

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHjgonzal

JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA

Unidad ó Subunidad

36-02-00-076-

SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION

Ejecutora Solicitante:

000000

REGIONAL

Fecha y Hora Sistema:

6/06/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7825 de fecha 2025-01-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	144325	Fecha Registro:	2025-06-06	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	1.800.000.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	1.800.000.000,00	Saldo x Obligar:	1.800.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890303208	Razón Social:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI					Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---	--	--	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	484624879	Banco:	BANCO DE BOGOTA				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	-----------------	--	--	--	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR**VIÁTICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.7931312 DE 2025	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2025-06-06
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	----------------------------	-------	--	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		1.800.000.000,00	0,00		
Total:						1.800.000.000,00	0,00	1.800.000.000,00	1.800.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO FARMACÉUTICO INTEGRAL PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA.
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	600.000.000,00	600.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-30	600.000.000,00	600.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-30	600.000.000,00	600.000.000,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por
CESAR AUGUSTO PINILLA
GARZONFIRMA(S) RESPONSABLE(S)
CESAR AUGUSTO PINILLA GARZON
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y ARTICULO 23 LEY 1150 DE 2007.

Señores:

Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA

La Ciudad

Yo, **Constanza E. Collazos G**, identificada con de ciudadanía No.31.938.125 de la ciudad de Cali y con Tarjeta Profesional No. 36623-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la **Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca Comfamiliar Andi – Comfandi**, con NIT 890.303.208-5, de acuerdo con los registros contables no auditados y los correspondientes documentos respaldo, certifico el pago de los aportes realizados por la Caja, sobre su nómina durante los últimos 6 meses calendarios anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, según el calendario de vencimientos contenidos en el artículo 2 del decreto 1990 de diciembre 6 de 2016, expedido por el Ministerio de Salud y Protección social, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (**SENA**).

Igualmente, manifiesto que, de acuerdo con última certificación expedida por el **SENA**, **COMFANDI** presenta cumplimiento en la contratación de aprendices en el periodo comprendido entre el 1 de abril de 2022 al 30 de noviembre de 2023, según estado de cuenta con radicado No 76-9-2023-041649.

Dada en Cali, a los (13) trece días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025).



CONSTANZA COLLAZOS G.

Revisora Fiscal

Tarjeta Profesional 36623-T

Delegado de CG Consultoría Contable SAS

CG Consultoría Contable SAS NIT 900763418-3
cgconsultoriacontablesas@gmail.com



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/
StjtjvEJUfHwr4I3YkkRMowjyPv/EI5kC3fG/rVXOGUnltU336UK6HNR+5TjA9gCblhfUKFuZVQY84oUceEOQnP3dnShBRWqF9fPLn7o4dXFsu4wbSg1aS/b1sswJhY7+3RdF8cPCmu+FEDdy
Y77S/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
DMEX392820

Fecha Factura: 02/10/2025 01:47:03
Fecha Vencimiento: 01/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 01/10/2025 14:12:24-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 01/10/2025 14:12:24-05:00



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	
129076	1. VALCOTE 500MG TABLETAS FRASCO X 0 UN ABBOTT INST00104739-02	90.00	94	2,254.00					202,860.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 1144066158. ALEJANDRO PEREZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41519). CREDITO (1716152). AUTORIZACION (864725). 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 DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 01/11/2025	SUBTOTAL 202,860.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 202,860.00

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: 2d506f19b0a0bcf9a525be0a1fda7771ff71547083332d256a31b7478e28cfff04f900699c5c8fa50dcef68f9a7386a

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-02 01:47:20-05:00

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:
BFQLD23IVV1zaVpj7F6h8bheFFYRpZMwreO18ObTq8HnYtAvG1qqogYi+tNGa8BPWUf1+8hdOKaLYl29gB4/1ubj04qfZE8IMiYkBoZUQ8iiUM46CXe81fbZ3DfpTDsqHptv5BGEYZY+Iib/TfTrP7PMEObY5MUKP+2lpD0QSj+Hzw/agepT722vJghPXfBaFHYdzUYtMYA0aiGAb1VLXBr7HeXBgrBnxojE0uU1BDV1I2cplmtLDptOmW5zYX5STOYXsaNCvQLMnMveBBaWC7/JpRYOwQTbMSOYt5uYyA1uWQIk57UlbDDPtiWvNvoYbL90Gg9hSGA4i3SjyZsQ==



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
DMEX392821

Fecha Factura:02/10/2025 01:47:17
Fecha Vencimiento: 01/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 29/09/2025 12:36:15-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 01/10/2025 14:17:53-05:00



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	
288996	1. 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
162874	2. LATANOX 50MCGML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 0 ML PROCAPS INST19947216-03	1.00	MLT	18,534.00					18,534.00
88237	3. GLAUCOTENSIL T OFT 20MG 5MG FRASCO X 5 ML MEGALABS19934159-04	1.00	MLT	66,415.00					66,415.00
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:
CC 38978684. MARIA LOZADA DE ESCOB. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41497). CREDITO (1716155). AUTORIZACION (870525). 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.

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

SUBTOTAL 154,554.00
TOTAL BASE GRAVABLE 0.00

Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

VALOR TOTAL 154,554.00

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			

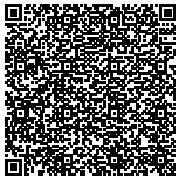
CUFE: 56501adf362b8a15da515accca0c254b3285529e527b4522d061565be0a899d189a58d5aee86b2d1d69c0e6e96a36120



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
DMEX392822

Fecha Factura: 02/10/2025 01:47:31
Fecha Vencimiento: 01/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 01/10/2025 16:29:15-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 01/10/2025 16:29:15-05:00



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	
298315	1. ZEBESTEN SOPHIA SLN OFT09MGML FRASCO FRASCO X 0 ML SOPHIA INT INST20108768-01	1.00	MLT	56,666.00					56,666.00
89761	2. TOPTEAR 10ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 10 ML SCANDINAVIA19951790-02	1.00	MLT	81,722.00					81,722.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES:

CC 31227254. MARIA EDITH GUEVARA DE CAST. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41521). CREDITO (1716192). AUTORIZACION (871325). 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 OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

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

SUBTOTAL 138,388.00
TOTAL BASE GRAVABLE 0.00

VALOR TOTAL 138,388.00

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: 37832ac383b6415863d984a56b5329a5d5c93d4c353373984daba5bf28bc81c5a24a5f8be178334c7887fea3f210542a

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-02 01:47:58-05:00

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:

Nc8I6CBIQ/KjQpnhwbfXfzoFTFnpUUbvvuXWgH0u9xNoM8R9a10JsSMieOFpykpr+2945smDsY5hl/bIE7OCa5vj575snyxo/cPQ5mW4giZwZUs4c+xzPs92ekQ8Ux2/RRK7PXk2B7X8q5FCM
GvBBif9JPebExKliTB/rbzdV9UczBJy3D1o2Bf3/PVZXO9esk7Gehj0LIW2cE5uz640RpKaqEYW/YdPQmpnk3KnM/YaMw68jPyLRxur7mDLjnoDEmgZukU9wdniBxax0k/t9dROCBc2iXwckuD
aVA8RfHs9ETb9BLHNhz7Xj3EA0C+2LY9Q/p0hML17uE/7dhBBsA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CARRERA 100 15 A 71 LOCAL 100
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX392964

Fecha Factura:03/10/2025 01:24:55
Fecha Vencimiento: 02/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 30/09/2025 10:24:16-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 02/10/2025 08:02:29-05:00



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	
267562	1. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 4 UN PROCAPS20104115-01	4.00	U2	11,909.00					47,636.00
254942	2. PEG POLIET 3350 POLVO SOBRE SOBRE X 0 GR TECNOQUIMICAS COMERC20126621-02	30.00	GGR	9,125.00					273,750.00
1329	3. DULCOLAX 5MG GRAGEAS CAJA X 0 UN SANOFI COMERC00031462-01	10.00	U2	2,093.00					20,930.00
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:
CC 20925514. LUZ MARINA COLMENARES QUIN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41509). CREDITO (1716228). AUTORIZACION (869225). 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 CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 02/11/2025

TOTAL BASE GRAVABLE 342,316.00
SUBTOTAL 342,316.00
VALOR TOTAL 342,316.00

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: bd9fa3f70d0ebe245bb62b612692c7241b48b28ff600c8ad1b1762ba3acf7ea7ed90735c3fc89c28df6eeb035b6b9257



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 TECNQUIMICAS19995113-15	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	313,702.00

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: 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+vJXqjsw2DRCOENiPYWMaLarLBNozZGKTUfGfd6jelCzn+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
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

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
DMEX392967

Fecha Factura: 03/10/2025 01:25:48
Fecha Vencimiento: 02/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 29/09/2025 13:58:23-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 02/10/2025 14:28:59-05:00



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	
287977	1. HEPAMENT CLIC MARK INT POLVO CADA UNO SOBRE X 86,2 GR CLIC MARK INT287977	30.00	C62	62,265.00					1,867,950.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 34505107. LUZ MARINA ESCOBAR -. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41500). CREDITO (1716352). AUTORIZACION (840525.). 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 SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 02/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	1,867,950.00 0.00
		VALOR TOTAL	1,867,950.00

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: 60b21f42a3671b8d0adf288cb38a1d02eacd448cd72f143ef6fc3c825dd5c75637632921bfb0a91ea13218f62bd96a7f

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-03 01:26:07-05:00

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:
dlIrDkPhMrBoesmsxTKnaYWwEJq9l6LZLeFvVymItC0UxLn2u2xy5XB/MnZ5at680iNNUiQSw9Tb+cplya2nVWrq6dw/Z0aKWT1JxVjNjAdkGkfPtPsoL0cdnyDHvKwpweJji8lbeCGx+Q/v+ZbZx5nMk/S1un/0PneA7/BjHmpVgCjulok19PkRC1M2Zq0Eo6YWAVaUSCLd1+W8m6h++ig0f70IEThZK3q0AzvW3f9jXKSuGE4rOIA62OZXfx16klU4Ntk1PW76gihMEC3di37uXVrjKneNPXd2wqzepAlMkEFFwIRr4798ro95d5Ppw5w7P2Xsysqc96w22Q==



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
DMEX392968

Fecha Factura: 03/10/2025 01:26:05
Fecha Vencimiento: 02/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 29/09/2025 16:03:06-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 02/10/2025 14:30:06-05:00



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	
277381	1. CARVEDILOL 625 TABLETAS CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20099612-12	30.00	U2	254.00					7,620.00
42109	2. FUROSEMIDA 40MG TABLETAS CAJA X 0 BL GENFAR INST00042216-13	30.00	U2	56.00					1,680.00
315253	3. RIFABAC 550MG MEGALABS TABLETA CAJA CAJA X 28 UN MEGALABS20103256-02	28.00	C62	6,225.00					174,300.00
270977	4. RIFABAC 550MG GARMISCH TABLETAS CAJA CAJA X 14 UN MEGALABS COMERC20103256-01	42.00	U2	10,369.00					435,498.00
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES: CC 34505107. LUZ MARINA ESCOBAR -. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41504). CREDITO (1716353). AUTORIZACION (868325). 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 DIECINUEVE MIL NOVENTA Y OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 02/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	619,098.00 0.00
		VALOR TOTAL	619,098.00

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: 9e87db6db839278e9ef833c06f49bc047de15d37ce7132789626504fbb25c1ab2a4621be2631b34916030707186dcff6

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-03 01:26:25-05:00

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:
Vg+WcTP5afKPTOUGCGEXlyGg/uwP8u5XRq/gd3BZucLmAWcOzhOofG8DKRBXwaPOXrSgn4N0hEPS+nzTujlFH+ExPswb1Bul0sAyuSJWb4il0dvRdsOE9/SlnpNDus5kuXLLudaXzCTJG
K13M2gd2t3Nc+xPN0reAoXJPK8+orctf+WkZvoMCMvJJZUxd1zFMqgRaqvs60KRFyOpRtzXvO2Ghmrx3Uoe3A5M4Vn8+UR1yUzLFbRi4fEJWn8IDBRRwSTdB4KgDsHA0XtgF/boznLBA2
IhdJYT1izL+mazn+hfEi41uTxuxSrGhGLdukRvOSuYxnkau4xW5XqpbEbpw==



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
DMEX392969

Fecha Factura: 03/10/2025 01:26:23
Fecha Vencimiento: 02/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 02/10/2025 14:32:07-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 02/10/2025 14:32:07-05:00



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

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
247864	1. IRBESARTAN 300MG TABLETAS CAJA X 14 BL TECNOQUIMICAS INST20008409-15	28.00	U2	805.00					22,540.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 2515577. RAUL ANTONIO MONTANO RENTERI. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41525). CREDITO (1716357). AUTORIZACION (885025). 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: VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 02/11/2025	SUBTOTAL 22,540.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
	VALOR TOTAL	22,540.00

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: 203b828b75f72d0c192f8140ebc66e01cabe0cc3f004bf851a4639031d646c66b62bcf77d9c23187e9845bd667b2b793

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-03 01:26:42-05:00

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:

bPjdIQV5R2T9uR5nq/YHCOGG1WtZ3kojNfi2Qv4amiBp2REQcXDmVLW8r+5N2qUKNEfubuquvKMuhZYaifVrCdW9q0bPCugmApvDh5lzSaKdt58cDE33o0mZIJewT/BqEyfyI4MNRWhCcDz
vUY6R+27keatcep4JbQzKrFmandjYu8NR8BFJD6rdmG2edIJvFRPpGCRMJaEr7SdRo9ohMowyltDQtshC/8/xEC979yaKPEXtAnkmxA45A/qYkopitGvzPpTG6r1ZqrN7VGVPLAfeVkgLr37IJ
pBctZxv757Y1DWu/JgUGqW8pX9vnovdSdpBub8HTt0ABTeerCr/gw==



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 CIEEN 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/Ndd7b6xLcDbM59Zzk9/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
DMEX393369

Fecha Factura: 04/10/2025 01:55:23
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/10/2025 11:58:07-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 11:58:07-05:00



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

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
238594	1. EUTHYROX 75MCG TABLETA CAJA X 50 BL MERCK INST00206776-12	50.00	U2	378.00					18,900.00
251865	2. JARDIANCE 10 MG TABLETA CAJA X 30 UN BOEHRINGER20073367-03	30.00	U2	3,696.00					110,880.00
222437	3. TRAYENTA 5MG TABLETAS CAJA X 0 UN BOEHRINGER INST20023511-03	30.00	U2	4,430.00					132,900.00
110400	4. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 0 BL GENFAR INST19936296-11	30.00	U2	44.00					1,320.00
283814	5. EZETIMIBEATORV 1020MG TABLETA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS COMERC20108069-12	30.00	C62	3,478.00					104,340.00
Total Nro Líneas: 5									

OBSERVACIONES:

CC 38990182. AIDA DAZA NARVAEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41532). CREDITO (1716569). AUTORIZACION (886425). 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 SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

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

SUBTOTAL 368,340.00
TOTAL BASE GRAVABLE 0.00

VALOR TOTAL 368,340.00

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: b7954935bf6f2055f8dbcdcb7244d71e23b30d99c1e34aa00c17118f8c081c0e43418d9d5688f6495a714a2a5767616

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-04 01:55:40-05:00

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:
mV+bjeDdd2s6vKiNA6HqmYdR677gXFT5suUiKQ10GQMrfUxIRQ0SMm9DTi3zXX9+LayGk7OnL4CRZVI3TZHbg90oDnvTF18zHawP+PYfE+ffrXQDHIshAJhHJmgCEaV8NuuU+reibPdX
qtO24Di6YsYmsUopWWbBqQXAHZ7G/ZDFaGz2roqYfKrBCvtXPMKiegU20zfUQze6X5gGhJfUt2paHQtogYQt666z8MDdb+Ho7C3+3qqlHB21mogPsQI3Y8iMNEpieBcqH8P+vX7YzRTBUE
h489pgGN8l+wL4zAwzQXaMmMmL2nJ8hV1rKoDwtwYtqB958EGbDdt+g==



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

SUBTOTAL 185,961.43
TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43
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) #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: 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	687,750.00

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: 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:

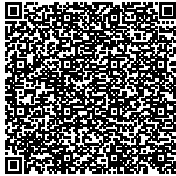
sE5mwJgGSp0e6GsU1frQGaqPcNsYQCfstC1azGEb1QFQfvtA9aHDNha5l8iUgxt507HPp9Wlgz2C/6Bf5knbfveT0kDWJmaywHU4o/+H1bnFmSJUgy+40YNCE8yBSA1idsIEJLbSlmwacfn+ORLNFC9jBlj+wye6ZkXxN5NuG/Duf19brRTZo/C8UoNGwkRGmg7sMMp/PH7cJhtRbKNlgJP6hAdqt8kde0/1HGjRparZMhBUAEosQo11CS7u24bPatNMP83KHUcqNXVUx03e39MwBvXzs/MzOkhiFfZ5rLdAr0/wmBDzRKeq6HQhtBnfCgbQNbaO9jwR/BmMx2Q==



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
DMEX393372

Fecha Factura: 04/10/2025 01:56:08
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/10/2025 14:19:16-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 14:19:16-05:00



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	
208462	1. EXFORGE 5160MG TABLETAS CAJA X 28 UN NOVARTIS INT INST19977789-03	28.00	U2	1,859.00					52,052.00
237491	2. ROSUVASTATI 20MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 14 BL GENFAR INST20016430-01	28.00	U2	288.00					8,064.00
253386	3. SYSTANE BALANCE SOLUCION OFTALM FRASCO X 10 ML ALCON INST20029977-04	1.00	MLT	83,055.00					83,055.00
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:

CC 31910929. MARIA INES URREA NINO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41535). CREDITO (1716628). AUTORIZACION (884625). 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 CUARENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y UNO PESOS

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

SUBTOTAL 143,171.00
TOTAL BASE GRAVABLE 0.00

VALOR TOTAL 143,171.00

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: 6ff8e4b5496e245cd1e496d7dbce9d0a64f4f590577c1eeccce8f16e48873ff249a48ff2c39297ef7c6ed4160eca39fa

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-04 01:56:24-05:00

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:

N9qPU7RHUYDkBEfJx6bM7/o50mQa+kt8iL0gkxgs/yT7oo2C+9kun4S+DVV09RLE+t93Jla/oNk82kPFnG7cKyeG3arjmaLvSIABsMIW5u7pQmDa2zIWQRluVqXuOhk1UiRv7Qh+XLRwyMuBip9DyqzLN9dogrrrrqXRJuvP97/rP/c/ikB5myebiAXubBA/Mw1puJmKPMIgojm8R0Yg2rjgTzleqvcDOKsAZACBq+2dmzgAMRpb3UPSPW2xgXdlssaC5RwL65LQEzIHsZPYcspNUSXES0mQ54ys/B40uQ1d/z0NilQ4i76l0J0j2G6aMyl6NuULQHdFRDLdL3w==



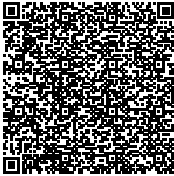
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393373

Fecha Factura: 04/10/2025 01:56:23
Fecha Vencimiento: 03/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/10/2025 14:34:26-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 14:34:26-05:00



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	
214101	1. CONCOR 25MG TABLETAS FRASCO X 0 UN MERCK INST19908192-07	60.00	94	350.00					21,000.00
228807	2. LOSARTAN 50MG TABLETA CAJA X 0 BL GENFAR INST19965499-11	60.00	U2	51.00					3,060.00
245337	3. TRILIPIX 135MG CAP LIB PROLONG CAJA X 30 UN ABBOTT20065755-03	30.00	C62	11,322.00					339,660.00
251867	4. JARDIANCE 25MG TABLETAS CAJA X 30 UN BOEHRINGER INST20061998-03	30.00	U2	9,240.00					277,200.00
246323	5. LYRICA 75 MG CAPSULAS CAJA X 30 UN PFIZER INST19953202-07	60.00	U2	1,667.00					100,020.00
201999	6. EUTHIROX 50MCG TABLETAS CAJA X 0 BL MERCK INST19976365-11	50.00	U2	124.00					6,200.00
298375	7. DAVINTEX SCANDINAVIA TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SCANDINAVIA20136874-01	10.00	C62	6,476.00					64,760.00
196122	8. ARTRODAR 50MG CAPSULAS CAJA X 0 UN NOVAMED19997975-04	30.00	U2	913.00					27,390.00
316305	9. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 0 BL HALEON20138398-05	30.00	C62	782.00					23,460.00
308733	10. ZOLEM 40MG TECNOQUIMICAS TABLETA LIBRET CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20198104-01	30.00	C62	4,805.00					144,150.00
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 31900885. ZULMA MURILLAS GUARIN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41536). CREDITO (1716633). AUTORIZACION (885925). 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 SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 03/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE 1,006,900.00 0.00
		VALOR TOTAL 1,006,900.00

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: ee54a9b6063bcf8911599bac9a97cf7bca7877caa2e118b6ecf6b36eba3c4b8928f406e4c501cf2fee8bfe0a7f7c9afd

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-04 01:56:40-05:00

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:

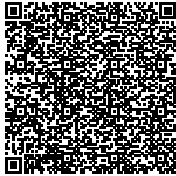
DdlLndaoe+z31FoC2MJnhpT8IL/oYhmN+7rtfoEwL96mW1zSaOEx2+hLzaDU0/A14ufYYZPowH8uh7nU3JAERXq6zJ1/SS65l6uD59YUnlojpVyDaJuCvlgklob+Mo6ethpCxISxbWab01E3LIh+eZiUS5qZD0Mrfz0MFn8wqNt8KKCz9OhOmuQpi4h8W8eFIP6ZxQaX/zwH9YcVezkwVGZvNRDLkJX+YTrL9dXyIIss8uHkQo1Xr68cKfIIN1qnNS7NahHJVrfRUuefqDAa/BJ2mUdERAsZVYw8AS2z1ej9eaz3CWt3kEjuUIB1cwhjFIROVVPwchPacaV3ZQ==



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
DMEX393373

Fecha Factura: 04/10/2025 01:56:23
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/10/2025 14:34:26-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 14:34:26-05:00



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
DMEX393374

Fecha Factura: 04/10/2025 01:56:38
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/10/2025 14:40:37-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 14:40:37-05:00



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	
89440	1. TEMODAL 20MG SCHERING PLOUGH CAPSULAS FRASCO FCO X 5 UN SCHERING PLOUGH19907390-03	15.00	C62	23,840.00					357,600.00
161620	2. TEMODAL 100MG CAPSULAS FCO X 5 UN SCHERING INT19907388-01	15.00	C62	148,174.00					2,222,610.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 34597141. MARIA CRISTINA GOMEZ MORENO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41537). CREDITO (1716639). AUTORIZACION (868225). 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 OCHENTA MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 03/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	2,580,210.00 0.00
		VALOR TOTAL	2,580,210.00

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: d6bcc5368e81e1dbe74b529ba2143b99ff23791e5411fb9c3dd563becd8dd1f446d4ef4f91872fd33c3e8105ff4330bd

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-04 01:56:54-05:00

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:
i7dWz2TvK7uQqkJkg5PN+IBQ8G9H8UhKhmwzlrUs9lgPvVmm/GWT8kefBgtFE1dm7rI9O4Hs+YqFs+4DAounqC5h2l+IRhSU/nmlWS40ubnT5Twup5NtT5/tJOMbi4Ty8lefM5KGHQ11pBoS
VolG0LOi7rRa2AtdJP679T7WxnKlrTXAj3Jg4BdacyZjWYcFgNr2Hiu+88QyW8tR4DG2hugXa2FA2nz8tcJjND8Ks0KLBE4590hGkMctCPxdOOG9vU9t548Ch1vD/la8lv6nWfA1AdH4ci8i53
M+uVY/5qF3noNvgLwgFm2hBwOd/8A3K8IY7AG8SVfOC9Rw2kzA==



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
DMEX393375



Fecha Factura: 04/10/2025 01:56:52
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/09/2025 10:18:55-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 15:37:37-05:00

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	
296609	1. NEDOX 40 MG LAFRANCOL TABLETA GASTRO CAJA CAJA X 28 UN LAFRANCOL COMERC20159113-06	28.00	U2	6,544.00					183,232.00
316593	2. NEPRO AP LIQUID ABBOTT INST VAINILLA LATA LATA X 237 ML ABBOTT INST316593	30.00	C62	9,774.00					293,220.00
274866	3. AMLODIPINO 5MG TABLETAS CAJA X 0 BL GENFAR INST00055895-06	30.00	U2	26.00					780.00
175713	4. CONCOR 5MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK INST00034016-02	30.00	94	701.00					21,030.00
118102	5. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
175066	6. ROSUVAX 20MG TABLETAS CAJA X 30 UN GARMISCH19995116-04	30.00	94	9,734.00					292,020.00
258738	7. TOUJEO 300UML SOLN INYECTABLE LAPICERA LAPICERO X 1,5 ML SANOFI INT 1OP INST20082633-01	4.00	MLT	57,510.00					230,040.00
163682	8. CALCITRIOL 05MCG CAPSULAS CAJA X 0 BL PROCAPS INST19942545-01	50.00	U2	187.00					9,350.00
312831	9. LANCETA GLUCOQU DIABETRICS INT ICK ESTERIL T CADA UNIDAD X 1 UN DIABETRICS INT312831	30.00	C62	1.00					30.00
42109	10. FUROSEMIDA 40MG TABLETAS CAJA X 0 BL GENFAR INST00042216-13	30.00	U2	56.00					1,680.00
295460	11. OROCAL 1500MG LAPROFF TAB MASTICABLE CAJA CAJA X 0 UN LAPROFF20044614-05	90.00	U2	770.00					69,300.00
295269	12. GAVISCON MENTA RECKITT SUSPDOBACCION CAJAX12SAC CAJA X 0 BL RECKITT20044923-06	24.00	94	4,200.00					100,800.00
Total Nro Líneas: 12									

OBSERVACIONES: CC 31296833. NANCY RODRIGUEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41434). CREDITO (1716655). 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: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y UNO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 03/11/2025	SUBTOTAL	1,271,142.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	1,271,142.00

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 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393375

Fecha Factura: 04/10/2025 01:56:52
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/09/2025 10:18:55-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 15:37:37-05:00



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: 49c844b0e5acd85debcff4d4ea3113758a4fa1fe3a06176206dad9d34749c88e5d3d1d9811a806a7890375efd267e980

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

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

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:
eTcUAz58lgEEZsvkxslIgZ7E2Hfr5Z4kCFqYidSYTo1yhxBaqFhdEJRmuTHkcmISg1Ohds3ub+k3Z8OnjuaKQUqfAB66Mz/2UVIz792Q4H5Nxx/t2D/3BmhE73blqDEsOYTW3Fktqaa05ai3/aZChLNWSr9J11BEI5VcyMWLzls/p7/9MV7708Ed2yuz673gkPOQnHROdMRBFNeaooiRrfJfsRhMVGykcdgjQD1qwnM3ycyhwZ9wHYqVErV9Vn9CzAYxaRcpfQKeNPByYhlauBjNoEs25PIId5VaLNj9a7bndXSvMG4je8v8Kejikur6XjKDM+f78Hqi4CvAnrYtudw==



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: 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 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

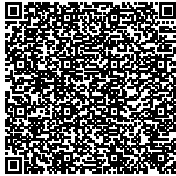
Firma Digital:
R1mgGTmocZx/Adg+w7XLF+VSjuYHv9IZdif/CK0EXqKi+dWY2Op0/IIQoqzk4mz/tkKB4RnQpKfPMYaNsr9uyZbRn/0K0XrgBHaGUd/3i3DYlk3ITbTvOX0wLscSehEH67yJJTwtgw2jh6V5Bo
uly2P9tD2Tx8cKJ4QxjJmrrwTHmg6lryhklfoNYa/1OHRIFyN9y+X4xnKY2BbgeAMikQcPsr7e00G6Z1WBkqe0Xm9BX2+2OzhGDy+yM5Mq75MDBh/G5LzNNXCtAd1oy5RT/P7DU3ye48jaS
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
DMEX393377

Fecha Factura: 04/10/2025 01:57:22
Fecha Vencimiento: 03/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 29/09/2025 10:02:10-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/10/2025 15:42:52-05:00



