



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
DMEX407961

Fecha Factura: 02/12/2025 01:44:16
Fecha Vencimiento: 01/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/11/2025 15:44:56-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 01/12/2025 14:10:57-05:00



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	
269026	1. NEBILET 5MG TABLETAS CADA UNO CAJA X 28 BL A MENARIN INT19915315-02	56.00	U2	1,848.00					103,488.00
62749	2. BEDOYECTA TRI 1 SOLUCION INYECT CAJA X 1 UN HUMAX COMERC00213259-01	2.00	C62	50,697.00					101,394.00
242019	3. DIAMICRON MR 60MG TABLETAS LIBERACION PROLONGADA CAJA X 30 BL BIOPAS INT INST20019923-07	60.00	94	396.00					23,760.00
295269	4. GAVISCON MENTA RECKITT SUSPDOBACCION CAJAX12SAC CAJA X 0 BL RECKITT20044923-06	48.00	94	4,200.00					201,600.00
208463	5. GALVUS MET 50850MG TABLETAS CAJA X 56 BL NOVARTIS INT INST19998393-04	112.00	U2	1,050.00					117,600.00
316305	6. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	60.00	C62	782.00					46,920.00
316113	7. ROSUVINA E LEGRAND 1040 TABLETA CAJA CAJA X 30 UN LEGRAND20043340-18	60.00	C62	5,425.00					325,500.00
926	8. PROCTOGLYVENOL 5212MG CREMA TOPICA TUBO X 0 GR HALEON00022916-02	1.00	GGR	77,356.00					77,356.00
275046	9. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 0 BL PROCAPS INT20104115-04	16.00	U2	1,191.00					19,056.00
309334	10. COVERSYL A SERVIER INT 5MG TABLETA FRASCO FRASCO X 30 UN SERVIER INT19998580-01	60.00	C62	632.00					37,920.00
888079	11. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 11									

OBSERVACIONES: CC 31471373. FLOR AIDA CIFUENTES CIFUE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42345). CREDITO (1729245). AUTORIZACION (1066925). 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 SESENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 01/01/2026	SUBTOTAL	1,060,165.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	1,061,224.00

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 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: 66de1c1213b2622bee6dc3d53d5e837cc67a7f77386e4916a593c25aa19c96db8eff0998bc01945858376d7a99ef9f9d

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-02 01:44:32-05:00

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:
p2KzHD31HzFDlpAldYdnBzatihtXL7jZNaqHj6wCBZUDIsiDmlsKb3tCvQAlx1aeMO0ui5boDNV6J+nJq6ZuYnFrQ2zoqRw2ZLG+/CAMD5EetqpMWKreh18so+Yt+T50rDyQ9ooByOkeoGBI
XeJW6cORDcyck7aYrfodRtyB6uNPL9pvLwiTKOVspML6t3ka/p4Db/haF7LI5nEZb1fbLD9DA14xZh54lrAAjmwU39aYs6PYOT7gABz7/BISpCxlzk2rq/XVle4S6NeHxH6WlqePd1a85RjXZk
XnzTzDgs3aL8Z9Obbds4WNBE1Agvk9GpiL0xFA6Y/bAdsKT+w==



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
DMEX407961

Fecha Factura: 02/12/2025 01:44:16
Fecha Vencimiento: 01/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/11/2025 15:44:56-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 01/12/2025 14:10:57-05:00



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			



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
DMEX408357

Fecha Factura:04/12/2025 01:39:27
Fecha Vencimiento: 03/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/12/2025 15:32:29-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/12/2025 15:32:29-05:00



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	
129642	1. LIPITOR 40MG TABLETAS CAJA X 30 BL PFIZER19919867-23	60.00	94	9,810.00					588,600.00
249216	2. ESPIROLAN 25MG TABLETAS CAJA X 20 UN LABINCO19963166-05	60.00	U2	165.00					9,900.00
290371	3. TAMSULON DUO TECNOFARMA INT CAP 0504 MG CADA UN CAJA X 30 UN TECNOFARMA INST20115124-01	60.00	U2	2,372.00					142,320.00
110400	4. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 900 BL GENFAR INST19936296-11	60.00	U2	44.00					2,640.00
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	60.00	U2	2,868.07			IVA 19.00	32,695.97	172,084.03
216081	7. ESOMED 40MG CAPSULAS CAJA X 28 UN NOVAMED20030114-06	56.00	94	5,580.00					312,480.00
246289	8. ISOKLON 3MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 14 UN TECNOQUIMICAS INST19999309-08	28.00	U2	2,053.00					57,484.00
888079	9. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
251867	10. JARDIANCE 25MG TABLETAS CAJA X 30 UN BOEHRINGER INST20061998-03	60.00	U2	9,240.00					554,400.00
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 4872349. CARLOS IGNACIO LOZADA OYUELA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42438). CREDITO (1729666). AUTORIZACION (1072525). 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 NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CIENT CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 03/01/2026	SUBTOTAL 1,934,129.46 TOTAL BASE GRAVABLE 177,655.46 IVA 19.00% 33,754.54
		VALOR TOTAL 1,967,884.00

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: af0a5366e1d764f138e6b06e4f8bd2af12c6de4b778bd7f5d75a9bdfc37d8f085b79efc57203927855ebccf98ca1682b



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
DMEX408357

Fecha Factura: 04/12/2025 01:39:27
Fecha Vencimiento: 03/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 03/12/2025 15:32:29-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 03/12/2025 15:32:29-05:00



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: af0a5366e1d764f138e6b06e4f8bd2af12c6de4b778bd7f5d75a9bdfc37d8f085b79efc57203927855ebccf98ca1682b

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-04 01:39:44-05:00

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

Firma Digital:

cdsel3ZwKoiv3vFslE4/ea4AucJRpxBmjyZ7CevjwXRL8QB2gK3Q210yIJDdLv1AUMrAT8k9GvixXNK9yV24JPjKseq2mMsVIEL+tl8o2tfrCY4f/swGh/w6oaNtJaHxUhwUsGe8jpr5V96fAr1nO6pjQFHxm5RgSnFgo0hdaVmin/zD6mxJSBLNuQvSQ7P1VQXf/vvbZ9aLdtH4Qxk5sV2PIIH6m1DUxsbtBr5F4UdMoBi6Jbwe+q8KJOxZaJHC83qJmjXBwc01S3hfWJuZ9Oot1NnJ2VdgMF860r2VtNFOS+XkQFirn0L/hggSCXI+cUmjpSKZWAlrmWbneHvA==



