					43,120.00
246717	17. LYRICA 150MG TABLETAS CAJA X 30 UN PFIZER19953204-08	30.00	U2	3,334.00					100,020.00
299634	18. ESQUERAT EUROETIKA GEL 325G100G TUBO TUBO X 0 GR EUROETIKA20118182-04	1.00	C62	88,986.00					88,986.00
250754	19. ROSUVINE E TAB 1040MG TABLETAS CAJA X 28 BL LEGRAND INT INST20043340-05	28.00	U2	5,644.00					158,032.00
888079	20. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 20									

CUFE: e255ad6201a2d5fee0e8ffecfe1c2d8842082d0bccd70eb876440fbace4c364b483fadd40031a9e8b82f3f095c20b6fd



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393757

Fecha Factura:07/10/2025 01:26:35
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 09:42:53-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 09:42:53-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

OBSERVACIONES: CC 6184206. GABRIEL DE JESUS CORREA CARDONA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41543). CREDITO (1716938). AUTORIZACION (853125). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CIENT CENTAVOS ELABORADO POR: Mercadeo Social BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667 HASTA DMEX1000000	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL 2,512,640.51 TOTAL BASE GRAVABLE 30,781.51 IVA 19.00% 5,848.49
		VALOR TOTAL 2,518,489.00

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: e255ad6201a2d5fee0e8ffecfe1c2d8842082d0bccd70eb876440fbace4c364b483fadd40031a9e8b82f3f095c20b6fd



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393759



Fecha Factura: 07/10/2025 01:27:01
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:08:30-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:08:30-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
129648	1. LIPITOR 20MG TABLETAS CAJA X 0 BL PFIZER INT00212444-27	30.00	94	4,668.00					140,040.00
163097	2. REFRESH TEARS 5MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML ALLERGAN INST00226891-03	1.00	MLT	58,819.00					58,819.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:

CC 38851224. SUSANA INES POSSO LENIS. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41546). CREDITO (1716944). AUTORIZACION (871825). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA)
#36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$
COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA

En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71.

Valor en Letras: DOSCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 06/11/2025

SUBTOTAL 204,430.43
TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43
IVA 19.00% 1,058.57

VALOR TOTAL 205,489.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: ac6ca5d2ecf8da02faad32a2c1c9db6db5b382c94fc955775c85bd7a32f567fa6202040b7374e46f8d47f3b80cb6dbfb

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07 01:27:15-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:

Z5LLNBC7+7raNchCXJE8f2WrSF9cDWPI3h6i9PZS23222GYOA9ayywA5eDVHcm972JqSKucO2qMPEMn8RWKxFSbo4A38BezGglaEyBq4fGQzoAqqXRSTmlygup2/8Xke1m5ESldh2Lq
KZi35tpbnEkYzhqDvnBZqRPBpE6hvmzd3w/zMPabiA7TlqzyYDltjSDXtCEz+F5puEvKVZSfgzTe+nezbRnqOWDLW3BjyEaqFW9ycMJ8+KYFQrHHHTwV5ZQU6ngW+TU8wtjMPHAAQIPM
MtsOOYL/dtAx+fs+FEOCxQP3Qir5NAQ91NKfzHmfuPMsX1kTw2qInUSIUH2t0A==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393760

Fecha Factura: 07/10/2025 01:27:14
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:18:09-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:18:09-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
241474	1. GLICERINA CARBO PROD DROGAM LIQUIDO FCO GOTER FRASCO X 0 ML PROD DROGAM COMERC241474	1.00	MLT	4,077.31			IVA 19.00	774.69	4,077.31
272794	2. TIMOLOL MK 05 TECNOQUIMI INT SOL OFTAL FRASCO FRASCO X 0 ML TECNOQUIMICAS INST19941885-07	1.00	MLT	11,672.00					11,672.00
110586	3. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETAS CAJA X 0 BL TQ INT00034162-07	30.00	U2	37.00					1,110.00
246274	4. CONTUMAX 100MG POLVO SOLUCION ORAL SOBRE X 15 BL ADIUM SAS20017916-04	30.00	C62	7,541.00					226,230.00
250799	5. APROVASC 1505MG COMPRIMIDOS CAJA X 28 UN SANOFI INT 1OP20043390-02	28.00	U2	1,565.00					43,820.00
247626	6. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 0 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	1.00	MLT	5,250.00					5,250.00
246197	7. VERUM 16 MG TABLETAS CAJA X 20 UN GRUNENTHAL INT19961306-01	20.00	U2	518.00					10,360.00
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 29283517. DORA ALICIA MARTINEZ DE ARA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41547). CREDITO (1716946). AUTORIZACION (875825). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: TRESCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CIEEN CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL	302,519.31
		TOTAL BASE GRAVABLE	4,077.31
		IVA 19.00%	774.69
		VALOR TOTAL	303,294.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393760

Fecha Factura: 07/10/2025 01:27:14
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:18:09-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:18:09-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: fe256a2115b90df045ec725c91ee7752d1d3c3f44dde515c43be4c2553f0bc9fe90a51139d5399625452d370056297b7

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07 01:27:29-05:00

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

Firma Digital:

easRJqs2gPZM++v//2LnZ/2Cr1WSFVkJZMsi0m8dimapOar7UimP1StN1PmPqRUP4mhPjhC//nT0vnjG4SSfOYJ80kTzZ/E1UfQhsdDzuiV3+0ZIZ3w/Fw8Ql+4AY28IQxFMDCRV765vWsmRZTU659/SHnkuRtBkkcb/WeXe/GZKOLRWteHtwmX30yFWsz7UU5tEyWfUAxYWt7we5Xk9ZQS2WYnWfJYSbfZKkymg6eDyshSa0fp7SuiDP9hqnU2sXJ3kRQ/IP44+be/CllpqFn/zJh8JKpRi
cxgbjcdkK67CPCNNCJru4OkH2SlaskmqLNAJFU/p9KWk6uXclK2wQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393761



Fecha Factura: 07/10/2025 01:27:26
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:35:13-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:35:13-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
247713	1. EXFORGE HCT 5160125 COMPRIMIDOS CAJA X 0 BL NOVARTIS INT INST20015778-03	28.00	U2	2,035.00					56,980.00
129642	2. LIPITOR 40MG TABLETAS CAJA X 30 BL PFIZER19919867-23	30.00	94	9,810.00					294,300.00
266770	3. ALDACTONE 25MG TABLETAS CAJA X 30 UN PFIZER INST00049664-06	30.00	U2	2,231.00					66,930.00
276125	4. DAFLON 1000MG SERVIER INT SUSPENSION ORAL SACHET C SACHET X 10 ML SERVIER INT20079787-03	30.00	MLT	12,931.00					387,930.00
237457	5. LEVOTIROXINA 75MCG TABLETAS CAJA X 150 BL TECNOQUIMICAS20027702-31	30.00	U2	116.00					3,480.00
888079	6. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 38860865. MARIA ADELA OTALVARO ALVARE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41548). CREDITO (1716950). AUTORIZACION (872325). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL	815,191.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	816,250.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: f41a60714bf469fba0f53c32c48bfd3c62e54a670aef67b0eb0ccfe77e44fe433bcfcec4033a3c988bb11b490701e614

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07 01:27:42-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
PbnJtJcXLJXHPhonZE5KRekghWOi1gRzDtqhUFCJcpgR8GHgfeNGK5G+QPKNVz8kw6nOLYU+uhg7DDSOAFWiYLedwPaX3bEQJfRfZRS2xP2Z182p034uWLgvJjyKcGtYr2RHHr/WZ/mAl
usaRKTxANmaAbRhQicwV+9iISfvsZwaqtjTMnVuBxWr3DjyX0MKmCnBJXqK3DLG738hBUguqlnqwV7zKgADGe3FGGe+kkhqaDGg+SXSnLw88oO7zHmQyUNu5Ts4yJBxWyCTEncumVl+
7SUCeMYQlhUviZXHfjVtLoUQsDQT9AHhLSQhTUF2Tm8wrv0CtZg63rkczSZSafQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393762

Fecha Factura:07/10/2025 01:27:39
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:53:50-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:53:50-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siinfacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
252017	1. LYRICA 50 MG CAPSULA CAJA X 30 UN PFIZER INST20041735-05	30.00	U2	1,111.00					33,330.00
274905	2. FLEXIMAX ACE TAB REC 3254MG CAJA X 14 UN LAFRANCOL INT20083126-06	14.00	U2	5,372.00					75,208.00
205015	3. SYMBICORT POL INH 60DOSIS FRASCO FRASCO X 1 UN ASTRAZENECA INT19918906-01	1.00	C62	54,185.00					54,185.00
253377	4. COVERAM 55MG COMPRIMIDOS FRASCO X 30 UN SERVIER INT20007272-03	30.00	C62	741.00					22,230.00
300243	5. FARMA D 2000UI CAPSULA FRASCO CAJA X 30 UN FARMA DE INT INST20062937-08	30.00	U2	409.00					12,270.00
148377	6. ALENDRONATO 70MG TABLETAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS INST19930610-02	4.00	94	5,444.00					21,776.00
201999	7. EUTHIROX 50MCG TABLETAS CAJA X 0 BL MERCK INST19976365-11	50.00	U2	124.00					6,200.00
162874	8. LATANOX 50MCGML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5 ML PROCAPS INST19947216-03	1.00	MLT	18,534.00					18,534.00
204927	9. DORZOLAM 20MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5 ML TQ INT 1OP19983819-01	1.00	MLT	14,644.00					14,644.00
277289	10. MONTELUKAST 10 MGTABLETA CUBIERT CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS COMERC19989484-06	30.00	U2	2,099.00					62,970.00
301095	11. OMEPRAZOL 20MG LA SANTE CAPLRETA 20MG CAJA CAJA X 0 UN LA SANTE00210735-07	30.00	C62	207.00					6,210.00
888079	12. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 12									

OBSERVACIONES: CC 29280423. MARIA NELLY CASTRILLON DE L. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41549). CREDITO (1716952). AUTORIZACION (876525). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL	333,128.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	334,187.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393762

Fecha Factura:07/10/2025 01:27:39
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:53:50-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:53:50-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 39025c98c214bb3e8f7d00d82257746a5de63c610e9f8be7c3ed4d3dcf4deae7d981201e5019a0f62ca68cc236a4d410



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393766



Fecha Factura: 07/10/2025 01:28:30
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 11:00:32-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 11:00:32-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
305486	1. ENSURE ADVANCE ABBOTT LIQUIDOVAINILLA BOTELLA BOTELLA X 220 ML ABBOTT305486	60.00	C62	26,651.00					1,599,060.00
888079	2. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 38851555. LIDA NORAIDA URBANO DE SOTO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41552). CREDITO (1716957). AUTORIZACION (874325). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL	1,604,631.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: dff0322a94231e29713e4ad2b36dbbc75c19374691552287ca995cc9d0c811a783fc8c0e814017f6ef83b852693b17cb

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07 01:28:47-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
QOn4XnvN8WSIX8m5yerqwbV+cvt7lUeXhZkXHZNofY6kMMIkZokFue1q+YypTCj1PWKBAKgzEYH4Xn7/3FVCEyjcMbZmEPQvZm5hOE6QcMQJkUfq3vCctDms+zZqQZW+D+GiJMU74
QZTOP8EBpr/CeNEvzroWLwiGnNTI0nInonJcnGGZOpdrjOmhylaoezUurlGPNA6H49PyP96qrZ/wwWzrO2JhN7S4RYI9GTF/ov6eLZBVPHCQcswtssDwEI65HmY9s4XQxyTayRpv9MBaLV
EvdMExwW17zc9Gk7hgB/CR4dNNqpTVP3BORhffaVqen/wcFNCZHpwWjPvC7Fw==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393768



Fecha Factura: 07/10/2025 01:28:56
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 13:14:14-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 13:14:14-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
118195	1. GLUCOPHAGE 850MG TABLETAS CAJA X 30 BL MERCK INT POS00059502-04	30.00	94	3,488.00					104,640.00
888079	2. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
197619	3. ATACAND 16MG TABLETAS CAJA X 30 UN ASTRA ZNECA INT INST00226042-06	30.00	U2	1,123.00					33,690.00
163097	4. REFRESH TEARS 5MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML ALLERGAN INST00226891-03	1.00	MLT	58,819.00					58,819.00
316305	5. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	10.00	C62	782.00					7,820.00
266736	6. CARDIOMAX PLUS 1020MG TABLETAS CAJA X 28 BL LAFRANCOL INT INST20016190-07	28.00	U2	13,684.00					383,152.00
296876	7. AMLODIPINO 10MG TECNOQUI INT TABLETA 10MG CADA UN CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST00050227-04	30.00	U2	213.00					6,390.00
118102	8. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
269026	9. NEBILET 5MG TABLETAS CADA UNO CAJA X 28 BL A MENARIN INT19915315-02	28.00	U2	1,848.00					51,744.00
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES: CC 38945198. MELBA LONDONO DE GONZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41559). CREDITO (1716993). AUTORIZACION (884125). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71.	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL	721,486.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57

Valor en Letras: SETECIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS	VALOR TOTAL	722,545.00
---	--------------------	-------------------

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 36b5861428a0b453c7e603b90bd8200764c1d251ed48f15b32b1c4335023c9cca3f104a9dda513d4855297b289cca8c0

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07 01:29:11-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:

swi+TmtRGa8sTSPzzWrnDUv7C7mPdUbjDSgyLfhHWHWMnnvwWZhbO/it35AkhZYzOZb06ESiPoJtzJHTdQbqTDJ5wWieGrqEs0+DIOqI9ZKfULz9z08x+b+1WyMeAhHKKEIEmVJRm4aKjysx4v7XSXfDU3Jmf4i43ahqJJs50rU/HYaoIYsz/tximF01ICRh9VpdyG2Jnb4fU6twoH++JJ9Pvpnt2HRGVjdx16j1NmpKen3RpIlGQVQOXu/FixBIMvaus5Rj3QeOJUffgyjekRB2XFVXQcgc32CrlFW1Pjfs2QoUdLQK2zLkG1gu5RhU96fyrF0Kq59Ld/X1ZqWnA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393768

Fecha Factura: 07/10/2025 01:28:56
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 13:14:14-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 13:14:14-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393771