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	
288824	1. ETORIMED 90MG NOVAMED TAB REC 90MG CAJA CAJA X 0 UN NOVAMED20084843-02	14.00	U2	8,386.00					117,404.00
264212	2. MITRUL 15MG CAP LIB PROLONG CAJA X 10 UN TECNOFARMA INST20044427-03	10.00	U2	13,142.00					131,420.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 31370309. SUSBIELA MONSALVE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41489). CREDITO (1716659). AUTORIZACION (870325). 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 CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 03/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	248,824.00 0.00
		VALOR TOTAL	248,824.00

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: 45c6bfd3e23abf90d667aba5fb4c374e328ab88a301b205c0a83bfa519bb1c138faab15c8af87814d394f8a61066a144

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-04 01:57:41-05:00

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:
BD8kXp8szjJMt/OYeyo5wDzuiCZil7z+l76q5Wq35z8bRYZCaSpApM9o2JNdQ5MCnFnOzDG0j6CbTYpSR0t5K8VcraUUSTqqudOW6wSrVLIFNRYnjxDghXq/IRppd7unaWVrgv0rCBZJITd
yLGCJIRqWsUJldN7gdf+sP9YFpFXueF3XkJu1/KuVS+YIJGLRePism8AomhJ0A0gN2BKzOeshBAn1ryfLliwYsS/MsaenCgFj+lffr0Q1JePXJl29XEsbjotEpv6Wzpafl29b0DzRmJMRQ46W5gL
zuHocij8aHQMPPGPp+5N3yv9LWGFKZHusLGe4oqPo4j/qvA==



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)
#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: 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

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

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

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:
ZWOYaJ/vfwsdQ+CAz52TJLKavvl+bJ7zAeR5Gz/d6dyRJptt1rDQ+yYDf124YgwUzd7gA0h0AUINbANG4T5n+LdEF67F1oclqXNXo7T8XgDo+C+FEpXXt3l8BK7/9l3qP0PQvSuSarQD1o4S
D5w1Lpl5VmT8X+1fDG3Nt0/gT0IA4mPgjPvPesGKWe5RYEesX9x5HYRotXec1cs5ixFud88LZC1fyqpOBYVknVap3dILkhihXzvgKtohGJpLEsEHesUxPmg1iNh5L2DcwZO42xnfPhMjP5KrG
vH4kXOqtFomMCh150uJp8mY1RzCPdsHYccAP9Y6B8lrQ08LF2RTw==



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
CARRERA 100 15 A 71 LOCAL 100
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393571

Fecha Factura: 05/10/2025 01:37:03
Fecha Vencimiento: 04/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 04/10/2025 08:27:50-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 04/10/2025 08:27:50-05:00



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

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
118102	1. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
298868	2. ENALAPRIL TECNOQUIMIC INT TABLETA 5MG CADA UNO CAJA X 0 BL TECNOQUIMIC INT00036124-03	30.00	U2	161.00					4,830.00
223652	3. BETALOC ZOC 25MG TABLETAS CAJA X 0 UN ASTRA ZEN INT19927923-06	30.00	U2	308.00					9,240.00
238602	4. GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION ORAL FRASCO X 300 ML RECKITT COMERC20027038-03	1.00	MLT	89,290.00					89,290.00
239895	5. ROSUVASTATINA TAB REC 40MG CAJA X 28 UN TECNOQUIMICAS COMERC19991973-24	28.00	U2	6,318.00					176,904.00
302336	6. LEPRIT ENZIMATI LA SANTE GRAGEA1255080 CAJA CAJA X 30 UN BUSSIE20027412-03	30.00	C62	3,273.00					98,190.00
316305	7. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 0 BL HALEON20138398-05	30.00	C62	782.00					23,460.00
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 14941047. MARCO TULIO VELEZ BARRERA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41539). CREDITO (1716721). AUTORIZACION (886525). 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 UNO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	471,574.00 0.00
		VALOR TOTAL	471,574.00

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: 7a362030527eb9498bbd7ecf87216ae16263f4d505fa6a834b6f4cd120abf33a53bc5a4748911b36d16dda9099b5ad80



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CARRERA 100 15 A 71 LOCAL 100
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393571

Fecha Factura: 05/10/2025 01:37:03
Fecha Vencimiento: 04/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 04/10/2025 08:27:50-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 04/10/2025 08:27:50-05:00



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

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: 7a362030527eb9498bbd7ecf87216ae16263f4d505fa6a834b6f4cd120abf33a53bc5a4748911b36d16dda9099b5ad80



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
DMEX393572

Fecha Factura: 05/10/2025 01:37:16
Fecha Vencimiento: 04/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 04/10/2025 12:44:31-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 04/10/2025 12:44:31-05:00



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	
274905	1. FLEXIMAX ACE TAB REC 3254MG CAJA X 14 UN LAFRANCOL INT20083126-06	14.00	U2	5,372.00					75,208.00
227	2. VOLTAREN EMULGL 30GR GEL TOPICA TUBO X 0 GR NOVARTIS00227297-05	1.00	GGR	47,134.00					47,134.00
200293	3. HIDROCORTSNA1 CREMA TOPICA CAJA X 0 GR TECNOQUIMICAS COMERC20006642-01	1.00	GGR	6,265.00					6,265.00
316305	4. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 0 BL HALEON20138398-05	60.00	C62	782.00					46,920.00
155193	5. DILOX 600MG TABLETAS CAJA X 0 BL NOVAMED INT 10P19937141-17	10.00	U2	4,962.00					49,620.00
155849	6. MICARDIS 80MG TABLETAS CAJA X 28 UN BOEHRINGER INST19901852-02	28.00	94	1,043.00					29,204.00
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 31883824. RUBY AVILA RAMIREZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41540). CREDITO (1716795). AUTORIZACION (883925). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #S\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#S\$ 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 CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE 254,351.00 0.00
		VALOR TOTAL 254,351.00

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: 3347a91b427c9109c3f6d0efc5b488f3c6c756390aa8b27be72b6693fa9d8cbf734e91a8b33b7919934ec9b00621659d

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-05 01:37:30-05:00

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

Firma Digital:
NY1rfElqnP00j2sjq9o+U3aZzsFYcGQ1+Xvo1IrtlhtfRP6y5SA8vRdDxg5UOtnSDtw2uNpMJYVLZMbQeAptfI9o8JUPMT49pQD7QqMgB9Xq8R7gRBYyBkYL6k8jPMj+SEvu/ROt5uaydYxv5xcqTabear/EkQwO9+orpC13RcJ53l58N9ph6J5eVTxHkBaGfrNtgxIj7S1FkKF9mvjV/7RPILNaL5uqSpD/cKgAjhEesUsqINwKYLzXgbP7RCJBPFdvoB+QIWp5ph8wnTOJyRiWcm2ZGqbN7iQfDU0+qijib3rd3OXeqAGmwrPVPBHc7dia0xRoikpTNbtrA==



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
DMEX393758

Fecha Factura:07/10/2025 01:26:49
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:00:08-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:00:08-05:00



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	
302928	1. DAFLON 1000 MG SERVIER TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 0 UN SERVIER20110698-03	30.00	C62	1,755.00					52,650.00
311021	2. GASTROFAST ADVA TECNOQUIMIC INT SUSPENSION ORAL FR FRASCO X 240 ML TECNOQUIMIC INT20168919-02	2.00	C62	59,337.00					118,674.00
268566	3. VERUM 24MG TABLETAS CADA UNO CAJA X 20 BL GRUNENTHAL INT INST20015468-01	30.00	U2	1,015.00					30,450.00
129648	4. LIPITOR 20MG TABLETAS CAJA X 0 BL PFIZER INT00212444-27	30.00	94	4,668.00					140,040.00
210634	5. SYSTANE ULTRA SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 10 ML ALCON INST20007664-02	1.00	MLT	36,111.00					36,111.00
296875	6. PREDNISOLONA TECNOQUIMIC INT TABLETA 5MG CADA UNO CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS INST00020600-06	30.00	U2	116.00					3,480.00
243422	7. DEXILANT 30MG CAPSULAS CAJA X 28 UN TAKEDA20050924-10	28.00	94	8,249.00					230,972.00
237153	8. ILTUXAM 205MG TABLETAS CAJA X 28 UN TECNOFARMA20052046-03	28.00	U2	8,979.00					251,412.00
196511	9. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJA X 100 BL GENFAR INST00053560-05	60.00	U2	60.00					3,600.00
284411	10. HCQS 200MG IPCA LABORATORI TABLETAS CAJA CAJA X 30 UN IPCA19989858-01	30.00	U2	5,335.00					160,050.00
97995	11. ACIDO FOLICO 5MG TABLETAS CAJA X 0 BL ECAR COMERC00032623-07	20.00	94	953.00					19,060.00
150	12. BAYCUTENN 20GR CREMA TOPICA TUBO X 0 GR BAYER00025941-05	1.00	GGR	36,223.00					36,223.00
297769	13. METOJECT 25 MG COLSUBSIDIO INT SOLUCION 25MG JERIN VIAL X 1 UN COLSUBSIDIO INT20029760-01	4.00	94	109,099.00					436,396.00
Total Nro Líneas: 13									

OBSERVACIONES:
CC 38858436. GLORIA AMPARO MARMOLEJO RIVER. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41544). CREDITO (1716940). AUTORIZACION (875925). 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 DIECINUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS

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

SUBTOTAL
TOTAL BASE GRAVABLE
1,519,118.00
0.00

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



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
DMEX393758



Fecha Factura:07/10/2025 01:26:49
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:00:08-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:00:08-05:00

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			



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 CIENTOS 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



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/maI
usaRKTxANmaAbRhQicwV+9iISfvsZwaqtjTMnVuBxWr3DjyX0MKmCnBJXqK3DLG738hBUguqlnqwV7zKgADGe3FGGe+kkhqaDGg+SXSnLw88o07zHmQyUNu5Ts4yJBxWyCTEncumVl+
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 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393763

Fecha Factura: 07/10/2025 01:27:51
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:55:53-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:55:53-05:00



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	
3281	1. KETOMED 2GR100ML SHAMPOO FRASCO X 0 ML MEGALABS19931135-04	2.00	MLT	125,116.00					250,232.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 1108563699. NOAH TROCHEZ JIMENEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41550). CREDITO (1716954). AUTORIZACION (847225). 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 CINCUENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL 250,232.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 250,232.00

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: b1813e99d9d3bbc6fe1f37ef894ab0902f1ba23c39a72018b5085b4405a1ce8e33f02ed948d180534db611e3e075671e

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

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

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:
FsMjVAH8gtA+IEl0ciXJZSyJsBlbtSb8esrku0YHf13NST/xrATSGDSHw/8AUeWylnPNI3wl+SjeXPMCXGLvWslqPFwQOvsZd1L95Wgl6JcxsLHiesPvVpmWrnczpx9FkhYcVlpzXFYUYUoojm
sog0L2w1wxVMWVLPJKNtoz2ki3rS0YMrAkqFGCzbXNY5n4LBksBqNtSLagpaiWvYI8Xl98bdaWB2A2Tsbv2kXQX084JtfV1EPnmH4PbSfZG2G484fthQrtF0anU1VvPcpixZN13uLutzxY
5KDojl1agohK/RA2Oicti4PtdyWte0W2Z0/Tx59jsRQUPWu2gQ==



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
DMEX393764

Fecha Factura: 07/10/2025 01:28:04
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:58:13-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 10:58:13-05:00



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	
281379	1. HISTOTAL 25000U EUROETIKA AMPOLLA BEBIBLE CAJA CAJA X 0 UN EUROETIKA COMERC20096938-03	4.00	94	18,539.00					74,156.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 1108563699. NOAH TROCHEZ JIMENEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41551). CREDITO (1716956). AUTORIZACION (887225). 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 CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	74,156.00 0.00
		VALOR TOTAL	74,156.00

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: 1a0628d25ba353e4f089ce3ef955e6ba2f72f1c60ea1cd4d5849b9344ddf1b40e21ced44561c5e9dcab1b39c3dcd6e30



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
DMEX393765



Fecha Factura:07/10/2025 01:28:16
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 11:12:36-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 11:12:36-05:00

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	
253199	1. ANEXIA 120MG TABLETAS CAJA X 7 UN TECNQUIMICAS INST20070876-11	7.00	U2	1,608.00					11,256.00
216082	2. ESOMED 20MG CAPSULAS CAJA X 0 UN NOVAMED COMERC20030113-06	28.00	94	5,097.00					142,716.00
276125	3. DAFLOX 1000MG SERVIER INT SUSPENSION ORAL SACHET C SACHET X 10 ML SERVIER INT20079787-03	30.00	MLT	12,931.00					387,930.00
253377	4. COVERAM 55MG COMPRIMIDOS FRASCO X 30 UN SERVIER INT20007272-03	30.00	C62	741.00					22,230.00
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES: CC 25168988. MARIA RUBY SALAZAR DE ZAPA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41553). CREDITO (1716958). AUTORIZACION (251689). 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 CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	564,132.00 0.00
		VALOR TOTAL	564,132.00

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: 3fbd60912117310ad1fa347742179c6d89a7d0609de2807bfd40b2d3c3c2d03cf499531c288ed09cb47e0d9b7b8fcb68

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07 01:28:31-05:00

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:
D1VOQLuw6Dg4guUi4Ifxc7UVOvR9l2SrFunbANWSiLgXrxSshTlbs7aQ7q5jMOuR6LEaqp/5AVxkvExxj0/2bhqxMQp4YJwHRbwfRtK8KngP/2Z59n6TuSEIY+qKy3b8wvxAJRROX9Yup/5PxVthaBVovZKAtpMulooWN7gdFrOpqWFA0HqG4h+p5RNcGCIAT7HFr/64RNOOVnwrY1XLuA0y5wf1QWS2sWMFWz0ui6ojGZDTolD5ICILLic0uepnd3+NTncXYC+25cXP9yX21VRr6wyzqDkdCw3R/wN/K3pfPTPGsAlJfl5/fnZ6IKfV3+A+NzjMZ66jy+MMcli1Q==



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.

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 en Letras: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS

VALOR TOTAL 1,605,690.00

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: 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+cvt7lUeXbZkXHZN0YF6kMMIkZokFUE1q+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 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393767

Fecha Factura:07/10/2025 01:28:43
Fecha Vencimiento: 06/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 11:31:31-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 11:31:31-05:00



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	
275046	1. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 8 BL PROCAPS INT20104115-04	4.00	U2	1,191.00					4,764.00
278304	2. ESOMEPRAZOL 40M G TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST19953919-08	30.00	U2	1,988.00					59,640.00
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
273262	4. ETOPAN GI 5MG NOVAMED TABLETAS CAJA CAJA X 30 UN NOVAMED COMER19975921-07	30.00	U2	3,599.00					107,970.00
24740	5. ALSUCRAL 1GR TABLETAS CAJA X 20 UN ROPSOHN COMERC00036743-03	40.00	U2	2,472.00					98,880.00
118102	6. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
196555	7. EUTHYROX 125MCG TABLETAS CAJA X 50 BL MERCK INST00206777-01	50.00	U2	536.00					26,800.00
152243	8. BETOPROLOL 50MG TABLETAS CAJA X 0 BL GENFAR INST19976470-03	30.00	U2	43.00					1,290.00
266692	9. ZETIA 10MG TABLETAS CAJA X 30 UN MSD INT INST19936459-07	30.00	U2	4,157.00					124,710.00
261480	10. COLTRIM PLUS TAB REC 200120 CAJA X 0 UN NOVAMED20093230-35	30.00	U2	4,253.00					127,590.00
274905	11. FLEXIMAX ACE TAB REC 3254MG CAJA X 14 UN LAFRANCOL INT20083126-06	14.00	U2	5,372.00					75,208.00
288996	12. 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
Total Nro Líneas: 12									

OBSERVACIONES: CC 41902082. LUZ MARINA GIRALDO REYES. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41555). CREDITO (1716961). AUTORIZACION (876025). 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	1,663,057.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	1,663,057.00

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



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
DMEX393767

Fecha Factura:07/10/2025 01:28:43
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 11:31:31-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 11:31:31-05:00



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

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: bde051af3cd9d191591b70af98626377992e9ba70c1ca176d1c679e4560fb886229b44e6d1795d59707b2240e539c040

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

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

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:
F0F/dPc5esZeyFunQOddmhd/6TSvZQzzuOCwFbtmJilMP7OImNAHpZJ8ebrqUaE0JMXKRaaTsG1FNJMi0YZ6IITMSbrq4zGUml0hkKYhkERIINAm3RzMILD873c1sIxJ+O0A4ejanNO0S2O
Ti51X7+D+2ZWiz6X+73Tr5WIXWSTGTWYkY4i9pAqTix2gBnDp5SHQ0R831/NBx0KHiktxuRTiR9eEyn9TLpStoWrX3oQKWqzuVTOy4u1MYF4OitNseYTX99VYAql4Z18jbGIAEL+Y7FW
UHGDkiWoa9MVqYnlaTgXpJi7gd1xAN3KUta6TiI3JLm62FO1AWPinK3Sw==



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. Valor en Letras: SETECIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS	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 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+TmtRGa8sTSPzzWrnDUv7C7mPdUbjDSgyLfHWHWWMnnvwWZbO/it35AkhZYzOZb06ESiPoJttzJHTdQbqTDJ5wWieGrqEs0+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			

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

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

Firma Digital:

swi+TmtRGa8sTSPzzWrnDUv7C7mPdUbjDSgyLfhHWHWMnnvwWZhBO/it35AkZyZozb06ESiPoJttzJHTdQbqTDJ5wWieGrqEs0+DIOqI9ZKfULz9z08x+b+1WyMeAhHKKEIEmVJRm4a
Kjysx4v7XSXfDU3Jmf4I43ahqjJs50rU/HYA0IYsz/tximF01ICRh9VpdyG2Jnb4fU6twoH+JJ9PVPnt2HRGVjdx16jINmipKen3RpIlGQVQOXu/FlxBIMvaus5Rj3QeOJUffgyjekRB2XFVXQcgc32C
rLFW1Pjfs2QoUdLQK2zLkG1gu5RhU96fyrF0Kq59Ld/X1ZqWnA==



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
DMEX393769



Fecha Factura: 07/10/2025 01:29:09
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 13:55:01-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 13:55:01-05:00

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	
185787	1. ALLEGRA PEDIATRICO 30MG SUSPENSION ORAL FRASCO X 150 ML SANOFI AVENTIS COMER20001705-02	1.00	MLT	106,258.00					106,258.00
160967	2. AVAMYS SPRAY SUEPNSION NASAL FRASCO X 0 UN GLAXO COMERC19986156-01	1.00	C62	29,469.00					29,469.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 1114558352. JUAN FELIPE OLAVE HOYOS. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41560). CREDITO (1717000). AUTORIZACION (866225). 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: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	135,727.00 0.00
		VALOR TOTAL	135,727.00

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: 70d002de059b1623daab23cfcaa21bb35721936db7d0bb104314cc5c5e6d0eeb853fd691784284606656ca9936103589

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07 01:29:26-05:00

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:
qrV/nCfVVe9AYWocBNSYra8l2td39p5s0hWnh83W2YrFZOmU88gqXl6hoPjldSQmvzvviPdqlkKcJhzaKusv+yB2u4acaB7iNjXNwJxFG/IKAXEqMGVNEkXCVers1CpfxCMxhwIzumefd+J6TL19pHxllmy9PrY8BCvt5eXo7+MKO6iKUhC6aJCFB9iWUWPH6iFu6lJJdove4q81KL0OAtqE8WzY6TXmC4QBW904ji64HFN6eo29vb7Pn/LmUjiHMFrihhFIA7ksO8Cvy4gzA64BlmuUynhP/hf80KJJCv00qYwpBlxMLjQkwTsByM8eAw4bS1v6HBVlc0wGq31D+g==



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
DMEX393770

Fecha Factura: 07/10/2025 01:29:21
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 01/10/2025 15:47:51-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 14:36:18-05:00



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	
328	1. METRONIDZOL 500MG TABLETAS CAJA X 0 BL GENFAR00029653-03	10.00	U2	217.00					2,170.00
77582	2. NULYTELY POLVO SOLUCION ORAL SOBRE X 0 BL ADIUM SAS00050476-12	4.00	C62	20,938.00					83,752.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 31294604. LUZ ANGELA MU?OZ DE PE?A. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41520). CREDITO (1717005). AUTORIZACION (816225). 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: OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	85,922.00 0.00
		VALOR TOTAL	85,922.00

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 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: c882f1ef4f4feaeecfd60eca4fde0262133f1b86277439400630de142391a1e1a131433def988ed61b6a010ae4ca50b30

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07 01:29:37-05:00

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:
VVHrEZLKe6pXIU808q5G11Y6T7n76wv8LF71SRESEc/umKOSZ5mHTujaGQ2VfXdzAdTM4k/UIKIW6gsldY/jzgl92qoS5xX676SLLUnN1eJ3UbJExUK+K/9EHKe3XuZnBKJfWdkz91Wjp
WXXMihqrtKpBi6kbDbZZDfWviaeHTJhf8b6QH2i1eEI85zgo50Q4Q00DV0s+LDCbLPoUqZGOUWW1vIsIXoctaQ9Am1dXn9Y62+auzTwgN4wvIcXepHK+GPNBHfxxSCCrPZe9zhXkE3/a/
Z2XEZ+3kaktP7bbioRdhnpW50Q+RlnD+WzSKXonyaYvajaDCdhyll6g==



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
DMEX393772

Fecha Factura: 07/10/2025 01:29:47
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/10/2025 11:17:03-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 15:38:06-05:00



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	
118102	1. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
266736	2. CARDIOMAX PLUS 1020MG TABLETAS CAJA X 28 BL LAFRANCOL INT INST20016190-07	28.00	U2	13,684.00					383,152.00
316305	3. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	30.00	C62	782.00					23,460.00
308282	4. MULTIFLORA MEGALABS POLVO SOBRE SOBRE X 1 GR MEGALABS20114360-02	18.00	C62	10,977.00					197,586.00
277242	5. ESPIRONOLACTONA TAB 25MG CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20093384-13	30.00	U2	756.00					22,680.00
222451	6. MICARDIS AMLO 805MG TABLETAS CAJA X 28 BL BOEHRINGER INST20017107-03	28.00	U2	3,047.00					85,316.00
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 12113839. MANUEL TRUJILLO ARCOS. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41531). CREDITO (1717014). AUTORIZACION (886325). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #S\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#S\$ 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 41071. Valor en Letras: SETECIENTOS OCHENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE 781,854.00 0.00
		VALOR TOTAL 781,854.00

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: b819d592ed771088b37b0f28df0dbbfcefa9fd5591dbbd1b34b5ad82c528a5d671cd1dff019b1e7cd10a92a39fd04a2

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07 01:30:03-05:00

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:
SSQ5VEdwmsqSnxbnskELE5Mr6EKbKwix/ppne5Oxl4W3B8l7NTmC6/EhEhUqfSD6LtsaVCcrM98+CI9XCz3JVwZoKmOSH24Uf/ETtD3lhKkqOrsJHAnskjMYnXN1WYWaAJ63q3C4pKLfwVK06/NDJo9v/B+W9gz7MLNWUSvxmOj/+rvmdV1YyZGKU MestzDqV+kcP8lZCGlqnX2lm8rq0fYnNxWGceorvEk7ayDx9DbdRNG3hMoCINuUW/f/0Chpd0mNvWAQRNXQQuVWI+1s+9ILmW1WrqYQ6wCylVDFW+/D91638nSIZGrPLk1KM0D+X07byY95PNiJYNmumsuDa==



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
CRA 4 9-45
CARTAGO - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX393774

Fecha Factura: 07/10/2025 01:30:14
Fecha Vencimiento: 06/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 06/10/2025 16:51:33-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 06/10/2025 16:51:33-05:00



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	
210769	1. ACRYLARM 2MG GEL OFTALMICO TUBO X 10 GR MEGALABS INST19933626-02	1.00	GGR	23,850.00					23,850.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 31401027. ENID DEL SOCORRO ORTIZ SERNA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41561). CREDITO (1717050). AUTORIZACION (866725). 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: VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 06/11/2025	SUBTOTAL 23,850.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 23,850.00

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: 76fd02e9987d1f9dea776c3c9a2bba3903b7b5733ef00fd89c6456019fa636a707ce5be9ccb2f01b74a642276c303e40

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

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

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:
HIH9/XGG6K0GNpG/Gg/5uMfq2oPQqjTXgCV1zguaZdp46GOjMke2LnArHv5bWPXMTUsbTCNzft474c9B6Y6D3ddSy6Xn+GzXOx7PenIMJRVmptf12/1LYfFnUCzvDOmQIVSuj23yTDLEkm+xt82HMyusfX4w3CEcNqks0XLtgTss/z3OiKGEfFioL8xmyPwKu3Wgk/rqb/Olym33GUwaCowkQJNTLH6KitB4MdnGp9OHRVE4t1EIRNMWcPaJGg7MDxSK3G8hcmy5K1m99wAsEuQiiqf4zYPPxSzuNTQ4D6DklUvgxrPoff54Wj0HaLjFGHYUYz0JZO36yEhqXXIVA==



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
DMEX394010



Fecha Factura: 09/10/2025 01:48:33
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 09:20:19-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 09:20:19-05:00

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	
275046	1. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 8 BL PROCAPS INT20104115-04	8.00	U2	1,191.00					9,528.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 66802538. FRANCIELENA BECERRA LOPEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41591). CREDITO (1717353). AUTORIZACION (898325). 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: NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	9,528.00 0.00
		VALOR TOTAL	9,528.00

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: 0da9f486b1e65006a2c907998c3c0e6a92d0b08459108f2c0b8d41dab34fabc95d3831c1008cb4e89998c2e702edba7a

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:48:54-05:00

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:
YiTpmlhOHLsyAO5AU3t6iLPQok0RnxG5wk+mg6GdYBji8rJikz5EiwVMKbmYCSiO/FM82mBEpMI2D8q66RocJWWh18WyxOJKYL+SQGNcbKaWGwRc90xWl4omsg7yM9UMEFwgbpLPC
Yt16sWjb5ntikeRapUh/Gz7C4gfAnz+UNQyAvyBTA23AssMRNeP3yJNZiXh5KyCjmFz9y2sfqgMx7eeVGdw0dkUa6LW06TjDxjSFNthwNzrhplfUB/XWCuKerPBLULT1oANPH3kneMbO28mZ
zjVChdf6eNI+U5T7enBbQr9Cod2UQtwYmAKWM4jScedh+AUCSHWrN0iOkzJQ==



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
DMEX394011



Fecha Factura: 09/10/2025 01:48:47
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 10:10:16-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 10:10:16-05:00

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	
299364	1. ALLEGRA SANOFI TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SANOFI COMERC01984916-05	10.00	U2	10,989.00					109,890.00
1828	2. AMBROXOL 30MG SOLUCION ORAL FRASCO X 120 ML TECNOQUIMICAS COMERC00027958-01	1.00	MLT	13,791.00					13,791.00
267718	3. STREPSILS INTEN RECKITT TAB SMIEL Y LIMO CAJA CAJA X 0 UN RB HEALTH20071641-11	16.00	U2	2,482.00					39,712.00
227	4. VOLTAREN EMULGL 30GR GEL TOPICA TUBO X 0 GR NOVARTIS00227297-05	1.00	GGR	47,134.00					47,134.00
164622	5. TAMSULON 04MG CAPSULAS CAJA X 30 UN ADIUM SAS19901908-03	30.00	U2	2,212.00					66,360.00
247465	6. ETORICOXIB 120MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS20067416-10	7.00	U2	5,647.00					39,529.00
316305	7. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	40.00	C62	782.00					31,280.00
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 10135947. EDGAR SOTO RAMIREZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41592). CREDITO (1717368). AUTORIZACION (898425). 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. Valor en Letras: TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	347,696.00 0.00
		VALOR TOTAL	347,696.00

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: f6886e38b7648d525b4bb52b31e8c3f55a222617f5a93ed40825f2a56dd1589f0d081dceb090272110843e248c329b7b