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
DMEX408754



Fecha Factura: 05/12/2025 02:20:03
Fecha Vencimiento: 04/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 04/12/2025 16:13:07-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 04/12/2025 16:13:07-05:00

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	
296609	1. NEDOX 40 MG LAFRANCOL TABLETA GASTRO CAJA CAJA X 28 UN LAFRANCOL COMERC20159113-06	56.00	U2	6,544.00					366,464.00
238602	2. GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION ORAL FRASCO X 300 ML RECKITT COMERC20027038-03	2.00	MLT	89,290.00					178,580.00
67441	3. EGOGYN 1000UI CAPSULAS CAJA X 30 UN GYNOPHARM20024521-24	60.00	94	2,603.00					156,180.00
86893	4. ATORVASTATINA TABLETAS 10MG CAJA X 10 UN GENFAR19925209-01	60.00	C62	3,716.00					222,960.00
888079	5. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 5									

OBSERVACIONES: CC 31154290. GLORIA ISABEL AGUIRRE PAEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42469). CREDITO (1729970). AUTORIZACION (1094525). 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 MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/01/2026	SUBTOTAL	929,755.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	930,814.00

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

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

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

CUFE: 9a9ea4e5c2ea82e81809f4fc8b9c3553b8e5d0f9caf804af3643b23bbb410447c40da991d9fc73a486d1e4ef43022a28



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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX409791



Fecha Factura: 11/12/2025 01:41:29
Fecha Vencimiento: 10/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/12/2025 13:34:16-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/12/2025 15:23:18-05:00

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

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
253212	1. UROXACIN 200MG TABLETAS CAJA X 7 UN TECNOFARMA INST00205256-02	14.00	U2	14,879.00					208,306.00
201998	2. EUTHIROX 100MCG TABLETAS CAJA X 50 UN MERCK INST00032602-02	75.00	U2	1,773.00					132,975.00
247626	3. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 15 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	2.00	MLT	5,250.00					10,500.00
163246	4. DORZOPT SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 6 ML PROCAPS INST19937946-18	2.00	MLT	11,399.00					22,798.00
316305	5. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	60.00	C62	782.00					46,920.00
244962	6. MEDICASP 100ML EMULSION SHAMPOO FRASCO X 100 ML GENOMMA20082015-01	1.00	MLT	24,382.35			IVA 19.00	4,632.65	24,382.35
2029	7. MONURIL 3GR GRANULADO SOBRE X 1 UN ZAMBON19943837-05	2.00	94	18,377.00					36,754.00
888079	8. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
277154	9. VERUM 8MG GRUNENTHAL INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 0 UN GRUNENTHAL INT INST00227757-02	30.00	U2	347.00					10,410.00
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES: CC 41361785. MARIA TERESA MONTEALEGRE DE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42531). CREDITO (1730982). AUTORIZACION (1102325). 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 CUATRO MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS CON CIEN CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 10/01/2026	SUBTOTAL 498,616.78 TOTAL BASE GRAVABLE 29,953.78 IVA 19.00% 5,691.22
		VALOR TOTAL 504,308.00

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: b3bb10c1140534fb2f9b0790f504f99afda5535861857febe21c94359674716c851b5a95e02acdc5f31c7475791872e1



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
DMEX409791

Fecha Factura: 11/12/2025 01:41:29
Fecha Vencimiento: 10/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 09/12/2025 13:34:16-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 10/12/2025 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: b3bb10c1140534fb2f9b0790f504f99afda5535861857febe21c94359674716c851b5a95e02acdc5f31c7475791872e1



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
DMEX410161

Fecha Factura:12/12/2025 01:52:07
Fecha Vencimiento: 11/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 09:58:01-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 11/12/2025 09:58:01-05:00



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	
247784	1. ALGIMIDE 32515MG COMPRIMIDOS CAJA X 100 BL SIEGFRIED INT00058027-01	60.00	U2	155.00					9,300.00
216082	2. ESOMED 20MG CAPSULAS CAJA X 0 UN NOVAMED20030113-06	56.00	94	5,097.00					285,432.00
110400	3. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 900 BL GENFAR INST19936296-11	60.00	U2	44.00					2,640.00
62747	4. BEDOYECTA TRI 3 SOLUCION INYECT CAJA X 0 UN HUMAX COMERC00213259-03	3.00	94	34,277.00					102,831.00
181455	5. GALVUS 50MG TABLETAS CAJA X 56 UN NOVARTIS COMER19988550-05	56.00	94	1,649.00					92,344.00
281379	6. HISTOTAL 25000U EUROETIKA AMPOLLA BEBIBLE CAJA CAJA X 4 UN EUROETIKA20096938-03	8.00	94	18,539.00					148,312.00
238602	7. GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION ORAL FRASCO X 300 ML RECKITT COMERC20027038-03	2.00	MLT	89,290.00					178,580.00
289795	8. LOSARTAN MK 50 TECNOQUIM INT TABLETA CADA UNO CAJA X 0 TB TECNOQUIMICAS INST00224830-05	120.00	U2	209.00					25,080.00
253259	9. HUMYLUB OFTENOL SOLUCION OFTALM FCO GOTE FRASCO X 15 ML SOPHIA INT INST20001982-02	2.00	MLT	40,100.00					80,200.00
217470	10. IPRASYNTH 20MCG AEROSOL SUSPENSION INHALADOR CAJA X 0 UN BCN MEDICAL19992496-01	2.00	94	19,560.00					39,120.00
74421	11. SERETIDE OSP 25MG125MCG SUSP INHALADOR FRASCO X 1 UN GLAXO COMERC19913254-01	2.00	C62	100,950.00					201,900.00
217532	12. ECLOSYNTH MCG SUSPENSION NASAL FRASCO X 200 DOSIS BCN MEDICAL19992495-01	2.00	94	67,681.00					135,362.00
161085	13. VOLTAREN EMULGEL 1100GR GEL TOPICO TUBO X 100 GR GLAXO00227297-02	2.00	GGR	115,390.00					230,780.00
26672	14. FLUIMUCIL 600MG GRANULADO CAJA X 10 UN ZAMBON COMERC19939035-01	60.00	94	2,733.00					163,980.00
888079	15. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 15									