Fecha Factura: 07/10/2025 01:29:34
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 01/10/2025 13:49:26-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 14:45:28-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE Buga Valle del Cauca Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
269026	1. NEBILET 5MG TABLETAS CADA UNO CAJA X 28 BL A MENARIN INT19915315-02	28.00	U2	1,848.00					51,744.00
297687	2. QUETIAPINA 25MG TABLETA CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS19995113-15	30.00	U2	187.00					5,610.00
140868	3. DIOVAN 160MG TABLETAS CAJA X 28 UN NOVARTIS COMERC20039358-03	56.00	U2	1,596.00					89,376.00
201998	4. EUTHIROX 100MCG TABLETAS CAJA X 50 UN MERCK INST00032602-02	50.00	U2	1,773.00					88,650.00
313840	5. DOLEX FORTE N HALEON TAB 50065MG BLISTER CAJA X 100 BL HALEON20071759-13	40.00	C62	1,568.00					62,720.00
275046	6. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 8 BL PROCAPS INT20104115-04	8.00	U2	1,191.00					9,528.00
276112	7. HIDROTEN 25MG FARMA INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 UN FARMA INT20061697-03	30.00	U2	3,935.00					118,050.00
888079	8. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 29042357. MARIA LUCIA DURAN POLO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41518). CREDITO (1717006). AUTORIZACION (878025). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL	431,249.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 25395bdfa7cf2299b91a752bb35a481c7b5c1441dd6e557d96da774e8394c6e128377620ef78fe1f4165a9041a83467b

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07 01:29:50-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:

NSXxUX0au7IXCKRS25mwEPhonsR1GEZaRyT+a8hxGh2JzAflu8NSyJjy8lh/GnE71oJa2phw+VXKblgmtmcapOZ96sxo0esi7BZ+SglYk8nx/eWj7+ABAN1fR+WoscMdHYVNin7IG2rAdR6e bC7X85gSttEXe5KZXRVDEOQcH1MAfx7qICphi0kJyEFx90zYFHZG4KLfyXmHgoJ0ZNQipfwoKeu+yo/Wle7uZKVQIs7RJO0lqGh86z1BZY6RwPvwBI4MMjKilijXABWZk/6+bjYpFr6myKFK egNt8xqfaiPKwrySMV86G1WoroFcLpEonmfKJVZvSnzeIYRAbIHtg==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393771

Fecha Factura: 07/10/2025 01:29:34
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 01/10/2025 13:49:26-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 14:45:28-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 25395bdfa7cf2299b91a752bb35a481c7b5c1441dd6e557d96da774e8394c6e128377620ef78fe1f4165a9041a83467b



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393773



Fecha Factura: 07/10/2025 01:30:00
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/10/2025 14:52:13-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 15:40:36-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
287287	1. PANAL ABSORBENT TENA PANTS ULTRA LARGE PAQUETE PAQUETE X 10 UN TENA PANTS287287	1.00	C62	46,218.49			IVA 19.00	8,781.51	46,218.49
287291	2. PANAL ABSORBENT TENA PANTS ULTRA LARGE PAQUETE PAQUETE X 0 UN TENA PANTS287291	4.00	C62	79,845.38			IVA 19.00	60,682.49	319,381.51
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:

CC 29032883. MARGARITA ROMERO DE ARIAS. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41538). CREDITO (1717016). AUTORIZACION (886625). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA)
#\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$
COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA

En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71.

Valor en Letras: CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 06/11/2025

SUBTOTAL 371,171.43
TOTAL BASE GRAVABLE 371,171.43
IVA 19.00% 70,522.57

VALOR TOTAL 441,694.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: a48599691bb3705e9c47d65a3d32033548c6cc7124212ccde38882ae499ecad82bc9bfd39ff1c318579c65099e0bedc8

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07 01:30:19-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:

Fw6T/QRTCw9fR8D1Xhklh4Cugr+tdmKQzoLGBX3g7JYXl/uNF9XAUMVNfsYf84+R/cuWhcvK1EcMTFLY4VRASRZfSOM5iikkVVq5K6BJeZz9M4ajYnRht+6P7lb8n6BN9e1q+ntY6TvZcZV
N/lvRWcXfLU/OBgtZ/L2yOMw8YyNDCZCZsKfgDQN7a4AdhMZykPYULLJ4A4BFfmiogMEnUvRaJGP15ndERcakyZZ25LT534Tw08oSdE8RcqPEu3ghW1PatNzUJLFT83XG+F9pv70Mnw
YXgRMcW7hDFVXrAy9NkYXeZF/95AdUv/QXBE5adENoxEqYOZ+ggWepWTA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394016

Fecha Factura: 09/10/2025 01:49:52
Fecha Vencimiento: 08/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 02/10/2025 16:22:10-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 15:23:18-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551

Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
197903	1. DORIXINA RELAX TABLETAS CAJA X 100 BL MEGALABS INST19908244-05	20.00	U2	1,698.00					33,960.00
211309	2. CELECOXIB 200MG CAPSULAS CAJA X 10 UN TECNOQUIMICAS INST19914681-01	20.00	94	470.00					9,400.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
229223	4. MICARDIS PLUS 80125MG TABLETAS CAJA X 28 BL BOEHRINGER INST19928606-03	28.00	U2	1,728.00					48,384.00
312862	5. LANTUS SOLO STR SANOFI INT SOL INYEC 300UI CADA UN JERINGA PRELLENADA X 0 ML SANOFI INT INST19914312-21	2.00	C62	38,340.00					76,680.00
267335	6. GLUCOPHAGE XR 1000MG TABLETAS LIB PROL CAJA X 0 BL MERCK INT20004233-02	30.00	C62	4,034.00					121,020.00
222437	7. TRAYENTA 5MG TABLETAS CAJA X 0 UN BOEHRINGER INST20023511-03	30.00	U2	4,430.00					132,900.00
239041	8. ROSUVAX E 1020 GARMISCH TABLETAS RECUBI CAJA CAJA X 30 UN GARMISCH20037932-03	30.00	U2	13,684.00					410,520.00
129658	9. XANAX 05MG TABLETA CAJA X 0 UN PFIZER INST19928029-02	60.00	94	2,944.00					176,640.00
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES: CC 27947760. JULIA AMIRA HERNANDEZ ORDO?. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41527). CREDITO (1717535). AUTORIZACION (883425). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #S36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: UN MILLON DIECISEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL	1,015,075.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	1,016,134.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 0469e0542667ed169c5390f883d07775aef9cd0c3c758311f9170df7e6ad2bff38a995d901feffd66d06c8b934de9c54



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
repcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394016



Fecha Factura: 09/10/2025 01:49:52
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 02/10/2025 16:22:10-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 15:23:18-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 0469e0542667ed169c5390f883d07775aef9cd0c3c758311f9170df7e6ad2bff38a995d901feffd66d06c8b934de9c54



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394018



Fecha Factura: 09/10/2025 01:50:19
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/10/2025 09:49:36-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 16:09:15-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
255624	1. GLUCERNA SVAINILLA FRASCO FRASCO X 237 ML ABBOTT255624	60.00	MLT	16,458.00					987,480.00
241971	2. ACETAMINOFN 500 MG TABLETAS CAJA X 0 BL LAFRANCOL INT19935303-04	30.00	U2	52.00					1,560.00
297691	3. AMLODIPINO 5MG TABLETAS CAJA X 150 BL TECNOQUIMICAS INST00050503-05	30.00	U2	167.00					5,010.00
238594	4. EUTHYROX 75MCG TABLETA CAJA X 50 BL MERCK INST00206776-12	50.00	U2	378.00					18,900.00
173719	5. SATOREN 50MG TABLETAS CAJA X 30 UN BUSSIE20003175-05	30.00	94	9,439.00					283,170.00
148294	6. OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS CAJA X 10 UN GENFAR INT00016478-01	30.00	94	151.00					4,530.00
282229	7. ATORVASTATINA 40MG TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 0 UN TECNOQUIMICA INST20087456-22	30.00	U2	1,177.00					35,310.00
277283	8. CARVEDILOL 125 MG MK TABLETA CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20099616-12	30.00	U2	518.00					15,540.00
266816	9. FORXIGA 10MG TAB RECUBIERTA CAJA X 28 UN ASTRA ZENECA20067183-02	28.00	U2	5,040.00					141,120.00
253081	10. ELIQUIS 25MG TABLETAS CAJA X 60 BL PFIZER20040898-03	60.00	U2	3,384.00					203,040.00
277785	11. MYRBETRIC 50MG TAB LIB PROLONG CADA U CAJA X 30 UN ASTELLAS INT20104297-03	30.00	U2	4,782.00					143,460.00
275046	12. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 8 BL PROCAPS INT20104115-04	4.00	U2	1,191.00					4,764.00
888079	13. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 13									

OBSERVACIONES: CC 31227269. MARIA LIMBANIA TORO GIRALDO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41529). CREDITO (1717552). AUTORIZACION (884925.). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL	1,849,455.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	1,850,514.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

CUFE: 8323933980d6a17242a9032f587bcbca11ea4d11f3d764fbc5131422fef1b89e49007a07c20b7ed44971a42998379b43



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394018

Fecha Factura: 09/10/2025 01:50:19
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/10/2025 09:49:36-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 16:09:15-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 8323933980d6a17242a9032f587bcbca11ea4d11f3d764fbc5131422fef1b89e49007a07c20b7ed44971a42998379b43

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:50:34-05:00

Página 2 de 2

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

Firma Digital:
TePObazZcDfgj5/Qsn0M3kd7IUwMhhVaFg19MRBK/y2iwktuEg/Huk6TzpmMMpB613xG59pBpLBrJujbcMwNha0tuonexDfZF/YQ2rcEWmKIXgO1ng0YdPNnd/wrMtdw2zbCGugAnTZaC4q0
6h6TtVGwDYGbuXAwyp8QqInitECX5YrAiPkSnsSlnbVyyVksh+4cHTdOIQ0QGeYup6homkfnddSBD/bVPvcHMT63D8g8cRGQSPUY5VvKUet61Fwa1sf30h1hESYcS7avk+K7Eg/X/4KssfB
y7XUngEqLeTjk2X5V3z1Jk4KubITqr9XDk7VSmMPkXDNPsIxprNyg==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394352

Fecha Factura:10/10/2025 01:49:59
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 16:14:02-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 09:45:50-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA

Id. 899999034-1
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Teléfono:(2) 2128551

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
251314	1. ALERFAST 180MG TABLETAS CUBIERT CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS COMER20081076-02	30.00	U2	9,576.00					287,280.00
264942	2. CALCIBON D 800UI TAB RECUBIERTA FRASCO FRASCO X 30 UN FARMA INT INST20039942-02	30.00	U2	1,458.00					43,740.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:
CC 30711514. ANA LUCIA PAZ GUZMAN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41585). CREDITO (1717664). AUTORIZACION (884025). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA)
#\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$
COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA
En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71.
Valor en Letras: TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 09/11/2025

SUBTOTAL 336,591.43
TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43
IVA 19.00% 1,058.57
VALOR TOTAL 337,650.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: d913e7797e226fff936bb44701d2c52b6eb4bfe813576a1ac0f71731eeb69c2c9d7a89f72dd6e86b58e89151857682c5

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-10 01:50:14-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
HeEYc/OH9XxGGJfJfUAqYOLjImOd5J10ke8LRRnfnL2+3YMRSQF9mEpJP9HwRbB2wuXP0A4TjFmY45TQcSPYknBL9uAeo8p0ss6zCDI5gnP2vB6KkjRa07w2sxx1r1/uEJnCqTfGSF12
bHpUAY+SC0qcf+pga7JARuh+sfbHfj1B3ftGxHgvUONvyTgAJdr76hYCKZkNqK07yzUS4c4CRkvJRKvyINRQDlc7ND78WzS5DODuItYTGJu0vWzHPlg3Vui/5CQRxv7NPI8+3NJVgtdyUbhl
TUHuL9/ICnlROAmWoGiO/F5vtIW3ufKyFRowMw1R3/ikQBCKYf/1jBBg==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394354

Fecha Factura:10/10/2025 01:50:24
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 15:12:48-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 09:49:30-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
301773	1. SYNTHROID 88MCG LAFRANCOL TABLETA FRASCO CAJA X 90 UN LAFRANCOL COMERC19930430-06	90.00	C62	1,538.00					138,420.00
89242	2. ACRYLARM 2MG10GR GEL OFTALMICO TUBO X 0 GR MEGALABS19933626-02	1.00	GGR	23,850.00					23,850.00
297000	3. ENALAPRIL 20 MG TECNOQUI INT TABLETA 20MG CADA UN CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST00036123-04	30.00	U2	160.00					4,800.00
247626	4. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 0 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	1.00	MLT	5,250.00					5,250.00
239041	5. ROSUVAX E 1020 GARMISCH TABLETAS RECUBI CAJA CAJA X 30 UN GARMISCH20037932-03	30.00	U2	13,684.00					410,520.00
289814	6. PRELUDYO 75MG TECNOQUIM INT CAPSULA CADA UNO CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS INST20022288-10	30.00	U2	1,667.00					50,010.00
274125	7. ERICOX 60MG TABLETA RECUBIE CAJA X 14 UN LAFRANCOL INT20059807-02	7.00	U2	1,742.00					12,194.00
305205	8. BENRELAX TECNOQUIMICAS 5MG125MG CAP CAJA CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS20190464-01	20.00	C62	3,001.00					60,020.00
298942	9. FARMA D 7000 UI FARMA D COLOMB CAP 7000 UI CAJAX8 CAJA X 8 UN FARMA D COLOMB20149680-01	8.00	C62	11,805.00					94,440.00
888079	10. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 31272512. OLGA BERTHA ESTRADA BARINDI. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41583). CREDITO (1717667). AUTORIZACION (888925). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: OCHOCIENTOS SEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 09/11/2025	SUBTOTAL 805,075.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
VALOR TOTAL		806,134.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 3c6e54688c8ffb09e17f9e86d37c5a29d25fefd4d4ad1ed7e7c94621cb07c810b248ac26197381bb80f7379ab71b12c8



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394354

Fecha Factura: 10/10/2025 01:50:24
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 15:12:48-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 09:49:30-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 3c6e54688c8ffb09e17f9e86d37c5a29d25fefd4d4ad1ed7e7c94621cb07c810b248ac26197381bb80f7379ab71b12c8



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394356

Fecha Factura: 10/10/2025 01:50:49
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/10/2025 12:10:27-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 12:10:27-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
74	1. DITOPAX TABLETAS MASTICABLE CAJA X 50 BL ESSEX LIMON NAR COME00032392-02	50.00	U2	667.00					33,350.00
58753	2. VENTILAN OSP 100MCG INHALADOR CAJA X 0 UN GLAXO19900625-01	1.00	C62	30,438.00					30,438.00
297691	3. AMLODIPINO 5MG TABLETAS CAJA X 150 BL TECNOQUIMICAS INST00050503-05	30.00	U2	167.00					5,010.00
238594	4. EUTHYROX 75MCG TABLETA CAJA X 50 BL MERCK INST00206776-12	25.00	U2	378.00					9,450.00
270841	5. HUMYLUB OFTENOL SOL OFTALMICA FRASCO FRASCO X 10 ML LAB SOPHIA INT20090693-01	1.00	MLT	28,300.00					28,300.00
888079	6. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 29636888. MARIA CRUZ LOPEZ DE AYALA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41618). CREDITO (1717712). AUTORIZACION (896125). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: CIENTO TRECE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 09/11/2025	SUBTOTAL	112,119.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 51fd545245695a96a8cd44976dd4f9796b631301080d209cae916ccfa5b49c4f83e2f71da17bc8f0fab229fcc6619d19