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:49:16-05:00

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:
qGHsNolk3/5IJ3vwR3LHkfjVltBm/lbPuWNYS9nFwZyPnIV3+alnRmt/ElfsCjXWUo9f6CMXdkDI/VMo3oswvwyEuJ/SU1Z2OO7hMrm+uPWbNCaXFiNC4zW6yroQaJ5y+Su0/M8E3jPjPgXqQ
9FA8StUBZfhYCT9LsRMLFdqFOkhzD6kQ0aRWsGbkEXmg6BuZ420d7G9pUpGXiWUNjzV/HA/4z8tVW/Vm2BM+SkvqdEPDpsVlgwJso7e2ru6dGfAIns9UCqTNep7wphoOkebPXdOt3s23
UMLt9mwtrJolONI/NVqKcWn9CZGQP0ua/vBt8lbtgVICjZuOLK+id8A==



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
DMEX394011

Fecha Factura: 09/10/2025 01:48:47
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 10:10:16-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 10:10:16-05:00



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: f6886e38b7648d525b4bb52b31e8c3f55a222617f5a93ed40825f2a56dd1589f0d081dceb090272110843e248c329b7b

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:49:16-05:00

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

Firma Digital:

qGHsNoIk3/5IJ3vwR3LHkfjVltBm/lbPuWNYS9nFwZYPNIV3+alnRmt/ElfsCJxWUo9f6CMXdkDI/VMo3oswwwypEuJ/SU1Z2OO7hMrm+uPWbNCaXFINC4zW6yroQaJ5y+Su0/M8E3jPjPgXgQ
9FA8StUBZfhYCT9LsRMLFdqFOKhZD6kQ0aRWsGbkEXmg6BuZ420d7G9pUpGXiwUNjzV/HA/4z8tVW/Vm2BM+SkvqdEPDpsVlgwJso7e2ru6dGfAIns9UCqTNep7wphoOkebPxdt3s23
UMLt9mwtRjoiONI/NVqKcWn9CZGQP0ua/vBt8lbtgVICjZuOLK+id8A==



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
DMEX394012

Fecha Factura: 09/10/2025 01:49:00
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 11:46:33-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 11:46:33-05:00



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	
268449	1. EPIDUO FORTE GEL FCO PUMP FRASCO X 30 GR GALDERMA20094014-02	1.00	GGR	166,740.00					166,740.00
230513	2. ROZELAIC 15 GEL TOPICO TUBO X 0 GR MEGALABS20033133-02	1.00	GGR	122,020.00					122,020.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: TI 1105377397. ISABELLA PAZ NAVIA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41594). CREDITO (1717401). AUTORIZACION (871125). 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 OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	288,760.00 0.00
		VALOR TOTAL	288,760.00

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: 3844b71df18f34b1108530bc0f99fd9d7adc673d897e3d5b0d282f5e00f341daf088dd3c34aa7cf3d838c63d4e4beee2

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:49:20-05:00

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:
e0WHH/C9TNw3OpKO+ivN25FvR85ZZptgPrGaP9Dac2LnFsi8r6dRO66z30tabFmmy6OpAwCXD0LSIOJXBMJDHEhYflsRf4xPICmRpRSQFJO70tnBwYR8dMDEzyKZfopFpO07NN9CG1eJFOVTjfnSvU3Vcl/SSQCc0Jqp2bZ9/HGH8ilwtDLIHgPd+3Zhnn5Kbm7CjtUPfA3X55Zft/zWLN5CYKDUevdN3dmYT2FLcGTndPW1DIFmIcHIPx7yab9TOzspNMtaRIUAAI/+Pb+6tak/VUF/DDGpr51SdYyleSV+DE9SGhww85nmPGkQaNbSPM4ECSZWrgBSPSBqCjKQ==



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
DMEX394013

Fecha Factura: 09/10/2025 01:49:14
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 11:54:37-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 11:54:37-05:00



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	
299275	1. PROPRANOLOL TECNOQUIM INT TAB 40MG CADA UNO CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS INST00035618-02	30.00	U2	72.00					2,160.00
126087	2. ACID MANTLE 120ML LOCION FRASCO X 400 ML BAYER MEGAOF20005669-03	1.00	MLT	63,138.00					63,138.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 1110290825. LUISA MARIA MENDEZ BECERRA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41595). CREDITO (1717407). AUTORIZACION (894425). 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 DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	65,298.00 0.00
		VALOR TOTAL	65,298.00

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: 5f80de001f0e583bdde63d32f952d3090097bee166d0e96498c7b02931c1f3e0baef53db1c3ae2aa37bf57fce9f31ffe

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:49:57-05:00

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:
VUCudWEsi4ilJdoccplSBasMVjxrB3gHo3LNSF3BBTIUT3RjJdAlhBhtCr8bPdJNBwSAj287TIDXVkmC8ZEI6aVXGJY2AEh0bNjb91HPFTUT9rSQHmjlt9vC8PlpFrxAzAqiqQwxqiZ0tO9ZMaSAFvyQjRG94S5f5nnpn00SjgeSYILOUo3gthcLSXUAVhnlF2uXYkXlYwsCFXyBVskXBdVK7o9BmdHK6uqfC60CZM8qhUSefHdG3s2J1x6N2o/opt+o7l+DL05qyvzGIGzcwHc8YSupl2jgYtwxZq5tPetsw5JoQShNAClhg6e7fAkzIly1ZiRzfzUFHHzfxoRTniQ==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CARRERA 100 15 A 71 LOCAL 100
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394014

Fecha Factura: 09/10/2025 01:49:27
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 12:35:14-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 12:35:14-05:00



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	
230914	1. APRONAX 275MG CAPSULAS CAJA X 0 UN BAYER20039712-01	8.00	U2	2,028.00					16,224.00
210388	2. BILAXTEN 20MG TABLETAS CAJA X 10 UN FAES FARMA COMERC20030167-01	10.00	94	973.00					9,730.00
129642	3. LIPITOR 40MG TABLETAS CAJA X 30 BL PFIZER19919867-23	30.00	94	9,810.00					294,300.00
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:

CC 31373160. DORA ALICIA RIASCOS CAICEDO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41596). CREDITO (1717424). AUTORIZACION (839025). 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 VEINTE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 08/11/2025

SUBTOTAL 320,254.00
TOTAL BASE GRAVABLE 0.00

VALOR TOTAL 320,254.00

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: 5c873ef57c8bfe547faf51f095faf21b6b562736d1242f4607429dc1347dc35bb3dd6fa4eb9adf8ca0d0e1fc68d15576

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:50:06-05:00

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:

WKRr8ehgfvVS0xKiJqXzNn9YkvknBGNHe1gL5nHk2PJOSH7RF29fY2w9hA3n/tzAXJBxZn/xuUVA+oSx9SE08RAi1tyeiOul9kiWYgcvPkKU7vq7DMd1kclJtZtgUnHcfK2GCACvN6Q/1wZkvM2i56XCS/tKSRN10m6NO+dfnDEjn4URs6wpdNGJIGJADauwl46kx0h9yk25QtW6L7JLz/MGmZ7q9MgnTh2fgn4MrE7tDG7unYl1arpMNA TRVVumjNKRhYwXd+eCe3zk+DzS4LBsLa6THKkm2iA5TEllBdy5fMd+52LbiCWjGti17Gt5SlhdZsvf3yP23XhDyPhg==



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
DMEX394015

Fecha Factura: 09/10/2025 01:49:39
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 14:45:20-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 14:45:20-05:00



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	
266086	1. BILAXTEN 20MG FAES FARMA TABLETAS CAJA CAJA X 0 UN FAES FARMA20030167-04	30.00	U2	973.00					29,190.00
75571	2. APROVEL 150MG SANOFI TABLETAS CAJA CAJA X 28 BL SANOFI AGOTADO COMER00226034-03	28.00	U2	745.00					20,860.00
268114	3. SYMBICORT RAPIH INHA 16045MCG EN FRASCO X 1 UN ASTRA ZENeca20028694-01	1.00	C62	110,016.00					110,016.00
251867	4. JARDIANCE 25MG TABLETAS CAJA X 30 UN BOEHRINGER INST20061998-03	30.00	U2	9,240.00					277,200.00
118102	5. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
238729	6. BETALOC ZOK 50MG TABLETAS CAJA X 0 UN ASTR ZEN INT NC INST00200541-11	30.00	U2	617.00					18,510.00
239041	7. ROSUVAX E 1020 GARMISCH TABLETAS RECUBI CAJA CAJA X 30 UN GARMISCH20037932-03	30.00	U2	13,684.00					410,520.00
299652	8. DEFEROL PROCAPS INT CAPSULA 2000UI CADA UNO CAJA X 30 UN PROCAPS INT20106115-01	30.00	U2	1,726.00					51,780.00
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 31205726. MARIA DEL SOCORRO CASTRO ORDO?EZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41598). CREDITO (1717513). AUTORIZACION (898725). 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 SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	987,736.00 0.00
		VALOR TOTAL	987,736.00

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: d4a4e41c713d718e22b5deebb12dd7eeba46dc466ebb7b561248a6884c19a1aa1ac947d5f5e6f9ee93b0e5f13a1f82f5

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:50:03-05:00

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:
g5s45SO72+vAhG8ly9LWtUyvRYBivAke+Z7G1YynUDMqntPy93un9r1yxmu7li4Q+BH7BwJlf7Zv7nxwYeqs4DklAWwts184ncKlj4eUKpL100S6Pl/Rs3d9S1kVDG3byxfNvMb5U0XKA9IF3PIfQKbxocBC6Crnk9bNqJ/7kNeM0uq1zNl/hlBVrmvEQEHt4uuYzIofQ1zjDpXC+TAahDwAM1hvNA8y+xoIdnggiFgcFM3TrwczuUzteDUBxYXV/NJzVsCWLz9b3EffHaZCY/Il4inisjKYgVhR0Kcch7Zn+/rNYtlNSsoNXkfngZ7bJuFe5jDV6wOMTQLWgsg==



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
DMEX394015

Fecha Factura: 09/10/2025 01:49:39
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 14:45:20-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 14:45:20-05:00



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

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: d4a4e41c713d718e22b5deebb12dd7eeba46dc466ebb7b561248a6884c19a1aa1ac947d5f5e6f9ee93b0e5f13a1f82f5

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:50:03-05:00

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

Firma Digital:

g5s45SO72+vAhG8ly9LWtUyvRYBivAke+Z7G1YynUDMqntPy93un9r1yxmu7li4Q+BH7BwJlf7Zv7nxwYeqs4DklAWwts184ncKlj4eUKpL10OS6PI/Rs3d9S1kVDG3byxfNvMb5U0XKA9IF3PIfQKbxocBC6Crnk9bNqJ/7kNeM0uq1zNI/hlBVrvimEQEHt4uuYZiOfQ1zjDpXC+TAahDWaM1hvNAb8y+xoIDnggiFgcM3TrwczuUzteDUbSyXV/NJzVsCWLz9b3EffHaZCY/Il4inisjKYgVhR0Kcch7Zn+/rNYtINSsoNXkfngZ7bJuFqe5jDV6wOMTQLWgsg==



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
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	
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.

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 en Letras: UN MILLON DIECISEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS

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
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

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
DMEX394017

Fecha Factura: 09/10/2025 01:50:05
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 15:49:41-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 15:49:41-05:00



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	
2442	1. NEUROBASAL 800MG TABLETAS CAJA X 30 UN INCOBRA00051359-01	30.00	U2	1,703.00					51,090.00
2029	2. MONURIL 3GR GRANULADO SOBRE X 0 UN ZAMBON19943837-05	2.00	94	18,377.00					36,754.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 38942874. MARIA RUBY RIVERA VELASCO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41600). CREDITO (1717547). AUTORIZACION (901825). 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: OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL	87,844.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	87,844.00

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: 1dd70ac246b44fe945ebb5699f1351598893fd68b9feda0a59eae81e42a6379e3d768fdef5b893fb7a6ead6d447801d1

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:50:23-05:00

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:
DnKA5Czk026DgP1DC9RIRtHn6WQEJheNe6gYKws/bvY0aYE2fvXGjsqaaJZMjX9FYSwH6pUO4ZS/C5s5Dh0pudX7UgsZH7wZnlxtF1BsADFX9CKPJP2RaC0IFhUwsqjXCRW+/aFBhQO2nVzYsYUdFncv1tPB5VmuHFG6bwVs1nfO+zdN1ZEdd77RSfypOpfvMzmaGWGz+nscksFc+u62SswWHwwdtoH3iO+RmU3zWp1/VssMBDr+xx4I9zv4EsWlaLulfNeeQ+dIWfqfXkppQDIPXq1+f20pm2QeZKxo3B1HQWMzra2utZiSieWn5sduUzuqNtGakamX0KHWg==



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



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
DMEX394019

Fecha Factura: 09/10/2025 01:50:32
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 16:19:35-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 16:19:35-05:00



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	30.00	U2	1,698.00					50,940.00
299652	2. DEFEROL PROCAPS INT CAPSULA 2000UI CADA UNO CAJA X 30 UN PROCAPS INT20106115-01	30.00	U2	1,726.00					51,780.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 38856327. BLANCA LIGIA CASTAÑO CANO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41602). CREDITO (1717558). AUTORIZACION (887425). 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 DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	102,720.00 0.00
		VALOR TOTAL	102,720.00

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: e5c250de2d306ed0d8bc5eb97ba14d117403bda568a275c5f4ac4785462bc987a0213b1310366698beb9a06b25c3c1d8

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394020

Fecha Factura: 09/10/2025 01:50:46
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 16:41:10-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 16:41:10-05:00



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	
297543	1. NEO ZENTIUS 10 SCANDINAVIA TABLETA 10MG CAJA CAJA X 30 UN SCANDINAVIA19965864-05	30.00	C62	7,282.00					218,460.00
239041	2. ROSUVAX E 1020 GARMISCH TABLETAS RECUBI CAJA CAJA X 30 UN GARMISCH20037932-03	30.00	U2	13,684.00					410,520.00
257458	3. BROMUX D CAPSULA 100300 CAJA X 30 UN GARMISCH20086945-03	30.00	C62	8,547.00					256,410.00
273369	4. DABIX 80125MG ABBOTT TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 30 UN LAFRANCOL AGOTA COME20104101-02	30.00	U2	2,621.00					78,630.00
308278	5. MULTIFLORA MEGALABS POLVO CAJA CAJA X 14 UN MEGALABS20114360-01	12.00	C62	8,346.00					100,152.00
298375	6. DAVINTEX SCANDINAVIA TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SCANDINAVIA20136874-01	10.00	C62	6,476.00					64,760.00
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 27173875. NELLY MAGDALENA ESCOBAR ARCOS. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41605). CREDITO (1717572). AUTORIZACION (887825). 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 CIENTO VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE 1,128,932.00 0.00
		VALOR TOTAL 1,128,932.00

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: a1f1ffdad1721a81d5b371a3186a707129e8ac301a22fa2b2c0a1e6dc6189e223b7895f628dfbca6bf2e971bab188706



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394021



Fecha Factura: 09/10/2025 01:50:59
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 16:48:24-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 16:48:24-05:00

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	
298375	1. DAVINTEX SCANDINAVIA TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SCANDINAVIA20136874-01	10.00	C62	6,476.00					64,760.00
236962	2. COLMIBE 2010MG TABLETAS CAJA X 30 BL TECNOFARMA INST19993410-09	30.00	U2	5,005.00					150,150.00
247713	3. EXFORGE HCT 5160125 COMPRIMIDOS CAJA X 0 BL NOVARTIS INT INST20015778-03	28.00	U2	2,035.00					56,980.00
175587	4. NEVANAC 01 SUSPENSION OFTALMICA FRASCO X 5 ML ALCON INST19973105-02	1.00	MLT	52,816.00					52,816.00
156168	5. KETUM 25 GEL TOPICO TUBO X 30 GR A MENARIN00208165-05	1.00	GGR	45,555.00					45,555.00
301767	6. SYNTHROID 50MCG LAFRANCOL TABLETA FRASCO CAJA X 90 UN LAFRANCOL19930428-06	90.00	C62	933.00					83,970.00
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 14941512. RICARDO VASQUEZ VARELA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41606). CREDITO (1717577). AUTORIZACION (14941512). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #S\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#S\$ 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 CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE 454,231.00 0.00
		VALOR TOTAL 454,231.00

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: 7697258674eaad37c4d0701f49542e66baf0cc5f3d78cb39d3ec2742cb31f136403fc9147337a1a19df9f145e68c3405

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:51:16-05:00

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:
Qa6+QNWi4jDbQxabrdtR8h6MmefRK/AQb7d/70LTtw3wLiM+CcGxqFJHWiX8amrPIQS47UN5DpwBSzu9kqV1953X9KgB5a+324cm38VLzAQvmZZg8kRpDrp+QIU2b3d/MAFgg0+z6W0TF
OJS70ZymJxuQ3Tq4e5eC0qQibgga1B7Ms9odAEu6jMWwuhSEPC3CbDcha4iP6dETJRJTCFhr3ErRtgbZF0yrMRDrSnkf+4hpJ+9shQLmU5+taL63NV198T0eicvKd7+RKia9TEVsTmYeMs
WGIPNVpuVoOhn0GB0ETdTqE9hgBPgZc8SY6VivjU3Q1AShsJPTcziq537QA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394022

Fecha Factura: 09/10/2025 01:51:12
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 16:55:50-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 16:55:50-05:00



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

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
298375	1. DAVINTEX SCANDINAVIA TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SCANDINAVIA20136874-01	10.00	C62	6,476.00					64,760.00
164622	2. TAMSULON 04MG CAPSULAS CAJA X 30 UN ADIUM SAS19901908-03	30.00	U2	2,212.00					66,360.00
253196	3. ZOPLIMAX 2MG TAB CUBIERTA CAJA X 30 BL MEGALABS CB INST20111858-07	30.00	U2	1,368.00					41,040.00
242107	4. DULOXETINA 30MG CAPSULAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS20020419-06	28.00	U2	1,140.00					31,920.00
276455	5. DABIX 16025MG LAFRANCOL TABLETAS CAJA CAJA X 30 UN LAFRANCOL20104080-05	30.00	U2	5,188.00					155,640.00
Total Nro Líneas: 5									

OBSERVACIONES:

CC 6495104. CRISTOBAL ARIZA BERNAL. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41607). CREDITO (1717579). AUTORIZACION (870825). 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 CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 08/11/2025

SUBTOTAL 359,720.00
TOTAL BASE GRAVABLE 0.00

VALOR TOTAL 359,720.00

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: bf41609e8b1015bde9fc11d5ab6f6c98a31f29b38f3dab72dd4cc2418eb1c09fd066c3e7ef6f04e14ce644b9138753aa

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:51:28-05:00

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:

KZTpzYfJYvLEkxAR2WOO5fndIXC5ubMwlnj+vFXk72DQw0seFWF6lswxaFf+PI7QIPkzpy/YVfbL6eFXhkW1J7W71SDdJPxsLvtF4u/7iqx3NWvUF7lSk3r9NzGnPXIn/FPZVpLg2miMGOotnk UxR4BFIG5BQwgF1MbbddYr6YtTh2nFdTh8vm7lyXdgO4JnUoJsWkid/SWVmVyedPI26QlR0RCID8CWmp-y1mEkWzqe2zWfkFAZwTxWkWsQuMFfrDxk77Fg7z1G6ig8ivKFq+Nusilty92O KUiZh8jQ+It9SwRXgY0ZfVD4D4TszotxvZgrigvFcsKHx8gN4d2Q==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394023

Fecha Factura:09/10/2025 01:51:24
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 18:02:03-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 18:02:03-05:00



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	
154435	1. BETADUO 2ML SUSP INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 0 ML PROCAPS COMERC19974890-01	1.00	C62	91,245.00					91,245.00
156168	2. KETUM 25 GEL TOPICO TUBO X 30 GR A MENARIN00208165-05	2.00	GGR	45,555.00					91,110.00
239041	3. ROSUVAX E 1020 GARMISCH TABLETAS RECUBI CAJA CAJA X 30 UN GARMISCH20037932-03	30.00	U2	13,684.00					410,520.00
253197	4. ZOPLIMAX 3MG TAB CADA UNO CAJA X 30 BL MEGALABS CB20111857-10	30.00	U2	945.00					28,350.00
270517	5. RIFAX 550MG TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 0 UN LAFRANCOL COMERC20058720-02	28.00	U2	8,368.00					234,304.00
297543	6. NEO ZENTIUS 10 SCANDINAVIA TABLETA 10MG CAJA CAJA X 30 UN SCANDINAVIA19965864-05	30.00	C62	7,282.00					218,460.00
308278	7. MULTIFLORA MEGALABS POLVO CAJA CAJA X 14 UN MEGALABS20114360-01	12.00	C62	8,346.00					100,152.00
305833	8. ARLUY DUO TECNOFARMA 200300MG CAP CAJA CAJA X 30 UN TECNOFARMA20118370-01	30.00	C62	7,172.00					215,160.00
276455	9. DABIX 16025MG LAFRANCOL TABLETAS CAJA CAJA X 30 UN LAFRANCOL20104080-05	30.00	U2	5,188.00					155,640.00
298375	10. DAVINTEX SCANDINAVIA TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SCANDINAVIA20136874-01	10.00	C62	6,476.00					64,760.00
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 25378496. MARIA NOHEMY ARBELAEZ DE ARI. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41610). CREDITO (1717608). AUTORIZACION (870725). 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 NUEVE MIL SETECIENTOS UNO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL	1,609,701.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		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: fb4032dcc2f52a2fc0c034ff841978b87fdc0aa3b8bfafa103bdbad0c31cb6434e5610ee35092f6a23d5edcd795adac

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:51:41-05:00

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:
ORqicOLx+V4wbdDSX3TpltXSp6HpbF7LQ90ma3o3P/mk32bxw+XN1GZ1lNvMqqjdH2y9ria1d4p7LFc8NH5GlfjL0nuIQMcEW8FWK0X2x69XFoNep7WFzL8tl4ehKnCnWlkJcflrNqSbnx3Z+26lEv7JsUtNnfMX6XJ1j0S1yrlWHQFWqheZ2tJoBaTxwJgosOhlu4P8juVvO7OdSZLxakPvneCUkIpxxUpHIDg86r2EZ1GW5TVByMQjXprFgGT87M+XltamNERNzvRtWva/9jCWUntM4pR0Uf+5VwGmZnTmL6SOdTqPxcKE6yxmRPs/wpxUQ7ANEuKuM/Eweaig==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394023

Fecha Factura: 09/10/2025 01:51:24
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 18:02:03-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 18:02:03-05:00



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			



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
DMEX394024

Fecha Factura: 09/10/2025 01:51:37
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 18:15:34-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 18:15:34-05:00



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	
292313	1. BELLANEW LAFRANCOL TABLETA 152MG CAJA X 28 UN ESC LAFRANCOL COMERC20156284-01	28.00	U2	1,605.00					44,940.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 1105364248. VALERIA ALVAREZ JIMENEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41611). CREDITO (1717621). AUTORIZACION (900225). 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: CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL 44,940.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 44,940.00

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: e7228dd939f1751c82a0933a25b1e63e8891a927702f04d5c65b378149164b48ac69d2fa7de3636dc9b404257408da64

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:51:54-05:00

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:
Txv58nJGvc30W9cRIDb28ZsWuUo+6lQUYpkHZELsNI/VbBuDYmHTgxmlnaem5b4AO74tRv1lh8G+hLV2dIswnSOCzwm8zLdwSEuljSTulrSRd4PWLvUyCwSDnrOqbDr7W8DLKRqctUI
FABGkSBxaC5Z4ki9fRqLDLVf0mZ57WX6CHsVe+2FtGz1YZDtgchbNlwZTJbTnLb3CyACNNXf+GUXKkA7CVYxKus7Pqwt417Cx2ti1CHJY49+thTcK1OkDC1vdYahhOJ2IEz+/hq7cfhTk7s
qOxIoDagkg6njxqntsvp3/hJmgVeyB7eah6YePno1J+vNqLfCk5shQ==



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
DMEX394025

Fecha Factura: 09/10/2025 01:51:49
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 18:20:14-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 18:20:14-05:00



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	
286048	1. MESULID 3 GEL TUBO TUBO X 40 GR NOVAMED INT20103118-01	1.00	GGR	29,515.00					29,515.00
230914	2. APRONAX 275MG CAPSULAS CAJA X 0 UN BAYER20039712-01	8.00	U2	2,028.00					16,224.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 1107864804. CAMILO ANDRES ALVAREZ JIMENEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41613). CREDITO (1717624). AUTORIZACION (848225). 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: CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL	45,739.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		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: dad96ebe767807a692719312e6d2b60d640f3a7835b20c58c6299e56f1a1515ecad96a1e5f219e05182b1e7229bd00f6

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 01:52:07-05:00

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:
Hos53s5IZ4y7gFAoq4iG7WJ0kz7+VrXmzxvxE2KthtKARGIzCy8S6qW5qLThJ0CdZWKv+gIXJhF8EM8K3MSiKWwHaSip53ePJzOJollmU7fA4oCFB6OJna7cjKLyjYCzREBWWZ5NPjKX+UdSFkFT/ecPrZtr/d5es8Nx8I3oGkScdQEKUB4IIB1KXE5aDgW4vRAfQBTPxwGH6WWu8OEHLorQDD7TGCr3bHiG81QdOXeUeqhgzzAnjsiti/sASY2tFQrjJL5fuSeGKWdsi3nH9dP/exKeOIk+Px72VyAyAcaMLCPQHtRo4H4kfdwl2mCFIFjBgD4QbYtfn1aNSXDga==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394026

Fecha Factura: 09/10/2025 01:52:02
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 18:20:43-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 18:20:43-05:00



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	
270517	1. RIFAX 550MG TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 0 UN LAFRANCOL COMERC20058720-02	28.00	U2	8,368.00					234,304.00
273369	2. DABIX 80125MG ABBOTT TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 30 UN LAFRANCOL AGOTA COME20104101-02	30.00	U2	2,621.00					78,630.00
298474	3. DEBLAX TECNOFARMA CAP 100000 UI CAJA CAJA X 1 BL ADIUM SAS20137227-01	1.00	C62	138,301.00					138,301.00
308278	4. MULTIFLORA MEGALABS POLVO CAJA CAJA X 14 UN MEGALABS20114360-01	12.00	C62	8,346.00					100,152.00
239041	5. ROSUVAX E 1020 GARMISCH TABLETAS RECUBI CAJA CAJA X 30 UN GARMISCH20037932-03	30.00	U2	13,684.00					410,520.00
276477	6. DIMOFLAX TABLETAS CAJA CAJA X 60 UN NOVAMED20103120-07	60.00	U2	2,033.00					121,980.00
296607	7. NEDOX 20MG LAFRANCOL TAB GASTRORES CAJA CAJA X 0 UN LAFRANCOL20157741-06	28.00	U2	7,547.00					211,316.00
238602	8. GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION ORAL FRASCO X 300 ML RECKITT COMERC20027038-03	1.00	MLT	89,290.00					89,290.00
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 29874780. ROSA MARTHA CECILIA RAMON DURAN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA- EVENTO). MED (41612). CREDITO (1717625). AUTORIZACION (887925). 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 MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 08/11/2025	SUBTOTAL	1,384,493.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	1,384,493.00

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 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394026

Fecha Factura: 09/10/2025 01:52:02
Fecha Vencimiento: 08/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 18:20:43-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 08/10/2025 18:20:43-05:00



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: 3c72347793a9c8f7051f935b534cc72e4d389785c80fe78532fe2e5b4593a10eb0aea81aebac7366c01d2ce850f9f6d0



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
DMEX394351

Fecha Factura: 10/10/2025 01:49:47
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 14:30:21-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 09:38:09-05:00



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	
210725	1. DESLORATADINA 5MG TABLETAS CAJA X 10 UN GENFAR INST19982755-02	30.00	U2	321.00					9,630.00
173719	2. SATOREN 50MG TABLETAS CAJA X 30 UN BUSSIE20003175-05	60.00	94	9,439.00					566,340.00
268566	3. VERUM 24MG TABLETAS CADA UNO CAJA X 20 BL GRUNENTHAL INT INST20015468-01	20.00	U2	1,015.00					20,300.00
237492	4. ROSUVASTATINA 10MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 14 BL GENFAR INST20016428-01	28.00	U2	215.00					6,020.00
247816	5. MOMETASONA 01 CREMA TOPICA TUBO X 15 GR TECNOQUIMICAS INST20007093-01	1.00	GGR	9,173.00					9,173.00
275046	6. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 8 BL PROCAPS INT20104115-04	8.00	U2	1,191.00					9,528.00
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 31923273. MARIA LILIANA CHAMORRO DE REI. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41580). CREDITO (1717656). AUTORIZACION (886225). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #S\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#S\$ 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 VEINTE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 09/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE 620,991.00 0.00
		VALOR TOTAL 620,991.00