OBSERVACIONES: CC 27074121. RUTH OMAIRA ERAMOS IBARRA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42563). CREDITO (1731083). AUTORIZACION (1071425). 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 SETECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/01/2026	SUBTOTAL 1,701,432.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
		VALOR TOTAL 1,702,491.00

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

CUFE: eb4b3a969a7192c1f9f841e19408c937f91e640ea89572b9a1f1c9ecd45bdc1f0985977f35b8cd74109c135994ba7ba7



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
DMEX410161



Fecha Factura:12/12/2025 01:52:07
Fecha Vencimiento: 11/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 09:58:01-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 11/12/2025 09:58:01-05:00

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

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: eb4b3a969a7192c1f9f841e19408c937f91e640ea89572b9a1f1c9ecd45bdc1f0985977f35b8cd74109c135994ba7ba7

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-12 01:52:24-05:00

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:
DYod+ipmloxvWGlgxe7Sfqo5AxuU7q+W4e9Os2faJtOLk0eUtz6tQevslcddw5B0Eh4sEmw55/V8QaZ/9uiitmNUNvZDfWFMmlsZD1Z5G3yd46O96GITEcJgTomGlcH1RWj24UO/tglBiCcSj
BynxtepNYrbLIUGXrwHsVmKjjHAloipSoj+0S4lqMMburFRN5xZAJqulcvkkcn6qXRz4IKz5xWa7dTIP1ExE6WJn1gKA5u1deZvc8LFE/QRnCI38kt6v+vPh1CnGsr9p150t7YF2eBrsFdR+1QG
ONXaejJWYayYBDvizQtwi2uYWtgJ0TaGx8O4aEO5gKp0TGg==



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
DMEX410177

Fecha Factura:12/12/2025 01:55:54
Fecha Vencimiento: 11/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 15:22:39-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 11/12/2025 15:22:39-05:00



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	
275209	1. ETORICOXIB 60MG TABLETA RECUBIE CADA UNO CAJA X 14 BL TECNOQUIMICAS INST20067414-11	14.00	U2	2,041.00					28,574.00
247911	2. TIOLCOLSID FORTE 8MG TABLETAS CAJA X 10 UN BUSSIE INT20023655-01	10.00	U2	2,769.00					27,690.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES: CC 38864996. LUZMILA JARAMILO SANCHE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42586). CREDITO (1731236). AUTORIZACION (1110725). 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 DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/01/2026	SUBTOTAL 61,835.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
VALOR TOTAL		62,894.00

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: 2157e262209892e2031b6030bd89d2c4211bcc7c8155a32838c7e7cb3745fd0baa317dc3cd4ded358ce42e60b54531d

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-12 01:56:10-05:00

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:
Wo0xfrgkLkqSaC4IQMA8DWaSLX+yNc+/9s8UNx0AetWXiuLdQXVXUXO6jHZqPnnyKx/v08RCEPjmaiquNovL640W1n0Y9Q8TX5gjTMat/jyXgM2E3bMi8j6h2eJjR1kfdue+aWlUsTj2/+AvQWv74R0RTSUCBS844gfJmaGalVt3RAjRVb0qRWdFhRic/eJtAWdSuvo2FJU1ng5V6J2s+R6sYNXQG6F0Nt9iH5IZGjo6HnWM4vunW+T8tGx0oJQlhhES7OgVKbCAmW+QlIjAsiYaWil+Hn gWTY61XqoOfYNONyucRQBkc6iYjFwIjOfOw0NdoKihuZe+rGalR8bow==



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
DMEX410179

Fecha Factura:12/12/2025 01:56:22
Fecha Vencimiento: 11/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 15:28:04-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 11/12/2025 15:28:04-05:00



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	
210679	1. CLOPIDOGREL 75MG TABLETAS CAJA X 0 BL LFC INT 1OP INST19959943-04	28.00	U2	1,540.00					43,120.00
110400	2. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 900 BL GENFAR INST19936296-11	30.00	U2	44.00					1,320.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES:

CC 27477700. MARIA Jael TORRES GAVIRIA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42589). CREDITO (1731241). AUTORIZACION (1111025). 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: CINCUENTA Y UNO MIL SETENTA PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 11/01/2026

SUBTOTAL 50,011.43
TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43
IVA 19.00% 1,058.57

VALOR TOTAL 51,070.00

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 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: 370bb8eb5f75e9ede97500b7cf9058c0cd279b387db3d3d101fa4bb4ee9421abf071fae429cf15462bed2226f5e728e6

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-12 01:56:38-05:00

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:
FHcq3skp4AWUsTu7MA1DwGIX1Acu6U6pDg7qiNdfyOGA6CYyFsAIIbVEOVit1KwSTmf5mJQq5blliZFQllcewvmtYQ8HLpBCVPav8ILDtBB4ND6jTCFxNWNyggOwIPgDudpd/wm42LuJ1kev+Sc0ivRuaQvuG2ljvcvPNREyspUNB+pArNTtqVZhRBWdEvjpzeSgZgoCKPgIsv24c5En/7dIpwguLYIOUuwrpjalGMQqh3aIX9QU8i+YW/MQg3Bz/TmpQE/p03A/CIF5kF0anP5bOq4fLzS26IPFDWqywtIH+NfMUK27zPb+54RxKzWzBgS9O8OFwOSicvYXw4A==



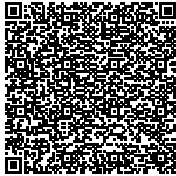
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
NIT: 890303208-5
CALLE 4 # 1 -24
GUADALAJARA DE BUGA - Colombia
Tel. 6024866565
recepcionfacturaelectronica@comfandi.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX410182

Fecha Factura:12/12/2025 01:57:05
Fecha Vencimiento: 11/01/2026

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 15:53:02-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 11/12/2025 15:53:02-05:00