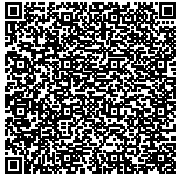
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2025-10-10 01:51:09-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:
KEhB+DdFfGEKTV9d8QB6gUCw2zH3dG+EUqJab7H5qPTjly5QthXcFZS3Uy0TXFcJRRZXvlefBfmEqQhWPYycP+EDhOzY9KzgQf11qiW3VP5vO1SXIPzOPVRNn7508NVImmsqMf296el
h9xbqhV2IzeXQmt8CjIDIRryGnpeOr4dms2xxvT67w+v76ISrDULR51ImBipTFO3cjLnBzJbsJTMvzaHLXJo8rLrOrOno0Hw98oczaR8+vHEMul4OY0BzZCypFhztAhnORyFA3Yw2MYr46H2+
igY0dWQRCpb9ufDrwSEKtsgXIS5djJE4OjgrBwoBXGW/i9zfPwEnu4dEg==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394357

Fecha Factura: 10/10/2025 01:51:01
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/10/2025 12:18:12-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 12:18:12-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
316305	1. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	10.00	C62	782.00					7,820.00
140867	2. DIOVAN HCT 160125MG TABLETAS CAJA X 28 UN NOVARTIS19910346-16	28.00	U2	2,251.00					63,028.00
267405	3. CARDIOMAX 40MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 10 UN LAFRANCOL INT19994556-03	30.00	U2	30,829.00					924,870.00
302928	4. DAFLON 1000 MG SERVIER TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 0 UN SERVIER20110698-03	30.00	C62	1,755.00					52,650.00
888079	5. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 5									

OBSERVACIONES: CC 31174067. YANETH APARICIO FERNAN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41619). CREDITO (1717715). AUTORIZACION (897925). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: UN MILLON CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 09/11/2025	SUBTOTAL 1,053,939.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
VALOR TOTAL		1,054,998.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: bcc8e6d2bbaf0c64f108c996cc679bd0ca75e6e22e3ba3bdcf09b30e0b4eb8b80f2870c324afdc3e955175398788b8d8

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-10 01:51:22-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
BaxKB+pU1prk3Lm38woADhfFRtuTcOrLAFHkycQihF/Y/B9Z2sZDm2mQeVTE2Ta9FT7vVGDLDVvcOnPyzEq+pXmssbTHoqwrZm1vULIOeXWRy319NV4pHnKeauviC76kZRjflyCIlz2rLN8
122X6H986hX9fAt26Ukp9fT8KM8xoocxJ0XlJlB0hi07fj8TcuynmYjw0ecQLXhR/DWxzT1ruYQ8gFgBgffllqj9FQCSORl4XHVdadmLbS4lRzpZ83CG1tvYlb95fUpFE9PgTkbGQvI3QvSE1r6R8
sR8Beeu17bUEzLH3nK8N0bevQvcplsnTVgPbhZ5F7dxFq3fw==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394704

Fecha Factura:11/10/2025 02:10:59
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:03:58-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:03:58-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
208275	1. CROMUS 01 UNGUENTO TOPICO TUBO X 30 GR PROCAPS INST19961661-02	2.00	GGR	65,618.00					131,236.00
108150	2. ACETATO ALUMIN PH 45 120ML LOCION FRASCO X 0 ML GENFAR COMERC00056604-01	2.00	MLT	16,295.00					32,590.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:

CC 38858436. GLORIA AMPARO MARMOLEJO RIVER. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41633). CREDITO (1717873). AUTORIZACION (907825). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA)
#\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$
COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA

En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71.

Valor en Letras: CIENTO SETENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 10/11/2025

SUBTOTAL 169,397.43
TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43
IVA 19.00% 1,058.57

VALOR TOTAL 170,456.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667 HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: cae1e192efc19d74c3a0daa527260c4c58c8d850026213331b0b8d6678dbd4358cc36ae9849b7e96a2b2a23ca8bcd0c7

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:11:14-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:

GOg8T6kcnzz/hRmORWW1xK38qGy5angQ7Ts70l4gJPFVjbb/NiUWTIc5JJ5oFOz2N2HJzliuC2BoljY3Z/yIMICfNrXEYVolCg5aZGvLGSfSzdPdo2HyGLleCD9MK5w5KLR5uA5oXqYZXjlk4iGxktkrR9wlikBkNc3ISJwuCOHglJu9CD1PpihUagAnxziexf1oc4Odap9Vr3q9OyWADACmaAYP2yBS7lmrglxQAbm6BJbv+zQyfwzpd/bM9h4Y68v3EZLXB7IY3I5spm3lrvccFpj4gdRQEFFkqmm0i6PQPZN7sfFtyjvjcHj6Yaz8uCcXcVJks5yC6A==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394709



Fecha Factura:11/10/2025 02:12:03
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:26:12-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:26:12-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
215954	1. ESOMED 40MG CAPSULAS CAJA X 0 UN NOVAMED20030114-04	28.00	94	13,926.00					389,928.00
276038	2. SINALGEN 5325 TABLETA CADA UNO CAJA X 90 UN GRUNENTHAL INT INST20061322-05	30.00	U2	1,914.00					57,420.00
245982	3. NEUROPRON 10000 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 0 BL CHALVER COMERC19999623-03	3.00	94	32,095.00					96,285.00
276125	4. DAFLON 1000MG SERVIER INT SUSPENSION ORAL SACHET C SACHET X 10 ML SERVIER INT20079787-03	30.00	MLT	12,931.00					387,930.00
237155	5. ILTUXAM 405MG TABLETAS CAJA X 28 UN ADIUM SAS20052048-03	28.00	U2	10,095.00					282,660.00
888079	6. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 29280656. DEISY CELMIRA LASSO CRUZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41639). CREDITO (1717886). AUTORIZACION (891125). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	1,219,794.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	1,220,853.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 75afdc794cd1d1e1f80a5a3c8cd4fa9d95d1ac2591a2e3c35fd163252b9e62d816ca8e16777dd172b8f5be3318603377

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:12:19-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
Jwln5MDNvQFGNg71FZaYypju77gwnAQ77C9m7/c3SEox0fxaMXuOn1C5AZ0dalGduM2kIBDzm2cZBhGak9ms1XS63ZtGfXcRL/OXvEi0lfZuDvoPc1F1wMXugTanPszYkgV+GiRkX1sfl/TLQLPNuDJ48AZLMRZVokP5jfmcl5LP6BCNE/i0JP21hJZsU8tfoWUgGMUoKjK1e8N/IDK/0xU3HO50APBnutLDXiYGTnWbctmIVL1yEPDuIt2Vg1hRGkVL4QYCaZMo9gei7Y69pgv6EpoUE0kx6F1YZYxsOhpdgiUm2KO/gOARC2jnZSG5+h5HqPrO6s5NxyPgABFjQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394712

Fecha Factura:11/10/2025 02:12:41
Fecha Vencimiento: 10/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:43:05-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:43:05-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551

Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
314907	1. BETASERC 16MG ABBOTT TABLETAS CAJA CAJA X 0 UN ABBOTT19939887-06	30.00	C62	3,605.00					108,150.00
201999	2. EUTHIROX 50MCG TABLETAS CAJA X 0 BL MERCK INST19976365-11	50.00	U2	124.00					6,200.00
237153	3. ILTUXAM 205MG TABLETAS CAJA X 28 UN TECNOFARMA20052046-03	28.00	U2	8,979.00					251,412.00
253347	4. FLEXIMAX NAP TAB REC 2504MG CAJA X 14 BL LFC INT20072221-03	14.00	U2	5,746.00					80,444.00
888079	5. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 5									

OBSERVACIONES: CC 38862748. IRENE ROJAS ROMERO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41642). CREDITO (1717903). AUTORIZACION (889625). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito	SUBTOTAL	451,777.43
	Forma de Pago: Crédito	TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
	Plazo: 10/11/2025	IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	452,836.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667 HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 1d3f0eaa7834036ac976ade160a28c589ab014d41cbd0f1df1a185b48863f5288d8ba30baf3c9f800d8a70ee6c9402de

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:12:55-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
AGpBwpJXACfK8U9+IUIYP2eX3T0EQKNHfucF58Hkm1iT5WRgUkOjKryFuYsAnIakjpUyAUSVwYn8ys1+KevhxnXl8P+73zlleWX51GseBjW7glpBr+2vAT1wfsimvtPMqjED5Vudz0mYji7peStk2uDNUPFHrNYHlo/XXr9QyQa+zz2fLhSAqD8z3tRuj86k1+hzsBrcmuQz/YwRtgROXZDt8/N/Z8p2fXVAQL8nwMy7LSXl45y6npeMUXEvf4ceVSGFBHLbvcvgm44k8ZGn/wlyS6XeBZjrs gv+mzdsx0dlFX8KUM6/6gS+QPRduKckEpnFNRm2WWhtyQGO6TEW==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394713



Fecha Factura:11/10/2025 02:12:53
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:04:45-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:04:45-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE Buga Valle del Cauca Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
276125	1. DAFILON 1000MG SERVIER INT SUSPENSION ORAL SACHET C SACHET X 10 ML SERVIER INT20079787-03	30.00	MLT	12,931.00					387,930.00
302226	2. METFORMINA TECNOQUIMIC INT TAB 850MG CADA UNO CAJA X 300 BL TECNOQUIMIC INT19932854-08	30.00	C62	189.00					5,670.00
210752	3. ALAP 02 SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 3 ML PROCAPS INST19987145-02	1.00	MLT	9,437.00					9,437.00
89761	4. TOPTEAR 10ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 10 ML SCANDINAVIA19951790-02	1.00	MLT	81,722.00					81,722.00
118128	5. DIOVAN HCT 160125MG TABLETAS CAJA X 28 BL NOVARTIS INT INST19910346-16	28.00	94	1,365.00					38,220.00
280514	6. FENOVAS 20MG PROCAPS CAP B 20135MG CAJA CAJA X 30 UN PROCAPS CB20109639-01	30.00	U2	13,768.00					413,040.00
89534	7. DIOVAN 160MG TABLETAS CAJA X 0 UN NOVARTIS INT INST20039358-03	28.00	U2	1,596.00					44,688.00
888079	8. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 23217332. ANA LUISA FUENTES BARBOSA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41644). CREDITO (1717910). AUTORIZACION (876425). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	986,278.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	987,337.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: a387246dca5384e93d99dbce22452d473c6a41f9d0b5ecd0ef3dd98f7ea07c3b2fb2c1fd6a4966be45663b482b5e1ab6

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:13:08-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:
tVjicRZcwULV/hXLHc1vmuPU8nPnUS30lx2OtwEshHe6UdE4zaPEyPy5jY9FTNA8463pzO8vbHgm3ZgH0jp7s1JX+Rbc7bBxibsAIJxEXqCdqzJvkywjSqrirsJESwcl4K2EJZulnWQLvgxRzx+QGtHJFfoH0MnrWgCelcEF/AiQyvHLC+g+xaFrswHghpCw+k8hBGXz47Ols+2DKhnBAp9wj/wlY8fyWRshcYHv3MNTBbnlUqXVndsufuqWiZW0X0A888X6KSJShZCUs28BaRHdDIWpdRyqyg2UVNy5IWJeeS/C21ke6jjwAXImBRLIKawA3dWMJrxmWaa7gSoMA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394713

Fecha Factura:11/10/2025 02:12:53
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:04:45-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:04:45-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: a387246dca5384e93d99dbce22452d473c6a41f9d0b5ecd0ef3dd98f7ea07c3b2fb2c1fd6a4966be45663b482b5e1ab6



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394717



Fecha Factura:11/10/2025 02:13:43
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:34:59-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:34:59-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
44068	1. CEFALOXINA 500MG CAPSULAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS01984797-06	30.00	94	803.00					24,090.00
196511	2. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJA X 100 BL GENFAR INST00053560-05	20.00	U2	60.00					1,200.00
170014	3. CREMA No4 POTE 110GR CREMA TOPICA UNIDAD X 1 UN No4170014	1.00	GGR	33,985.00					33,985.00
888079	4. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES: CC 24937564. OLIVA MUNOZ HINCAPIE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41649). CREDITO (1717927). AUTORIZACION (862625). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	64,846.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	65,905.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: c56493363ccac5a9b7da006c7d3b5c61e1b58f1f41a270bfe64d5cb63774ff154514e4d9ec0c92880560c9c4cb315d0a

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:13:57-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
SCNlyof6WSWtbtJ0rgJo8oQ2iSwoSBKnJlIMRbNnmCWIOz3OCQC7sk1jfXkpl03nOb8hnBwHW+Ey0VUwqjWGNWoeV22vL4cFDOTd0Cs26JZN7LtlmVaS3aNESMQ5wQAocizhWCnBrT5gAqIRYx9t001hFN1TWDC+y1U8ONgV664JgAqApnFBNKHbvpc/yevXPAWaZVu44N0/rEDdGGUe5mgEzZ1zHPNxpV+HCYkFzv3y4PysHxECubAduSJXD6px3WUjYrKEGbo0GcXxre9J9pY4nDCm2tsi6+pdBmagltbnpxW+WMNuRRO82Qx3wy0/3y2rax57BGR++zeb36dow==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394720



Fecha Factura:11/10/2025 02:14:21
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 11:02:54-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 11:02:54-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
248834	1. ROSUVINA 40MG TABLETAS CAJA X 28 UN LEGRAND INT INST20041469-04	30.00	U2	1,401.00					42,030.00
276125	2. DAFLOX 1000MG SERVIER INT SUSPENSION ORAL SACHET C SACHET X 10 ML SERVIER INT20079787-03	30.00	MLT	12,931.00					387,930.00
316305	3. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	30.00	C62	782.00					23,460.00
173719	4. SATOREN 50MG TABLETAS CAJA X 30 UN BUSSIE20003175-05	30.00	94	9,439.00					283,170.00
238559	5. EUTHYROX 112MCG TABLETAS CAJA X 50 UN MERCK INST19987944-01	50.00	U2	916.00					45,800.00
110400	6. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 0 BL GENFAR INST19936296-11	30.00	U2	44.00					1,320.00
228973	7. JANUMET 501000MG TABLETAS CAJA X 0 UN MERCK19980565-02	56.00	U2	1,541.00					86,296.00
252203	8. MOLTOBEN 20MG CAPSULA CAJA X 0 BL BUSSIE INT00039989-03	30.00	U2	13,210.00					396,300.00
251867	9. JARDIANCE 25MG TABLETAS CAJA X 30 UN BOEHRINGER INST20061998-03	30.00	U2	9,240.00					277,200.00
175713	10. CONCOR 5MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK INST00034016-02	30.00	94	701.00					21,030.00
266770	11. ALDACTONE 25MG TABLETAS CAJA X 30 UN PFIZER INST00049664-06	30.00	U2	2,231.00					66,930.00
888079	12. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 12									