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: 2892df86b426fc0202fe7fdf64bc45441f0da5ff4bb18353b11dd26f50bf8abee325a6eb376fd072af98d2545195f148

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-10 01:50:02-05:00

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:
rz4yulnyluQ5Dx6xHkoobRhWJ7JqVvdwbm4UN6Zaz0QpYt1OyOdZKKG6z/z7ZDPKnfRJeK1CJxQ6VeEFC5HkfeQdZ3oG6UiRXj+6PA/fpMut+nLNba0bw98YE0FVF6ihK+/Th/kYM43qllZ19ayYgywamT2WErDtEc41HwV3yXDMpRIJrQv+ZE8Eolt5SLhVyyq6cwDdYfZj6+7fp88QpIBrPQ04Z1P1Sdrz2oM58KETj4pircoFZQ8+ZMotvbMDti92Eg1Ync61fRqgEDpWdY+G1ywuDlqj2uh+YoKAuTucOnoQq1THtamuOGYpkqP0+TnWF1ff2mlYd+i3BwCLvFlw==



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 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	
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+3YMRSQF9mEpJP9HwRbB2wuXP0A4TjFmY45TQcSPYknBL9uAeo8p0ss6zCDI5gnP2vB6KkRa07w2sxx1r1/uEJnCqTfGSF12
bHpUAY+SC0qcf+pga7JARuh+sfbHfj1B3ftGxHgVUONvyTgAJdr76hYCKZkNqK07yzUS4c4CRkvJRKvyINRQDlc7ND78WzS5DODuItYTGJu0vWzHP1gb3Vui/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
DMEX394353

Fecha Factura: 10/10/2025 01:50:11
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 16:19:34-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 09:46:55-05:00



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	
236324	1. TRAYENTA DUO 25850MG TABLETAS CAJA X 60 UN BOEHR INT 10P20044943-08	60.00	U2	1,902.00					114,120.00
201210	2. FLUMIXOL 600MG GRANULADO CAJA X 10 UN NOVAMED COMERC20004252-01	10.00	94	4,436.00					44,360.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 30711514. ANA LUCIA PAZ GUZMAN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41586). CREDITO (1717665). AUTORIZACION (894725). 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 OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 09/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	158,480.00 0.00
		VALOR TOTAL	158,480.00

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: c6245e7d78aef319e476cf088069118143f5c8b38228ffedaa2b85605e00f7e8a71d0894617b676e0b1a91956910b0a

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-10 01:50:30-05:00

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:

IvOWeHoUJyugJUK1uB7ENutVWqc2myXDssPLfCap1YEJO4BLGU8FW0AVBhEG6AQIFW6YJYsDqPjVT41u1KJHf7zgWXtjKKFQEBUoENVzuyfTLF2BslPGYzuiPNLQKI+nj+InXoqugG4uK4TFYIGJoCGdcDdl8nhR11oy/QmWH1LfZZ6/cTvKas3YP1IPS9U1JMR16zP4+eKP4b7/+HQCihc5xpmoPy9G+gi3kID98vNQS2ocVG9x+a+83X2/yKZxlg/e9ue7NxSO73kjPdIoMMC3SOFUWEZ9UxAg5uwftScc9/X/GFQSM4yrPg1dcVpnF5uzmO/+6i+YsVRLRoJA==



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

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-10 01:50:41-05:00

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:
Hs2Er2DOjU/fp7JT8Z6cE3arClkc6nhauAupEGmiol4CD+8EpiY6RAQq9cbkLcp2cY7Ka6lVWaROx3mb1wcdJXNgDpzlYAOT15CzvlqBrK4g/gvHdSBS+jKBROWgLfHqErhOC8jHpyeNHwvGZPlwywWtDY9hyRWkF835p+dfDnSczcofnO5gcl7DOxJW6MidiOGBfiO4qMR4N1WOeh2HLnN5FlotO7ZEORp1/Fltpo6bwB6Jdd7CBJoaqfEb5ApfKLx18BTCgaSpEDPKNxKJxmZUCmCEjyrrWWYwWDLbYFIVKvFle3GG+OGPVKuV4PILWJLdS9/5K6LFCfQ==



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
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394355

Fecha Factura: 10/10/2025 01:50:36
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/10/2025 10:53:10-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 10:53:10-05:00



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	
210634	1. SYSTANE ULTRA SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 10 ML ALCON INST20007664-02	1.00	MLT	36,111.00					36,111.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 28379295. SONIA INÉS ÁNGULO . REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41616). CREDITO (1717683). AUTORIZACION (905125). 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: TREINTA Y SEIS MIL CIENTO ONCE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 09/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	36,111.00 0.00
		VALOR TOTAL	36,111.00

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: 93ae8b53d5d97e128b3778624ee8522ce431eb45696fc1700217d4e06c7f69bf6fc201bd9d42a20cdc80202bf05be7a6



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			

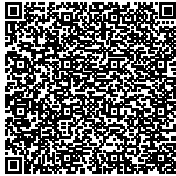
CUFE: 51fd545245695a96a8cd44976dd4f9796b631301080d209cae916ccfa5b49c4f83e2f71da17bc8f0fab229fcc6619d19



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
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	
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

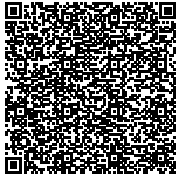
Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			



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
DMEX394358

Fecha Factura: 10/10/2025 01:51:15
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/10/2025 12:19:49-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 12:19:49-05:00



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	
299364	1. ALLEGRA SANOFI TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SANOFI COMERC01984916-05	10.00	U2	10,989.00					109,890.00
316305	2. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	20.00	C62	782.00					15,640.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 1109674945. DANIELA TORRES GOMEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41620). CREDITO (1717718). AUTORIZACION (906325). 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 VEINTICINCO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 09/11/2025	SUBTOTAL	125,530.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	125,530.00

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: 0987dc6c98785759782667b157964e36d5f14b82ca3cebda3068a475c605532c478e9b2eede13b8a5296c7acd7395151

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-10 01:51:38-05:00

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:
Wu4bUqMhOfuaNdc1DV+VQ/7W31meH5e59vkYCO+6b4+YGtY9LKKVLjUaxVyLir+QPq2yDv6RQ6GWm9nwt4FiHYPIl9yspcMkj7jNRHTLabDQ0KBGog1kei8oTi9C6tQQc+6Y7T7WU7r2rFRK5uwmMZAAXgUO1XAKKo/5tmYNrEgm1b9QpPnr13hiHHy8OTzCigAysl8zbWypIrg5r+CMMl2r0xz7j9KGL5bi1X30BAIfnUAzfauvauwXTJBZM7skB6lWgcUx7+GQ//jp0wan+Vmn0onsl834Rb9WCob1m+k6uxeH5hMGY8NVew8j2ahhoQbTROh0X9yvAyEvdEklQ==



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
DMEX394359

Fecha Factura: 10/10/2025 01:51:27
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/10/2025 13:59:38-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 13:59:38-05:00



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	
89761	1. TOPTEAR 10ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 10 ML SCANDINAVIA19951790-02	1.00	MLT	81,722.00					81,722.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 13804312. LUIS FERNANDO VALENCIA ROJAS. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41622). CREDITO (1717746). AUTORIZACION (896925). 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: OCHENTA Y UNO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 09/11/2025	SUBTOTAL 81,722.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 81,722.00

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: 57fc0a0165869e1080ee755deaaa0fa06c2d09a5b43293123396cabb3dfde33bd2ec2e6007313810b18291da79288e14

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-10 01:51:48-05:00

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:
aExB3Rn0EhngUT5WIXEIVXnBchCPUAgEFtJ/c+y9jMgaFHufoenuX0zXli3+Q7Rt10ULGGcYQFW0qVOWy4xNQ7URx2OCow+rcYHZ3n6XNE5CHL5RndEoF2+krjPr7t4/31P3Wo7aQtVML
6TRoM+C7EVt3wEnCosxtwLyLnjYkrH/KSzyQoV5zQnR05XPNimNW72T7NtbfDSo9V4vkLrGw2+hnE2FY22/qnoU7zEWWI3lZyC18mKoIL4+ULQvJLVDI1xr5TM9pZ/+nmukXo0yazzSzbvBo
VFYJM3XB76uL8kykSV4z6wJ140UUb7dbN0b7f3AX2InrcuYQH+Kv3Uqw==



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
DMEX394360

Fecha Factura: 10/10/2025 01:51:39
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/10/2025 14:21:14-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 14:21:14-05:00



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	
162874	1. LATANOX 50MCGML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5 ML PROCAPS INST19947216-03	1.00	MLT	18,534.00					18,534.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 27947760. JULIA AMIRA HERNANDEZ ORDO?. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41625). CREDITO (1717752). AUTORIZACION (883425.). 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: DIECIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 09/11/2025	SUBTOTAL 18,534.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 18,534.00

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: ae2eb886fbc8d37c8bed4033dc114f7d9fe98d0b7c7d3c2e275c376976dc33bcf64324325f54db1c71f3c0ec4e7c85b

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-10 01:51:54-05:00

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:
c24NIrm+mE3+vWSR3/5WYIAD6XOS1n9oLaTEnBUjTEgVKId0FMprQct479yeQpvqpHbZIDslBJSjNOfHRu8ZmezYAWuoZ2+fhiDGp2v3mXmLo21S0rqySZgSwwwCsFSx+i/ulzI4WQuq2N
Ai5IAS4VWcVD/HefP/jRsYc50JRK9I/1B0TdSTL4CWdDQ17GURupw5x2r/TgjOy9vXpdWXdVgiOsb4zVn3AiLzK58ye4FNQOLnCG+z215kBE+rA8G+/R0BuD7cHfJwyAky4im1calYFzTdXYf
CjtLcEyJ1943qtlNNI0NnRM5j1HtZ3BrZ00/eIIT9TPNXMYnnlhYHw==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
Calle 5B # 45 - 64
BUENAVENTURA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394361

Fecha Factura: 10/10/2025 01:51:52
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/10/2025 14:18:09-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 14:18:09-05:00



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	
302432	1. EZETIMIBEROSUV TECNOQUIMICAS TABLETA 1020MG CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS COMERC20149284-01	30.00	C62	5,783.00					173,490.00
89439	2. PIROXICAM 050 GEL TOPICA TUBO X 40 GR GENFAR00057692-01	1.00	GGR	5,835.00					5,835.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 66807300. DOLLY JANET SANTOS ALZATE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41623). CREDITO (1717751). AUTORIZACION (889325). 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 Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 09/11/2025	SUBTOTAL	179,325.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	179,325.00

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: a6605984ebcf6e55602ed3ed49896a64614d18696feb55edea1b8cd873231233d80d352c7415d6b4d20161d7651abee6

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-10 01:52:06-05:00

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:
UL+2Y3BDW3ITuhJ/GyVt6cLm3Ct7hrnStUimToDUjkdtnKhUBwWYODPmT/bwRKESvhlTlK4t2l6OqJYmeFXd9H5IK7Wb5UOJJ6hkJ2FrUJSr0Is++e6z+r4e81af6v0245NZSvPXMeex+vB
UTPRt03vN2veks+m3ZQuY7dooGIHjUNyrW1t3heLCPJ+OBf0WeGRslaSGTpfOoe/xQINy5Dc/kr5HGAY++yo9tFTs7XzEFmwIknuX8eMFCrmEhEyo9oulZDS7hptnHRMsf5e5aTEgFi9q9C
oDK6aDRfGIGIZNbKjgrmeHx4Ea54SAUifYUgmknPzTce/sODcA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
AV. 3 N # 51 N 56
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394362

Fecha Factura: 10/10/2025 01:52:04
Fecha Vencimiento: 09/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 27/09/2025 10:29:29-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 17:34:55-05:00



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	
246561	1. PRESIDERM 2 UNGUENTO TOPICO TUBO X 15 GR MEGALABS INT19952603-01	2.00	GGR	65,295.00					130,590.00
211543	2. KEFLEX 500MG TABLETAS CAJA X 0 BL GRUPO FARMA20014813-02	8.00	94	12,963.00					103,704.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 1006371427. SANTIAGO LONDOÑO LOPEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41451). CREDITO (1717823). AUTORIZACION (859825). 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 CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 09/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	234,294.00 0.00
		VALOR TOTAL	234,294.00

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 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: a98f2e4596b5684189a65585867c8dd217a4584bdd6803429ce17b4df95aeea4c4526226f15c1ddfa71b20a6d7607b3d



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
AV. 3 N # 51 N 56
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394363

Fecha Factura:10/10/2025 01:52:16
Fecha Vencimiento: 09/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 27/09/2025 10:24:51-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 09/10/2025 17:36:04-05:00



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	
278333	1. COMPLEBREZ6200 0MCG GLENMARK 150DO INH PRESU FRAS FRASCO X 0 UN 0MCG GLENMARK20101936-01	1.00	94	83,247.00					83,247.00
289034	2. OLONASE SPRAY NOVAMED SOLUC 600100 FRASCO FRASCO X 20 ML NOVAMED COMERC20122204-02	1.00	MLT	169,777.00					169,777.00
278151	3. DEXLANZOPRAL 30 SCANDINAVIA CAP GASTRO DUAL CAJA CAJA X 30 UN SCANDINAVIA20079140-10	30.00	U2	10,037.00					301,110.00
285198	4. RELVAR ELLIPTA GLAXO INT 30DOS PINH 20025MCG INH FRASCO X 1 UN GLAXO20100456-01	1.00	94	139,380.00					139,380.00
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES: CC 1006371427. SANTIAGO LONDOÑO LOPEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41450). CREDITO (1717824). AUTORIZACION (859925). 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: SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 09/11/2025	SUBTOTAL	693,514.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	693,514.00

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

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: 5129cccc4e2fe9ecdd9f244a42801dd6462a627ae13b8ed441a429b25d1a83d95962e16867f13a7fac25e3a035bde7f



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/yIMICfNrXEYVolCg5aZGvLGSfSzdPdo2HyGLleCD9MK5w5KLR5uA5oXqYZXjlk4iGxktkrR9wiikBkNc3ISJwuCOHglJu9CD1PpihUagAnxziexf1oc4Odap9Vr3q9OyWADACmaAYP2yBS7lmrglxQAbm6BJbv+zQyfwzpd/bM9h4Y68v3EZLXB7IY3I5spm3lrvccFpj4gdRQEFFkqmm0i6PQPZN7sfFtyjvjcHj6Yaz8uCcXcVJks5yC6A==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
Calle 5B # 45 - 64
BUENAVENTURA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394705

Fecha Factura:11/10/2025 02:11:12
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:12:49-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:12:49-05:00



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	
196375	1. AMLODIPINO 10MG TABLETAS CAJA X 0 BL GENFAR INST00055894-14	30.00	U2	68.00					2,040.00
302453	2. VALSARTAN 160MG TECNOQUIMIINT CAPSULA CADA UNO CAJA X 0 BL TECNOQUIMIINT19930412-08	30.00	C62	974.00					29,220.00
251865	3. JARDIANCE 10 MG TABLETA CAJA X 30 UN BOEHRINGER20073367-03	30.00	U2	3,696.00					110,880.00
298859	4. WARFARINA 5 MG TECNOQUIMI INT TAB 5MG CADA UNO CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST20032093-13	60.00	C62	298.00					17,880.00
241763	5. FARMA D 2000UI CAPSULAS FRASCO X 0 UN FARMA20062937-10	60.00	94	1,759.00					105,540.00
282229	6. ATORVASTATINA 40MG TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 0 UN TECNOQUIMICA INST20087456-22	30.00	U2	1,177.00					35,310.00
161423	7. MILPAX SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML FARMA INT INST00024380-03	1.00	MLT	64,062.00					64,062.00
92103	8. UROCUAD 100MG TABLETAS CAJA X 30 BL EV COMERC00018777-01	30.00	94	597.00					17,910.00
313839	9. DOLEX FORTE NF HALEON TAB 50065MG CAJA CAJA X 0 UN HALEON20071759-09	50.00	C62	2,297.00					114,850.00
247626	10. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 0 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	1.00	MLT	5,250.00					5,250.00
187006	11. GLUCOSACONDROI 15001200MG GRANULADO CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS COMERC19991864-08	30.00	94	3,889.00					116,670.00
Total Nro Líneas: 11									

OBSERVACIONES: CC 31384553. ASUNCION HURTADO DE CALI. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41634). CREDITO (1717879). AUTORIZACION (898625). 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 DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	619,612.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	619,612.00

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: 0b6e66faf63340bf2be2497bc8457bcefd08ea84fdaca4ef6c7265f5a783685ac6fc23b1d94b8944c94d4b2994ad4818



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
Calle 5B # 45 - 64
BUENAVENTURA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394705



Fecha Factura:11/10/2025 02:11:12
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:12:49-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:12:49-05:00

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: 0b6e66faf63340bf2be2497bc8457bcefd08ea84fdaca4ef6c7265f5a783685ac6fc23b1d94b8944c94d4b2994ad4818



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
Calle 5B # 45 - 64
BUENAVENTURA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394706

Fecha Factura: 11/10/2025 02:11:25
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:18:28-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:18:28-05:00



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	
195942	1. NORAVER PASTI NARANJAMIEL TABLETAS CAJA X 12 UN TECNOQUIMICAS COMERC19939513-45	24.00	U2	2,103.00					50,472.00
64007	2. DOLEX GRIPA TABLETAS CAJA X 12 UN GLAXO19906457-04	12.00	U2	1,504.00					18,048.00
158169	3. VITAMINA C 500MG MANDARINA TABLETAS MASTICABLES CAJA X 0 BL LA SANTE ****00058111-01	30.00	U2	402.00					12,060.00
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES: CC 1006201251. SEBASTIAN TORRES MORENO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41636). CREDITO (1717882). AUTORIZACION (904125). 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: OCHENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL 80,580.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 80,580.00

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: 3932cf3b44c5ef423b4346680308a0cb58f342b2beb19ed651d5ee7f16a5008c56b48d6fba113a1c65d27f6635c5c62a

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:11:40-05:00

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:
ZGFIOy9zJXUW1pdQfG2ou9cgJjZhYn5i7zkqRRAW5IKqvmM72MD6KDbN84pqiUHYPaOddm4Bv5WEwDwFrEeykAbJOWmMx/DsdL/J7paFbyBjdAlw2PYhO0I5STiyH0aZLpNKMMsgxH+Jqv
ifSy71UwQ8xDXiWfFceGitF/g8BMMYeng2cWw6DTVlielbyKh31TRWwqEHFkw/NBpZqmVP+HYaDSIWp5b5I3VbARcUSkV7xKv+cNdD798i2Eqk8r/OBFsAOequ6oFvSiBWDx4N9x/GYJ7B
60auihZDFWUEQVTmbREOXHdozB62N/2i/GezSI6VS0FoaTAzmm6hP95f8g==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
Calle 5B # 45 - 64
BUENAVENTURA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394707



Fecha Factura: 11/10/2025 02:11:38
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:22:31-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:22:31-05:00

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	
283093	1. ANEMIDOX MERCK CAPSULA FRASCO CAJA X 30 UN MERCK19999002-02	30.00	U2	4,744.00					142,320.00
268377	2. GELCLAIR GEL ORAL SOBRE CAJA X 9 BL NOVAMED268377	6.00	C62	16,433.00					98,598.00
196511	3. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJA X 100 BL GENFAR INST00053560-05	20.00	U2	60.00					1,200.00
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:

TI 1150935637. EILYN JIRETH MINA TORRES. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41638). CREDITO (1717885). AUTORIZACION (888625). 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 CUARENTA Y DOS MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS

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

SUBTOTAL 242,118.00
TOTAL BASE GRAVABLE 0.00

VALOR TOTAL 242,118.00

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: bbf4061f43a6bbbbadb35b2636ef165754fcd28f3b1faa6fd8063594224bdd24eb69b0553e7f8607697161637978f1a6

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:11:53-05:00

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:
JS6klSzDSD/Ce94qFwyaqyp1w6l9u5uOrUQI5+Mrczn4P+Np+19gylS3UH8RAGSy7H93ooxSZBgqUyxYBj2uqIT+kv2N3nLNZEAn8Jo7DKNF9FJmY1oUKs+TEGLWnRun+HgJOofkPeesbrH
kdxylXWCTMu4ESs+D8PIIZqdhXNXebZsWWQ1mNUHXXKIQosFrWlFC+Gc1JbobnoGFMQ2UCPNbEcq8JXXtTph1gjPtWXQm98H7eBHryGEV9a1NCa419S4BkhkD4PNJAcQhRPJnzVPSn
7lOjLYaEmlv2Rr2Zg+ifFuclRMcvhCvyiYmWO9nGVoi39NBie7MU2aMHDxrA==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
Calle 5B # 45 - 64
BUENAVENTURA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394708

Fecha Factura: 11/10/2025 02:11:50
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:20:26-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:20:26-05:00



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	
300168	1. SERTRALINA 50MG MK INT TABRECUBIERTA CADA UNO CAJA X 30 BL MK INST19928497-03	30.00	U2	793.00					23,790.00
282989	2. TRAZODONA 50MG TABLETAS CAJA X 0 BL BUSSIE19941742-04	40.00	U2	148.00					5,920.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 1111750407. DAGNA LICETH MINA TORRES. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41637). CREDITO (1717884). AUTORIZACION (8887-25). 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: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	29,710.00 0.00
		VALOR TOTAL	29,710.00

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: 1d617f65a0e5ef9870f9ee1ddbb058ce6c8a3100239989cbab3f886c2f1f4cb2e2eb53df16d183e3220564c653d99afb

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:12:07-05:00

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:
VvQv7sldig/OCKZu+lf5Eg1jRwE1ulVz41gVJCn0JYPWSlySjkkM3hEgp2P8j4vaF7SPAD5yvkmApET9BYGii/3sM0F3rQ6MzU129YUIEJUFdnj5N9nUq10fcjx3KyWJKlq9SsaNpHyKZ+2l0cQ0o70/CsKlrJ/7/huMnkn5TyZ/pTSo4atrEF8GVR+nQpkbl9v0HQWY7isxzDkOxmLRTbPSObRL5/qNv8h3pZmqliYyLgM92JBHcy3xCLruxKEHVubAGp2Lwj07kRx4TlzoEDSIMiz5gwmnOk8EJOKShpC8Z38CIGpVEnG6DiK+hOjJJCZspxWIN2JpmzZKhQxBw==



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. NEUROPON 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/0xU3HO50APBnutLDXiDYgtNwBctmIVL1yEPDuIt2Vg1hRGkVL4QYCaZMo9gei7Y69pgv6EpoUE0kx6F1YZYxsOhpdgiUm2KO/gOARC2jnZSG5+h5HqPrO6s5NxyPgABFjQ==



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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394710



Fecha Factura:11/10/2025 02:12:15
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:31:09-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:31:09-05:00

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	
75571	1. APROVEL 150MG SANOFI TABLETAS CAJA CAJA X 28 BL SANOFI AGOTADO COMER00226034-03	28.00	U2	745.00					20,860.00
247626	2. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 0 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	1.00	MLT	5,250.00					5,250.00
253084	3. CARDIOASPIRINA TAB CUBI 81MG CADA UNO CAJA X 0 UN BAYER INST19959398-07	30.00	U2	2,189.00					65,670.00
129648	4. LIPITOR 20MG TABLETAS CAJA X 0 BL PFIZER INT00212444-27	30.00	94	4,668.00					140,040.00
295269	5. GAVISCON MENTA RECKITT SUSPDOBACCION CAJAX12SAC CAJA X 0 BL RECKITT20044923-06	36.00	94	4,200.00					151,200.00
Total Nro Líneas: 5									

OBSERVACIONES: CC 29280598. AMPARO CABAL PEREA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41641). CREDITO (1717889). AUTORIZACION (891825). 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: 10/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	383,020.00 0.00
	Valor en Letras: TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL VEINTE PESOS	VALOR TOTAL	383,020.00

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 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			



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
DMEX394711

Fecha Factura:11/10/2025 02:12:27
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:48:21-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:48:21-05:00



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	
177412	1. CORTIOFTAL F GT SUSPENSION OFTALMICA FRASCO X 0 ML TECNOQUIMICAS COMERC19984620-01	2.00	MLT	85,209.00					170,418.00
160988	2. QUIMOX 05 SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5 ML ESPEC OFTALMOL COMER19980018-01	1.00	MLT	28,262.00					28,262.00
316305	3. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	10.00	C62	782.00					7,820.00
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:

CC 38850315. MARIA DE LOS ANGELES TREJOS DE CORRE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41643). CREDITO (1717904). AUTORIZACION (849425). 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 SEIS MIL QUINIENTOS PESOS

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

SUBTOTAL 206,500.00
TOTAL BASE GRAVABLE 0.00

VALOR TOTAL 206,500.00

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: 7d83305540c202c04a4179fcb09c0807d91d7b70257067105064ec77458fd63a655010ade9c7059309bc4141cfc431c8

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:12:43-05:00

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:

XIOSCugC8nRY8nM3EnPIV/O3U62LM1LlJngt0+w7JPzQzSgsUoJVNT1HxwZqSj07Xc3Oy3Gc64BXFKpZDNSolf2sWziUU1MZeV+VsSYEDauPuNW5IVhmILWHAD3mUiY1mrTSzRl3zU+H6j9jhUMzvUcdcVy11DAFPZw1LXxB0n9iP9vqHQbfgWNkAIYMyP7JAW7W84igTC+NKerUMOOOFaj+9HCPDhWwUmi3PPXNLw3Q2U9kZW0iZWmo6Uts+ukyA6V7BPW9MTiX8RIQX3WpZQMYT1Sk6kaAo3Z872W/HmQzLSt2l8Ktn+oA2rypKggSB3dQAUcuCHt+NO/Sy5UFczA==



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: siinfacion.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.	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL 451,777.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
	Valor en Letras: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS	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+IUIYP2eX3T0EQKNHfucF58Hkm1t5WRgUkOjKryFuYsAnIakjpUyAUSVwYn8ys1+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	

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



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

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

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

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

Firma Digital:

tVljcRZcwIULV/hXLHc1vmuPU8nPnUS3olx2OtwEshHe6UdE4zaPEyPy5jY9FTNA8463pzO8vbHgm3ZgH0jp7s1JX+Rbc7bBxibsAIJxEXqCdqzJvkywjSqrwsJESwcl4K2EJZulnWQLvgxRzx+QGtHJFfoH0MnrWgCelcEF/AiQyvHLC+g+xaFrswHghpCw+k8hBGXz47Ols+2DKhnBAp9wj/wlY8fyWRshcYHv3MNTBbnIUqXVndsfuqWiZW0X0A888X6KSJShZCUs28BaRhDIWpdRyqyg2UVNy5IWJeeS/C21ke6jjwAXImBRLIKawA3dWMJrxmWaa7gSoMA==

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
DMEX394714

Fecha Factura:11/10/2025 02:13:06
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:03:37-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:03:37-05:00



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	
162794	1. KEPBRA 1000MG TABL CAJA X 30 UN GLAXO INST19936411-01	30.00	U2	2,776.00					83,280.00
150	2. BAYCUTENN 20GR CREMA TOPICA TUBO X 0 GR BAYER00025941-05	1.00	GGR	36,223.00					36,223.00
259785	3. BETAMETASONA CREMA 005 TUBO TUBO X 0 GR TECNOQUIMICAS INST19936836-03	1.00	GGR	3,948.00					3,948.00
220281	4. NEOSALDINA TABLETAS CAJA X 0 BL TAKEDA COMERC00027674-08	60.00	U2	1,484.00					89,040.00
236322	5. TRAYENTA DUO 251000MG TABLETAS CAJA X 60 UN BOEHRINGER INST20044944-08	60.00	U2	3,000.00					180,000.00
295269	6. GAVISCON MENTA RECKITT SUSPDOBACCION CAJAX12SAC CAJA X 0 BL RECKITT20044923-06	48.00	94	4,200.00					201,600.00
253084	7. CARDIOASPIRINA TAB CUBI 81MG CADA UNO CAJA X 0 UN BAYER INST19959398-07	30.00	U2	2,189.00					65,670.00
491	8. OFTALMOTRISOL 15ML SOLUCION OFTAL FRASCO X 0 ML INCOBRA19907773-02	1.00	MLT	29,305.00					29,305.00
301207	9. TRAVAD PIK TECNOQUIMICAS POLORAL SOBRE CAJA CAJA X 2 UN TECNOQUIMICAS COMERC20119541-01	6.00	C62	59,910.00					359,460.00
163053	10. ATORVASTATINA 10MG TABLETAS CAJA X 10 UN GENFAR INT19925209-03	30.00	U2	84.00					2,520.00
301147	11. LAGRICEL OF05ML SOPHIA INT 1OP SLNOFT 4MGML CAJA CAJA X 20 UN SOPHIA INT 1OP INST19908041-01	20.00	C62	3,548.00					70,960.00
Total Nro Líneas: 11									