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	
305486	1. ENSURE ADVANCE ABBOTT LIQUIDOVAINILLA BOTELLA BOTELLA X 220 ML ABBOTT305486	120.00	C62	26,651.00					3,198,120.00
162874	2. LATANOX 50MCGML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 0 ML PROCAPS INST19947216-03	2.00	MLT	18,534.00					37,068.00
110400	3. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 900 BL GENFAR INST19936296-11	60.00	U2	44.00					2,640.00
162218	4. INFLAXEN 20MG TABLETAS CAJA X 30 UN PROCAPS INST19963298-02	60.00	94	6,453.00					387,180.00
289869	5. SINALGEN FORTE GRUNENTHAL INT TAB 75325MG CADA U CAJA X 30 BL GRUNENTHAL INT INST20131730-04	60.00	U2	1,523.00					91,380.00
227	6. VOLTAREN EMULGL 30GR GEL TOPICA TUBO X 30 GR NOVARTIS00227297-05	2.00	GGR	47,134.00					94,268.00
237153	7. ILTUXAM 205MG TABLETAS CAJA X 28 UN TECNOFARMA20052046-03	56.00	U2	8,979.00					502,824.00
161321	8. TRIMEBUTINA 200MG TABLETAS CAJA X 30 UN GENFAR INST19999947-18	60.00	U2	883.00					52,980.00
296875	9. PREDNISOLONA TECNOQUIMIC INT TABLETA 5MG CADA UNO CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST00020600-06	30.00	U2	116.00					3,480.00
264942	10. CALCIBON D 800UI TAB RECUBIERTA FRASCO FRASCO X 30 UN FARMA INT INST20039942-02	30.00	U2	1,458.00					43,740.00
268566	11. VERUM 24MG TABLETAS CADA UNO CAJA X 20 BL GRUNENTHAL INT INST20015468-01	60.00	U2	1,015.00					60,900.00
888079	12. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 12									

OBSERVACIONES: CC 38851555. LIDA NORAI DA URBANO DE SOTO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42594). CREDITO (1731255). AUTORIZACION (1095825). 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: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/01/2026	SUBTOTAL	4,480,151.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	4,481,210.00

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 AUTORETENEDORES Y TENER CONDICIONES ESPECIALES. VIGILADO SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

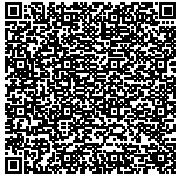
CUFE: a0e5f6e68d9d129f8493ccc33b537476ed2e00564c66b7167b0185dbddaebd326064acd40ae49fb37c733bc410d9359c



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
DMEX410182

Fecha Factura:12/12/2025 01:57:05
Fecha Vencimiento: 11/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 15:53:02-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 11/12/2025 15:53:02-05:00



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

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: a0e5f6e68d9d129f8493ccc33b537476ed2e00564c66b7167b0185dbddaebd326064acd40ae49fb37c733bc410d9359c

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-12 01:57:26-05:00

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

Firma Digital:

RMd1T3OI8xF2AB0i8KOnIsTsqvR3JXgdj0LpWa7SkDb3eWginT6VQeGISID1Of9oravt87J0BZGBTjsOpGNwKghcRFxNAmqw/yVnYMWBEnGHDlwtX8CpE25DULu9melkky0t7tpESSEkf3usApVM+z4wFh/HMkylLc4h8WdDiAhSgvmzUiP8XfwAz1jq+WCBFg7TUizSbQxX1xraW0O7puhNYVxzLyB07ztGCMdoWcZlkVwgkYZIFdABAFBTHlFWptbWlzUM7f9CsFY75948qQbaai0rmIMWtr+YdrQ5I022yL3iGtcPYebb3QKHIRITJczDRg4bA77efsQ3bH19w==



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
DMEX410184

Fecha Factura:12/12/2025 01:57:34
Fecha Vencimiento: 11/01/2026

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 16:38:05-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 11/12/2025 16:38:05-05:00



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	
287286	1. PANAL ABSORBENT TENA PANTS ULTRA MEDIUM PAQUETE PAQUETE X 10 UN TENA PANTS287286	6.00	C62	41,176.47			IVA 19.00	46,941.18	247,058.82
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 24912772. ELIZABETH PEREZ DE HURTAD. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42600). CREDITO (1731275). AUTORIZACION (1113425). 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 NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CIEN 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: 11/01/2026	SUBTOTAL 247,058.82 TOTAL BASE GRAVABLE 247,058.82 IVA 19.00% 46,941.18
VALOR TOTAL		294,000.00

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: 63b8eeb050127dd35e4039a7fb0428fe962cf96b25f14488b547d2490111239af3c62dbe96b9478148226f1d2476c8cf

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-12 01:57:50-05:00

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:

J7z+/WkWRpqO6lWD/zCbzCx1h40AESzWsa4B9Dbbm2IHS5SZWhQamISEjevDgnQ1I7U42FRUgxy4byFsjb6YwrhjsWfQMR+Yw9mwnyJITJVSgH5qH2itwzqlbYSPIOQ9ZvKdRqgRpDH
DJKyclHwiraYmCDI/zjSY1GifnbNMlaYR9KNN7hMx9ol25sFrP94sQYQ1wzD10akIT4fi0BHNO3LiWhN20lCpOcOetR1wXhLo0vOpdpZooLyX7307iZh7dGhamMNF09gkLfEEUumd7lbrRfBe
kgGLBuzvrqnkTeACVfvT9tiMGyW1Ddk249e0fhUEWFCEvISlhWUgWA==



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
DMEX410185

Fecha Factura:12/12/2025 01:57:48
Fecha Vencimiento: 11/01/2026

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 17:16:39-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 11/12/2025 17:16:39-05:00



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	
174723	1. AGUJA PARA PEN CALIBRE 31GX8MM AGUJA X 1 UN BD174723	100.00	C62	1,008.40			IVA 19.00	19,159.66	100,840.34
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 31406872. LILIANA BEDOYA DE TAFUR. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42606). CREDITO (1731292). AUTORIZACION (1115825). 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 VEINTE MIL PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 11/01/2026	SUBTOTAL		100,840.34
		TOTAL BASE GRAVABLE		100,840.34
		IVA 19.00%		19,159.66
		VALOR TOTAL		120,000.00

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: 43532eb955169e42979c6ca3c39f5b0a65d100153369dd4f26c61e0330340b268a7327c3c4cf6d9b7ec4e55b40cf1c02