OBSERVACIONES: CC 29278846. OFELIA SAAVEDRA DE GAR. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41652). CREDITO (1717941). AUTORIZACION (890325). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	1,637,037.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	1,638,096.00

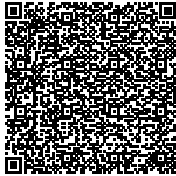
ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394720

Fecha Factura:11/10/2025 02:14:21
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 11:02:54-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 11:02:54-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: f6e3d0273b10a236a4bbe7a9d65c20107ee184647e6cd18802083b9fc19f29c97a02874291ac20226eb2d93b06edac

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:14:36-05:00

Página 2 de 2

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

Firma Digital:

UmSdzTftCKS/Q+SB4aDgMURbIMirp42QXEvafAIJlWYCYFI5oAQ9aTixkWYJt4DAWM1c4tOGNZylv3g1it5KzFpwmb2cq4QxGbmiJS/8GmBR7vyokcV2D9FacSD846yTzndp7iy5yWfHvj2s
rM5bJKTSDDIkfKYorr9wu9p/OjLVohlB4UaqQU/wt1yhDVtQjBLzRQV+MBBsKitJgGqaVm5GlZpXF0VEu7FfrhJbIAPolAWQNrbAmzk/Ke41G79DkSNx5rQgHqLpJtIFy7RXRzLG+0Fk7PA+A
FA7q4Eslermhl1zRW4J62piCjysdCDgq875F/klaSwuAmndWgsfQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394721

Fecha Factura: 11/10/2025 02:14:34
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/10/2025 09:25:34-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 11:04:13-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
155849	1. MICARDIS 80MG TABLETAS CAJA X 28 UN BOEHRINGER INST19901852-02	28.00	94	1,043.00					29,204.00
162775	2. ARAVA 20MG TABLET REC CAJA X 30 UN SANOFI INT S10000230658-01	30.00	C62	6,453.00					193,590.00
296876	3. AMLODIPINO 10MG TECNOQUI INT TABLETA 10MG CADA UN CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST00050227-04	30.00	U2	213.00					6,390.00
888079	4. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES: CC 25261797. NOHEMI BENAVIDES DE IL. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41615). CREDITO (1717943). AUTORIZACION (894825). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	234,755.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	235,814.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 57447cc7fc7f22c4b9a61f7609680d7295dcb5460826f248c940a7ac2cf8f778cff3fc3371d88990882ceff847b6880f

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:14:49-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
JrXl2HfSJ7BTz8zbKRf94ZQ5MRG8cgZM0pwl+IscWTTsJ5QbaLCrJsEoEmoqm32DWqv1WuLp5mjG/mLfbiL38qw73mFOnlw/fvDqCfT1CZXeaHvtpt4ePUFIFcN3w42VMGPYc2SNuKvYKa
TyftuQoONEtw6KN7bStHLDxa3x1KhX+QWzDEKsoEcPhTk4Z2t7e1DGPTJ74x8NT0JMmAFSizmH/NJa+SE8ztoZcoEMV+GCBcC87p9l9GUQdAHGblhbjBU3STU65UM3qA6EejzT5jUuh
nC7iU65RdXQZGsiDfvz01jb+nSJuaM9ERJapfFnrVomp4DBbYhbr2Rs/wZMag==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394722

Fecha Factura: 11/10/2025 02:14:47
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 15:57:33-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 11:07:17-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
264503	1. SEGREGAM 40MG TABLETA RECUBIE CAJA X 0 BL TECNOFARMA INT19963586-04	28.00	U2	2,678.00					74,984.00
197628	2. STAMYL GRAGEAS CAJA X 20 UN FARMA INT00027184-05	40.00	U2	4,166.00					166,640.00
276051	3. COZAAR 50MG MSD INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 UN ORGANON INT00059606-10	30.00	U2	14,949.00					448,470.00
208496	4. CARDIOMAX PLUS 1020MG TABLETAS CAJA X 28 UN LAFRANCOL20016190-07	28.00	94	13,684.00					383,152.00
238729	5. BETALOC ZOK 50MG TABLETAS CAJA X 0 UN ASTR ZEN INT NC INST00200541-11	30.00	U2	617.00					18,510.00
236342	6. COLYPAN PLUS FARMA TAB REC 200120 CAJA CAJA X 30 UN FARMA20050119-03	30.00	U2	6,838.00					205,140.00
242837	7. VOLTAREN 100GR EMULGEL FORT GEL TUBO X 100 GR NOVARTIS20058288-09	1.00	GGR	93,107.00					93,107.00
210634	8. SYSTANE ULTRA SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 10 ML ALCON INST20007664-02	1.00	MLT	36,111.00					36,111.00
308872	9. CICLORELAX 10MG COMPRIMIDO REC CAJA CAJA X 20 UN MEGALABS20175238-02	20.00	C62	4,724.00					94,480.00
888079	10. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 29279692. DORIS LOZANO BERMUDEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41601). CREDITO (1717944). AUTORIZACION (894225). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: UN MILLON QUINIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	1,526,165.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	1,527,224.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 40a868c03121f536ec2fd8b279ed413036a5ae8bc8746b5de86031a3d0093f655ad85f253d29de4217c2d8655b62c4e2

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:15:02-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:
UCo1ctyylZfZ9YIzR4D02mkYG5CZC7KPYZgzX82JFzmYSX7VLUH+LYni5tiQHeHRS7zPjGs+DiF36TBG+8CzjX5QWY6BpZUxiZTOmXRNKCPkb92tLaD+fAZHhPVSo7SdD7EMVfGErb9RoILy2u3T/ID5tu0o0d1zQrE1GEVKYXt5B/KSxNWQqalv3BJcrWglvsT7bPdE1XXN2us2WM2iXSpWiv4PoX5UZIM0kr1F6J62hongNkE8yCmqDwP8CML1bpMOfAsarkd+ddXFDHWnysJm+3RD2eHwDurJRR13sG+zCT0TuLIDMUBsNt9jW7ZF5ziZb3b3DL3jOXvA7pomQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394722

Fecha Factura: 11/10/2025 02:14:47
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 15:57:33-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 11:07:17-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 40a868c03121f536ec2fd8b279ed413036a5ae8bc8746b5de86031a3d0093f655ad85f253d29de4217c2d8655b62c4e2



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394724

Fecha Factura:11/10/2025 02:15:13
Fecha Vencimiento: 10/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 11:35:53-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 11:35:53-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551

Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
250908	1. OLMESARTAN 40MG TABLETAS CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS INST20025498-03	30.00	U2	1,782.00					53,460.00
274988	2. METFORMINA TABLETA 500MG CAJA X 0 BL GENFAR INST19993385-05	30.00	U2	253.00					7,590.00
308893	3. MELATONINA 3 MG HEALTHY AMERICA CAPSULA FRASCO FRASCO X 120 UN HEALTHY AMERICA20086893-05	120.00	C62	239.00					28,680.00
201999	4. EUTHIROX 50MCG TABLETAS CAJA X 0 BL MERCK INST19976365-11	50.00	U2	124.00					6,200.00
216082	5. ESOMED 20MG CAPSULAS CAJA X 28 UN NOVAMED20030113-06	28.00	94	5,097.00					142,716.00
253084	6. CARDIOASPIRINA TAB CUBI 81MG CADA UNO CAJA X 0 UN BAYER INST19959398-07	30.00	U2	2,189.00					65,670.00
236962	7. COLMIBE 2010MG TABLETAS CAJA X 30 BL TECNOFARMA INST19993410-09	30.00	U2	5,005.00					150,150.00
210753	8. CITRAGEL CAPSULAS CAJA X 0 BL PROCAPS INST19989500-05	30.00	U2	945.00					28,350.00
288996	9. HIALTEARS 41 ESPEC OFT INT SOLU 4MG1ML FRASCO FRASCO X 0 ML ESPEC OFT INT INST20047756-03	1.00	MLT	69,605.00					69,605.00
888079	10. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 29283955. HILDA MERY OCAMPO DE PALAC. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41654). CREDITO (1717957). AUTORIZACION (891925). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y UNO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL		557,992.43
		TOTAL BASE GRAVABLE		5,571.43
		IVA 19.00%		1,058.57
		VALOR TOTAL		559,051.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: da111c8d81a18abddc4745476ae222d88293301647af2402d7b649fb4aa0e855c5cf10e851a7b272c7305905bcf7e836

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:15:28-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:
p48F6SwC7g96wXuWkgP391ytvXQrjnKEVzMBptNVAEeRUMb1mV4VyZAIJvYt6QZ7qL7HHAQTafQYbsEBVmt8UiRoVwVC9nWPhW1Z0NE2pD9dqeUW+9bpkwxmOhGa0TohtmK5y
TsHj3qil2nFikXtGo05J4kA2HL201zSmgjd3Wd13DcsE+ob5gFW2snbp3e4YGolmNzY80LPXhkrBfY8iaagr/qGKj1SIR8HxZDBnq/y6bkoZhZ/ptAPXDLN0uFEI0SdAO54OFywUcuUUFc9IexQR
vUr4TKaXgkqp4Hf9Vo6o0c8NNH1tvDZQgZ6FI/4559J/i3CxYyRmzPBdA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394724

Fecha Factura: 11/10/2025 02:15:13
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 11:35:53-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 11:35:53-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: da111c8d81a18abddcc4745476ae222d88293301647af2402d7b649fb4aa0e855c5cf10e851a7b272c7305905bcf7e836

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:15:28-05:00

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

Firma Digital:

p48Fx6SwC7g96wXuWkgP391ytvXQrjnKEVzMBptNVAEeRUmB1mV4VyZAIJVyt6QZ7qL7HHAQTafQYbsEBVmt8UiRoVwVC9nWPhW1Z0NE2pD9dqeEUW+9bpxkwXmOhGa0TohtmK5yTsHj3qil2nFikXtGo05J4kA2HL201zSmgjd3Wd13DcsE+ob5gfW2snbp3e4YGOlmNzY80LPXHkrBfY8iaagr/qGKj1SIR8HxDBnq/y6bkoZhZ/ptAPXDLn0uFEI0SdAO54OFywUcuUUfC9iexQRvUr4TKaXgkqp4Hf9Vo6o0c8NNH1tvDZQgZ6FI/4559J/i3CxYyyRmzPBdA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394725

Fecha Factura:11/10/2025 02:15:26
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 14:18:31-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 14:18:31-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
174163	1. BETAMETASONA 005 UNGUENTO TOPICO TUBO X 0 GR GENFAR 00500045688-01	1.00	GGR	22,037.00					22,037.00
163097	2. REFRESH TEARS 5MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML ALLERGAN INST00226891-03	1.00	MLT	58,819.00					58,819.00
58753	3. VENTILAN OSP 100MCG INHALADOR CAJA X 0 UN GLAXO19900625-01	1.00	C62	30,438.00					30,438.00
110400	4. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 0 BL GENFAR INST19936296-11	30.00	U2	44.00					1,320.00
200435	5. PREDNISOLONA 5MG TABLET CAJA X 0 UN GENFAR COMERC20011084-01	30.00	94	404.00					12,120.00
154996	6. BIOCALCIUM D POLVO SUSPENS ORAL SOBRE X 30 BL TECNOQUIMICAS INST19940656-07	30.00	C62	802.00					24,060.00
161423	7. MILPAX SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML FARMA INT INST00024380-03	1.00	MLT	64,062.00					64,062.00
201999	8. EUTHIROX 50MCG TABLETAS CAJA X 0 BL MERCK INST19976365-11	25.00	U2	124.00					3,100.00
274816	9. BILAXTEN 20MG TABLETAS CAJA X 30 UN FAES FARMA INT INST20030167-04	10.00	U2	973.00					9,730.00
246183	10. MICARDIS 40 MG TABLETAS CAJA X 28 BL BOEHRINGER INST19988586-03	28.00	U2	521.00					14,588.00
274732	11. SPIOLTO RESPIMA SOL PINHALACIO FRASCO X 4 ML BOEHRINGER INST20082364-01	1.00	MLT	162,292.00					162,292.00
129648	12. LIPITOR 20MG TABLETAS CAJA X 0 BL PFIZER INT00212444-27	30.00	94	4,668.00					140,040.00
228714	13. BUDESINT 200MCG SOL INHALACION FRASCO X 1 UN BCN MEDICAL20019744-01	1.00	C62	187,437.00					187,437.00
888079	14. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 14									

OBSERVACIONES: CC 29639520. ASCENCION RODRIGUEZ FALLA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41656). CREDITO (1718039). AUTORIZACION (902025). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE IVA 19.00%	735,614.43 5,571.43 1,058.57
		VALOR TOTAL	736,673.00
ELABORADO POR: Mercadeo Social			
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS			
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA Y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD			

CUFE: 7d7ccda69f5b8f78810f215f81d31f37a6f5bb010fa91d9f5cf852204ff9ff2851ad22947f1dad0fe9b74e01bc4ed0ac



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394725

Fecha Factura:11/10/2025 02:15:26
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 14:18:31-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 14:18:31-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 7d7ccda69f5b8f78810f215f81d31f37a6f5bb010fa91d9f5cf852204ff9ff2851ad22947f1dad0fe9b74e01bc4ed0ac

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394726

Fecha Factura:11/10/2025 02:15:39
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 14:35:45-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 14:35:45-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
129642	1. LIPITOR 40MG TABLETAS CAJA X 30 BL PFIZER19919867-23	30.00	94	9,810.00					294,300.00
276051	2. COZAAR 50MG MSD INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 UN ORGANON INT00059606-10	60.00	U2	14,949.00					896,940.00
223652	3. BETALOC ZOC 25MG TABLETAS CAJA X 0 UN ASTRA ZEN INT19927923-06	60.00	U2	308.00					18,480.00
238602	4. GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION ORAL FRASCO X 300 ML RECKITT COMERC20027038-03	1.00	MLT	89,290.00					89,290.00
313326	5. DESLODEX 5MG NOVAMED TABLETA CAJA CAJA X 30 UN NOVAMED COMERC20010084-08	30.00	C62	3,887.00					116,610.00
295460	6. OROCAL 1500MG LAPROFF TAB MASTICABLE CAJA CAJA X 0 UN LAPROFF20044614-05	30.00	U2	770.00					23,100.00
888079	7. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 29282228. MARIA NORVY RAIGOZA DE ALON. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41658). CREDITO (1718048). AUTORIZACION (901625). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL 1,444,291.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
		VALOR TOTAL 1,445,350.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