OBSERVACIONES: CC 31406872. LILIANA BEDOYA DE TAFUR. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41645). CREDITO (1717909). AUTORIZACION (907725). 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 CIENTO VEINTIDOS MIL SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	1,122,006.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	1,122,006.00

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



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
DMEX394714

Fecha Factura:11/10/2025 02:13:06
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:03:37-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:03:37-05:00



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: ac9f282c1ef5f9f93b3d564d94daeea127d24229480352dd89d996a20422ffb28e39a34e5a828e3ba19e512ab1fde795



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
DMEX394715



Fecha Factura:11/10/2025 02:13:18
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:19:57-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:19:57-05:00

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
205995	2. ILTUX 20MG COMPRIMIDOS CAJA X 28 UN TECNOFARMA20023735-06	28.00	94	891.00					24,948.00
239407	3. ROVARIL 20MG CAPSULA BLANDA CAJA X 60 BL PROCAPS20004383-15	60.00	U2	9,970.00					598,200.00
253201	4. ANEXIA 90MG TABLETAS CAJA X 14 BL TECNOQUIMICAS INST20070878-12	14.00	U2	2,409.00					33,726.00
216081	5. ESOMED 40MG CAPSULAS CAJA X 28 UN NOVAMED20030114-06	56.00	94	5,580.00					312,480.00
251313	6. ALERFAST 120MG TABLETAS CUBIERTA CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS20082502-02	30.00	U2	3,695.00					110,850.00
173615	7. MIGRADORIXINA 1251MG TABLETAS CAJA X 0 UN SCANDINAVIA00226463-02	60.00	U2	3,254.00					195,240.00
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 38900792. GLORIA MARIN MARIN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41646). CREDITO (1717920). AUTORIZACION (890625). 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 TRESCIENTOS OCHENTA MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL	1,380,084.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	1,380,084.00

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: bf5ebe2d800edfcf4cbea9c241a1ce8705a930f9bfeb15a86447d5b1246b249ab5cec3d679528311a0621a49f4e0a346



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
DMEX394715

Fecha Factura: 11/10/2025 02:13:18
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:19:57-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:19:57-05:00



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: bf5ebe2d800edfcf4cbea9c241a1ce8705a930f9bfef15a86447d5b1246b249ab5cec3d679528311a0621a49f4e0a346



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
DMEX394716



Fecha Factura:11/10/2025 02:13:31
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:19:00-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:19:00-05:00

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	
282229	1. ATORVASTATINA 40MG TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 0 UN TECNOQUIMICA INST20087456-22	30.00	U2	1,177.00					35,310.00
313229	2. TIZAFEN 2350MG SIEGFRIED INT TABLETA CADA UNO CAJA X 100 BL SIEGFRIED INT00047085-10	30.00	C62	1,229.00					36,870.00
194851	3. ADVIL ULTRA CAPSULA CAJA X 10 UN HALEON19997253-03	30.00	U2	1,905.00					57,150.00
269351	4. CLOBETASOL PROP TQ INT CREMA 005 TUBO COLAP TUBO X 30 GR TQ INT20019337-04	1.00	GGR	5,985.00					5,985.00
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES: CC 38864996. LUZMILA JARAMILO SANCHE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41647). CREDITO (1717919). AUTORIZACION (858725). 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 CINCO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	135,315.00 0.00
		VALOR TOTAL	135,315.00

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: e69f67a1573cac844918394da722831e26a7c7d7a71d08d26ff3f4b24360e7576851b63326f36aa6c012cc79562fbb23

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:13:45-05:00

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:
JUmiQOVXkjniUamaMez01tOfOidswqTxCT7wp2ty8RQqhhm6mLhY0zwjCt6FH53kw7w9qFB+qedWPVLqdx6np5bpzDkHwSK0eF4rAmpTQHj9CikNy5RSUDcGVHfy8Cv2saCI/tmVNXx+T01
iuwiJdG9nYgRxs8xOZkWda6qF571F+TWOkYXpXEYsXfNvkZRLAR1nDbQks76/2fxLi5z/oJtq6Az4Mk8dR7SL8EeV/DwYB3fob+hLGczinQz8XMzPvJsTSGVcEx1Z3A4hy6VZ/cqM80XFyRD
JQXj9/3DCTIF0B+eD2ifBnQAvRwloEwfO42YRf/NxBI9YAL3PxITEZA==



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
DMEX394718

Fecha Factura:11/10/2025 02:13:55
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:52:51-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:52:51-05:00



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	
160988	1. QUIMOX 05 SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5 ML ESPEC OFTALMOL COMER19980018-01	1.00	MLT	28,262.00					28,262.00
250799	2. APROVASC 1505MG COMPRIMIDOS CAJA X 28 UN SANOFI INT 1OP20043390-02	28.00	U2	1,565.00					43,820.00
216082	3. ESOMED 20MG CAPSULAS CAJA X 28 UN NOVAMED20030113-06	28.00	94	5,097.00					142,716.00
247626	4. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 0 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	1.00	MLT	5,250.00					5,250.00
110400	5. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 0 BL GENFAR INST19936296-11	30.00	U2	44.00					1,320.00
281901	6. CARDIOL 125MG TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 30 UN LAFRANCOL20126544-03	30.00	U2	2,668.00					80,040.00
242274	7. ULTIBRO 11050 CAPSULA INHALADOR CAJA X 30 UN NOVARTIS20064394-02	30.00	U2	5,407.00					162,210.00
234916	8. NUEVID 7000UI TABLETAS CAJA X 0 UN LAFRANCOL20052952-01	4.00	U2	8,880.00					35,520.00
177413	9. CORTIOFAL 1 SUSPENSION OFTALMICA FRASCO X 0 ML TECNOQUIMICAS19982087-01	1.00	MLT	70,497.00					70,497.00
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES:
CC 38850315. MARIA DE LOS ANGELES TREJOS DE CORRE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41651). CREDITO (1717933). AUTORIZACION (853025). 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 NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

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

SUBTOTAL
TOTAL BASE GRAVABLE
569,635.00
0.00
VALOR TOTAL
569,635.00

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: 78b22f60ee008b79bc614c95f602a17448a4138e7592face7278fff6d0a98ad29566c72cc8e3c77e52bb60442bef37e0



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
DMEX394718

Fecha Factura: 11/10/2025 02:13:55
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:52:51-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 10:52:51-05:00



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

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: 78b22f60ee008b79bc614c95f602a17448a4138e7592face7278ff6d0a98ad29566c72cc8e3c77e52bb60442bef37e0

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

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

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

Firma Digital:

actmBQKqJ/IObvniY6HVAjbJ4wFE5qZNIAl8EmU6PGy7SE9IRWIKs24ayHB0WnsPH0/6juxOxMyym+0SFxpwoYC9LMiVvLzsc8dDSAgHsBo69k+nJhBUftndseSXOnLxOHNd+4h+obKKf8b4hzgX6inyuBKfn8DnQ4tGjRq3+Nb3NxaUiognaXY6D3CnQHVA0KYLZhya7j2TYeVd8iTPKITDNQ5+Q8GZq3aKiobf79PwbJjehHqoZQ1cDv+UUVskJ7lpf1oldmMbBSDeM1U9L9EClyOvC3lptU0JOygG/mZrKrFlu/a0KPB1Y1eZjTwaVosL6/bkYuv2ml2JO2zBQ==



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
DMEX394719



Fecha Factura: 11/10/2025 02:14:08
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 15:36:22-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 11:02:44-05:00

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	
118102	1. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
164622	2. TAMSULON 04MG CAPSULAS CAJA X 30 UN ADIUM SAS19901908-03	30.00	U2	2,212.00					66,360.00
274689	3. XIGDUO XR TAB LP101000MG CAJA X 28 UN ASTRAZE INT 1OP INST20093349-01	28.00	U2	5,634.00					157,752.00
216081	4. ESOMED 40MG CAPSULAS CAJA X 28 UN NOVAMED20030114-06	28.00	94	5,580.00					156,240.00
129648	5. LIPITOR 20MG TABLETAS CAJA X 0 BL PFIZER INT00212444-27	30.00	94	4,668.00					140,040.00
173719	6. SATOREN 50MG TABLETAS CAJA X 30 UN BUSSIE20003175-05	30.00	94	9,439.00					283,170.00
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 12909252. FELIX JESUS AREVALO VILLA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41599). CREDITO (1717940). AUTORIZACION (898825). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #S\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#S\$ 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 SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE 873,222.00 0.00
		VALOR TOTAL 873,222.00

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: f308bc7487642558135a7006a8183627ac8d80343c69b6ca05da891e601d8645a33c0b299a83ec1467f855f5881dfb86

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:14:22-05:00

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:
XBD b/UPf6nSdmWEr4LUxplvd1GcWEBtM3TMn+hW6r7+LKjcgIGYPiGqWXGPrTt847Kd7Tysz1w9XqSNMgQoagrYSprrFiorzoiLTgogiBdw+zgBAjKyt6nLunw8CJ729OXB2o0N0F4PuWDM oIHFRi6sYzjuX7odglAvjtLYIUvtNxmuaCaCUWEr1yCjfkCa4Y0UU5+7R4kL/cZGgPV3HDx8F23QIXAhNwMQdvTcRzDzYmPO9tvz7Z7pUyOnfku5b2QnT7mFOD6z4vdz+/gRCZFdhTNcgDd o7vUTdQIL3n/DEGeHbbByr4OT+PibVa9x1DsNpg/rVEvLv4odjY/iyw==



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: siinfacion.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. DAFLON 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

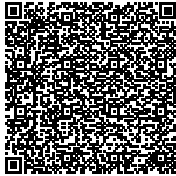
ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA 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



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			



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
CRA 4 9-45
CARTAGO - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394723

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



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	
270885	1. FLUZINA 10MG TABLETAS CADA UNO CAJA X 0 UN BUSSIE INT19944683-04	30.00	U2	229.00					6,870.00
239407	2. ROVARIL 20MG CAPSULA BLANDA CAJA X 60 BL PROCAPS20004383-15	60.00	U2	9,970.00					598,200.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 31154786. NUBIA PERDOMO GALLO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41653). CREDITO (1717948). AUTORIZACION (890725). 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 CINCO MIL SETENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	605,070.00 0.00
		VALOR TOTAL	605,070.00

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: ca5877efd432790cd4f4edb6f70c4db10122c2c2b348a3cb85f7cf8552dbbfdc941440757bfbf8010b946bc2200b7ae1

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

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

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:
p8bABO+D+Uz4LWfBgpb5vYsVVlgQ78J/eXsqHZMD7cY402gkHbvPSRGPOZNVHRbPolDWPu9Er4DKRMxqzq9pbnbc90O5nEUH4mggeG1PijoZMg2MUUbXxw2zEdi2yzZDC+WAzXtKtP
4PPyKm2H5hrqsffasOOufVAd9z0e3J7ZU+BrJN+XLiW9wUrmuPaM3AXUitSPYc5vBNilr+xquzlw0fwKN/1Bc9H8acLvyEckztOuLGbTYy2oXCsAWILvAfZgEiFgF7SR7sDCDEkz+iP/VusnW
PLIFcH+/XwFF0hVH0l+rnbO+53pKBu8R/LLaGAIOG6nZDIUKJZP2MMH5Q==



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.	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 en Letras: QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y UNO PESOS	
		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:
p48F6SwC7g96wXuWkgP391ytvXQrjnKEVzMBptNVAEeRUMb1mV4VyZAIJvYt6QZ7qL7HHAQTafQYbsEBVmt8UiRoVwVC9nWPhW1Z0NE2pD9dqeUWw9bpxkwXmOhGa0TohtmK5y
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) #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: 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

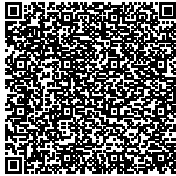
Elaborado Por

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			

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

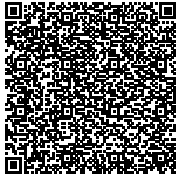
CUFE: d459fd84cb759981cedcc16707c230347438ffc120e9e9047171cce6f68a05c1247c1dd18aefdf6eb79ba286360811127



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: d459fd84cb759981cedcc16707c230347438ffc120e9e9047171cce6f68a05c1247c1dd18aefdfeeb79ba286360811127



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 10P20056956-01	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 4107/1. 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

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

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

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:
VyNg0IulgzdPr8lm2fjwrvFPMuhzLs63/3X44yEjwpqQjNZH8U+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
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
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394728



Fecha Factura: 11/10/2025 02:16:05
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 15:49:05-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 15:49:05-05:00

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	
166259	1. DIMARD 200MG TABLETAS CAJA X 20 BL SIEGFRIE INT00206166-03	30.00	U2	8,300.00					249,000.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 31275034. LUCILA FANNY GUIDO DE BETANC. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41662). CREDITO (1718087). AUTORIZACION (887025.). 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 CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL 249,000.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 249,000.00

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: 15802539aa493a14f5d0f59d372b4a64fc0e066a297e7fd42b7ce210fe51130467a5eee161142dc319c70ef623ad9d35

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:16:20-05:00

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:
GvKzfn0u9+4loo+ts8bQ6yB7RDH99x95MvrvGz+0GpZ0QkD9+3HBntP6POVWu8QOHY3PQPN+hSrig+5ExpipEdZamcUMTm3A3trctXHBRX9Ng3HNryNklzFF6WkHNO1Um6G9JNlv9rR4f8B1WEVB7MQgOzqYkh3TFR/KHn+Jkb/IMyNX1pO9xpf5vyus0QsMbl92oV3j/nFqUeGSSwEx0JIUVH4UqP4ykMr8NoZkvg6YGIbX/qBucha9ZIk5iUviNFWtrQF62BXwlf30inn6NxicgLSX7WJcByVvYXLly4vRs1JK3HdeNDuKcPm7DjYcYSCfgPaNvYZmoXiDD8MMsA==



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
DMEX394729

Fecha Factura: 11/10/2025 02:16:17
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 08/10/2025 11:06:04-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 16:15:23-05:00



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	
154996	1. BIOCALCIUM D POLVO SUSPENS ORAL SOBRE X 30 BL TECNOQUIMICAS INST19940656-07	30.00	C62	802.00					24,060.00
239041	2. ROSUVAX E 1020 GARMISCH TABLETAS RECUBI CAJA CAJA X 30 UN GARMISCH20037932-03	30.00	U2	13,684.00					410,520.00
194420	3. VEDIPAL 45050MG TABLETAS CAJA X 0 UN TECNOFARMA20004470-02	30.00	94	877.00					26,310.00
266816	4. FORXIGA 10MG TAB RECUBIERTA CAJA X 28 UN ASTRA ZENECA20067183-02	28.00	U2	5,040.00					141,120.00
278151	5. DEXLANZOPRAL 30 SCANDINAVIA CAP GASTRO DUAL CAJA CAJA X 30 UN SCANDINAVIA20079140-10	30.00	U2	10,037.00					301,110.00
238594	6. EUTHYROX 75MCG TABLETA CAJA X 50 BL MERCK INST00206776-12	50.00	U2	378.00					18,900.00
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 31868706. MARIA ALIX GOMEZ VARGAS. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41593). CREDITO (1718096). AUTORIZACION (899425). 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 VEINTIDOS MIL VEINTE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE 922,020.00 0.00
		VALOR TOTAL 922,020.00

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: 97aa310a6d351bc245ae9ca0007766fe829a6141c71b50816597d2281829a87d60e158d305fdae9e920bcda9ce12b099

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-11 02:16:31-05:00

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:
QAfGzu5WYkiWgohYa0Tg/Kxld3uAny5XUak6RayOgHhzLI37GLppi0BrBnj+bhsUegn613ZPD0h9RN6DdCiZd+pF2SxakUj82tPJae3nkJlCu7ug3/RNd7fAcaTITfOU62Fv4vUgJRubxPmhgA
qA3DfHk/S8Pq+fCJG7ggit3bnO+VnO5YlydloSXE5JMjxm4HPGSxlrVZNrFHayieCV7IEuUh6K2/YJVVWsdQ51g31sumrNBmxpnSxVn8LIO+vQtnfCXSPcgYNIPcbkNOVypcTpqbpbFCZ7oZKy
gm9Ks7yfZDgGpit6GqgHZCHdgRtp0x62htnsarkFFWCqsug==



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



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			

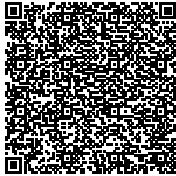
CUFE: 02917035dae47a8f2b1f61a4bc021ac32897f76bdc53623ab9c176d21984985bb8f91985c883c1e28d683b07a01a4335



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) #\$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 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

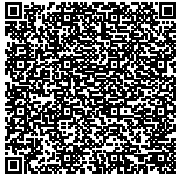
ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS
AUTORETENEDORES DE RENTA RES 1660 DE 7-03-2000 GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000200 27-12-2024 AGENTE RETENEDOR DE IVA NO REALIZAR RETENCION DE ICA EN BUGA, CARTAGO, ARMENIA, GINEBRA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE, PEREIRA, PALMIRA 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+ZNXPYJJYW8rHAKUsO1glxCSEfX8JG2kjSkgIn6pms9HfnM/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
DMEX394735

Fecha Factura: 11/10/2025 02:17:33
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 17:45:41-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 17:45:41-05:00



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	
312826	1. TIRAS GLUCOQUIC DIABETRICS INT K DIAMOND CADA UNO UNIDAD X 30 BL DIABETRICS INT312826	60.00	C62	469.00					28,140.00
312831	2. LANCETA GLUCOQU DIABETRICS INT ICK ESTERIL T CADA UNIDAD X 1 UN DIABETRICS INT312831	60.00	C62	1.00					60.00
299363	3. CARDIOSOL PROCAPS INT TABLSOST 30MG CADA UNO CAJA X 30 UN PROCAPS INST19938609-08	30.00	U2	10,291.00					308,730.00
253066	4. STAFEN 13520MG CAPSULA DURA CAJA X 30 BL LAFRANC INT 1OP INST20025390-12	30.00	U2	9,325.00					279,750.00
267335	5. GLUCOPHAGE XR 1000MG TABLETAS LIB PROL CAJA X 0 BL MERCK INT20004233-02	30.00	C62	4,034.00					121,020.00
274819	6. HIDROTEN 125MG TAB LIB CAJA X 30 UN FARMA INT INST20061696-03	30.00	U2	3,518.00					105,540.00
288440	7. GLYXAMBI 255MG BOEHRINGER INT TABLETA 255MG CADA CAJA X 30 UN BOEHRINGER INST20108712-01	30.00	U2	11,212.00					336,360.00
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 31981918. LLANILE RODRIGUEZ POPO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41669). CREDITO (1718162). AUTORIZACION (914625). 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 CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE 1,179,600.00 0.00
		VALOR TOTAL 1,179,600.00

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
CALLE 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394735

Fecha Factura:11/10/2025 02:17:33
Fecha Vencimiento: 10/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 17:45:41-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/10/2025 17:45:41-05:00



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			



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+O6A8ukLzGz1y4HuWJ6WeHK59MvFRIML2DsPu7plcp22lIXulxz2pAEZBL0KST58MdAw66Nee19CNq8AHeMqigE2UZAQ6HCPuRHQb1ueICK1nXolWCg3GoPWAD8vUommrGfVlk8nQjdEwXXZQFHS68FdrVJ9tyfyx8sRrg==



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			

CUFE: 43ca14f5ad91efe7ca576050624e225f5988591928f38480718e46eea17cdbfc97deddde4b6cf7b6d823bf3b8d3c0c69



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394893

Fecha Factura:13/10/2025 01:08:49
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 09:00:10-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 09:00:10-05:00



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	
277624	1. DEXLANSOPRAL 60 SCANDINAVIA CAP LIB PROLONG CAJA CAJA X 0 UN MEGALABS20066787-06	30.00	U2	11,610.00					348,300.00
236962	2. COLMIBE 2010MG TABLETAS CAJA X 30 BL TECNOFARMA INST19993410-09	30.00	U2	5,005.00					150,150.00
89534	3. DIOVAN 160MG TABLETAS CAJA X 0 UN NOVARTIS INT INST20039358-03	28.00	U2	1,596.00					44,688.00
276477	4. DIMOFLAX TABLETAS CAJA CAJA X 60 UN NOVAMED20103120-07	60.00	U2	2,033.00					121,980.00
187006	5. GLUCOSACONDROI 15001200MG GRANULADO CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS COMERC19991864-08	30.00	94	3,889.00					116,670.00
269026	6. NEBILET 5MG TABLETAS CADA UNO CAJA X 28 BL A MENARIN INT19915315-02	28.00	U2	1,848.00					51,744.00
161479	7. ARCOXIA 120MG TABLETAS CAJA X 7 UN MSD INT19976048-01	14.00	U2	13,280.00					185,920.00
122963	8. REFLUCIL 5 MG TABLETAS CAJA X 30 BL TECNOFARMA19953629-03	90.00	94	5,658.00					509,220.00
308278	9. MULTIFLORA MEGALABS POLVO CAJA CAJA X 14 UN MEGALABS20114360-01	6.00	C62	8,346.00					50,076.00
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES: CC 66720710. BETTY BOLIVAR GARCIA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41694). CREDITO (1718478). AUTORIZACION (906525). 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 SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 12/11/2025	SUBTOTAL 1,578,748.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 1,578,748.00

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: f7a4f38ef01e5f7538654e86be300df8f9df2c5893c9675af32b7e325b60af85f7335dfa32e38dd1c2858d852f792725



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394893

Fecha Factura:13/10/2025 01:08:49
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 09:00:10-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 09:00:10-05:00



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: f7a4f38ef01e5f7538654e86be300df8f9df2c5893c9675af32b7e325b60af85f7335dfa32e38dd1c2858d852f792725

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394894

Fecha Factura:13/10/2025 01:09:02
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 09:08:16-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 09:09:58-05:00



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	
238602	1. GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION ORAL FRASCO X 300 ML RECKITT COMERC20027038-03	1.00	MLT	89,290.00					89,290.00
273369	2. DABIX 80125MG ABBOTT TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 30 UN LAFRANCOL AGOTA COME20104101-02	30.00	U2	2,621.00					78,630.00
269026	3. NEBILET 5MG TABLETAS CADA UNO CAJA X 28 BL A MENARIN INT19915315-02	28.00	U2	1,848.00					51,744.00
264229	4. DUXETINA 30MG CAPSULAS CAJA X 30 UN BUSSIE20038991-02	30.00	U2	1,339.00					40,170.00
308278	5. MULTIFLORA MEGALABS POLVO CAJA CAJA X 14 UN MEGALABS20114360-01	12.00	C62	8,346.00					100,152.00
298375	6. DAVINTEX SCANDINAVIA TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SCANDINAVIA20136874-01	30.00	C62	6,476.00					194,280.00
288834	7. WINADEINE F SANOFI INT TAB 325MG30MG CADA UNO CAJA X 100 BL SANOFI INT00051522-08	60.00	U2	331.00					19,860.00
277624	8. DEXLANSOPRAL 60 SCANDINAVIA CAP LIB PROLONG CAJA CAJA X 0 UN MEGALABS20066787-06	30.00	U2	11,610.00					348,300.00
253196	9. ZOPLIMAX 2MG TAB CUBIERTA CAJA X 30 BL MEGALABS CB INST20111858-07	30.00	U2	1,368.00					41,040.00
276125	10. DAFLON 1000MG SERVIER INT SUSPENSION ORAL SACHET C SACHET X 10 ML SERVIER INT20079787-03	30.00	MLT	12,931.00					387,930.00
250756	11. GOUTEX 80MG CAPSULA BLANDA CAJA X 0 BL PROCAPS INT 1OP20053123-01	30.00	U2	5,384.00					161,520.00
Total Nro Líneas: 11									

OBSERVACIONES: CC 66710376. LUZ MARY LABORDA RANGEL. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41695). CREDITO (1718479). AUTORIZACION (906625). 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 DOCE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 12/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	1,512,916.00 0.00
		VALOR TOTAL	1,512,916.00

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: c38718fac8e4cdf59f1590cf1bb59355b5c4adc2828dc279d3f09b8252aca42875db22482eaf39fd2c6576b73bd3223



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394894

Fecha Factura:13/10/2025 01:09:02
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 09:08:16-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 09:09:58-05:00



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

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: c38718fac8e4cdf59f1590cf1bb59355b5c4adc2828dc279d3f09b8252aca42875db22482eaf39fd2c6576b73bd3223



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394895

Fecha Factura:13/10/2025 01:09:15
Fecha Vencimiento: 12/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 09:19:03-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 09:19:03-05:00



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	
208462	1. EXFORGE 5160MG TABLETAS CAJA X 28 UN NOVARTIS INT INST19977789-03	28.00	U2	1,859.00					52,052.00
277624	2. DEXLANSOPRAL 60 SCANDINAVIA CAP LIB PROLONG CAJA CAJA X 0 UN MEGALABS20066787-06	30.00	U2	11,610.00					348,300.00
303054	3. EPAPURE 1000MG CAPSULA CAJA CAJA X 120 BL PROCAPS20179173-02	60.00	C62	3,043.00					182,580.00
298375	4. DAVINTEX SCANDINAVIA TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SCANDINAVIA20136874-01	10.00	C62	6,476.00					64,760.00
290377	5. FLEXTRIL C MSM NOVAMED INT P150012001400 CADA UN CAJA X 0 UN NOVAMED19998174-06	30.00	94	2,415.00					72,450.00
308278	6. MULTIFLORA MEGALABS POLVO CAJA CAJA X 14 UN MEGALABS20114360-01	12.00	C62	8,346.00					100,152.00
298474	7. DEBLAX TECNOFARMA CAP 100000 UI CAJA CAJA X 1 BL ADIUM SAS20137227-01	1.00	C62	138,301.00					138,301.00
245337	8. TRILIPIX 135MG CAP LIB PROLONG CAJA X 30 UN ABBOTT20065755-03	30.00	C62	11,322.00					339,660.00
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 31153123. MAGNOLIA GIRALDO GOMEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41696). CREDITO (1718481). AUTORIZACION (849525). 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 NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 12/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	1,298,255.00 0.00
		VALOR TOTAL	1,298,255.00

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: 9e7ad1044a8972bf91538e09b69d10b9bb786e494a158c320e7d02aa0a77144836d3858e4f00c5e32229ea227a853062

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-13 01:09:29-05:00

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:
GAbbM6ABzfCQ2MBZTKYIWSZiXa6cr3UUbWjy9aTbvdm8RezEStRC9XpNngB7MuDVQQUzShstwo87GxiXMD9VFT7IzBJhaKUyHJnPlqAhDm4UsiLlbMV42osk4UL7nrrDTiih9XUwFBAnX7EBMNx6s8iNymA+2SjE1RJeRf7693gKgu9LdXRbT/ZIF6kjBP5M+/EQjHmes9MjTJIUhtnyeHPesFwNrBIKQYIaGtBlvauMsRGXLHzioGLdMGgeNWIDxPhDXa2ktiptKGMzy1vQJ8bpukilXH6U/pBVorB39M1wddkgNBTFaYQTNxGvygUGMf9yAxf5OrAnyKlgYrCHG==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 35 26 - 31
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394895

Fecha Factura:13/10/2025 01:09:15
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 09:19:03-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 09:19:03-05:00



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: 9e7ad1044a8972bf91538e09b69d10b9bb786e494a158c320e7d02aa0a77144836d3858e4f00c5e32229ea227a853062



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
Calle 5B # 45 - 64
BUENAVENTURA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394896