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-12 01:58:04-05:00

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:
FYr7QmSAcl6dKj3tQsUNuXPBIF2lWju/G4R33RPRueuhmQoGSxo4L9Ho6tn3fXC8d3lrsYspswVrdeZ+SKe8VaplMXSjcJ6UT7zElcWJrvJ6O6w4xZUT25ZG6XIGeus3YN22MWqPW3wlhc
KMxU4Q+yjbow5f+dDj6zQWMO3gD0rgMI78U7Nu5RSWuqzBkgYwy8TuH0bgZr3VUR6EVBgyF1oA0HwLhuOKwU3OUJTaw770zJRF600bmdnpAHT8LpPnnuOv0UP58q7mQmf09XHATp
6nYn/cXjJWPCz1zgAh4z+3s7lpRmqk+v7/HVhRvsMDpXLT7lrEcgl1P8kPPuA==



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
DMEX411028

Fecha Factura:16/12/2025 01:55:47
Fecha Vencimiento: 15/01/2026

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 17:39:36-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 13:36:24-05:00



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	
252293	1. JARDIANCE 10MG TABLETAS CAJA X 30 UN BOEHRINGER20073367-03	60.00	U2	3,696.00					221,760.00
247626	2. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 15 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	2.00	MLT	5,250.00					10,500.00
118102	3. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	60.00	94	2,322.00					139,320.00
295448	4. ATORVASTATINA TQ INT TABLETA 20MG CADA UNO CAJA X 0 UN TQ INT19908144-03	60.00	U2	372.00					22,320.00
308733	5. ZOLEM 40MG TECNOQUIMICAS TABLETA LIBRET CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20198104-01	60.00	C62	4,805.00					288,300.00
888079	6. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 2675736. SALOMON CASTRO GOMEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42608). CREDITO (1731932). AUTORIZACION (1116525). 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 OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/01/2026	SUBTOTAL	687,771.43
		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: 9a812e1af68c633a7d58c942e780345460c7c3ab9f4bf7c1d50eab71805e4c12927a37ee126e12f8b01741a1ac76b2bd

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-16 01:56:10-05:00

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:
hVVKjv32bctZUQb7a/4WzLaByC1IS8aZCfhXkl5BprNu7Wv3enVvoeoYNS5DwyeM33rQ5I92feWymqr25W6cq7X96GoL/vNDqrLTyYxiA1Q4GnaSjEt/Z1e5gEkWTz+fj85z+1z6EQPv6hUawwTK0VAX9kwK67r4aDg1Jx+Nue5tLQrH5EZRWGncVVeKfdAKw+NgUkYb26dH5rXCmQbO9E/uEHKstzjUf1eZLeDmj2oO6GorhSbBnZxvlapqE36PHQzYdejmtZ1KU6Sf5CaQO1bQSdLSXV8vpSnJL6yEdal1Vldy8WibC05BSZhJpgjn0JmoJFtOtXZEhAgRwEJZA==



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
DMEX411031



Fecha Factura: 16/12/2025 01:56:28
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 05/12/2025 16:29:19-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 13:40:17-05:00

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	
314506	1. MEMANTINA 10MG TECNOQUIMICAS TABLETA CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS19991043-06	60.00	C62	1,555.00					93,300.00
210742	2. EXELON 18MG PARCHES TRANSDERMICO PARCHES X 0 UN NOVARTIS INT CB INST19985987-04	60.00	C62	12,026.00					721,560.00
297687	3. QUETIAPINA 25MG TABLETA CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS19995113-15	60.00	U2	187.00					11,220.00
259757	4. ATORVASTATINA 20 MG TABLETA CAJA X 0 TB ECAR INT19963352-15	60.00	U2	66.00					3,960.00
208463	5. GALVUS MET 50850MG TABLETAS CAJA X 56 BL NOVARTIS INT INST19983393-04	56.00	U2	1,050.00					58,800.00
155849	6. MICARDIS 80MG TABLETAS CAJA X 28 UN BOEHRINGER INST19901852-02	56.00	94	1,043.00					58,408.00
286048	7. MESULID 3 GEL TUBO TUBO X 40 GR NOVAMED INT20103118-01	1.00	GGR	29,515.00					29,515.00
888079	8. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 29197459. BERNARDA ZULUAGA DE GOME. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42482). CREDITO (1731936). AUTORIZACION (1107425). 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 TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/01/2026	SUBTOTAL	982,334.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	983,393.00

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: eec85412a333c4ec3c19731c0a562fe0a360f1fadc790f833555d4c61d994900fcfce01f9cb235883d450fdd5eb868fe

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-16 01:56:57-05:00

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:
i3MoE4xLUfgejqtCI9ochNQjxxEQmQeYvH7SAdlxU9SvLpQtN8eoy5GQaUS8yY9R95Acap697eP7VIIIMSzMSGdpxFQsBez9Gmz6HK5m2almXW+F/Xlv6MiqkVd6u7kbSyqtvvWlwA1ml7ytP
DDv0XZiwmS7QoBFMb5Nej8X+Uvei42KhADZ80JOD0A651mWSqm1pZmEsjkgT7rCGlw01j9j3EYJ8joe6Bzov/TLSM+zy/dmTnp/ohltmN4zV2toLcDJCQORKTiawDAUvHqxtnlwvHNr+lzBer
gHxzQvOnF2ptRYP4A2ts4Nmqw1KTc8Q+W8LMYZqAnrkAZcAB6XfA==



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
DMEX411031

Fecha Factura: 16/12/2025 01:56:28
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 05/12/2025 16:29:19-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 13:40:17-05:00



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: eec85412a333c4ec3c19731c0a562fe0a360f1fadc790f833555d4c61d994900fcfce01f9cb235883d450dd5eb868fe

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-16 01:56:57-05:00

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

Firma Digital:

i3MoE4xLUfgejqtCl9ochNQjxxEQmQeYvH7SAdlxU9SvLpQtN8eoy5GQaUS8yY9R95Acap697eP7VIIMSzMSGdxdpFQsBez9Gmz6HK5m2almXW+F/Xlv6MiqkVd6u7kbSyqtvvWlwA1ml7ytP
DDv0XZiwmS7QoBFMb5Nej8X+Uvei42KhADZ80JOD0A651mWSqm1pZmEsjkgT7rCGlw01j9j3EYJ8joe6Bzov/TLsm+zy/dmTnp/ohltmN4zV2toLcDJCQORkTiawDAUvHqxtnlwvHNr+lzBer
gHxzQvOnF2ptRYP4A2ts4Nmqw1Ktc8Q+W8LMYZqAnrcKAZcAB6XfA==