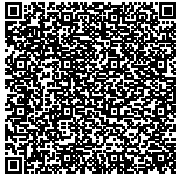
CUFE: d459fd84cb759981cedcc16707c230347438ffc120e9e9047171cce6f8a05c1247c1dd18aefdf6eb79ba286360811127



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394726

Fecha Factura: 11/10/2025 02:15:39
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 14:35:45-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 14:35:45-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: d459fd84cb759981cedcc16707c230347438ffc120e9e9047171cce6f68a05c1247c1dd18aefdfceb79ba286360811127



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394727



Fecha Factura:11/10/2025 02:15:52
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 15:01:27-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 15:01:27-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
276127	1. MIRTAZAPINA 30M HUMAX INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 BL HUMAX INT INST20052424-06	60.00	U2	543.00					32,580.00
297687	2. QUETIAPINA 25MG TABLETA CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS19995113-15	90.00	U2	187.00					16,830.00
296609	3. NEDOX 40 MG LAFRANCOL TABLETA GASTRO CAJA CAJA X 28 UN LAFRANCOL COMERC20159113-06	28.00	U2	6,544.00					183,232.00
72014	4. CONCOR 5MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK00034016-02	60.00	94	701.00					42,060.00
200441	5. IRBESARTAN 300MG TABLETAS CAJA X 14 UN TECNOQUIMICAS20008409-15	28.00	U2	1,076.00					30,128.00
253082	6. ELIQUIS 5MG TABLETAS CAJA X 60 BL PFIZER INT 1OP20056956-01	60.00	U2	3,384.00					203,040.00
239698	7. ROSUVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 28 UN TECNOQUIMICAS COMERC19992501-13	28.00	U2	5,743.00					160,804.00
171479	8. COLYPAN LP 300M FARMA DE COLOMB TABLETAS CAJA CAJA X 10 UN FARMA DE COLOMB19956183-03	30.00	C62	8,295.00					248,850.00
147448	9. NIFEDIPINO 30MG CAPSULAS CAJA X 0 BL NOVAMED INT20025310-08	90.00	U2	200.00					18,000.00
888079	10. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 26392248. LIBIA PALACIOS DE REN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41659). CREDITO (1718062). AUTORIZACION (897725). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	941,095.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	942,154.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: e3cf67f3a0fc4fec33474aad86337a6a3cfc30e446536d1bb45ddf1f3425f2211d612c7c3a63973fb10ed8cdc62f0f6d



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394727

Fecha Factura: 11/10/2025 02:15:52
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 15:01:27-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 15:01:27-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: e3cf67f3a0fc4fec33474aad86337a6a3cfc30e446536d1bb45ddf1f3425f2211d612c7c3a63973fb10ed8cdc62f0f6d

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:16:10-05:00

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

Firma Digital:

VyNg0lulgzdPr8lm2fjwrvFPMuhzLs63/3X44yEjwpqQjNZH8U+d1sz0fiK+yGvBR3xY4qBi929D6oXGjTC4c9ZDtyQt4CmilgBme6Qw/TYzeGtPr+X026RBnFtK0aMBcW8JnlmXupp5f6IDmXnR
FvfxdDRMhwpDgnUEmi/MC4eN/e4D8DW7Z98pxVasLUtFluHYRDsguRJKzdrqEuqGCv1RhIB/9Xs1luWOwWdSZSCwzAEffthmy1aVB3aHq+4GbuMjbmUGq5uP2pwbmkqcsqcZWfSp44NQ
fV5Y8CvB0vH8Lwn83RCT+IUjdCy7AE9ZCBdytXDTc5r/QQ6ShXae1g==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394730

Fecha Factura:11/10/2025 02:16:29
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:17:30-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:17:30-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
129642	1. LIPITOR 40MG TABLETAS CAJA X 30 BL PFIZER19919867-23	30.00	94	9,810.00					294,300.00
148377	2. ALENDRONATO 70MG TABLETAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS INST19930610-02	4.00	94	5,444.00					21,776.00
307102	3. OLMESARTAN MEDO TECNOQUIMICAS 20MG TABLETAS CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20025671-07	30.00	C62	891.00					26,730.00
162657	4. LANSOPRAZOL 30MG CAPSULAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS INST00216523-01	28.00	U2	711.00					19,908.00
247480	5. CALTRATE 600D TABLETAS FRASCO X 0 UN PFIZER20011348-02	30.00	U2	1,955.00					58,650.00
302347	6. GASTROFAST ADV TECNOQUIMICAS SUS581226 FRASC FRASCO X 240 ML TECNOQUIMICAS20168919-02	1.00	C62	59,337.00					59,337.00
888079	7. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 51580912. MARLENY GUTIERREZ FAJAR. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41663). CREDITO (1718097). AUTORIZACION (895525). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	486,272.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	487,331.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 666bbd8899d9e8ac8c0ca8da715b20e99e530f27a4a1d983da4589274001acd9864ecc22d57eb2ec60f940d1f145a04

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:16:43-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:
hTgyw2ULOPTWoFml6kYHt+dBto+H2FvhlvnhLiwril7HyRb2N1VHwgT9QDRhSEEOd8AWdrqx6K20SXz/xP+yrBafs7U//7Qt5oNprAV3MzjrHu3PynX6y1qK00/1sAAKqnNWlJ+nwzUaFK3R
D/6FGW/eb+2aCkrauqWlgPD7IP123/TxIXSFF5OKq1eBOE78Asux6MrXz4kS1WBzOOhDHmgYeSHy5O84DR6mbSTyvTFwRWIRqDpcL7CJ3MR2eG2z1YfsXP3OJzccoNRnsFACjvFJRcg
ua3fliQN3hZst8G1T5jxAVLVKFXLshjCdP04mXlql1ejRvszRITNzWHFDQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394730

Fecha Factura:11/10/2025 02:16:29
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:17:30-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:17:30-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394731

Fecha Factura:11/10/2025 02:16:41
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:25:44-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:25:44-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
256651	1. CARDIOASPIRINA 81MG TABLETAS REC CAJA X 0 UN BAYER19959398-07	30.00	U2	2,189.00					65,670.00
287286	2. PANAL ABSORBENT TENA PANTS ULTRA MEDIUM PAQUETE PAQUETE X 0 UN TENA PANTS287286	9.00	C62	41,176.47			IVA 19.00	70,411.77	370,588.24
222444	3. SPIRIVA RESPIMA CARTUCHO SOLUCION INHALAD FRASCO X 30 DOSIS BOEHRINGER INST19991309-01	1.00	C62	107,313.00					107,313.00
129648	4. LIPITOR 20MG TABLETAS CAJA X 0 BL PFIZER INT00212444-27	30.00	94	4,668.00					140,040.00
255953	5. DAFLON 1000MG SUSPENSION ORAL CAJ CAJA X 0 UN SERVIER20079787-03	30.00	94	12,931.00					387,930.00
292527	6. LACORYL 60MG CAP CAJA CAJA X 28 UN LAFRANCOL19915479-10	28.00	C62	11,596.00					324,688.00
314506	7. MEMANTINA 10MG TECNOQUIMICAS TABLETA CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS19991043-06	30.00	C62	1,555.00					46,650.00
281379	8. HISTOTAL 25000U EUROETIKA AMPOLLA BEBIBLE CAJA CAJA X 0 UN EUROETIKA COMERC20096938-03	4.00	94	18,539.00					74,156.00
888079	9. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES: CC 29641334. ADDA MARIA HERNANDEZ VALEN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41664). CREDITO (1718101). AUTORIZACION (897425). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #S36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y SIETE PESOS CON UNO CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL 1,522,606.67 TOTAL BASE GRAVABLE 376,159.67 IVA 19.00% 71,470.34
		VALOR TOTAL 1,594,077.01

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 219310d31ba4a915f31830e2cc20fdca343e39643eb6f9173e923fd223ab8cebfa892a9a34446f3bf8d08acd59a37ca



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394731

Fecha Factura:11/10/2025 02:16:41
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:25:44-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:25:44-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 219310d31ba4a915f31830e2cc20fdfca343e39643eb6f9173e923fd223ab8cebfa892a9a34446f3bf8d08acd59a37ca



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394732

Fecha Factura:11/10/2025 02:16:54
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:32:28-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:32:28-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
205995	1. ILTUX 20MG COMPRIMIDOS CAJA X 28 UN TECNOFARMA20023735-06	28.00	94	891.00					24,948.00
316304	2. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETAS FRASCO CAJA X 24 UN HALEON20138398-01	24.00	C62	1,134.00					27,216.00
283093	3. ANEMIDOX MERCK CAPSULA FRASCO CAJA X 30 UN MERCK19999002-02	30.00	U2	4,744.00					142,320.00
234392	4. FREEGEN 15ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 0 ML ESPEC OFTALMOL19934541-01	1.00	MLT	59,850.00					59,850.00
236962	5. COLMIBE 2010MG TABLETAS CAJA X 30 BL TECNOFARMA INST19993410-09	30.00	U2	5,005.00					150,150.00
44068	6. CEFALEXINA 500MG CAPSULAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS01984797-06	30.00	94	803.00					24,090.00
888079	7. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 29655635. ROSALBA OSORIO -. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41665). CREDITO (1718106). AUTORIZACION (902825). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL 434,145.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
		VALOR TOTAL 435,204.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394732

Fecha Factura:11/10/2025 02:16:54
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:32:28-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:32:28-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

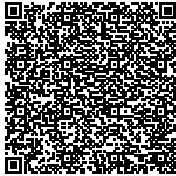
CUFE: 02917035dae47a8f2b1f61a4bc021ac32897f76bdc53623ab9c176d21984985bb8f91985c883c1e28d683b07a01a4335



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394733

Fecha Factura: 11/10/2025 02:17:07
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 17:00:13-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 17:00:13-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siinfacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
218294	1. IOFI TABLETAS FRASCO X 30 UN LAPROFF19940561-01	30.00	94	1,648.00					49,440.00
89534	2. DIOVAN 160MG TABLETAS CAJA X 0 UN NOVARTIS INT INST20039358-03	56.00	U2	1,596.00					89,376.00
41228	3. DILTIAZEM 60MG TABLETAS CAJA X 20 UN GENFAR00051602-04	180.00	94	378.00					68,040.00
217902	4. PRASOZINA 1MG TABLETAS CAJA X 0 BL LABINCO INT INST19961372-07	60.00	U2	58.00					3,480.00
197673	5. NATRILIX SR 15MG TABLETAS CAJA X 30 UN BIOPAS INT INST20003530-03	30.00	U2	402.00					12,060.00
162549	6. TRIMEBUTINA 300MG TABLETAS CAJA X 10 UN TECNOQUIMICAS19956858-01	60.00	94	4,845.00					290,700.00
316304	7. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETAS FRASCO CAJA X 24 UN HALEON20138398-01	24.00	C62	1,134.00					27,216.00
198986	8. LIPITOR 40MG TABLETAS CAJA CAJA X 30 UN PFIZER19919867-23	30.00	U2	9,810.00					294,300.00
221245	9. TECTA 40MG TABLETAS LIBERACION RETARD CAJA X 0 UN TAKEDA20035776-03	28.00	94	12,070.00					337,960.00
246717	10. LYRICA 150MG TABLETAS CAJA X 30 UN PFIZER19953204-08	30.00	U2	3,334.00					100,020.00
238602	11. GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION ORAL FRASCO X 300 ML RECKITT COMERC20027038-03	1.00	MLT	89,290.00					89,290.00
888079	12. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 12									

OBSERVACIONES: CC 66651125. NIDYA ESCOBAR JIMENEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41666). CREDITO (1718126). AUTORIZACION (903625). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #S36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DOCE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	1,367,453.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	1,368,512.00

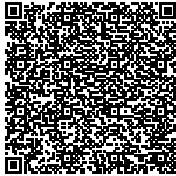
ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394733

Fecha Factura:11/10/2025 02:17:07
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 17:00:13-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 17:00:13-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: e37e694db396efb48dd9271bde1741dceb4e81cf88f060a28e748b002670b69d91c4c2be4fc081ae5cfe6eb165720b9e

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:17:22-05:00

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

Firma Digital:

tsoSc0MiEMi+I+IMLnpx/4Eng8244RUAwJfH41VDkOX+ZNXYPYJJYW8rHAKUsO1glxCSEfX8JG2kjSkgIn6pms9HfnM/v7r/+2tAWTa4RiCHZJEI4tUfKZqhKTLrIhoFvaPtOPip6DKjtpafTytqw
zWKI9p9VqlrJYxfr4xskfmO2G6slpvap2BjbDC5ImooJJQ6j7/kvr6Sk0c+3lzhupJfvHkz6QsrQyeOAhYCY99ym7Ea5mJjrMHuz1kVlmm/kXMzjf1lN7Q8bJ8cCUdIONIfyRPK9Jp2sQh6qqLlMU/P7
nGmp8lkeuK+yNFsD4awDYPFM71V6MAbuB0J/9ZYG5A==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 28 44.-205
PALMIRA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394734



Fecha Factura:11/10/2025 02:17:20
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 17:13:56-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 17:13:56-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
268332	1. JARDIANCE DUO 1251000MG TABLETA CAJA X 60 UN BOEHRINGER INST20101182-06	60.00	U2	2,904.00					174,240.00
140867	2. DIOVAN HCT 160125MG TABLETAS CAJA X 28 UN NOVARTIS19910346-16	28.00	U2	2,251.00					63,028.00
216580	3. TRAYENTA 5MG TABLETAS CAJA X 30 UN BOEHRINGER COMER20023511-03	30.00	94	4,430.00					132,900.00
234392	4. FREEGEN 15ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 0 ML ESPEC OFTALMOL19934541-01	1.00	MLT	59,850.00					59,850.00
129648	5. LIPITOR 20MG TABLETAS CAJA X 0 BL PFIZER INT00212444-27	30.00	94	4,668.00					140,040.00
888079	6. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 31163755. LEONOR MORENO GARCIA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41667). CREDITO (1718136). AUTORIZACION (908225). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	575,629.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA Y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 6d8a81891652248cf5c0f59b596455f825ac57050f90edfab37e0b440d1f3a75c0de424cc74d22d0c3e28ef949b68456