Fecha Factura:13/10/2025 01:09:28
Fecha Vencimiento: 12/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 09:28:40-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 15:27:34-05:00



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	
58638	1. CLARITROMICINA 500MG TABLETAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS00225132-01	30.00	94	3,551.00					106,530.00
328	2. METRONIDZOL 500MG TABLETAS CAJA X 0 BL GENFAR00029653-03	30.00	U2	217.00					6,510.00
105343	3. AMOXICILINA 500MG CAPSULAS CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS00029698-08	60.00	U2	391.00					23,460.00
278304	4. ESOMEPRAZOL 40M G TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 BL TECNOQUIMICAS INST19953919-08	30.00	U2	1,988.00					59,640.00
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES:	Medio de Pago: Transferencia Crédito	SUBTOTAL	196,140.00
CC 31373160. DORA ALICIA RIASCOS CAICEDO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41640). CREDITO (1718493). AUTORIZACION (907025). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA)	Forma de Pago: Crédito	TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
#\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$	Plazo: 12/11/2025		
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 NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS		VALOR TOTAL	196,140.00

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: 7cc85d2004460199ea839f31c079b2bbff71a64c9f18b732e0b99d1317f792ff6a77415570aa9519c3280586c9464100

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-13 01:09:42-05:00

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:
phdAhaJ+Dt6Sqwc60O2bwwJaQ+LJTIRUdWTAHgvwYSk8XbUa0yMzqgCNC7uDqhKu3rYtUK8Ze8IUeN9givTrN0XL9bq2rgHnWW26WEn2DvAh/yzGoSbBg0amQb2+uJwZsnmuk4KFJW
Vrj4Bw2ms6CLxCQaabnzOV0a+vdWpg01cQkBe1MZVDV53emxaDTUAou/GiB8eSVI76Yjr7iTeCMs1I5faoLqb2f3pk9MrboJW1SoszGHoVGgv5FG34CFMVwPR7hojAE6ACk9kTe6SiNu6E
rr7de9WQ0dhjnteSS0+svGqL05Ff/I05YTYjMohwQ5712q5Vkk0e2qi2jibHbw==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
Calle 5B # 45 - 64
BUENAVENTURA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394897



Fecha Factura:13/10/2025 01:09:40
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 08:55:06-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 15:26:21-05:00

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	
247716	1. EXFORGE HCT 10160125 TABLETAS CAJA X 0 BL NOVARTIS INT20015775-08	28.00	U2	2,035.00					56,980.00
277381	2. CARVEDILOL 625 TABLETAS CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20099612-12	60.00	U2	254.00					15,240.00
251865	3. JARDIANCE 10 MG TABLETA CAJA X 30 UN BOEHRINGER20073367-03	30.00	U2	3,696.00					110,880.00
276241	4. CRESTOR 40MG ASTRA ZENEC INT TABLETA RECUBIE CADA CAJA X 30 UN ASTRA INT POS19987776-06	30.00	U2	26,809.00					804,270.00
216081	5. ESOMED 40MG CAPSULAS CAJA X 28 UN NOVAMED20030114-06	28.00	94	5,580.00					156,240.00
161423	6. MILPAX SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ML FARMA INT INST00024380-03	2.00	MLT	64,062.00					128,124.00
313840	7. DOLEX FORTE N HALEON TAB 50065MG BLISTER CAJA X 100 BL HALEON20071759-13	50.00	C62	1,568.00					78,400.00
161085	8. VOLTAREN EMULGEL 1100GR GEL TOPICO TUBO X 100 GR GLAXO00227297-02	2.00	GGR	115,390.00					230,780.00
220801	9. APRONAX 550MG TABLETAS CAJA X 0 BL BAYER00040600-15	20.00	U2	5,175.00					103,500.00
64007	10. DOLEX GRIPA TABLETAS CAJA X 12 UN GLAXO19906457-04	12.00	U2	1,504.00					18,048.00
246365	11. TUKOL D 125ML SOL ORAL FRASCO X 125 ML GENOMMA LAB20064965-01	1.00	MLT	40,664.00					40,664.00
158169	12. VITAMINA C 500MG MANDARINA TABLETAS MASTICABLES CAJA X 0 BL LA SANTE ****00058111-01	30.00	U2	402.00					12,060.00
267335	13. GLUCOPHAGE XR 1000MG TABLETAS LIB PROL CAJA X 0 BL MERCK INT20004233-02	60.00	C62	4,034.00					242,040.00
Total Nro Líneas: 13									

OBSERVACIONES: CC 31373160. DORA ALICIA RIASCOS CAICEDO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41631). CREDITO (1718492). AUTORIZACION (8981-25). 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.	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 12/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	1,997,226.00 0.00
	Valor en Letras: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS	VALOR TOTAL	1,997,226.00

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

CUFE: b79179d335f3b88b93dbb5a67e48ea37b8d2af5882eddc6b74f4d199ce862dd1d8020cef52f53b5e0799a1c99970dc



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
Calle 5B # 45 - 64
BUENAVENTURA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394897

Fecha Factura: 13/10/2025 01:09:40
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 08:55:06-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 15:26:21-05:00



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

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: b79179d335f3b88b93dbb5a67e48ea37b8d2af5882eddc6bc74f4d199ce862dd1d8020cef52f53b5e0799a1c99970dc

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-13 01:09:55-05:00

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

Firma Digital:

KPf8KIOq/ERMWp9s9ih6f+XzSRu/vjqFC7A5+iveS7jfZlLxjD8vJU/4tmEY9ReobbGJjRVN7ELGAe4f6wV/VM7+GXGDMVFIBoRX6Y/AVo2AQpa1Vtx4JLY4FI5uAFIY0QAnoafRHGqL/KipfShi
0x1vnd0FqMM4kba9ZxvFlghemw8USanMa7Y9resG8bvYYbRV5DE6+yGmvsVLIeAOispbRnDCx7BVioHISWNDk9RXomJGprFIQExBHndc/4IU0niwge0c2uYe3S58S+X+FAIxUTtM/NgdR
+i3ZhakEgfAPcAeP5hALwDcDoRpdnM/PyqcpVLk+sRe/ggCGg==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
Calle 5B # 45 - 64
BUENAVENTURA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394898

Fecha Factura:13/10/2025 01:09:53
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 15:32:02-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 15:32:02-05:00



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	
238594	1. EUTHYROX 75MCG TABLETA CAJA X 50 BL MERCK INST00206776-12	50.00	U2	378.00					18,900.00
302347	2. GASTROFAST ADV TECNOQUIMICAS SUS581226 FRASC FRASCO X 240 ML TECNOQUIMICAS20168919-02	2.00	C62	59,337.00					118,674.00
216081	3. ESOMED 40MG CAPSULAS CAJA X 28 UN NOVAMED20030114-06	28.00	94	5,580.00					156,240.00
313839	4. DOLEX FORTE NF HALEON TAB 50065MG CAJA CAJA X 0 UN HALEON20071759-09	50.00	C62	2,297.00					114,850.00
161085	5. VOLTAREN EMULGEL 1100GR GEL TOPICO TUBO X 100 GR GLAXO00227297-02	2.00	GGR	115,390.00					230,780.00
250759	6. STAFEN 13510MG CAPSULA DURA CAJA X 30 BL LAFRANC INT 1OP INST20042850-05	30.00	U2	13,482.00					404,460.00
209966	7. DOXICICLINA 100MG TABLETAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS20018396-24	30.00	94	317.00					9,510.00
301206	8. LOMECAN V 200MG GENOMMA LAB OVULO VAGINAL CAJA CAJA X 3 UN GENOMMA LAB20100151-07	3.00	C62	32,788.00					98,364.00
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES:
CC 1111741878. BRILLY LUCINA TORRES BLANDON. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41700). CREDITO (1718494). AUTORIZACION (904025). 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: 12/11/2025

SUBTOTAL
TOTAL BASE GRAVABLE
1,151,778.00
0.00

Valor en Letras: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y UNO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

VALOR TOTAL
1,151,778.00

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: 8efdc3f8ffc013dfc15a8c8e4f6a22ee6b59105dab2f13de23cb1996cd6d32371a53f2f4c16a0a1d001a2907e0cfe1f0



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
Calle 5B # 45 - 64
BUENAVENTURA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394898

Fecha Factura:13/10/2025 01:09:53
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 15:32:02-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 15:32:02-05:00



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: 8efdc3f8ffc013dfc15a8c8e4f6a22ee6b59105dab2f13de23cb1996cd6d32371a53f2f4c16a0a1d001a2907e0cfe1f0



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
DMEX394899



Fecha Factura: 13/10/2025 01:10:06
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 20:44:11-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 20:44:11-05:00

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	
299364	1. ALLEGRA SANOFI TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SANOFI COMERC01984916-05	30.00	U2	10,989.00					329,670.00
131650	2. BETAMETASONA 005 CREMA TOPICA TUBO X 0 GR TECNOQUIMICAS19936836-01	1.00	GGR	6,107.00					6,107.00
217957	3. NAPROXENO 250MG TABLETAS CAJA X 300 BL GENFAR00017145-16	20.00	U2	103.00					2,060.00
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:

CC 1026568344. ANA CAROLINA VILLANUEVA RIAÑ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41703). CREDITO (1718503). AUTORIZACION (890525). 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 OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

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

SUBTOTAL 337,837.00
TOTAL BASE GRAVABLE 0.00

VALOR TOTAL 337,837.00

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: 222dcd91d9a4036c49f75f6e0ea2f0aa5da5cfccf9c83c23d691534af62acac9a3623f583b36bd7465bf2355fc725257

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-13 01:10:22-05:00

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:

Qka7OWZV3N6D9EZEJKfgpshcboWVr8Vf2k0OnW8xPBAwBB7MOh13R6ZPLX1isKvPhDStCz+aRjQmV8vID59/L77nQSHy9i1gUGkydmyndJngsuc14wwEcNLjpilgHWj9Y4yMkbaHjlguxLg
wQL3wrvP1SyauvnOuNWB10Lm4BbmXPG+XRLvwLOs/Gq57Nj2Gsey/eH3QS69zQigPV/v9LS3WnHIA7UBhx1UUAItaqd2UKc8QkUjPB96t7pEY98IQilcrklmKv2DjPs1+sfRe5HtmCoR12x
tSOvzBORZBS0NDPjzWRMTcMdRwwyE7kLf1/cf6lg94AS0ZWw/FiKY2g==



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
DMEX394900

Fecha Factura:13/10/2025 01:10:20
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 19:58:44-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 19:58:44-05:00



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	
215954	1. ESOMED 40MG CAPSULAS CAJA X 0 UN NOVAMED20030114-04	28.00	94	13,926.00					389,928.00
253259	2. HUMYLUB OFTENOL SOLUCION OFTALM FCO GOTE FRASCO X 15 ML SOPHIA INT INST20001982-02	1.00	MLT	40,100.00					40,100.00
251313	3. ALERFAST 120MG TABLETAS CUBIERTA CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS20082502-02	30.00	U2	3,695.00					110,850.00
250943	4. TRAZODONA 50MG INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 50 BL GENFAR INST00017135-01	30.00	U2	107.00					3,210.00
268255	5. ERGOTAMINCAFEI TABLETA CADA UNO CAJA X 500 BL TECNOQUIMICAS INST19912966-07	30.00	U2	372.00					11,160.00
161478	6. ARCOXIA 90MG TABLETAS CAJA X 14 BL MSD INT INST19976050-02	14.00	U2	2,877.00					40,278.00
316305	7. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	60.00	C62	782.00					46,920.00
110400	8. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 0 BL GENFAR INST19936296-11	30.00	U2	44.00					1,320.00
296999	9. PREDNISONA MK TECNOQUIM INT TABLETA 50MG CADA UNO CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS INST19906237-05	30.00	U2	1,297.00					38,910.00
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES: CC 38871638. MYRIAM SANCHEZ GALLEGO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41702). CREDITO (1718502). AUTORIZACION (890425). 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.	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 12/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	682,676.00 0.00
	Valor en Letras: SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS	VALOR TOTAL	682,676.00

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

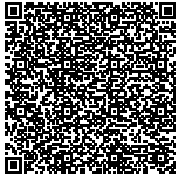
CUFE: 2c59a6e988a0e44ac3967429626b19d380af318bb3d532816b76a608d7c75c045b4a1df80507d2d1ad6be0f78da84674



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
DMEX394900

Fecha Factura:13/10/2025 01:10:20
Fecha Vencimiento: 12/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 12/10/2025 19:58:44-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 12/10/2025 19:58:44-05:00



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			



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 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	
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)
#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.

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

SUBTOTAL 26,250.31
TOTAL BASE GRAVABLE 4,077.31
IVA 19.00% 774.69

Valor en Letras: VEINTISIETE MIL VEINTICUATRO PESOS CON CIENTOS CENTAVOS

VALOR TOTAL 27,025.00

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+OomRzQR7Kdc0eakCH1ymx7rQCXB8OubeDUtJcDoOguTYSiyeI8lEntWvPuf8KWU8uY8XTlJlZ9lMboRIIs/VjSrK4DT/CH3PCF3KYTIAyhWezKWgYsODGFBjGtYzPNKLJavDX77fG+6CVgdTyznh28knlqn9Q5WUsJWMdJZy/NkZbFBVTWVBiy2DI1vMnJQeBalJzo/Bvl/gkitHlyv0AGrYbR6xE7eBN4fVRE/OWD+IEXg==



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
DMEX394911

Fecha Factura:14/10/2025 01:02:32
Fecha Vencimiento: 13/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 13/10/2025 12:19:48-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 13/10/2025 12:19:48-05:00



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	
340	1. BUSCAPINA 10MG TABLETAS CAJA X 20 BL BOEHRINGER COMERC00029374-10	20.00	94	1,961.00					39,220.00
316305	2. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	20.00	C62	782.00					15,640.00
257090	3. ENTEROGERMINA SUSP ORAL AMPOL CAJA X 0 UN SANOFI AVENTIS COMER19952942-02	10.00	94	11,491.00					114,910.00
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES: CC 29639520. ASCENCION RODRIGUEZ FALLA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41705). CREDITO (1718505). AUTORIZACION (29639520.). 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 SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 13/11/2025	SUBTOTAL 169,770.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 169,770.00

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, 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: 32f9a68f3e0c01dde88ab51b964089fbb60819555ae7805e99eb46f195187e9a0ae391be6f034ad8624704692ce32442

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-14 01:02:49-05:00

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:
a269YmM2OqtvwNGvLZpnChdGO7JVgTBFtz5Y8MJHGcQbPQSMtDFMQMgYwZthBmwznwQXe255yCqMeDIF7hsILPvUtYRH8EgBl/v+Aid3iKXVFBBoPeDT8JgxcFgOzdaWWp66dkHC7R
M0nh70nRCqZF1sM9Z4ETccctNlyxqJb8Fp2nob3/G+Ea7LHsxMffQ0UQ+igbTe7AN4o8gWIY1mrzydEvabWiz5JvFiBbLRwhVmb9BJv/cjUrEHNCBVH+rHvWDQ59T/TFfgeMtM7a3ugggr
1IEz5N5m1SaXiBEXCMV4sD24FkKWXs7108ziRT7HCQ9b1fycrlyNxOI/SQK6og==



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CARRERA 39 27-45
TULUÁ - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX394912

Fecha Factura:14/10/2025 01:02:46
Fecha Vencimiento: 13/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 13/10/2025 15:06:10-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 13/10/2025 15:06:10-05:00



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	
259836	1. CLOZAPINA 100MG TABLETAS CAJA X 200 BL GENFAR INST20155337-03	90.00	U2	289.00					26,010.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 1116248753. GERMAN ALFONSO CATA?O LOMBANA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41706). CREDITO (1718507). AUTORIZACION (900825). 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: VEINTISEIS MIL DIEZ PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 13/11/2025	SUBTOTAL 26,010.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 26,010.00

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: aa2ae8f2fdc4c27476513c18c7f4e6749b61e941ba4c0defe24c17ae94967c2f749ad9860bc14dad552b414eaf645ae1

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-14 01:03:01-05:00

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:
eBh4DZCGGFHuUzIDM38jqXGacvDEuJ15elbEsmnMCP/X4LjH7qJtB9XPe387rMwvsITPVRTOynrfeSt5LJXI+QLVdPI8jc1DDsV/+atulaNIdESacBh+uHmQxOlqedmyMq2Gg04TphTi4B2cT
FaKSXIKwpd82DDm9n7F1PjUL0cL2P5ydzkDtQ6BR0pWF/+vSchCMbN7xWAlX0x/KYc+PUOQ19oJONPS2E5h4ySjHPjX68UMUWluyUK5KI7IG1K3CaSRjSY5FZ7UVjMEePENZZy5uzW
XHPP6K2D612mgeBfKQvKgXET3CGA550fyCJfAYCcE+ZdZoWDdQXCe8aWbg==



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
DMEX395098

Fecha Factura:15/10/2025 01:46:54
Fecha Vencimiento: 14/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/10/2025 14:21:37-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 14/10/2025 10:07:59-05:00



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	
127997	1. MUVETTS 200MG TABLETAS CAJA X 21 UN PROCAPS19941307-01	21.00	U2	4,530.00					95,130.00
220281	2. NEOSALDINA TABLETAS CAJA X 0 BL TAKEDA COMERC00027674-08	28.00	U2	1,484.00					41,552.00
253066	3. STAFEN 13520MG CAPSULA DURA CAJA X 30 BL LAFRANC INT 1OP INST20025390-12	30.00	U2	9,325.00					279,750.00
288825	4. ETORIMED 120MG NOVAMED TAB REC 120MG CAJA CAJA X 0 UN NOVAMED20120491-01	14.00	U2	7,917.00					110,838.00
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES: CC 29703568. CARMEN HILDA ARCOS GAVIRIA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41657). CREDITO (1718536). AUTORIZACION (910625). 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 VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 14/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	527,270.00 0.00
		VALOR TOTAL	527,270.00

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: 8dd909ffa0e6e9c32aa938bb5c2be0c78c64db01b7e9fe0e2f683c86d8e627d08fbd6460d09c59bf07cd922888583c6

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-15 01:47:10-05:00

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:
Ajm/JqBA+e+UMUKWVz0cy5BE0JxkQr+fyQwltuxJ2HuKgQzzNZpd9+U+v2jSvoJ9i6jbXuM2AHeFoArPHuFwlvvoy5T7jFE8MBmb+OCzmHgxrTozPzFsjAaDWR0pn0IjBZZEFILWR67buiuD
ay91ghzIB3c/db8VWJIY+qNZZXszkAyMHQAuYRTfDYeh3Jzsd2xO4JukS8c5gBaqduocslbpixlr5SDirU5tDnSYqlFFFT7ijCaz/VIQIHgj2s0pFB6UWJNgHFN+Q3E84xkYfx1TzqmvaGyVFO
FR5VvblfsDJ7bx1Q22NbNZmmmkUM9HCenx7FoDyxQcn/DOh5g==



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
DMEX395099

Fecha Factura: 15/10/2025 01:47:08
Fecha Vencimiento: 14/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 14/10/2025 14:47:44-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 14/10/2025 14:47:44-05:00



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	
251759	1. PLENIV 10MG10M PROCAPS CAPSULA BLANDA CAJA CAJA X 30 UN PROCAPS251759	60.00	U2	1,571.00					94,260.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 1090384952. JESSICA PAOLA GALVIS FLOREZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41707). CREDITO (1718652). AUTORIZACION (790125.). 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: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 14/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	94,260.00 0.00
		VALOR TOTAL	94,260.00

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: 2a828846434a5860d317fc4f5df9358fec6da766c46589fd43d48b3a7e1ce28f891d8d7903620823806422f7c9d83cbc



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
DMEX395100



Fecha Factura: 15/10/2025 01:47:22
Fecha Vencimiento: 14/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 14/10/2025 15:29:29-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 14/10/2025 15:29:29-05:00

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	
303420	1. ZUDENINA PB MEGALABS 2501 GEL TUBO TUBO X 30 GR MEGALABS20173012-01	1.00	C62	115,881.00					115,881.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 1105379973. JUAN DAVID TRUJILLO TRAVI. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41708). CREDITO (1718684). AUTORIZACION (904825). 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 QUINCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 14/11/2025	SUBTOTAL 115,881.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 115,881.00

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: a3f173f2cd5c57798640ae6ee8e0f784047d94fe5b7d8210e04cac29a937dce1ac840d3afde0eb90ca3edd26852cc27f



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
DMEX395101

Fecha Factura:15/10/2025 01:47:35
Fecha Vencimiento: 14/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 14/10/2025 15:34:14-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 14/10/2025 15:34:14-05:00



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	
264522	1. RINAID 005 SUSP SPRAY NASAL FRASCO X 18 GR TECNOQUIMICAS20060798-02	1.00	GGR	104,159.00					104,159.00
234914	2. HUMENAS 065G SOLUCION NASAL FRASCO X 0 ML NOVAMED COMERC20049617-08	1.00	MLT	47,609.00					47,609.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 1104839477. JHOEL ALEJANDRO ANDICA DAVILA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41709). CREDITO (1718690). AUTORIZACION (893925). 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 UNO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 14/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE VALOR TOTAL	151,768.00 0.00 151,768.00

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: 85810a3e37139f2663f58c24a6ef22b05db6c8f62acf0459c6e0fd5434bb631f0557b59d256b5a94fbf9e11c3599edf0

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
DMEX395102

Fecha Factura:15/10/2025 01:47:48
Fecha Vencimiento: 14/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 14/10/2025 15:46:09-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 14/10/2025 15:46:09-05:00



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	
250684	1. ACICLOVIR 5 UNGUENTO TOPICO TUBO TUBO X 15 GR GENFAR INT00057693-02	1.00	GGR	13,704.00					13,704.00
276450	2. X RAY DOL GENOMMA LAB TABLETAS CAJA CAJA X 12 UN GENOMMA LAB20088116-01	12.00	U2	1,756.00					21,072.00
247626	3. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 0 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	1.00	MLT	5,250.00					5,250.00
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
290377	5. FLEXTRIL C MSM NOVAMED INT P150012001400 CADA UN CAJA X 0 UN NOVAMED19998174-06	30.00	94	2,415.00					72,450.00
264942	6. CALCIBON D 800UI TAB RECUBIERTA FRASCO FRASCO X 30 UN FARMA INT INST20039942-02	60.00	U2	1,458.00					87,480.00
150	7. BAYCUTENN 20GR CREMA TOPICA TUBO X 0 GR BAYER00025941-05	1.00	GGR	36,223.00					36,223.00
227	8. VOLTAREN EMULGL 30GR GEL TOPICA TUBO X 0 GR NOVARTIS00227297-05	1.00	GGR	47,134.00					47,134.00
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 31250666. MARIA TERESA GRANDE CAMAYO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41710). CREDITO (1718698). AUTORIZACION (889125). 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 SETENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 14/11/2025	SUBTOTAL	671,243.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		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: 6b274780cbdfd2055e239a50fd39f8812d30e58b0c2750b13db33856e8d6162e9821f343573b6c6dd72332f40f13ff98

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-15 01:48:04-05:00

Página 1 de 2

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

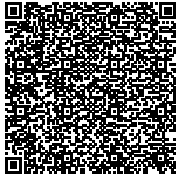
Firma Digital:
DLcM84TgCMx9qCE6We/Zo49bg/tAsKPFspZbYPpC1liocRfKkr6+2YPBIZ89JY+jEespGp3XzPLKtm9N4mBklf3+2nky1IMHROKdNKKfSxF1x+LbEdvgYw2wjNXrsVzX7lw/IVTt3NL+nqW
Kw9n5RPrQiDSQ4Dm07EoXB2PRFTPrmJ3Vo+9h+3fakyPyMXSaFtCpCy9n4PG9/Aqx1DrIP1swDygUHC8PdZnB3klg8TDNEF7XF9b2Mnlbwn7CDMQNX9BYabU6zW2O9JcLJ61RfR3jn
M6X+xbwUxjOxs53W3brwwGtCy9DRP8sjO1CYdpPAYqSblGzCvXtjMfaA==



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
DMEX395102

Fecha Factura:15/10/2025 01:47:48
Fecha Vencimiento: 14/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 14/10/2025 15:46:09-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 14/10/2025 15:46:09-05:00



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: 6b274780cbdf2055e239a50fd39f8812d30e58b0c2750b13db33856e8d6162e9821f343573b6c6dd72332f40f13ff98



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
DMEX395531



Fecha Factura:16/10/2025 02:27:59
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/10/2025 12:36:25-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 12:36:25-05:00

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	
229223	1. MICARDIS PLUS 80125MG TABLETAS CAJA X 28 BL BOEHRINGER INST19928606-03	28.00	U2	1,728.00					48,384.00
314359	2. DERMASKIN COASPHARMA CREMA TUBO TUBO X 40 GR COASPHARMA19955991-02	1.00	C62	15,068.00					15,068.00
274905	3. FLEXIMAX ACE TAB REC 3254MG CAJA X 14 UN LAFRANCOL INT20083126-06	14.00	U2	5,372.00					75,208.00
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES: CC 31895402. FLORISELDA ANGULO RODRIGUE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41714). CREDITO (1718883). AUTORIZACION (924025). 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 OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/11/2025	SUBTOTAL 138,660.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 138,660.00

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: 48fc644dcc3f72d40892a297dd40620f75d89cc2d78adef422d8a24ac1eba904444bc0fd79a4454f81ea1857d271578b



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)
#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: 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 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: 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
CRA 4 9-45
CARTAGO - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX395533



Fecha Factura:16/10/2025 02:28:27
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/10/2025 15:15:58-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 15:15:58-05:00

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	
295269	1. GAVISCON MENTA RECKITT SUSPDOBACCION CAJAX12SAC CAJA X 0 BL RECKITT20044923-06	48.00	94	4,200.00					201,600.00
285205	2. DIMOFLAX ENZIMA NOVAMED INT TABLETA RECUBIE CADA U CAJA X 30 BL NOVAMED INT INST20103120-11	60.00	U2	2,064.00					123,840.00
175575	3. SYSTANE 4MG3ML LUBRICANTE SOLUC OFTALMICA FRASCO X 15 ML ALCON INST19937957-07	1.00	MLT	49,203.00					49,203.00
175713	4. CONCOR 5MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK INST00034016-02	30.00	94	701.00					21,030.00
313839	5. DOLEX FORTE NF HALEON TAB 50065MG CAJA CAJA X 0 UN HALEON20071759-09	100.00	C62	2,297.00					229,700.00
245337	6. TRILIPIX 135MG CAP LIB PROLONG CAJA X 30 UN ABBOTT20065755-03	30.00	C62	11,322.00					339,660.00
278304	7. ESOMEPRAZOL 40M G TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 BL TECNOQUIMICAS INST19953919-08	30.00	U2	1,988.00					59,640.00
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 31410007. DORALBA VERGARA ALDANA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41715). CREDITO (1719004). AUTORIZACION (913425). 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 VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	1,024,673.00 0.00
		VALOR TOTAL	1,024,673.00

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
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 4 9-45
CARTAGO - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX395533

Fecha Factura: 16/10/2025 02:28:27
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/10/2025 15:15:58-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 15:15:58-05:00



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

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: f91cf8fc6bd806941ba6ae1fc911f03b57b17c3d59a1f3d1186ef67cdc2161cd81f33239023e1c73a15d43e5e29bd8e2

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-16 02:28:42-05:00

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

Firma Digital:

NyE0Ky+Dh8uncl9f647zjpkpQeDArfhRfq2oRtsS05wiRGDeDa7lkpbk9MH5Riyll1JA9lZIPYSD2liF8L37GBfniYAkuvuKRM0wWOOFMU/xmA2LDn7GwoQg1+14xBi6G1DFu7E97o53lCp2poYt0AQlSuxU33ZflVD47D/mEvt5dGPT3pHLiTKPAeADbXCJG2vm036Ch2L7SfdU5YPwotvljS7cvEDTBL5E4ff90o0dYVmYURMBO4lJknStboMUH3vHzTs/zy2F90e11fVTgFeJZ5Bbb8cEOSJ/+f3rhnyJsFswWQS3YX5j0g+VescBx1xhoIR+V407o2VLCUu0w==



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
DMEX395534



Fecha Factura: 16/10/2025 02:28:40
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/10/2025 15:51:15-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 15:51:15-05:00