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
DMEX411035

Fecha Factura:16/12/2025 01:57:24
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 14:13:23-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 14:13:23-05:00



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	
309854	1. NEUPOGEN 300MCG1MLSOLI VIAL VIAL X 1 ML EVEDISA00046041-02	10.00	C62	105,630.00					1,056,300.00
190888	2. METOTREXATO 25MG TABLETAS CAJA X 100 BL TECNOFARMA INST19927154-05	40.00	U2	523.00					20,920.00
246289	3. ISOKLON 3MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 14 UN TECNOQUIMICAS INST19999309-08	28.00	U2	2,053.00					57,484.00
888079	4. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES:
CC 5217699. MIGUEL ANGEL PAJAJAY BUESAQU. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42641). CREDITO (1731958). AUTORIZACION (1051225). 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 CUARENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 15/01/2026

SUBTOTAL 1,140,275.43
TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43
IVA 19.00% 1,058.57

VALOR TOTAL 1,141,334.00

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: 233bf132a70d9929f9be31866d3439a3e670e48be61606937813d7417a730310c842b46169e6a2ced25f704e8be5feb5b

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-16 01:57:47-05:00

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:
ovMNZuME3sx6dIJYo+hOitrVpPrf0oiLkJSIFZY9c5IgFgOilK6JgatXzgWKgPI0ur5dPb4gCW4xDOT4S1ixj8dvGXbQK1prsCCMocujDmz9TntbkQR+su4LPiget5//10H3QfFUP69JZUR0Tjz
NvwHlrcHwsDRM440VwALJcbPpAdqdRDi87Ba/2fVSDeWh5lZ/2u6rFD7K8xZ1vmeKfO3t1MsbR8/DXQ9KFM0GsZPNkxngCfM4lvSWEqt7mlTpBnP56RFLFwzGeP8TA+SjluCrEWgsS7M3
mJUim9VEyoD44PukrTXVqxOaRrKNuRJuSW+nl3UROP3qhcjDQ==



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
DMEX411036



Fecha Factura:16/12/2025 01:57:37
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 14:18:53-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 14:18:53-05:00

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	
269026	1. NEBILET 5MG TABLETAS CADA UNO CAJA X 28 BL A MENARIN INT19915315-02	56.00	U2	1,848.00					103,488.00
276112	2. HIDROTEN 25MG FARMA INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 UN FARMA INT20061697-03	60.00	U2	3,935.00					236,100.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
299363	4. CARDIOSOL PROCAPS INT TABLSOST 30MG CADA UNO CAJA X 30 UN PROCAPS INST19938609-08	60.00	U2	10,291.00					617,460.00
201998	5. EUTHIROX 100MCG TABLETAS CAJA X 50 UN MERCK INST00032602-02	50.00	U2	1,773.00					88,650.00
297687	6. QUETIAPINA 25MG TABLETA CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS19995113-15	60.00	U2	187.00					11,220.00
267562	7. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 4 UN PROCAPS20104115-01	16.00	U2	11,909.00					190,544.00
316305	8. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	120.00	C62	782.00					93,840.00
161911	9. TEARSO 5MG SOLUCION OFTALMIC FRASCO X 15 ML PROCAPS INST19965663-01	2.00	MLT	83,333.00					166,666.00
89534	10. DIOVAN 160MG TABLETAS CAJA X 0 UN NOVARTIS INT INST20039358-03	112.00	U2	1,596.00					178,752.00
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 29042357. MARIA LUCIA DURAN POLO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42642). CREDITO (1731962). AUTORIZACION (1120125). 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 NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/01/2026	SUBTOTAL	1,692,291.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	

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: 578184b51b9b7f33e897a20ab13af6913fdf30403dee9e078d322039bbb58076ebe6c753a5756513ad80c51e3694496

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-16 01:57:53-05:00

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:
Plyuo/b9MHZIfiSFDWhdtZk/u2U5P+4FOLeAIOAm5gDCd0o2fx4yXkuzF2udROoJ+1wb/qLDIH/xKjcVO4gGUWgCMBQTMfVvJrIRKrAB6+/mUj4YJ+uDNparctILT7U2xVmxHOoyCBi0q/IrGT
Zp/M1GhvVqhFHNqA17wQWiwUoPt+OxbWFXm55u4LNDGmg/hLbQ1DCo7VqhHfMa3o7S8mxwe/lhc6693Fr8x9JENt/nsDPXqBs2Gjz0AgrCeLyz+UvVhxHTJ1GzV+Ep9gw2ki8643SSrHX
1Y2jNmThOTIBL+irDntlmYOJ7Y6tUE4FJ4ZegXSCnU+8PziiaDnr1A==



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
DMEX411036



Fecha Factura:16/12/2025 01:57:37
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 14:18:53-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 14:18:53-05:00

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: 578184b51b9b7f33e897a20ab13af6913fdf30403dee9e078d322039bbb58076ebe6c753a5756513ad80c51e3694496



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
DMEX411040

Fecha Factura:16/12/2025 01:58:31
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 14:58:57-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 14:58:57-05:00



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	
251865	1. JARDIANCE 10 MG TABLETA CAJA X 30 UN BOEHRINGER20073367-03	60.00	U2	3,696.00					221,760.00
196369	2. DICLOFENACO 1 GEL TOPICO TUBO X 50 GR GENFAR INST01982542-01	1.00	GGR	5,220.00					5,220.00
129642	3. LIPITOR 40MG TABLETAS CAJA X 30 BL PFIZER19919867-23	60.00	94	9,810.00					588,600.00
110400	4. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 900 BL GENFAR INST19936296-11	60.00	U2	44.00					2,640.00
268390	5. FUROSEMIDA 40MG TABLETAS CADA UNO CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST00023947-08	60.00	U2	57.00					3,420.00
208275	6. CROMUS 01 UNGUENTO TOPICO TUBO X 30 GR PROCAPS INST19961661-02	2.00	GGR	65,618.00					131,236.00
247626	7. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 15 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	2.00	MLT	5,250.00					10,500.00
276051	8. COZAAR 50MG MSD INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 UN ORGANON INT00059606-10	120.00	U2	14,949.00					1,793,880.00
888079	9. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES: CC 27477700. MARIA Jael TORRES GAVIRIA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42645). CREDITO (1731982). AUTORIZACION (1118225). 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 SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/01/2026	SUBTOTAL	2,762,827.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	2,763,886.00