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:17:35-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
jNybHAI02GREftNhJXzT0/Met1mZXPULKHbmyl+sBuadMXFZxhq86xgcZ4ZY3zaFzN7ZxmmJsTQXFEck8aYXH7ZxPrMe3vDxZBgilJqNOWqzUaH1B8acFAV0VYyYw1MgvZOIH0vEpRP
KDLkplGdrfSJF7ZNGCdHBUbC9Yr39R5hVBL1M6n5d8jcHg1EA/0nm3qFEm27w51VEAiYd6eZ4zwfYkeGfklSVt6OkDcb2c//d449DwbTto8em+KoN2+EbYwg6hTErmTSuzE9Oms26472P+n
69vRRd7WSj9bHeZo+XGtKtCR0Uaqm16lXeRrAjqqqbHm/BxsUX6AG+qPRg==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394736

Fecha Factura: 11/10/2025 02:17:46
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 18:41:43-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 18:21:21-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
58753	1. VENTILAN OSP 100MCG INHALADOR CAJA X 0 UN GLAXO19900625-01	1.00	C62	30,438.00					30,438.00
888079	2. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
62749	3. BEDOYECTA TRI 1 SOLUCION INYECT CAJA X 0 UN HUMAX COMERC00213259-01	1.00	C62	50,697.00					50,697.00
283093	4. ANEMIDOX MERCK CAPSULA FRASCO CAJA X 30 UN MERCK19999002-02	30.00	U2	4,744.00					142,320.00
238602	5. GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION ORAL FRASCO X 300 ML RECKITT COMERC20027038-03	1.00	MLT	89,290.00					89,290.00
241763	6. FARMA D 2000UI CAPSULAS FRASCO X 0 UN FARMA20062937-10	60.00	94	1,759.00					105,540.00
246289	7. ISOKLON 3MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 14 UN TECNOQUIMICAS INST19999309-08	28.00	U2	2,053.00					57,484.00
247483	8. CALTRATE PLUS M TABLETAS CAJA X 60 UN PFIZER COMER20062574-04	60.00	U2	1,336.00					80,160.00
247482	9. CALTRATE PLUS M TABLETAS FRASCO X 0 UN PFIZER20062574-03	30.00	U2	1,701.00					51,030.00
292527	10. LACORYL 60MG CAP CAJA CAJA X 28 UN LAFRANCOL19915479-10	28.00	C62	11,596.00					324,688.00
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 31215732. ROSARIO SALAZAR GOMEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41589). CREDITO (1718180). AUTORIZACION (887325). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL 937,218.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
	VALOR TOTAL	938,277.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 43ca14f5ad91efe7ca576050624e225f5988591928f38480718e46eea17cdbfc97deddde4b6cf7b6d823bf3b8d3c0c69

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:18:02-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:
N3z/ap4ZUc2L2vDEV8gqTfRq2yqa0KzekL3uuZqBoMH9Vt7sSC+byem+/7UYje3N7TPlVfSJxRLdfw6Orv3jaiVzVpQhPA5on2MPlh3P8DFWUU1SZr8Ncd1czeK4clRFF9i1+MCPgwJbpaz0X2V31fllyjo2VxEs8yGFBLSMgUj0bq+O6A8ukLzGz1y4HuWJ6WeHK59MvFRIML2DsPu7plcp22lIXulxz2pAEZBL0KST58MdAw66nEe19CNq8AHeMqigE2UZAQ6HCPuRHQb1ueICk1nXolWCg3GoPWAD8vUommrGfVlk8nQjdEwXXZQFHSg68FdrVJ9tyfyx8sRrg==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394736

Fecha Factura: 11/10/2025 02:17:46
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 18:41:43-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 18:21:21-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 12 6-18
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394901

Fecha Factura:13/10/2025 01:10:33
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 21:05:32-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 21:05:32-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJEId. 899999034-1Teléfono:(2) 2128551

Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCAEmail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
201999	1. EUTHIROX 50MCG TABLETAS CAJA X 0 BL MERCK INST19976365-11	50.00	U2	124.00					6,200.00
241474	2. GLICERINA CARBO PROD DROGAM LIQUIDO FCO GOTER FRASCO X 0 ML PROD DROGAM COMERC241474	1.00	MLT	4,077.31			IVA 19.00	774.69	4,077.31
211656	3. CLOBETASOL PROCREMA 005 TUBO TUBO X 0 GR TECNOQU AGOTADO20019337-04	1.00	C62	15,973.00					15,973.00
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:CC 31417339. NELLY CARDONA PAYAN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41704). CREDITO (1718504). AUTORIZACION (872025). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #S\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA
En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71.

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 12/11/2025

SUBTOTAL26,250.31
TOTAL BASE GRAVABLE4,077.31
IVA 19.00%774.69

Valor en Letras: VEINTISIETE MIL VEINTICUATRO PESOS CON CIENTOS CAVOS

VALOR TOTAL27,025.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667 HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 26d9a54ecc9bb01c3b47415c3ed318c916f29f1107fa60480f4d75ff67750f75e96dfce346e0c7f14bda420a235643ae

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-13 01:10:47-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
fCZnWd1avkv939mc6jo9tY2OIO6cEWMdJ06szArQnEOAcwpKgRa6BjbyX82PDTd7Y8lBmjSIA9/lrZ0wyhQzIUplx5++hitldDMX+OomRzQR7Kdc0eakCH1ymx7rQCXB8OubeDUtJcDoOguTYSlYeI8lEntWvPuf8KWU8uY8XTlJlZ9lMboRIIs/VjSrK4DT/CH3PCF3KYTIAhWezKWgYsODGFBjGtYzPNKLJavDX77fG+6CVgdTyZnh28knlqn9Q5WUsJWMdJZy/NkZbFBVTWVBiy2DI1vMnJQeBalJzo/Bvl/gkitHlyv0AGrYbR6xE7eBN4fVRE/OWD+IEXg==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX395532

Fecha Factura: 16/10/2025 02:28:13
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 13:20:38-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 12:40:20-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
251584	1. DOLOFF 5325MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 30 UN LEGRAND20082896-06	30.00	U2	4,560.00					136,800.00
163097	2. REFRESH TEARS 5MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML ALLERGAN INST00226891-03	1.00	MLT	58,819.00					58,819.00
151308	3. CICADERM NF 60GR CREMA TOPICA TUBO X 0 GR QUIPROFARMA19969325-01	1.00	GGR	62,307.00					62,307.00
888079	4. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES:

CC 29089992. BLANCA LILIA ELIZALDE DE MON. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41697). CREDITO (1718886). AUTORIZACION (915325). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA)
#36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$
COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA

En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71.

Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 15/11/2025

SUBTOTAL 263,497.43
TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43
IVA 19.00% 1,058.57

VALOR TOTAL 264,556.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 5db289ee87ec2cf81ccd984346373a471b201ff19d55d485e08ab28124de0cec75d3eccc916e817824fbb9cd253d87a4

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-16 02:28:29-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
MlvGNBqgMxTJNnFMxITeFTJS9CDU3eiRjCh5uxMlq+qtFmcTMf2ixzRAfF+9sCvU6rin3YOTi0LBuiBIFY//3JtI3+Ivp972o9tN9C2IDDVs1N4rxuXbHlaVDJuKVC67uYgC0qahOi4WVETIW
Tcl3wgrTXy5q+TsDxABwuQhuoKc2rTsG/hKNR5GwwGtXi3uhKEUlbY8kN1eNiv+8UPT1zVc9wb2bKw+S0NE6rqK4oq32Mwf+OzjZQ8NpUQtcdQ8Mi+Mux8EeEyth0o3gvl6BHdr5hAojOy9
kyw7Ex8Qbx2LNvftYb7r6MR2CpvlUNua3wdETQGoFBNXj77w==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX395535

Fecha Factura: 16/10/2025 02:28:54
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/10/2025 15:40:50-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 15:59:45-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
888079	1. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
237492	2. ROSUVASTATINA 10MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 14 BL GENFAR INST20016428-01	28.00	U2	215.00					6,020.00
222541	3. VITA E 400UI CAPSULAS CAJA X 30 UN TQ INT19942155-11	30.00	U2	636.00					19,080.00
210753	4. CITRAGEL CAPSULAS CAJA X 0 BL PROCAPS INST19989500-05	30.00	U2	945.00					28,350.00
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES: CC 31941858. BLANCA ELENA LLANOS TEJADA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41681). CREDITO (1719036). AUTORIZACION (887125). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: SESENTA MIL OCHENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/11/2025	SUBTOTAL	59,021.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA Y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 5bbdc1de3abe88497265be8c8e2f2433ca8e647d58e58541d7efb0187d7d10025734c31d272953d672b713fdaefc27f8

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-16 02:29:12-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
SY3qMCF2Vhlc7GLbtf1I4hS5fi/PgGDRdSAGbE1RFaSySgxQNTyfmKBx/rpu0X8vi/DRcNVknvrxMYQZzNht7H3ca+I5IWYdFKB3szxcYEAsglmy/VlGcGvTOzKkgz+hAqlim3h9glonqoN+rYrhB10D1d52CdLdtaXztASHHDdAKX8h/tpP+E89iP79iW0JKX0zZBXmGs0XPmTTTENfDE/zTJDR7txBLDu6yh71TsaPnxGk6Wm8JHFDpBk9YXh8i/7xsMyOv/BJaOqpDEMmwyKqWT6lHEuKpNW0nsM727rHqyyL3T0ZZRVWfy4oYkuw9IP0GOHVD6+4XoRYg==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 4 9-45
CARTAGO - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX395536



Fecha Factura: 16/10/2025 02:29:08
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/10/2025 16:00:54-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 16:00:54-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
146332	1. DESLORATADINA 5MG TABLETA CAJA X 10 UN LA SANTE19964038-01	20.00	94	3,705.00					74,100.00
196591	2. DIOVAN 80MG TABLETAS CAJA X 28 UN NOVARTIS INT INST20039359-03	28.00	U2	693.00					19,404.00
216082	3. ESOMED 20MG CAPSULAS CAJA X 28 UN NOVAMED20030113-06	28.00	94	5,097.00					142,716.00
276660	4. EFEXOR XR 75MG PFIZER INT CAP LIB PROLONG CADA UNO CAJA X 30 BL PFIZER INST00227311-03	30.00	U2	947.00					28,410.00
297687	5. QUETIAPINA 25MG TABLETA CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS19995113-15	30.00	U2	187.00					5,610.00
786	6. ATIVAN1MG TABLETAS CAJA X 0 UN PFIZER19902391-03	60.00	94	1,218.00					73,080.00
287286	7. PANAL ABSORBENT TENA PANTS ULTRA MEDIUM PAQUETE PAQUETE X 0 UN TENA PANTS287286	9.00	C62	41,176.47			IVA 19.00	70,411.77	370,588.24
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 29372680. HELENA JARAMILLO ESTRA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41717). CREDITO (1719037). AUTORIZACION (913025). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS CON UNO CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/11/2025	SUBTOTAL 713,908.24 TOTAL BASE GRAVABLE 370,588.24 IVA 19.00% 70,411.77
		VALOR TOTAL 784,320.01

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: efc5cd8ee0d6dc51c40fea213a5f6f85857682e55f07dad09fc642e018e22619d7158b4397665b9ebacb8fe4fef86d17



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 4 9-45
CARTAGO - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX395536

Fecha Factura:16/10/2025 02:29:08
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/10/2025 16:00:54-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 16:00:54-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Id. 899999034-1	Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA	Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: efc5cd8ee0d6dc51c40fea213a5f6f85857682e55f07dad09fc642e018e22619d7158b4397665b9ebacb8fe4fef86d17



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398442



Fecha Factura: 26/10/2025 17:32:22
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:33:45-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:33:45-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
888079	1. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
248817	2. BIOCALCIUM PLUS POLVO EFERV CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20063407-09	30.00	94	1,667.00					50,010.00
2442	3. NEUROBASAL 800MG TABLETAS CAJA X 30 UN INCOBRA00051359-01	30.00	U2	1,703.00					51,090.00
286548	4. FARMA D 5000 UI CAPSULA CADA UNO FRASCO X 30 UN FARMA INT INST20118967-03	30.00	U2	2,812.00					84,360.00
297025	5. REDOXON TOTAL BAYER TABEF1000400 CAJAX2FCOS CAJA X 0 UN BAYER AGOTADO297025	40.00	U2	1,478.15			IVA 19.00	11,233.95	59,126.05
299363	6. CARDIOSOL PROCAPS INT TABLSOST 30MG CADA UNO CAJA X 30 UN PROCAPS INST19938609-08	60.00	U2	10,291.00					617,460.00
285487	7. FINIGAX MASTICA TAB CAJA X 20 UN LFC REMPI 174931 COME19911414-03	20.00	U2	1,839.00					36,780.00
340	8. BUSCAPINA 10MG TABLETAS CAJA X 20 BL BOEHRINGER COMERC00029374-10	20.00	94	1,961.00					39,220.00
89590	9. TIAMINA 300MG TABLETAS CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS19954138-21	30.00	94	387.00					11,610.00
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES:

CC 29027300. NELLY PERLAZA DE QUIN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41563). CREDITO (1717094). AUTORIZACION (882925). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA

En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71.