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	
263293	1. ACETAMINCODEIN AMERICAN GENERI TAB 32530MG CAJA CAJA X 0 UN AMERICAN GENERI20087545-02	10.00	U2	1,626.00					16,260.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 31247031. MERCEDES VILLANUEVA DE M. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41716). CREDITO (1719032). AUTORIZACION (63584). 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: DIECISEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	16,260.00 0.00
		VALOR TOTAL	16,260.00

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: bd90ce2385976bd43c7fb43831cb146924df5fb4fabcf385fc5af30f9b6b12f8f7f6506bdee420cb54313848d60836

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-16 02:28:56-05:00

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:
DzB9c7Dk+VzU2vKni3YT+NFy7HAlY6hJStoVvMP3x7SfNjc9utl3ZwVBgy8wWeQN3G4YqwiWgoNjVCvhu1WIKV77D+xiB/PVw/Y1ipiNkKsJfwekCgCtM8GVjRcuV3cUOH0MMLnwVgtVJ4Y
defEA9Afii/a7f6Nqhc+OwHYJRxOkagS59RUQnGtUBQnytgAcBpZ8oYZZ2HSQID08Hq6UorzJCb6CCGSjkfrrGwvi/sTLK2NhUzSGDskfvZDY4eZTtqceJaADEnFOWTb9hGp43AQzoQKwls
2FCQZ6JNww/AupbdVit4zSJFGTOFFoQ7C9Nc1MKDEHbZ80HT2lQyGhA==



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	60,080.00

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: 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:
SY3qMCF2Vhlc7GLebtf1I4hS5fi/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
DMEX395537

Fecha Factura:16/10/2025 02:29:21
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/10/2025 16:20:29-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 16:20:29-05:00



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	
251532	1. IBUFLASH MIGRAN CAPSULA LIQUIDA CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS20068196-04	24.00	C62	1,774.00					42,576.00
298375	2. DAVINTEX SCANDINAVIA TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SCANDINAVIA20136874-01	10.00	C62	6,476.00					64,760.00
312761	3. CYNETIC PRO 150 TECNOQUIMICAS 8025MGCAPSULA CAJA CAJA X 60 UN TECNOQUIMICAS20208850-01	60.00	C62	1,460.00					87,600.00
239198	4. ALBISEC ONE TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 6 UN PROCAPS20063322-01	6.00	94	16,537.00					99,222.00
264588	5. DICETEL DUO TAB REC 100300 CAJA CAJA X 24 UN ABBOTT AGOTADO20066852-04	24.00	U2	8,772.00					210,528.00
308733	6. ZOLEM 40MG TECNOQUIMICAS TABLETA LIBRET CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20198104-01	30.00	C62	4,805.00					144,150.00
248817	7. BIOCALCIUM PLUS POLVO EFERV CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20063407-09	30.00	94	1,667.00					50,010.00
175066	8. ROSUVAX 20MG TABLETAS CAJA X 30 UN GARMISCH19995116-04	30.00	94	9,734.00					292,020.00
210388	9. BILAXTEN 20MG TABLETAS CAJA X 10 UN FAES FARMA COMERC20030167-01	10.00	94	973.00					9,730.00
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES:
CC 31984819. LUZ MERY OSORIO HERRERA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41718). CREDITO (1719044). AUTORIZACION (883125). 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: 15/11/2025

SUBTOTAL
TOTAL BASE GRAVABLE
1,000,596.00
0.00

Valor en Letras: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

VALOR TOTAL
1,000,596.00

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: 0b1be0236602f922cae092cfc9d6da572fcac08b5e8be7377f7e16a95dabc7e6c7283d70d056d867e79338613edcdac35



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
DMEX395537

Fecha Factura: 16/10/2025 02:29:21
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/10/2025 16:20:29-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 16:20:29-05:00



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

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: 0b1be0236602f922cae092cfc9d6da572fcac08b5e8be737f7e16a95dabc7e6c7283d70d056d867e79338613edcdac35

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-16 02:29:37-05:00

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

Firma Digital:

MQ24iUIXzFVDrUITtZ15hkmPyYtgJj5Og9vdwDTOWPIZCZ/5nwS9o5IZ5/+hSpVdwcAKPrXZKc5LvPgJ5z48xseDKlkyKKfxhVHKdSwnzRmLVia2n4qfFhlzQy+cwdn/sLCIVfOnxQrXGK500ruil
QMI8syRe58DTZBJWMBRG+/78rt3mBuSXrhX2JUE+h8Zg7zBKAcJ2csfcBMYI5/zEYtycGHvyoBcATedUqzF8SUQO3qWQI9MsDUPa0aSqWGmzWz67qf58Fb2a1UWJR+9ZiDJ4dCzhTU4
Wo+gl3EWg552fkLH5dCHgKY4/l/SwdcrxgGfFiYdn0GYQkxnYwkA==



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
DMEX395538

Fecha Factura:16/10/2025 02:29:34
Fecha Vencimiento: 15/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/10/2025 14:16:14-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 18:22:57-05:00



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	
266736	1. CARDIOMAX PLUS 1020MG TABLETAS CAJA X 28 BL LAFRANCOL INT INST20016190-07	28.00	U2	13,684.00					383,152.00
228807	2. LOSARTAN 50MG TABLETA CAJA X 0 BL GENFAR INST19965499-11	60.00	U2	51.00					3,060.00
118102	3. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
278304	4. ESOMEPRAZOL 40M G TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 BL TECNOQUIMICAS INST19953919-08	30.00	U2	1,988.00					59,640.00
299652	5. DEFEROL PROCAPS INT CAPSULA 2000UI CADA UNO CAJA X 30 UN PROCAPS INT20106115-01	30.00	U2	1,726.00					51,780.00
190808	6. DOLEX AVANZADO 500MG TABLETAS CAJA X 0 UN GLAXO20001852-04	32.00	94	1,575.00					50,400.00
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 38951389. LIA GIL MONTOYA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41624). CREDITO (1719084). AUTORIZACION (891625). 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 DIECISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	617,692.00 0.00
		VALOR TOTAL	617,692.00

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: 21132d46a548e231f9b0d9426afcc53c5c9bfb83aad197cdda99a5ad9245d740cd216ef635e7f4825c64077e6473f1bed

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-16 02:29:51-05:00

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:
JiXyzD3hPQ1y3R1uvTnRJOCiDqIF+IAITBjrmJbnxBIIC+uxjUzaFIlybTWwZ+7fM4n1rhCSU2p37WVHYX7GeJsiFOOMrkl0WU0SEokQOldyYbyg+28GQcd/v8kOD8K/64Z2gZDa/sZb3Q0Bg
kelUz62Lr7sbN5NF1N87Cii3Ce8UR3t+7YGcaxFls1ZCxftco6KxJjAtVfMBvDjydQD/OMf8xeFeJFoWsxB6StWZQgVDeXDJtOJPxZaJfrPRRX2Aah/xzrPdN863GIpGmT1TU1tx/hfp0NG+xZV
mQnDSs1aaO7tTvPmzYkbD80893uxNxlMwVT/lkJPfHdHN+gZw==



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
DMEX395539

Fecha Factura: 16/10/2025 02:29:48
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/10/2025 18:26:13-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 18:26:13-05:00



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	
196375	1. AMLODIPINO 10MG TABLETAS CAJA X 0 BL GENFAR INST00055894-14	30.00	U2	68.00					2,040.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 38951389. LIA GIL MONTOYA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41720). CREDITO (1719085). AUTORIZACION (891625.). 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 MIL CUARENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	2,040.00 0.00
		VALOR TOTAL	2,040.00

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: 73178915394fea7c60d279fbd5a8893d1fbb73ecdb131f0ae23b422df704448b2e65192eef979e24235679b10db0df52

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-16 02:30:18-05:00

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:
jwwZ3dgYsKBmWca2XJm4akIG56sauKhLEcfnb2jGL7zjQIEIXKD+6Fu7OQv6PUWdU+MdJZxxv+5KLpxIRpEDL1OH3uGrOKki7gdUZVYSR0BZeVouQtKHWvn7QByuKg0VpcWbxVOaMnv
/b6hMhWWuNMjzMu+bZa7XYmH9OKDw6W3hTXXti50MERNA63P1AC185eCUrVMSEJLZ4i4ROmLiF0vHtszcz+UczUlqXZPO9MOROcbxJ0My8AxAhI9YXqlcBlw/DUB3av7UbsJOa8rNrb
SM58C35ZY5IYUKHQGoD1biSuqObpq2pnfi2iDtfl/auljmEEcganljG1wDWKsA==

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
DMEX395540

Fecha Factura:16/10/2025 02:30:03
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/10/2025 17:07:03-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 18:36:35-05:00



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	
267335	1. GLUCOPHAGE XR 1000MG TABLETAS LIB PROL CAJA X 0 BL MERCK INT20004233-02	30.00	C62	4,034.00					121,020.00
236958	2. APIDRA SOLO STR SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 0 ML SANOFI19950479-19	5.00	MLT	24,072.00					120,360.00
104519	3. EUTIROX 50 MCG TABLETAS CAJA X 50 UN MERCK19976365-11	50.00	U2	990.00					49,500.00
155193	4. DILOX 600MG TABLETAS CAJA X 30 BL NOVAMED INT 10P19937141-17	30.00	U2	4,962.00					148,860.00
275035	5. LIPOMEGA 28840 CAP BLANDA CAJA X 30 BL PROCAPS INT20090823-01	30.00	U2	10,222.00					306,660.00
312761	6. CYNETIC PRO 150 TECNOQUIMICAS 8025MGCAPSULA CAJA CAJA X 60 UN TECNOQUIMICAS20208850-01	60.00	C62	1,460.00					87,600.00
200439	7. ZOPICLONA 75MG TABLETAS CAJA X 10 UN TECNOQUIMICAS COMERC20008867-07	30.00	U2	1,763.00					52,890.00
48562	8. CARDIOASPIRINA 100MG TABLETAS CAJA X 30 UN BAYER01983281-03	30.00	U2	2,322.00					69,660.00
245323	9. NUEVID 7000 UI TABLETAS CAJA X 12 UN LAFRANCOL20052952-03	12.00	94	10,181.00					122,172.00
258738	10. TOUJEO 300UML SOLN INYECTABLE LAPICERA LAPICERO X 1,5 ML SANOFI INT 10P INST20082633-01	3.00	MLT	57,510.00					172,530.00
312826	11. TIRAS GLUCOQUIC DIABETRICS INT K DIAMOND CADA UNO UNIDAD X 30 BL DIABETRICS INT312826	60.00	C62	469.00					28,140.00
Total Nro Líneas: 11									

OBSERVACIONES: CC 31877393. NIDIA ROJAS FLOREZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41628). CREDITO (1719093). AUTORIZACION (903725). 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: 15/11/2025	SUBTOTAL 1,279,392.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
	Valor en Letras: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS	VALOR TOTAL 1,279,392.00

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



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
DMEX395540

Fecha Factura: 16/10/2025 02:30:03
Fecha Vencimiento: 15/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/10/2025 17:07:03-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/10/2025 18:36:35-05:00



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: ad44b96619d2fc0ba74ae9c37ae269eaa4758fca481dc7325cf9839c7d7d55f46e420f000b01a65e2199ec13d3339e2e

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-16 02:30:23-05:00

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:
bmDKnFxnyUlvagIDZTVSZ692wYe9KSboF8Y6SiUjhta3Pz/wa9PbdPkqk0HmoR3y88kz6UkUctvZt9f/zqKW2VTSpnmcMzR0jbl+IzYLuOHD7nJ38AhGWqIG3jUsBjEG0mdSqAlo2XU+wtocL8ggMVxAGmEVZpZ2J2IT1UizDPeLVT/fGZ9bFJf+6fbzO3Zu0/xWzMkSuxLmji73OZPCZK8MNwz6e+oZjd5TvtRXYWC1H9nrWjX3qARPqMhBgxTT33c2u/GZljhyQE6hDwYSeY6kl8GAm7ZGGPr6t96k0CaslYdOQofpdLhsaufuWEt3kxs+WZ5ZxjQuQtKHXkI9gQ==



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
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
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



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 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
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. Valor en Letras: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON UNO CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025		SUBTOTAL	1,372,890.45
			TOTAL BASE GRAVABLE	91,613.45
			IVA 19.00%	17,406.56
		VALOR TOTAL		1,390,297.01

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

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
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
CRA 4 9-45
CARTAGO - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398444



Fecha Factura: 26/10/2025 17:32:52
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:39:32-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:39:32-05:00

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	
274816	1. BILAXTEN 20MG TABLETAS CAJA X 30 UN FAES FARMA INT INST20030167-04	30.00	U2	973.00					29,190.00
238729	2. BETALOC ZOK 50MG TABLETAS CAJA X 30 UN ASTR ZEN INT NC INST00200541-11	30.00	U2	617.00					18,510.00
290601	3. ARAMAX 5025MG SCANDINAVIA CAPSULA CAJA CAJA X 30 UN SCANDINAVIA19999985-02	30.00	U2	3,488.00					104,640.00
161508	4. CRESTOR 20MG TABLETAS CAJA X 30 BL ASTRA ZNECA INT19942774-10	30.00	U2	9,486.00					284,580.00
253084	5. CARDIOASPIRINA TAB CUBI 81MG CADA UNO CAJA X 0 UN BAYER INST19959398-07	30.00	U2	2,189.00					65,670.00
216081	6. ESOMED 40MG CAPSULAS CAJA X 28 UN NOVAMED20030114-06	28.00	94	5,580.00					156,240.00
222444	7. SPIRIVA RESPIMA CARTUCHO SOLUCION INHALAD FRASCO X 30 DOSIS BOEHRINGER INST19991309-01	1.00	C62	107,313.00					107,313.00
296937	8. TRELEGY ELLIPTA GLAXO SMITH KLI PLV10062525M EN CAJA X 0 UN GLAXO SMITH KLI20156998-01	1.00	94	254,000.00					254,000.00
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 2475776. OCTAVIO MEJIA ESTRADA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41565). CREDITO (1717099). AUTORIZACION (882625). 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 VEINTE MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL	1,020,143.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	1,020,143.00

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: e9bdc4f4143997f6d4b029833e2f16404d12df4d5afa57b75953cfffacddc96d57f2db9602f03bdd5073b2f69cb906



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
DMEX398444



Fecha Factura: 26/10/2025 17:32:52
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:39:32-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:39:32-05:00

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	

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 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:
Cg8vRwyXsCcN8a09lhjAdchjGst++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 - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CRA 4 9-45
CARTAGO - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398446

Fecha Factura: 26/10/2025 17:33:19
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:56:06-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:56:06-05:00



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	
295269	1. GAVISCON MENTA RECKITT SUSPDOBACCION CAJAX12SAC CAJA X 0 BL RECKITT20044923-06	48.00	94	4,200.00					201,600.00
197673	2. NATRILIX SR 15MG TABLETAS CAJA X 30 UN BIOPAS INT INST20003530-03	30.00	U2	402.00					12,060.00
234916	3. NUEVID 7000UI TABLETAS CAJA X 0 UN LAFRANCOL20052952-01	4.00	U2	8,880.00					35,520.00
161911	4. TEARSO 5MG SOLUCION OFTALMIC FRASCO X 15 ML PROCAPS INST19965663-01	1.00	MLT	83,333.00					83,333.00
299364	5. ALLEGRA SANOFI TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SANOFI COMERC01984916-05	30.00	U2	10,989.00					329,670.00
75586	6. APROVEL 300MG TABLETAS CAJA X 28 BL SANOFI COMER00226033-04	28.00	U2	1,491.00					41,748.00
264522	7. RINAID 005 SUSP SPRAY NASAL FRASCO X 18 GR TECNOQUIMICAS20060798-02	1.00	GGR	104,159.00					104,159.00
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 31154786. NUBIA PERDOMO GALLO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41567). CREDITO (1717104). AUTORIZACION (887625). 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 OCHO MIL NOVENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	808,090.00 0.00
		VALOR TOTAL	808,090.00

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: 9f6e8b9b70c7f87b26d32fab741b1db1cf4ff774e5d6a61d9af72b00445f401450c07f06ebc05a28f295119100eb1a72



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
DMEX398446

Fecha Factura: 26/10/2025 17:33:19
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:56:06-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 09:56:06-05:00



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: 9f6e8b9b70c7f87b26d32fab741b1db1cf4ff774e5d6a61d9af72b00445f401450c07f06ebc05a28f295119100eb1a72



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+do/WyDKrlvcEEWxl8zt1qrwkWxACVURUOnpmjvU3qe3ek2tAmVbGtt4JChZ1ckLkAv272naYMHLCYwRDR8/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) #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: 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
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	
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



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 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398450

Fecha Factura: 26/10/2025 17:34:15
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:05:23-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:05:23-05:00



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	
118102	1. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
316305	2. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	30.00	C62	782.00					23,460.00
228807	3. LOSARTAN 50MG TABLETA CAJA X 0 BL GENFAR INST19965499-11	30.00	U2	51.00					1,530.00
278304	4. ESOMEPRAZOL 40M G TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 BL TECNOQUIMICAS INST19953919-08	30.00	U2	1,988.00					59,640.00
250754	5. ROSUVINE E TAB 1040MG TABLETAS CAJA X 28 BL LEGRAND INT INST20043340-05	28.00	U2	5,644.00					158,032.00
210679	6. CLOPIDOGREL 75MG TABLETAS CAJA X 0 BL LFC INT IOP INST19959943-04	28.00	U2	1,540.00					43,120.00
201999	7. EUTHIROX 50MCG TABLETAS CAJA X 0 BL MERCK INST19976365-11	50.00	U2	124.00					6,200.00
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 31157724. LUCERO PRADO BUENO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41571). CREDITO (1717139). AUTORIZACION (892125). 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 SESENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL	361,642.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	361,642.00

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 52 CRA 3 LOCAL 258
CALI - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398450

Fecha Factura: 26/10/2025 17:34:15
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:05:23-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:05:23-05:00



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: fad132141c48130362ed7df1484298aa4624a5ec66b9790aade2f8739a3fbd6e88aafa65282dfc628dbc2a16457cb1d3



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
DMEX398451



Fecha Factura:26/10/2025 17:34:28
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:21:22-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:21:22-05:00

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	
247712	1. GALVUS MET 501000MG TABLE CAJA X 28 BL NOVARTS INT 1OP INST19998394-04	56.00	U2	2,570.00					143,920.00
242019	2. DIAMICRON MR 60MG TABLETAS LIBERACION PROLONGADA CAJA X 30 BL BIOPAS INT INST20019923-07	30.00	94	396.00					11,880.00
247628	3. FREEGEN 1 SOL OFTALMICA FRASCO X 0 ML ESP OFTAL INT INST19956673-06	1.00	MLT	13,888.00					13,888.00
129648	4. LIPITOR 20MG TABLETAS CAJA X 0 BL PFIZER INT00212444-27	30.00	94	4,668.00					140,040.00
237153	5. ILTUXAM 205MG TABLETAS CAJA X 28 UN TECNOFARMA20052046-03	28.00	U2	8,979.00					251,412.00
206001	6. DERMA Q CREMA TOPICA TUBO X 0 GR BUSSIE20018316-02	1.00	GGR	63,893.00					63,893.00
238594	7. EUTHYROX 75MCG TABLETA CAJA X 50 BL MERCK INST00206776-12	50.00	U2	378.00					18,900.00
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 31232466. MIRYAM PELAEZ DE ECHEV. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41572). CREDITO (1717155). AUTORIZACION (872425). 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 CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	643,933.00 0.00
		VALOR TOTAL	643,933.00

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: ff9f36141efd2daddad7f330c1edefc5a00b1a23fbdeb6400a6e79a31c75eb91a78a1837ebc015173d66208f7f8ddc35



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
DMEX398451

Fecha Factura: 26/10/2025 17:34:28
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:21:22-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 11:21:22-05:00



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: ff9f36141efd2daddad7f330c1edefc5a00b1a23fbdeb6400a6e79a31c75eb91a78a1837ebc015173d66208f7f8ddc35

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:37:24-05:00

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

Firma Digital:

ZoCFHY08kdJLrCxcSfWcti8T3wtq7vm0emutr1kFW6+oRDawBdHwAiaS7wYeOkTezcAruWoyqKItCv8xl2BGIV96AWOhWDMWAu4i5f+/LY7Vi4JB06pJ5O2cRezElzRyRru8ZrnwXpLGhW94fCXjrkkTHxGPYidvRGpW5ydWfJpxMv2qgL9NxrUBeLhocyCYBsvKJs6JBkm3JqhX+W7tBkTmXjyYMotEu8Pi2bwwZhk4MlvVn4N/Joi/FRkrnt8gSs7YDy0t3LyI3DyRzriXIQqm+PuF7JxjFtC1mlGpVITJknucX73UgA2y4gcWPpzeiJ2Cm3eyyD0lRv91AdRfA==



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: dbfb2b56d7b60352d43173720b91e8622235e6e99002137f086a4d007f4c815011a4fef9b3f0afab5f22e11e8fb3bc9	



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
DMEX398454



Fecha Factura: 26/10/2025 17:35:08
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 12:12:56-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 12:12:56-05:00

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	
281955	1. AMOXICILINA GENFAR EPS CAP 500MG CADA UNO CAJA X 50 BL GENFAR INT00035816-13	30.00	U2	339.00					10,170.00
289034	2. OLONASE SPRAY NOVAMED SOLUC 600100 FRASCO FRASCO X 20 ML NOVAMED COMERC20122204-02	1.00	MLT	169,777.00					169,777.00
110578	3. IBUPROFENO 400MG TABLETAS CAJA X 100 BL GENFAR INST00051330-17	10.00	U2	144.00					1,440.00
201210	4. FLUMIXOL 600MG GRANULADO CAJA X 10 UN NOVAMED COMERC20004252-01	10.00	94	4,436.00					44,360.00
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES: CC 1109674945. DANIELA TORRES GOMEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41576). CREDITO (1717184). AUTORIZACION (878225). 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 VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	225,747.00 0.00
		VALOR TOTAL	225,747.00

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: 5dcde1f3ffe87936fe0994736e3425879c9b0c27148aeec6e746fc864df426acae263751a57f77be38325e0de42d1bbd

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:38:03-05:00

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:
hTdzTf2cf8ZuPzawLdZichDHBuYDja06qDOVQrC94D9GR+XsT6JyOSuGoT4GoCEpJPgiKvFBonW+suQ7fEmNHIGl8ePkRUNFNFB81nFpxQRaQlqoFk8C6zKggvRPmOfgAW7HYxc6gyK
YsrSbFn2dQUyv371HGOhW9PLBnZrbw81Xm8SKYnRmAqmH2XKHs8KCdGHqIgcx+RI4JcndbTprQOn9cH0NDRberiJPrAF9BqWAXUeRkkRHdEr+pLOeccDiY296RmMlh729GrgARRrPu
c0M+VU49u10jC1yOmUiQq5+zKjlpZI+96NnQMq16JIN/IW8xumlgMbxjiAUamBQ==



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
DMEX398455

Fecha Factura: 26/10/2025 17:35:22
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 12:21:51-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 12:21:51-05:00



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

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
197619	1. ATACAND 16MG TABLETAS CAJA X 30 UN ASTRA ZNECA INT INST00226042-06	30.00	U2	1,123.00					33,690.00
110586	2. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETAS CAJA X 0 BL TQ INT00034162-07	30.00	U2	37.00					1,110.00
197461	3. SYSTANE ULTRA SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 0 ML ALCON20007664-02	1.00	MLT	36,111.00					36,111.00
147448	4. NIFEDIPINO 30MG CAPSULAS CAJA X 0 BL NOVAMED INT20025310-08	30.00	U2	200.00					6,000.00
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES: CC 31377936. CARMEN ELIZABETH OBANDO LEDESMA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41577). CREDITO (1717187). AUTORIZACION (892625). 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 SEIS MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	76,911.00 0.00
		VALOR TOTAL	76,911.00

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: 95b019a7052974d23a81eadec06462a4d740204189c8ad52a41c15eb921968b388045d113558f48e397bc7267091c5b4

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:37:53-05:00

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:
ZjlyPVKEIQ93vjOZEerfH+vL8kIVSuyONntDfe21TIUXSBJao7040TBwzNa2+50p6AdOIOk55Oprf+FTsydKYYqHthZt8F9IB4AzyWZpbb4kelIOjorkN/0x7Zoher9PgNLMbUWSG/7UyBQvBscB
u0+ixSE/HXIYS6OnMpZKEmqSI5mataXU5gNVxKkLd07cjFoWOVBjO1N23PIUNHBU6P6pSjwzDv6XnyZm3veazLOJzcN9ESTLX/zZm7LN+klIRFG4gcjW6aF8eLuS9sTKsp4zTOQF13Vkc9
uX+klJJK2GpKpbikChe7/Lk+/IA7LMM7DscfFIARZ74yPPCRad0g==



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
DMEX398456

Fecha Factura: 26/10/2025 17:35:36
Fecha Vencimiento: 25/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 13:20:44-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 13:20:44-05:00



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	
201999	1. EUTHIROX 50MCG TABLETAS CAJA X 0 BL MERCK INST19976365-11	50.00	U2	124.00					6,200.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 38856665. MYRIAM PUNGO BEJARANO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41578). CREDITO (1717211). AUTORIZACION (875325). 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: SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	6,200.00 0.00
		VALOR TOTAL	6,200.00

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: 40a3d36e76265e8ef116291a8377cbb0610d23be57f50c6566e92aed741e5010b6b0ea70bb482787b91285caa5f4230c

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

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

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:
S1dAMREHG9Ww9o8xYe4/0FP1SbDzMiwpWd7DT5PG6bZqIXQHgH0MDjbZhGIWby5HyVgt+ik3N5pIT2Nd9pCCqaUvHA9ESsxu248jqdf8VZCJDMmOv/y4a2cA4sEICESBPivGoaitiNdJlcZEf1K+hh2n7tQommpOM553xDiQm9svs545vYE/zTYGcK6l1QSDh2uZ/+e3ocslGZ1sIGhbdukLf3LxIs8EGKY84CRSiZMoVJ9EwnVNsJ/CBY0X5B0rxyphfAilFJw7lbtShzvzcpAqvGcccu9sKM2wVw6CPhtu8j0O0oCjGymy1ICJtyiuVIWN44QxURY+TVpc8gQ==



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
DMEX398457

Fecha Factura: 26/10/2025 17:35:50
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 13:52:26-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 13:52:26-05:00



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	
236958	1. APIDRA SOLO STR SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 0 ML SANOFI19950479-19	5.00	MLT	24,072.00					120,360.00
312862	2. LANTUS SOLO STR SANOFI INT SOL INYEC 300UI CADA UN JERINGA PRELLENADA X 0 ML SANOFI INT INST19914312-21	3.00	C62	38,340.00					115,020.00
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 31579957. RUBIELA SANABRIA GOMEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41579). CREDITO (1717230). AUTORIZACION (864025). 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: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL 235,380.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
	VALOR TOTAL	235,380.00

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: 236b51e2e86a4a75571a9ac1d80a43c56e277098689d9a2f4a714babd1d5ad40cea45fed73efd1a5a6761480efc3752b

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:38:08-05:00

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:
INpgUjsRVW6J6GhcMdOwnyjiC2NrsAt+ZXU/htRPQHDkv9yqt1/EvtatS2zmxbsrv3d3wJkHPI+gYPA893/qYtPcd9I7G0QOy8Hhl0ZodqAZ3JXT/VKifl0gsdc4bj1XiwZafLUJiUO3RtSLJKOwl22vcKO+rDlByVTEHCl+0RWID+rM//YfmM5BjoVbXQpUfqGZ30/5LKmMGTHcl09Vzlvj0dfeHUHWzFa9BSaR2LBkgStmc6BqNOLyfl+VoYsYZRtQjfx0VAVs7Al+leBBwY8WVzhIJF2Uzc6RbDgD1MAHku+V1fZkWik9sqpXrA8LmWdx+AnLtrIHmW1OH+kdZA==



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
DMEX398458

Fecha Factura: 26/10/2025 17:36:04
Fecha Vencimiento: 25/11/2025

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/10/2025 12:07:23-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 14:54:48-05:00