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX411040

Fecha Factura:16/12/2025 01:58:31
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 14:58:57-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 14:58:57-05:00



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: ba4801cf114a47e4601bd4e0d7a2ebcf1f9d38202045265e503fdb9d4bf714205933c3d6a107103889ba3db2476c67dc



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
DMEX411041

Fecha Factura:16/12/2025 01:58:45
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 15:09:22-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 15:09:22-05:00



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	
155849	1. MICARDIS 80MG TABLETAS CAJA X 28 UN BOEHRINGER INST19901852-02	56.00	94	1,043.00					58,408.00
122963	2. REFLUCIL 5 MG TABLETAS CAJA X 30 BL TECNOFARMA19953629-03	60.00	94	5,658.00					339,480.00
296876	3. AMLODIPINO 10MG TECNOQUI INT TABLETA 10MG CADA UN CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST00050227-04	60.00	U2	213.00					12,780.00
281901	4. CARDIOL 125MG TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 30 UN LAFRANCOL20126544-03	60.00	U2	2,668.00					160,080.00
316305	5. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	60.00	C62	782.00					46,920.00
288996	6. HIALTEARS 41 ESPEC OFT INT SOLU 4MG1ML FRASCO FRASCO X 10 ML ESPEC OFT INT INST20047756-03	2.00	MLT	69,605.00					139,210.00
295269	7. GAVISCON MENTA RECKITT SUSPDOBACCION CAJAX12SAC CAJA X 0 BL RECKITT20044923-06	72.00	94	4,200.00					302,400.00
888079	8. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 38857651. GLADYS VALENCIA DE HOL. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42646). CREDITO (1731988). AUTORIZACION (1117725). 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 SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/01/2026	SUBTOTAL 1,064,849.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
		VALOR TOTAL 1,065,908.00

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: e4402af356be5b1acbbfe07e9437703b7aded380464d41b0a751338efb61618a314d3a083dc6722014c60d7f66232328

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-16 01:59:00-05:00

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:
IS4R5/zBvy22WHLmrHYU1XgnFmG49OXYGwf035VgkFcWExm6SdS/gWxYGIWuX5tF7bngB8leSb3dGqEleC4cG4Uu7QYmvp1P2RU2ssC4uufDP+rkfxJkhFBhfHSDem/DALJqJJMtX3jq7fHMaRpxybaMLpnERAOsK1FNbBWp+cHxtEIA7ZUCytwA/IsiMYtyR1MLG8nPBTQjwuMHTm8MmMjG3jzH79mx2fRxtIPbiBv7T8PDntNTEbx8X84aAyYiXdkj+RPMBfstw7JDK8fxlPxnA6aKnBPQrKrhfAjYllqYREKTI49wTCJ7iuSA3zWA5VnnKEeVrV3mSa6UQ2w==



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
DMEX411041

Fecha Factura:16/12/2025 01:58:45
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 15:09:22-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 15:09:22-05:00



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: e4402af356be5b1acbbfe07e9437703b7aded380464d41b0a751338efb61618a314d3a083dc6722014c60d7f66232328



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
DMEX411042

Fecha Factura:16/12/2025 01:58:59
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 15:30:17-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 15:30:17-05:00



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	
210672	1. ILTUX 20MG TABLETAS CAJA X 28 UN TECNOFARMA20023735-06	56.00	94	891.00					49,896.00
118102	2. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	60.00	94	2,322.00					139,320.00
310327	3. LETROLE 25MG GRUPO AFIN INT TABLETA CADA UNO CAJA X 30 UN GRUPO AFIN INT INST20065665-01	60.00	C62	4,891.00					293,460.00
302928	4. DAFLON 1000 MG SERVIER TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 30 UN SERVIER20110698-03	60.00	C62	1,755.00					105,300.00
129648	5. LIPITOR 20MG TABLETAS CAJA X 0 BL PFIZER INT00212444-27	60.00	94	4,668.00					280,080.00
208463	6. GALVUS MET 50850MG TABLETAS CAJA X 56 BL NOVARTIS INT INST19998393-04	56.00	U2	1,050.00					58,800.00
288824	7. ETORIMED 90MG NOVAMED TAB REC 90MG CAJA CAJA X 14 UN NOVAMED20084843-02	14.00	U2	8,386.00					117,404.00
888079	8. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 38861220. MARLENE OROZCO DE GALVI. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42647). CREDITO (1731997). AUTORIZACION (1117425). 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 MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/01/2026	SUBTOTAL	1,049,831.43
		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: 7c3a7c297f70e737e9cafec634bd16de48f66cc2b398e1137ebc4665908edb957f4656eae781ee18c986292d9ba81239

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-16 01:59:14-05:00

Página 1 de 2

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

Firma Digital:
TKLSXhjAoKgpMqClvYcc2ATG9CBI6TFf9kKc4m78LQUw+MZcqEdLWNM/szBvgB2U91OiEERW05mQBFHYH1F9pKRAC+IrSMtgH/j+clujO4IFasB0ON0yino02LwXleIQNb9FLvB2AA1VJJ
S0HdtNnD80SqLHQ840XbZHKJTw3kxr1gVwe7M7rkxlcGhMr5PXQ9cxUBVUfuPfgf0RLdkpG+BUq5j1bhZE2+lt/rJMSTsRLybu/zJlp4FKqdu3mJL0OT+hmloC4GZgXLvJweBfssJZR2JuQJdg5
Mm4X9+9KxYg2nJszGGPRJ/SFmdqGP717ludSXPJtOPb2yv6whi4hw==



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
DMEX411042

Fecha Factura:16/12/2025 01:58:59
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 15:30:17-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 15:30:17-05:00



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			

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
DMEX411043

Fecha Factura:16/12/2025 01:59:12
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 15:43:51-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 15:43:51-05:00