Valor en Letras: NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 25/11/2025

SUBTOTAL 955,227.48
TOTAL BASE GRAVABLE 64,697.48
IVA 19.00% 12,292.52

VALOR TOTAL 967,520.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667 HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: eaca7db0689c397ef8da5321d316bbb14baa89e7a5210c59934e897b978685dd16bf33f67f11e504e2437d58f198930f

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:34:14-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:
Wb7M6IH1O1sPOBCEuiHk4RvqKs5MQQPXveES7/4Y7oNqGpfa1UGXgxolWgbKQVoxhJUXQrwlqAjEc4eboYvk2anelNsgnp+rMsehqpQEQRWuH/ObtHC7niCcOFZ+4nO9XMSuiQNdr++
+AQUvGsOIUkhdK9MGt5pHi0pe+0t7j59Q0Gir07ve848y7UUmYHFzISi4pRDqDCea5WwxWxe11zR5eeDpwV0w8vZ1iaNvzsaP9wijAeVAlgC8hwkflKTZONQ2P3R6iWyZGDJg+O2zVbj0F
3vE4/oA8XmWjFkZdnvMY7c29aiDSlhqML5N+YTeZg7UbHv8JdpEeqpgg==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398442

Fecha Factura: 26/10/2025 17:32:22
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:33:45-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:33:45-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: eaca7db0689c397ef8da5321d316bbb14baa89e7a5210c59934e897b978685dd16bf33f67f11e504e2437d58f198930f



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398443

Fecha Factura:26/10/2025 17:32:38
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:37:51-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:37:51-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA

Id. 899999034-1
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Teléfono:(2) 2128551

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
129642	1. LIPITOR 40MG TABLETAS CAJA X 30 BL PFIZER19919867-23	30.00	94	9,810.00					294,300.00
249216	2. ESPIROLAN 25MG TABLETAS CAJA X 20 UN LABINCO19963166-05	30.00	U2	165.00					4,950.00
290371	3. TAMSULON DUO TECNOFARMA INT CAP 0504 MG CADA UN CAJA X 30 UN TECNOFARMA INST20115124-01	30.00	U2	2,372.00					71,160.00
110400	4. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 0 BL GENFAR INST19936296-11	30.00	U2	44.00					1,320.00
201998	5. EUTHIROX 100MCG TABLETAS CAJA X 50 UN MERCK INST00032602-02	50.00	U2	1,773.00					88,650.00
253437	6. VITALUX PLUS TABLETAS FRASCO X 30 UN ALCON INST253437	30.00	U2	2,868.07			IVA 19.00	16,347.98	86,042.02
215954	7. ESOMED 40MG CAPSULAS CAJA X 0 UN NOVAMED20030114-04	28.00	94	13,926.00					389,928.00
246289	8. ISOKLON 3MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 14 UN TECNOQUIMICAS INST19999309-08	28.00	U2	2,053.00					57,484.00
245982	9. NEUROPRON 10000 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 0 BL CHALVER COMERC19999623-03	3.00	94	32,095.00					96,285.00
251867	10. JARDIANCE 25MG TABLETAS CAJA X 30 UN BOEHRINGER INST20061998-03	30.00	U2	9,240.00					277,200.00
888079	11. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 11									

OBSERVACIONES:
CC 4872349. CARLOS IGNACIO LOZADA OYUELA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41564). CREDITO (1717096). AUTORIZACION (876225). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA)
#\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$
COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA
En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71.

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 25/11/2025

TOTAL BASE GRAVABLE
IVA 19.00%

1,372,890.45
91,613.45
17,406.56

VALOR TOTAL1,390,297.01

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398443

Fecha Factura:26/10/2025 17:32:38
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:37:51-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:37:51-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 133951acc51be6a26299318cbdec65bde2e7d60a41ea5f6a52ddbca7438bbe973a4d51500e5f9209f00b8ac02dc5eef4



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398445

Fecha Factura: 26/10/2025 17:33:05
Fecha Vencimiento: 25/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:49:53-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:49:53-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551

Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
268566	1. VERUM 24MG TABLETAS CADA UNO CAJA X 20 BL GRUNENTHAL INT INST20015468-01	30.00	U2	1,015.00					30,450.00
253084	2. CARDIOASPIRINA TAB CUBI 81MG CADA UNO CAJA X 0 UN BAYER INST19959398-07	30.00	U2	2,189.00					65,670.00
186649	3. QUETIAPINA 100 MGS CAJA X 30TA CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS19996292-07	30.00	94	1,625.00					48,750.00
215954	4. ESOMED 40MG CAPSULAS CAJA X 0 UN NOVAMED20030114-04	28.00	94	13,926.00					389,928.00
129642	5. LIPITOR 40MG TABLETAS CAJA X 30 BL PFIZER19919867-23	30.00	94	9,810.00					294,300.00
247719	6. EXFORGE 580MG COMPRIMIDOS CAJA X 28 BL NOVARTIS INT INST19977790-03	56.00	U2	929.00					52,024.00
196399	7. BIPERIDENO 2MG TABLETAS CAJA X 0 BL MK INST19900906-21	30.00	U2	191.00					5,730.00
299515	8. CARVEDILOL TECNOQUIMIC INT TAB 625MG CADA UNO CAJA X 0 UN TECNOQUIMIC INT20099612-12	60.00	U2	115.00					6,900.00
888079	9. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES: CC 9039282. JOSE CARLOS HERAZO BELLO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41566). CREDITO (1717102). AUTORIZACION (876325). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: NOVECIENTOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL	899,323.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	900,382.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667 HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 2a7796a1d961335f30b93ee5e105b070e9a2d90d5caebc9586d35836a31dad84b0b4cc96fa44fbf4472e5bd033e71ec

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:35:10-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:
Cg8vRwyXsCcCN8a09lhjAdchjGst++QWj+QO+DjWPChqPgQXGuAHRrogFRrJAYeiQT19iEmeEvdtyU6iM9RO4i3pop06iU93YGIYoF2lqVVCmWl2/nmfBD18szi7XqJ1s+8XrTQtHY1Dhqb
cfZpN56bnEfE/K6qs6dnhHjN70QUZkEpvWuz2AqWlyiEiAx6cEKaITpWDeR38nLHKiNtOSgbKk1Hzni+r2oiOveaYnzqTKsKyli6oj3SLzOJOWEfoCxiU3BZEhLdu2db8+3NAXgDpXv7pu4Q+Rg
JA0H+TeVbDmEBdv+FmoO/BWcMAI9b5AQIG4psjKrshsGtym/yQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL
CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398445

Fecha Factura: 26/10/2025 17:33:05
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:49:53-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:49:53-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 2a7796a1d961335f30b93ee5e105b070e9a2d90d5caebc9586d35836a31dadb84b0b4cc96fa44fb4472e5bd033e71ec

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:35:10-05:00

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

Firma Digital:

Cg8vRwyXsCcCN8a09lhjAdcHjGSt++QWj+QO+DjWPChqPgQXGuAHRrogFRrJAYeiQT19iEmeEvdtyU6IM9RO4i3pop06iU93YGIYoF2qlVVcMWl2/nmfBD18szi7XqJ1s+8XrTQtHY11Dhqb
cfZpN56bnEfE/K6qs6dnhHjN70QUZkEpvWuz2AqwyiEiAx6cEKaITpWDeR38nLHKiNtOSgbKk1Hzni+r2oIoveaYnzqTKsKyI6oj3SLzOJOWEfoCxiU3BZEhLdu2db8+3NAXgDpXv7pu4Q+Rg
JA0H+TeVbDmEBdv+FmoO/BWcMAI9b5AQIG4psjKrshsGtym/yQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - CONFAMILIAR ANDI - CONFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398447

Fecha Factura:26/10/2025 17:33:33
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 10:01:07-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 10:01:07-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA

Id. 899999034-1
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Teléfono:(2) 2128551

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
240600	1. FERRIMED PLUS CAPSULAS CAJA X 30 UN NOVAMED COMERC20061025-07	30.00	U2	4,352.00					130,560.00
210674	2. ILTUX 40MG TABLETAS CAJA X 28 UN TECNOFARMA20023734-06	28.00	94	1,782.00					49,896.00
247626	3. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 0 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	1.00	MLT	5,250.00					5,250.00
255624	4. GLUCERNA SVAINILLA FRASCO FRASCO X 237 ML ABBOTT255624	30.00	MLT	16,458.00					493,740.00
888079	5. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
110586	6. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETAS CAJA X 0 BL TQ INT00034162-07	30.00	U2	37.00					1,110.00
296876	7. AMLODIPINO 10MG TECNOQUI INT TABLETA 10MG CADA UN CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST00050227-04	30.00	U2	213.00					6,390.00
216082	8. ESOMED 20MG CAPSULAS CAJA X 28 UN NOVAMED20030113-06	28.00	94	5,097.00					142,716.00
278572	9. DIACEREINA 50MG GENFAR CAPSULA CAJA CAJA X 0 UN GENFAR20113125-01	30.00	C62	883.00					26,490.00
137631	10. MIXEL 500MG TABLETAS CAJA X 6 UN SIEGFRIED19965549-12	6.00	94	12,384.00					74,304.00
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 29279987. MARIA LIGIA MORALES DE ARAG. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41568). CREDITO (1717106). AUTORIZACION (871925). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL	936,027.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	937,086.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.

VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD

RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667

HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: f617f561b8c15c4e9f208e5df416f45622dea50f5b0584c0a25a81f31ba8135cd0a2c56199c726d1cb4da5fdbf84be72



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398447

Fecha Factura: 26/10/2025 17:33:33
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 10:01:07-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 10:01:07-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: f617f561b8c15c4e9f208e5df416f45622dea50f5b0584c0a25a81f31ba8135cd0a2c56199c726d1cb4da5fdbf84be72

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:35:50-05:00

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

Firma Digital:

ozTLPEIoRsRwJE7aMZOfLEV9pvzx+doWyDKrlvcEEWxl8zt1qrwkWxACVrUOnpmjvU3qe3ek2tAmVbGtt4JChZ1ckLkAv272naYMHLCYwRDr8/GOybY9ljKtkhB1p1/PxqMAMjO8foLKV0
yYPjxECZ9ml7J3RPz29mZN2olKwbajftzDYfFyz71uiFdj6xz6quXyqD5UdE3KUKG1nuJ7r6MFijHYOmGgIOWnjxAX626TYsxcx4IZgFkm/DtJAC+yiaQs8o6p94U7ZK4COE8gkHb3mE1kMM2
MpwNmbSQ9AjlX1/0COPuNH2+1xCrEmAEM70bVaok3Zswl72nwnQ==

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398448

Fecha Factura: 26/10/2025 17:33:47
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 09:40:40-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 10:18:55-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
175066	1. ROSUVAX 20MG TABLETAS CAJA X 30 UN GARMISCH19995116-04	30.00	94	9,734.00					292,020.00
254942	2. PEG POLIET 3350 POLVO SOBRE SOBRE X 0 GR TECNOQUIMICAS COMERC20126621-02	30.00	GGR	9,125.00					273,750.00
303108	3. XARELTO 20MG BAYER INT COMPRIMIDO RECU CADA UNO CAJA X 30 UN BAYER INT20029235-10	30.00	C62	7,432.00					222,960.00
285712	4. OROCAL D TABLETA CADA UNO CAJA X 0 BL LAPROFF INT INST20044615-04	30.00	U2	157.00					4,710.00
238728	5. BETALOC ZOK 100MG TABLETAS CAJA X 30 UN ASTRA INT 39 INST00033788-04	30.00	U2	1,235.00					37,050.00
238594	6. EUTHYROX 75MCG TABLETA CAJA X 50 BL MERCK INST00206776-12	50.00	U2	378.00					18,900.00
262817	7. BRASARTAN CTDN TAB 80MG125MG CAJ CAJA X 30 UN FARMA DE COL COMERC20077311-03	30.00	U2	2,625.00					78,750.00
888079	8. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 29220050. CRISTOBALINA GAMBOA DE PORTO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41542). CREDITO (1717110). AUTORIZACION (883825). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL	933,711.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	934,770.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRADE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 7c1eccd8b21738fb026974947df44dc9ce6fa8f2960dbc136df0a8e6fe9d15e30fcf6099ea63aa82bf8d6082768066



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398448

Fecha Factura: 26/10/2025 17:33:47
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 09:40:40-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 10:18:55-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 7c1eccd8b21738fb026974947df44dcb9ce6fa8f2960dbc136df0a8e6fe9d15e30fcf6099ea63aa82bf8d6082768066

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:36:05-05:00

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

Firma Digital:

aulAYWgUCA9BUtSEg3SYdFSSAeRmU5Covo9sGMBG5ph5EpCyGqxeRZDcF2/vANE/DCsZHYwrG9kmbSftMif01Lb2rjNe8Tkwi8sUSmSWZ7XM6qKy6L5NTVojzsO6VzzBZ4SPnj27RTIb
McH3STbPPsZE/cqRuC6fxgYUalZVv+2E9flljqfGm7LIDa8N1e2KF8EQOV8NB65EST6BUikVusprPYAiZE5YoWBnPBuHf7dPtFMQohVWSGt+VqRQemSTPTt8FS2GIAgsy79onKNw6homg
DN4WFHdLn3sLFsKFq4fWPigEaT7p8F68tF/kDpveGhBDw5ufjjO9r7HK7gjQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398449

Fecha Factura: 26/10/2025 17:34:00
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 10:46:06-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 10:46:06-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
196511	1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJA X 100 BL GENFAR INST00053560-05	90.00	U2	60.00					5,400.00
238913	2. EUTIROX 150MG TABLETAS CAJA X 50 BL MERCK INST19992452-08	50.00	U2	1,177.00					58,850.00
216082	3. ESOMED 20MG CAPSULAS CAJA X 28 UN NOVAMED20030113-06	28.00	94	5,097.00					142,716.00
236962	4. COLMIBE 2010MG TABLETAS CAJA X 30 BL TECNOFARMA INST19993410-09	30.00	U2	5,005.00					150,150.00
307352	5. GIRALMET SIEGFRIED 100000UISOLOR FCO FRASCO X 0 ML SIEGFRIED20202638-01	1.00	C62	104,418.00					104,418.00
250799	6. APROVASC 1505MG COMPRIMIDOS CAJA X 28 UN SANOFI INT 1OP20043390-02	28.00	U2	1,565.00					43,820.00
888079	7. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 29859112. MARIA SAHIRA SOTO DE LADINO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41570). CREDITO (1717124). AUTORIZACION (872225). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: QUINIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL 510,925.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
VALOR TOTAL		511,984.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: 6ac8633cd73f90bda07b9786f47b9f88a88c1352a7c5f2a0f00f2cbf46a49b66ed327da8c8fdca998742acf1c83214d7

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:36:35-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:
dJfkTXWqEw93OYYR50p/rq2lofQgNEkhaNmMqlfL/Uo/wg5s59r8SzUbUWFO8jgo7KtX+AMBjbgg0ZSEQJ9wrJvEJnRwEDAzxKKEl8RBfNFdtOO1I7S3wEc9pVIL/JuESlgs5Xrqzf9dKN2TM
WOMkK02FEKcRVIPGRqrwU7jc5T54g5YMcAsUHE9AMpsuSyAKGF8yaulDTciEVqrWbzJFjqMJ7bwiaOOOQBuw8wojrn+uP/rw8i1wmGcuZ309zz9ENb1MAORSEVz11MRz2ccF36xf4WHF
cMb0FTkhpdygvwMpT3f9XXpvJRYlhOXZe26RfMqC9nrMr0HCb2NKZFYA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398449

Fecha Factura: 26/10/2025 17:34:00
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 10:46:06-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 10:46:06-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 6ac8633cd73f90bda07b9786f47b9f88a88c1352a7c5f2a0f00f2cbf46a49b66ed327da8c8fdca998742acf1c83214d7