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	
86097	1. ALENDRONATO 70MG TABLETAS CAJA CAJA X 4 UN TECNOQUIMICAS19930610-02	4.00	U2	5,444.00					21,776.00
253196	2. ZOPLIMAX 2MG TAB CUBIERTA CAJA X 30 BL MEGALABS CB INST20111858-07	30.00	U2	1,368.00					41,040.00
283814	3. EZETIMIBEATORV 1020MG TABLETA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS COMERC20108069-12	30.00	C62	3,478.00					104,340.00
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES: CC 31968141. ISABEL CRISTINA VELEZ MELO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41533). CREDITO (1717256). AUTORIZACION (886125). 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 SESENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL 167,156.00 TOTAL BASE GRAVABLE 0.00
		VALOR TOTAL 167,156.00

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: 9a4306a68df22e66fb5989afeef4d7d7443891d75434e7e523970233543f1a07b7478f4ab41e2c065870ab6306e7d7fe

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

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

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:
omlN8YDAjvmedjaPobxav3lP6ASpRsMqPwD3fK7Kj14itZagVvMjp6o227OPTQSVu28gMxjvEzihOhjXeq0/3YPN7mw4aAuik7hFHLGU+VNMnRVsMVcqFYnCi9F3F8Bo4Jln5VEFL9KiP
eBZLCEopS5+WPwQ8cUgGcuDP6BdO6y9fHUI2arpMnVVGbGLEyN+Fr55rceykfiEF7RSxMZkwx0MiLdwZdq7vKqQEA6/rdOSqHSJhKBYOsUvPiw66hk/AfxA0XTHnOKroA/wnuq9BJbsX
c2Ub366XsX+3p5gQHwi/RKqjp+2ZUhSBGyfQgMqNwmO61Xcj4JyN4w==



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
DMEX398459

Fecha Factura: 26/10/2025 17:36:17
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 02/10/2025 10:09:30-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 14:56:27-05:00



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	
315366	1. VERSATIS 5 GRUNHENTAL INT PARCHES 700MG SACHET SACHET X 5 UN GRUNHENTAL INT19982562-08	10.00	C62	8,048.00					80,480.00
237491	2. ROSUVASTATI 20MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 14 BL GENFAR INST20016430-01	28.00	U2	288.00					8,064.00
263273	3. FEXOENADINA 180MG TAB RECUB CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS COMERC20082503-17	30.00	U2	5,820.00					174,600.00
264942	4. CALCIBON D 800UI TAB RECUBIERTA FRASCO FRASCO X 30 UN FARMA INT INST20039942-02	60.00	U2	1,458.00					87,480.00
259785	5. BETAMETASONA CREMA 005 TUBO TUBO X 0 GR TECNOQUIMICAS INST19936836-03	1.00	GGR	3,948.00					3,948.00
238913	6. EUTIROX 150MG TABLETAS CAJA X 50 BL MERCK INST19992452-08	50.00	U2	1,177.00					58,850.00
247626	7. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 0 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	1.00	MLT	5,250.00					5,250.00
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 31411489. LUDIVIA RESTREPO GALLEG. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41522). CREDITO (1717257). AUTORIZACION (884325). 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 DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	418,672.00 0.00
		VALOR TOTAL	418,672.00

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: 4e4b424fe1b4af0f249e78d4cb8f0260628d0ef7fe783b68cc9b5c61c1fca9e46b4cb14ce53e0eedc3fd5a00ce9501d6



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
DMEX398459

Fecha Factura: 26/10/2025 17:36:17
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 02/10/2025 10:09:30-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 14:56:27-05:00



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: 4e4b424fe1b4af0f249e78d4cb8f0260628d0ef7fe783b68cc9b5c61c1fca9e46b4cb14ce53e0eedc3fd5a00ce9501d6

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:38:04-05:00

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

Firma Digital:

pW6kbsShaQuiks6S+yNMlxcZkzunXzx9iqSkdxO591SDCG/4mTdWML1IATuCKqaBvPxxON3sJ3Dv4Z9WD7mbK1pwaOmt9pQ0QtrQbUTrtR3KJK0cY5g8c3e4/j8yBI4oB0PHyrAp1B6D7UI
BzeA2HvzgCzAntGTYVP7cQiy3sGOhx62StFh9t1gsIUss2+MJmRtZnN366c0s1ZzGVUCJUECMQybdnrzTFPcqGoxJxnOygrryWd3yBBfXjns/W1AsJdzJGwYt/mSc2Uz1YxiTD5dARULlrmMRa
rZ2NXtOeFFyo60LXCHDNbSKkd2crowAkJW8cltoyzp5f+JmwmjY5PQ==



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
DMEX398460



Fecha Factura: 26/10/2025 17:36:31
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 15:00:06-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 15:00:06-05:00

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	
289092	1. FLUIMUCIL 2 ZAMBON JARABE FRASCO FRASCO X 120 ML ZAMBON19904497-07	1.00	MLT	30,367.00					30,367.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: RC 1094067067. JULIÁN DAVID PÉREZ GALVIS . REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41581). CREDITO (1717259). AUTORIZACION (886025). 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: TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	30,367.00 0.00
		VALOR TOTAL	30,367.00

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: 5168eebac221aa05d3f11e6e06b6aa01152fdf44a2e98b5896e27acc5a90e763866bf00e80e22a00514f4b1d87396ccc

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:38:12-05:00

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:
XnomcHzG+w6jUGWt8Nli8iMLiE93bzjr89NRCFWteiZgFNI/xGZ8dTV9ENhIG9RzM01nVJX4iMqpQgxihjvxWgplcEyJ4AkHiesQQqKt7/58+yJzb2lHIE6AySSgDg+BAHIU3lHtI6utl3YFg1acA
BIGNnSNse+2Q6pWP0LpX9VAerodhPaq9SU/dsVnK+dolC+RWeJUNfdwK2tuKCnLc5rZ4oCA4zJ/wQHV2vR36SFG3bxd3yYgWZZvNhr7mFaj8dyWEP6TKLoWqJFDrls/2++FykDF2NhJm
nZUgmyUhiQukyvASOp8wFLfNvQLF8JldwYprC82OTavBKsaCg==



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

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	1,240,114.00

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: 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/aXJdxKG25Zz6FgK+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
repcionfacturaelectronica@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+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
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+/tStJcejKbEI8OiN5iv2bBICDCKT9VJO11uMJPILODqoSKVuASWB0rMjiBbrXIYIsfNsx68dxPDOlwxswRlZ0yYF0TS6vIQUKKThPyO
3ensdopGASmKPltTrngQpPuLBRnflP6JuJ8MWdb+odkvKbe9v0C9sPvKa7XLTr5zx2sjRPnqWQR/yFwnsP6h9pXM6lg4DBQJtA5MK3ZXB7rewAY9wO+PsbYg7tXWW6vMUjNs2nPJa3FIQ
7101Hs3zowRzMcSgJ8aJE0rNTUaQ6HfJVYKcadda47fy84Qln7dg==



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
DMEX398463



Fecha Factura: 26/10/2025 17:37:10
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 18:19:39-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 18:19:39-05:00

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	
247482	1. CALTRATE PLUS M TABLETAS FRASCO X 0 UN PFIZER20062574-03	30.00	U2	1,701.00					51,030.00
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
298375	3. DAVINTEX SCANDINAVIA TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SCANDINAVIA20136874-01	10.00	C62	6,476.00					64,760.00
308733	4. ZOLEM 40MG TECNOQUIMICAS TABLETA LIBRET CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20198104-01	30.00	C62	4,805.00					144,150.00
247713	5. EXFORGE HCT 5160125 COMPRIMIDOS CAJA X 0 BL NOVARTIS INT INST20015778-03	28.00	U2	2,035.00					56,980.00
253066	6. STAFEN 13520MG CAPSULA DURA CAJA X 30 BL LAFRANC INT 1OP INST20025390-12	30.00	U2	9,325.00					279,750.00
251313	7. ALERFAST 120MG TABLETAS CUBIERTA CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS20082502-02	30.00	U2	3,695.00					110,850.00
264234	8. AVAMYS 120DOSIS SUSP PINHALACI FRA FRASCO X 10 GR GLAXO INST19986156-01	1.00	GGR	29,469.00					29,469.00
253266	9. HIPROLUB 03 SOLUCION OFTALM FRASCO X 15 ML TECNOQUIMICAS INST19990030-03	1.00	MLT	50,902.00					50,902.00
210770	10. BETAZOL 005 LOCION FRASCO X 60 ML MEGALABS INST19960307-01	1.00	MLT	73,113.00					73,113.00
89534	11. DIOVAN 160MG TABLETAS CAJA X 0 UN NOVARTIS INT INST20039358-03	28.00	U2	1,596.00					44,688.00
Total Nro Líneas: 11									

OBSERVACIONES: CC 2550256. HERNANDO SATIZABAL PEREZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41588). CREDITO (1717316). AUTORIZACION (897825). 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 SETENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	978,142.00 0.00
		VALOR TOTAL	978,142.00

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: a77a2019ab1dd8db552fa85f2cf4a59b757aee5fcdf68ed1e1a3bc00d3c73318f3dcf813d4eff4189e498a67175e041b

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:38:08-05:00

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:
dOo1zYcl7AhjXV7p59BvGvBvPvOioFsdJhyrG+NuTsbvkWthnmDLILpJVgJsG0L1BUW7TzevtX0QGPIqUJbVN05MZx8hweBiXHj/7K+7LXWH9AAQPRGT5RWsuVLrcxoOiUN5tQl2rJx2tCctbv2QKotM9ppJbVbPkwPBa0ZJh9rqgBB9+6/s3eglvIO91+PLJyLsYNSC7UAdS2CNU7cbokhc30SuxvfyOB8sBTsBZnSX1P7qH2Z5xPTbA1tMp+uhdQSVnGBCYztc1I1nSkH0SuokHsUljd27vaKzgdvsMjNfgNFyJx7a9Z3Xs19ZK0s9Y5alrWfDS4ZbjCkgH1bL+Q==



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
DMEX398463

Fecha Factura: 26/10/2025 17:37:10
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 18:19:39-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 18:19:39-05:00



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
repcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX398464

Fecha Factura: 26/10/2025 17:37:24
Fecha Vencimiento: 25/11/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 07/10/2025 18:58:02-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 07/10/2025 18:58:02-05:00



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	
301193	1. EXELON 27MG NOVARTIS PARCHES 15CM2 CAJA PARCHES X 30 UN NOVARTIS19985986-03	30.00	C62	18,039.00					541,170.00
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 31275034. LUCILA FANNY GUIDO DE BETANC. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (41590). CREDITO (1717324). AUTORIZACION (887025). 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 CUARENTA Y UNO MIL CIENTO SETENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 25/11/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	541,170.00 0.00
		VALOR TOTAL	541,170.00

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: bb31994734b993db523cc55ac64cf1c3f272fd405366dd98e4d58800189cee990cfb01617e8a2422dc12e121db986e9d

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-10-26 17:38:13-05:00

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:
SuY9X4KEcvDbbn8FMt9ZyKS9Rv/19typsFGA1O2ygHb4zK2Wk1TsYLBuJrb4m+ngnf2j3HANKQhr4TvUwZMrCiH/huZNH6AtYro9SicCIFO4jNon8nltNprD+Wk9EhQJb7IJia+7HkzwFCWqn
dmtZ2EI9Zx/lq2x/FiBBzuJrWlrdXYeo5VRpqM6F6pwlvZqbt65lpUzwuLY2Rx43eJxCb77jt16Jq32OVzTh8FLuUwMWtXctTmb0O48+NJreS39xfHXIRfPgt5jZR+01DYfZZki6waw5PUzhZL+qS
OYyM2ahDMX3YMQUE6+1Snlt28PIBunb/EtmO3+1VhFR4JA==



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

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA
ELECTRÓNICA DE VENTA
NCEX11326

Fecha Nota: 11/11/2025 17:46:11
Fecha Vencimiento: 11/12/2025
Fecha Inicio Periodo De Facturación:
Fecha Final Periodo De Facturación:



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	
251759	1. PLENIV 10MG10M PROCAPS CAPSULA BLANDA CAJA CAJA X 30 UN PROCAPS(251759) Total Nro Líneas: 1 DOC: DMEX395099 - FECHA DOC: 2025-11-11 - CUFE/CUDE: 2a828846434a5860d317fc4f5df9358fec6da766c46589fd43d48b3a7e1ce28f891d8d7903620823806422f7c9d83cbc	1.00	U2	8,685.00					8,685.00

OBSERVACIONES: CC 1090384952. . REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (MED41707). AUTORIZACION (MED41707). MIPRES (MED41707). PAC (SENA). #S\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/12/2025	SUBTOTAL	8,685.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
Valor en Letras: OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS		VALOR TOTAL	8,685.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

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 SISTEMA DE NUMERACIÓN CONSECUTIVO INTERNO NCEX1 HASTA NCEX10000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUDE: 60c241e2061baa844750bbc6eb7d5a97ea1a45ac189a829915da78332770e49390d685ffd2c45708f2f6f095b923a1b6

Tipo de operación: Nota Crédito que referencia una factura electrónica-20

Representación Gráfica De Nota Crédito De La Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-11-11 17:46:36-05:00

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

Firma Digital:
jR7dO6jSC8c1oM/x1LRLQ37ZsQLUiA+DHPdNxnQSOTBYJZmoYK/sMQUSZZ7s4fSkIMcOBweaU+RxT9imLgpgjsK8qbLdPSZkIV7S0JRFaE53hiolrV/r6xOADaWV/mtzSI3OjzqglxNUuWfyZ1ge349Vko00CaK/zeumOeN/ooQWIXZ3U9gBAKai952IIQZEdnFFDGk+Xa7ydl6whX/TXIO8zPa6r+ikM+I8qw4zac9GeuLOJbAu5WreImMnOIdtkxz9LUUNLPBpUTXxiNfQqSYL4whBL+er88Z7uXF/buG3N/u2rTPq8wR5Zk74s30UShpJ141xriSoP1tcmXVX9Q==



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

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NCEX11327

Fecha Nota: 11/11/2025 16:49:43
Fecha Vencimiento: 11/12/2025
Fecha Inicio Periodo De Facturación:
Fecha Final Periodo De Facturación:



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	
161635	1. DROPYAL 25MG25ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 0 ML TECNOFARMA INST(161635) Total Nro Líneas: 1 DOC: DMEX393371 - FECHA DOC: 2025-11-11 - CUFE/CUDE: 06f3f2f413821f5981883871e3d6d68c75fba8075482cd8400602c5df8da8e227ebf23b18b104920a04f3e81aadfbba3	1.00	MLT	464.00					464.00

OBSERVACIONES: CC 31283369. . REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (MED41515). AUTORIZACION (MED41515). MIPRES (MED41515). PAC (SENA). #S36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#S	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/12/2025	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE	464.00 0.00
Valor en Letras: CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS		VALOR TOTAL	464.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

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 SISTEMA DE NUMERACIÓN CONSECUTIVO INTERNO NCEX1 HASTA NCEX10000000

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

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NCEX11328

Fecha Nota: 11/11/2025 17:47:21
Fecha Vencimiento: 11/12/2025
Fecha Inicio Periodo De Facturación:
Fecha Final Periodo De Facturación:



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	
170014	1. CREMA No4 POTE 110GR CREMA TOPICA UNIDAD X 1 UN No4(170014)	1.00	GGR	33,985.00					33,985.00
Total Nro Líneas: 1 DOC: DMEX394717 - FECHA DOC: 2025-11-11 - CUFE/CUDE: c56493363ccac5a9b7da006c7d3b5c61e1b58f1f41a270bfe64d5cb63774ff154514e4d9ec0c92880560c9c4cb315d0a									

OBSERVACIONES: CC 24937564. . REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (MED41649). AUTORIZACION (MED41649). MIPRES (MED41649). PAC (SENA). #S\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#S\$	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/12/2025	SUBTOTAL	33,985.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
Valor en Letras: TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS		VALOR TOTAL	33,985.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

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 SISTEMA DE NUMERACIÓN CONSECUTIVO INTERNO NCEX1 HASTA NCEX10000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUDE: a1794096870a10847534dee5d633fe9d0efda8729462a6e87037b4ce93179dda9c5d33fa4086789bd7f6e834da1bd768

Tipo de operación: Nota Crédito que referencia una factura electrónica-20

Representación Gráfica De Nota Crédito De La Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-11-11 17:47:31-05:00

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

Firma Digital:
sR8yQbaHdqUSXTiOoW2a1A0kVw1veH47oRBM5/kfso35SrpIjXxYdYfqfOg4Dbmz1H/IwU1GG3NIRpgQ2X9LXa17E+gu551mffCkKwZlxcF8Q1Q18CkUZZPQ1RXNVijEU0BPWzRUuJIPPyi
aaFo3oO0xul3cdXsN28NB3p9hx21h9efNMK6G3XO4OFMjQMlyeZwBN6qYA2zmqutUERMEpkAVDaVOSFcgwQOfN7m8UqEQ0TDJl1s3H7BNhMZ6a8liZbKfi0DG5PRD9MIA51nuxSVgyz
4pHuwArZS4QYjbcGND4axNrQsJy34LIGSAboxVnPyJsJCoDSXTxmvY1DdZQQ==



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

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA
ELECTRÓNICA DE VENTA
NCEX11329

Fecha Nota: 11/11/2025 16:50:40
Fecha Vencimiento: 11/12/2025
Fecha Inicio Periodo De Facturación:
Fecha Final Periodo De Facturación:



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	
211309	1. CELECOXIB 200MG CAPSULAS CAJA X 10 UN TECNOQUIMICAS INST(19914681-01) Total Nro Líneas: 1 DOC: DMEX394016 - FECHA DOC: 2025-11-11 - CUFE/CUDE: 0469e0542667ed169c5390f883d07775aef9cd0c3c758311f9170df7e6ad2bffa38a995d901feffd66d06c8b934de9c54	1.00	94	1,567.00					1,567.00

OBSERVACIONES: CC 27947760. . REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (MED41527). AUTORIZACION (MED41527). MIPRES (MED41527). PAC (SENA). #S\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ Valor en Letras: MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/12/2025	SUBTOTAL	1,567.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
		VALOR TOTAL	1,567.00
ELABORADO POR: Mercadeo Social			

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 SISTEMA DE NUMERACIÓN CONSECUTIVO INTERNO NCEX1 HASTA NCEX10000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
Calle 5B # 45 - 64
BUENAVENTURA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NCEX11330

Fecha Nota: 11/11/2025 17:47:34
Fecha Vencimiento: 11/12/2025
Fecha Inicio Periodo De Facturación:
Fecha Final Periodo De Facturación:



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	
300168	1. SERTRALINA 50MG MK INT TABRECUBIERTA CADA UNO CAJA X 30 BL MK INST(19928497-03)	1.00	U2	17,994.00					17,994.00
Total Nro Líneas: 1 DOC: DMEX394708 - FECHA DOC: 2025-11-11 - CUFE/CUDE: 1d61f765a0e5ef9870f9ee1ddb058ce6c8a3100239989cbab3f886c2f1f4cb2e2eb53df16d183e3220564c653d99afb									

OBSERVACIONES: CC 1111750407. . REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (MED41637). AUTORIZACION (MED41637). MIPRES (MED41637). PAC (SENA). #S\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/12/2025	SUBTOTAL	17,994.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
Valor en Letras: DIECISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS		VALOR TOTAL	17,994.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

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 SISTEMA DE NUMERACIÓN CONSECUTIVO INTERNO NCEX1 HASTA NCEX10000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUDE: 2c59d597b238d4f3ce25abc9f35a8be565c9809f09251c1129dfc43513208cd0ce96f5003d05c513ee3edef48d8d8ed1

Tipo de operación: Nota Crédito que referencia una factura electrónica-20

Representación Gráfica De Nota Crédito De La Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-11-11 17:47:43-05:00

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:
tP50E3YILf6xM5W0kfhP2ZFSn2bFpFufll2LQFJ9ARZxkGO4/cg6u6oO1idUbZ0PexsVo7gCpuviHFVIZoL7nUYTCFXTBXKDw3Yxcn240SSlpWAASFY/1WNAfD+jAE2OVB8MBLHQkYHHyb
FGeFYV1MVKMbJNOy7wwb/1sVzxAEa2qaZKLdtzCuXHEKBCaJ6ahPQKwlrZiO3v6OvkxX1r0HIDmAs7M7Sb6XqLhdH2fVqvKjuy6W2EfftPbk4qbExJIEbyl6LCRT4LeDcbMpFanxUj73M
QXtwgfOOWLJP9ZXwnzMjsa6mwHxkZJb7ojv/9VtG52O8fOY6pQyf7VghdA==



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

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NCEX11331

Fecha Nota: 11/11/2025 16:52:58
Fecha Vencimiento: 11/12/2025
Fecha Inicio Periodo De Facturación:
Fecha Final Periodo De Facturación:



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	
210680	1. SERTREX 800MG LAFRANCOL INT TABLETAS FRASCO X 90 UN LAFRANCOL INT(20018073-03)	1.00	U2	227.00					227.00
Total Nro Líneas: 1 DOC: DMEX393376 - FECHA DOC: 2025-11-11 - CUFE/CUDE: d03f8a5cb29ef56d22d4a9e364ffc13522d0b5d6f47482a7a67f3d6141ca145f90ff3cbe41bd2f09ae01d92af5bdf895									

OBSERVACIONES: CC 31296833. . REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (MED41511). AUTORIZACION (MED41511). MIPRES (MED41511). PAC (SENA). #S36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/12/2025	SUBTOTAL	227.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
Valor en Letras: DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS		VALOR TOTAL	227.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

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 SISTEMA DE NUMERACIÓN CONSECUTIVO INTERNO NCEX1 HASTA NCEX10000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUDE: 17468ba0f578ad3cb0927921b2cfecb25a75df103ed0862456a609b40e5ed6ca720763b9c98e836c2502021ad97a6b2d

Tipo de operación: Nota Crédito que referencia una factura electrónica-20

Representación Gráfica De Nota Crédito De La Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-11-11 16:53:12-05:00

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

Firma Digital:

Jv6MTi6wUuVfhZGCMWVXnD3vgNIBTDWQUxEOKqbCkuWtstnXABx14xhRLHyY5hYWcmODox51L157F/lr2LDixoLfGnuSNSd4E3oygdGUJFfH/SEusxSQU9SaxsfHiVnyO6v8z+pPDrefXzrj0w6cEKXKe5kNmdRK1L5Ytq1wmTbLYq7L0uqYeonM2nRPqPYmxlZe9TD6lgSO5h5lc+UbX/t9SIUCrUviceV2eTgGyldkys3ieGFVCDoH3Fu1vzT6gjOjQDPqWhhRfuPJYUu3S97vGOAJF2OOn+NjljdYVJSX5UXcfY6LyyG6sucgv+GZApztmnj4LVQ2Z4c4sQOQ==



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

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA
ELECTRÓNICA DE VENTA
NCEX11332

Fecha Nota: 11/11/2025 17:47:14
Fecha Vencimiento: 11/12/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación:

Fecha Final Periodo
De Facturación:



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	
274565	1. SISTEMA MONITOR GLUCOSA ABBOTT FREESTYLE UNIDAD UNIDAD X 1 UN ABBOTT INST(274565) Total Nro Líneas: 1 DOC: DMEX398462 - FECHA DOC: 2025-11-11 - CUFE/CUDE: 61ff9cb0b66b75d8557ad813fea880029c9a429f3969eeaa8a22090249d1e13c4114d0229d6e34b11cc7cbf6fe4fb57	1.00	94	131.00					131.00

OBSERVACIONES: CC 31213372. . REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (MED41584). AUTORIZACION (MED41584). MIPRES (MED41584). PAC (SENA). #\$\$\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$\$	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/12/2025	SUBTOTAL	131.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y UNO PESOS		VALOR TOTAL	131.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

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 SISTEMA DE NUMERACIÓN CONSECUTIVO INTERNO NCEX1 HASTA NCEX10000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUDE: e40167d904137fe5915440c1adfa55c9ad6c56b0bfcbe712c2f6503a12458ec0e50eb93b151f4d845981931618fad4a3

Tipo de operación: Nota Crédito que referencia una factura electrónica-20

Representación Gráfica De Nota Crédito De La Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-11-11 17:47:23-05:00

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

Firma Digital:
DDpVdGBUW/9UPra6PAOc0bY8Jy4jMm1poiR0DmiseX9xvliynSP4/Xi+oz6e+q1vPqLLRI4h+bZN4ItN83WeC9TW4NKUXVIAxy/p3bBCINIHQ8Jg2oZE59rr4I+BIPhhJKtOr+qIH7mGKbNLA3Kt50HLys/Usj3niy2qyCUBUgL4NbTEjYXhpDDp/HvVZ7emw3nG4icW1L1HaOPp1B08MLczHn7+B4WW2ynoswC31nJs1nCkRUApN+oF+d+ew9QB8UgOGhBmcsd71u+YKe13ws3Sq d9UMGfJW1mbdsEC8RY8zaN1SwB3EOhP13kOpyMyphWq/tjTH/tx9h2rBIA==



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

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NCEX11333

Fecha Nota: 11/11/2025 17:01:21
Fecha Vencimiento: 11/12/2025
Fecha Inicio Periodo De Facturación:
Fecha Final Periodo De Facturación:



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	
162794	1. KEPPRA 1000MG TABL CAJA X 30 UN GLAXO INST(19936411-01)	1.00	U2	39,180.00					39,180.00
Total Nro Líneas: 1 DOC: DMEX394714 - FECHA DOC: 2025-11-11 - CUFE/CUDE: ac9f282c1ef5f9f93b3d564d94daeea127d24229480352dd89d996a20422ffb28e39a34e5a828e3ba19e512ab1fde795									

OBSERVACIONES: CC 31406872. . REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (MED41645). AUTORIZACION (MED41645). MIPRES (MED41645). PAC (SENA). #S36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/12/2025	SUBTOTAL	39,180.00
		TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
Valor en Letras: TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA PESOS		VALOR TOTAL	39,180.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social

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 SISTEMA DE NUMERACIÓN CONSECUTIVO INTERNO NCEX1 HASTA NCEX10000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUDE: 951d13e62ac282aea587f83375c93b46f74268b2a777be0b3a7bfa68bfd2665d4e2567e267e4689113ac74c67371c3a6

Tipo de operación: Nota Crédito que referencia una factura electrónica-20

Representación Gráfica De Nota Crédito De La Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-11-11 17:01:37-05:00

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:
I4dL6I+1ubZPnZdPVtJbOxGVf6iYPysa4Sf0qLnT+crLXXuJZUh+tiXWAmqyWo557BsBDkbhRIKM3Hx1AO9XxZeedw5i9i0qdyXeQQIF/PHI9d7X2yMYhV70a5Z06c5IVST0HccOL3Y/Fao3E1aeTfgml2eIEJj5CyErG4DsSfr2iCXsjh8gzvNBxWMaB/ggAz6/cdvZ9m7bbaLtGT+gjWBKtI7BRiWEu2U4JdpYPu8hnnvJrrvN5blmRjGmhtNTQofpP9bKs1DRhhVuupHdVks50LrqawSBpoHPURRsXD3XWf9yAGuxwXzo7b+GNEt93SaqM+uU4Xwa2EL6yrcA==



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

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA
ELECTRÓNICA DE VENTA
NCEX11334

Fecha Nota: 11/11/2025 17:47:07
Fecha Vencimiento: 11/12/2025
Fecha Inicio Periodo
De Facturación:

Fecha Final Periodo
De Facturación:



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	
251313	1. ALERFAST 120MG TABLETAS CUBIERTA CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS(20082502-02)	1.00	U2	73,909.00					73,909.00
Total Nro Líneas: 1 DOC: DMEX398463 - FECHA DOC: 2025-11-11 - CUFE/CUDE: a77a2019ab1dd8db552fa85f2cf4a59b757aee5fcdf68ed1e1a3bc00d3c73318f3dcf813d4eff4189e498a67175e041b									

OBSERVACIONES: CC 2550256. . REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (MED41588). AUTORIZACION (MED41588). MIPRES (MED41588). PAC (SENA). #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ Valor en Letras: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/12/2025	SUBTOTAL		73,909.00
		TOTAL BASE GRAVABLE		0.00
ELABORADO POR: Mercadeo Social		VALOR TOTAL		73,909.00

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 SISTEMA DE NUMERACIÓN CONSECUTIVO INTERNO NCEX1 HASTA NCEX10000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por