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:36:35-05:00

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

Firma Digital:
dJfkTXWqEw93OYYR50p/rq2lofQgNEkhaNmMqlfL/Uo/wg5s59r8SzUbUWFO8jgo7KtX+AMBJbgg0ZSEQJ9wrJvEJnRwEDAzxKKEl8RBfNFdtOO1I7S3wEc9pVIL/JuESlgs5Xrqzf9dKN2TM
WOMkK02FEkcRVIPGRqrwU7jc5T54g5YMcAsUHE9AMpsuSyAKGF8yaulDTciEVqrWbzjFjqMJ7bwiaOO0QBuw8wojrn+uP/rw8i1wmgCuZ309zz9ENb1MAORSEVz11MRz2ccF36xf4WHF
cMb0FTkhpdygvwMpT3f9XXpvJRYlhOXZeE26RfMqC9nrMr0HCb2NKZFYA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398452



Fecha Factura:26/10/2025 17:34:42
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:34:19-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:34:19-05:00

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono:(2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
129642	1. LIPITOR 40MG TABLETAS CAJA X 30 BL PFIZER19919867-23	30.00	94	9,810.00					294,300.00
161478	2. ARCOXIA 90MG TABLETAS CAJA X 14 BL MSD INT INST19976050-02	14.00	U2	2,877.00					40,278.00
276051	3. COZAAR 50MG MSD INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 UN ORGANON INT00059606-10	60.00	U2	14,949.00					896,940.00
110400	4. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 0 BL GENFAR INST19936296-11	30.00	U2	44.00					1,320.00
278572	5. DIACEREINA 50MG GENFAR CAPSULA CAJA CAJA X 0 UN GENFAR20113125-01	30.00	C62	883.00					26,490.00
214101	6. CONCOR 25MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK INST19908192-07	30.00	94	350.00					10,500.00
301220	7. GLUCOQUICK PROCAPS INT TIRAS GLUCOMETR CAJA CAJA X 0 UN PROCAPS INT301220	50.00	C62	410.00					20,500.00
312862	8. LANTUS SOLO STR SANOFI INT SOL INYEC 300UI CADA UN JERINGA PRELLENADA X 0 ML SANOFI INT INST19914312-21	2.00	C62	38,340.00					76,680.00
266816	9. FORXIGA 10MG TAB RECUBIERTA CAJA X 28 UN ASTRA ZENECA20067183-02	28.00	U2	5,040.00					141,120.00
197679	10. VASTAREL MR 35MG TABLETAS CAJA X 60 BL BIOPAS INT 1OP INST19942431-05	30.00	U2	1,097.00					32,910.00
301212	11. GLUCOQUICK PROCAPS INT LANCETA CAJA CAJA X 0 UN PROCAPS INT301212	50.00	C62	1.00					50.00
275087	12. AGUJA LAPICERO 4MM X 32G X 4MM AGUJA X 0 UN DIABETRICS INT INST275087	30.00	94	210.08			IVA 19.00	1,197.48	6,302.52
116356	13. TRIGENTAX 40GR CREMA TOPIC TUBO X 40 GR CHALVER COMERC00049309-04	1.00	GGR	50,611.00					50,611.00
310933	14. OZEMPIC 134MG NOVONORDISK INT 02505DOS SINY PL PLUMA X 1 UN NOVONORDISK INT20125116-03	1.00	C62	299,691.00					299,691.00
Total Nro Líneas: 14									

OBSERVACIONES: CC 6509825. FABIO ZAPATA HERNANDE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41574). CREDITO (1717162). AUTORIZACION (872625). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #S36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CIENT CENTAVOS ELABORADO POR: Mercadeo Social BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN,	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL 1,897,692.52 TOTAL BASE GRAVABLE 6,302.52 IVA 19.00% 1,197.48
		VALOR TOTAL 1,898,890.00
	CUFE: dbfb2b56d7b60352d43173720b91e8622235e6e99002137f086a4dd007f4c815011a4fef9b3f0afab5f22e11e8fb3bc9	



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398452

Fecha Factura: 26/10/2025 17:34:42
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:34:19-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:34:19-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES.
VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: dbfb2b56d7b60352d43173720b91e8622235e6e99002137f086a4dd007f4c815011a4fef9b3f0afab5f22e11e8fb3bc9

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:37:49-05:00

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

Firma Digital:
KgcHjD0ik6ftkVLZQgfs0h2cohVrxUi2kx/Dav+hsYx/7B5IJ/L91KjjycENlvyyM71k6mzAipWloFGxwgwheF5kPpzmmFJ06ocGuwtOpnHJQR5teG64Ap9228w7FnFCkOVLWqmc11EVP+L3aj7L9gE6H28XxFDQQXKEek6vAv3Ao9pZLSXT5LTgEKHPB0Qph0IFZjbYaYx/P9YrY+Zup4LOJzyUq2SvAhZuhIML7+UjL0cOEWb6V1dCCYxddHQAAdiWEGmccUUIRMgUVIDO0yoX/KiakRoOkHLP+efeejmWk1ufJv3gUa78fFWd4Skd+vG/uEenBfrDEIGjm96NJXQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398453

Fecha Factura:26/10/2025 17:34:55
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:58:18-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 12:03:47-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA

Id. 899999034-1
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Teléfono:(2) 2128551

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
888079	1. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
26672	2. FLUIMUCIL 600MG GRANULADO CAJA X 10 UN ZAMBON COMERC19939035-01	10.00	94	2,733.00					27,330.00
285890	3. HIDROCLOROTIAZI TECNOQUIMIC INT TABLETA 125MG CAD CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS INST20062635-12	30.00	U2	138.00					4,140.00
277002	4. BIFRIL 30MG MENARINI TABLETAS CAJA CAJA X 28 UN MENARINI19931073-02	56.00	U2	6,302.00					352,912.00
259721	5. ACIDO FOLIC 1MG TABLETAS CAJA X 300 BL LAPROFF19908845-04	30.00	U2	26.00					780.00
190888	6. METOTREXATO 25MG TABLETAS CAJA X 100 BL TECNOFARMA INST19927154-05	40.00	U2	523.00					20,920.00
89242	7. ACRYLARM 2MG10GR GEL OFTALMICO TUBO X 0 GR MEGALABS19933626-02	2.00	GGR	23,850.00					47,700.00
246289	8. ISOKLON 3MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 14 UN TECNOQUIMICAS INST19999309-08	28.00	U2	2,053.00					57,484.00
247480	9. CALTRATE 600D TABLETAS FRASCO X 0 UN PFIZER20011348-02	30.00	U2	1,955.00					58,650.00
216082	10. ESOMED 20MG CAPSULAS CAJA X 28 UN NOVAMED20030113-06	28.00	94	5,097.00					142,716.00
290377	11. FLEXTRIL C MSM NOVAMED INT P150012001400 CADA UN CAJA X 0 UN NOVAMED19998174-06	30.00	94	2,415.00					72,450.00
129543	12. NORVAS 5MG TABLETAS CAJA X 30 BL PFIZER INST00052806-05	30.00	94	8,841.00					265,230.00
156072	13. SALAGEN 5MG TABLETAS FRASCO X 20 UN EUROETIKA INT INST19919354-03	60.00	U2	4,330.00					259,800.00
222541	14. VITA E 400UI CAPSULAS CAJA X 30 UN TQ INT19942155-11	30.00	U2	636.00					19,080.00
229226	15. VITA C ZINC TABLETAS MASTICABLES CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS229226	30.00	U2	4,873.95			IVA 19.00	27,781.51	146,218.49
296775	16. XELJANZ XR 11MG PFIZER INT TABLIB MOD FRASCO CAJA X 30 UN PFIZER INT20100573-03	60.00	U2	122,457.00					7,347,420.00
274905	17. FLEXIMAX ACE TAB REC 3254MG CAJA X 14 UN LAFRANCOL INT20083126-06	14.00	U2	5,372.00					75,208.00
64007	18. DOLEX GRIPA TABLETAS CAJA X 12 UN GLAXO19906457-04	12.00	U2	1,504.00					18,048.00
202698	19. FLUIMUCIL 600MG GRANULADO CAJA X 0 BL ZAMBON COMERC19939035-02	5.00	94	3,590.00					17,950.00
Total Nro Líneas: 19									

CUFE: ad94412d0fab05966fa09bef8185e1609d180220def28766a46f07bd4f1a9af5890d6d4aa9acfb5d6c90f92514c6ea0f



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
repcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398453

Fecha Factura: 26/10/2025 17:34:55
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:58:18-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 12:03:47-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

OBSERVACIONES: CC 31279315. ROSMIRA VERNAZA DE BORJ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41575). CREDITO (1717179). AUTORIZACION (884225). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #S36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL 8,939,607.92 TOTAL BASE GRAVABLE 151,789.92 IVA 19.00% 28,840.08
		VALOR TOTAL 8,968,448.00
	ELABORADO POR: Mercadeo Social BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667 HASTA DMEX1000000	

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: ad94412d0fab05966fa09bef8185e1609d180220def28766a46f07bd4f1a9af5890d6d4aa9acfb5d6c90f92514c6ea0f



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398461

Fecha Factura:26/10/2025 17:36:43
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 15:09:31-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 15:09:31-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA

Id. 899999034-1
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Teléfono:(2) 2128551

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
312239	1. OLANZAPINA 5MG TECNOQUIMICAS TAB ORODISPERSA CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20073329-01	30.00	C62	1,557.00					46,710.00
286140	2. RANEXICOR 500MG TAB L PROLONGA CAJA X 30 UN MENARINI20085608-01	60.00	U2	5,787.00					347,220.00
118102	3. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
282229	4. ATORVASTATINA 40MG TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 0 UN TECNOQUIMICA INST20087456-22	30.00	U2	1,177.00					35,310.00
237420	5. SERTRALINA 50MG TAB RECUBIERTA CAJA CAJA X 10 UN ECAR20045891-06	30.00	U2	2,315.00					69,450.00
214101	6. CONCOR 25MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK INST19908192-07	30.00	94	350.00					10,500.00
196591	7. DIOVAN 80MG TABLETAS CAJA X 28 UN NOVARTIS INT INST20039359-03	56.00	U2	693.00					38,808.00
263753	8. VITAMINA B12 1MGML SOLN INY AMPOLLA X 1 ML BUSSIE INT INST19957682-02	1.00	MLT	3,144.00					3,144.00
127955	9. REMINYL ER 8MG CAPSULAS CAJA X 7 UN JANSSEN19954848-02	28.00	C62	2,554.00					71,512.00
301193	10. EXELON 27MG NOVARTIS PARCHES 15CM2 CAJA PARCHES X 30 UN NOVARTIS19985986-03	30.00	C62	18,039.00					541,170.00
888079	11. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 0 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 11									

OBSERVACIONES: CC 29645600. UBALDINA GRANADOS LOZANO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41582). CREDITO (1717263). AUTORIZACION (869025). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO CATORCE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL	1,239,055.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORRETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: b9ff1565e2bf272885bcad0afd6ec023977c1495f9ce493ea097203242386819d367f80be13fc82e9f076c078dc4575

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:38:06-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:
BZfelw9mFzSid6/Zn0SGEq0EvTEGI/esbIB+JmIl1+ECpU7H4pDnQNhQoGJ6d3j5IMB5xOhSnc5g/THzC/KCaWoBB0rbbU0ZvjZjIA9x7BSEO9fEJ3Llr/zV/wAjeQhhG3dcYix/aXJdxKG25Zz6
FgK+MAZig2M9MI6AEakuPV5ieNGYfkgqhBqya0wKFsoWF0faPwDCse1TxTY1Ive++j0HfM3pdDI3MdCNAvpdKAsmGAQ87hIOXVf8j6x6V6YPB5yCaFCCEnb6ZroEcuMXhOL5xkXk9GFr
v8PuTj+cfgT8/wjJeWlddbiwyYC9IRWq4HCSnGtl9yCOjXeFPcFMA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398461

Fecha Factura: 26/10/2025 17:36:43
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 15:09:31-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 15:09:31-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551
Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: b9ff1565e2bf272885bcadc0afd6ec023977c1495f9ce493ea097203242386819d367f80be13fc82e9f076c078dc4575

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:38:06-05:00

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

Firma Digital:

BZfelw9mFzSid6/Zn0SGEq0EvTEGI/esbIB+JmIl1+ECpU7H4pDnQNhQoGJ6d3j5IMB5xOhSnc5g/THzC/KCaWoBB0rrbbU0ZvjZjIA9x7BSEO9fEJ3Llr/zV/wAjeQhhG3dcYix/aXJdxKG25Zz6
FgK+MAZig2M9MI6AEakuPV5ieNGYfkgqhBqya0wKFfOWF0faPwDCse1TxTY1Ive++j0HFm3pdDI3MdCNAvpdKAsmGAQ87hlOXVf8j6x6V6YPB5yCaFCCEnb6ZroEcuMXhOL5xkXk9GFr
v8PuTj+cfgT8/wjJeWlddbiwyYC9IRWq4HCSnGtl9yCOjXeFPcFMA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398462

Fecha Factura: 26/10/2025 17:36:56
Fecha Vencimiento: 25/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 15:36:41-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 15:36:41-05:00



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Id. 899999034-1 Teléfono: (2) 2128551

Dirección: CARR CENTRAL BUGA TULUA KM 2 - GUADALAJARA DE BUGA VALLE DEL CAUCA Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
274565	1. SISTEMA MONITOR GLUCOSA ABBOTT FREESTYLE UNIDAD UNIDAD X 1 UN ABBOTT INST274565	1.00	94	130,973.11			IVA 19.00	24,884.89	130,973.11
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 31213372. CECILIA OROZCO DE GUAPA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41584). CREDITO (1717275). AUTORIZACION (547825.). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL 130,973.11 TOTAL BASE GRAVABLE 130,973.11 IVA 19.00% 24,884.89
VALOR TOTAL		155,858.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA y CALI POR SER AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667 HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 61ff9cb0b66b75d8557ad813fea880029c9a429f3969eeaa8a22090249d1e13c4114d0229d6e34b11fcc7cbf6fe4fb57

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:38:10-05:00

Página 1 de 1

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

Firma Digital:
WtDwOE1kkulnA0dltpNetQ0pTLwVEVRmKCj8obFdeE+/tStJcejKbEI8OiN5iv2bBICDCKT9VJO11uMJPILODqoSKVuASWB0rMjiBbrXIYIsfNsx68dxPDOlwxSWrIz0yYF0TS6vIQUKKThPyO
3ensdopGASmkPltTrngQpPuLBRnflP6JuJ8MWdb+odkvKbe9v0C9sPvKa7XLTr5zx2sjRPnqWQR/yFwnsP6h9pXM6lg4DBQJtA5MK3ZXB7rewAY9wO+PsbYg7tXWW6vMUjNs2nPJa3FIQ
7101Hs3zowRzMcSgJ8aJE0rNTUaQ6HfJVYKcadda47fy84Qln7dg==