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	
281901	1. CARDIOL 125MG TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 30 UN LAFRANCOL20126544-03	60.00	U2	2,668.00					160,080.00
110400	2. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 900 BL GENFAR INST19936296-11	60.00	U2	44.00					2,640.00
247626	3. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 15 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	2.00	MLT	5,250.00					10,500.00
216807	4. NITAZOXANIDA 500MG TABLETAS CAJA X 6 UN GENFAR COMERC20028350-03	6.00	94	4,549.00					27,294.00
216082	5. ESOMED 20MG CAPSULAS CAJA X 0 UN NOVAMED20030113-06	56.00	94	5,097.00					285,432.00
242274	6. ULTIBRO 11050 CAPSULA INHALADOR CAJA X 30 UN NOVARTIS20064394-02	60.00	U2	5,407.00					324,420.00
250799	7. APROVASC 1505MG COMPRIMIDOS CAJA X 28 UN SANOFI INT 1OP20043390-02	56.00	U2	1,565.00					87,640.00
888079	8. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 38850315. MARIA DE LOS ANGELES TREJOS DE CORRE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42648). CREDITO (1732006). AUTORIZACION (1118325). 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 CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 15/01/2026	SUBTOTAL	903,577.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	904,636.00

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: 14c457a3c4f9360d97e4966fba99493474415c4b22dea48f971debe6db83211254d55851967924707e30ad384254ee42

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-16 01:59:27-05:00

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:
ml9S0QWd3suFisKNS7fmmVss3ZXP2ONSi40MGWfDPH00kyxs+r7zTiPWccqdSa676ivUpeW6JoKn8yK4EoBDHXAq3BDWWc4yu8fAOuTbe6mDc+F/DLFm8onY8QMG1P9tkd0H3TOP
uJKjgnmGgm5JF+MnAMiQt8rCsXJu2Xngn6H2w1gX7uKcKklOrEtsGoRbw4znWqh3vb18HexXnvSlyh7qinHlQsasiHGbRpKG5IO6XGn4D+ZN3S28QflkuBzU0XDABxHbZ7c1C2zIELiGcTr
ht9KE1ix8nghi/URmHOknK22mahgLiZP/T6txiyxMO35K+6lmbIqNPKILpBQ==



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
DMEX411043

Fecha Factura:16/12/2025 01:59:12
Fecha Vencimiento: 15/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 15:43:51-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 15/12/2025 15:43:51-05:00



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			



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
DMEX411251

Fecha Factura:17/12/2025 01:39:59
Fecha Vencimiento: 16/01/2026

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 15:09:42-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 16/12/2025 15:09:42-05:00



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	
175564	1. OPTIVE 05 SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 0 ML ALLERGAN INST19978511-04	2.00	MLT	83,993.00					167,986.00
278572	2. DIACEREINA 50MG GENFAR CAPSULA CAJA CAJA X 0 UN GENFAR20113125-01	60.00	C62	883.00					52,980.00
316113	3. ROSUVINA E LEGRAND 1040 TABLETA CAJA CAJA X 30 UN LEGRAND20043340-18	60.00	C62	5,425.00					325,500.00
237157	4. ILTUXAN 4010MG TABLETAS CAJA X 28 UN ADIUM SAS20052050-03	56.00	U2	10,095.00					565,320.00
274689	5. XIGDUO XR TAB LP101000MG CAJA X 28 UN ASTRAZE INT 1OP INST20093349-01	56.00	U2	5,634.00					315,504.00
302928	6. DAFLOX 1000 MG SERVIER TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 30 UN SERVIER20110698-03	120.00	C62	1,755.00					210,600.00
242102	7. HIDROTHIAZDA25 TABLETAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS00034162-15	60.00	U2	199.00					11,940.00
257815	8. APRIX 325MG8MG TABLETAS CAJA X 100 BL NOVAMED COMERC19931777-10	60.00	U2	1,831.00					109,860.00
307352	9. GIRALMET SIEGFRIED 100000UISOLOR FCO FRASCO X 0 ML SIEGFRIED20202638-01	2.00	C62	104,418.00					208,836.00
888079	10. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 38852149. AMPARO DEL SOCORRO VARGAS ARBELAEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA- EVENTO). MED (42670). CREDITO (1732164). AUTORIZACION (1109825). 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 NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 16/01/2026	SUBTOTAL	1,974,097.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	1,975,156.00

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 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: de562ac47ba57c936a42cce0fbd99c835b5feda43afa8ce1ede9cfb8396c46aa9cc2b9d99fc738ab40a1f0892dd9252f

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-17 01:40:24-05:00

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:
qTBwLwxivQHOCJmENLNNQ3L2LYj+ksJWfR6Q7itshOCJAmh5FoqYrYy56xXept28eQHH6ght91VMta8b0qNbTkZWJ5/FxZ66/7v/qfP93FXWN4RL8LTmPdJ/xsa8t123L5ADxRdcNyLHyy+dj
vVB27VISXeyEyUqRXeycmi0udfzZHJebtGYwCgfHZE2gYqFM7q0Rr1GV8BpktK8ssldjdODSCaNadXertWxo9SRACm9p9W99s/7jshjr0hwUqCtEbO6apc6W+0mYeD3QYeejpq4X3clGv
u2xWA+X5bEURdlT/vlgvT7COgiGqf2Y08DW7cSkcXLRlLqbsAnQ==



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
DMEX411251

Fecha Factura:17/12/2025 01:39:59
Fecha Vencimiento: 16/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 15:09:42-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 16/12/2025 15:09:42-05:00



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

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: de562ac47ba57c936a42cce0fbd99c835b5feda43afa8ce1ede9cfb8396c46aa9cc2b9d99fc738ab40a1f0892dd9252f

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2025-12-17 01:40:24-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:
qTBwLwxivQHOCJmENLNNQ3L2LYj+ksJWfR6Q7itshOCJAmh5FoqtrYy56xXept28eQHH6ght91VMta8b0qNbTkZWJ5/FxZ66/7v/qfP93FXWN4RL8LTmPdJ/xsa8t123L5ADxRdcNyLHyu+dj
vVB27VISXeyEyUqRXeycmI0udfzZHJebtGTywfCgfHZE2gYqFM7q0Rr1GV8BpktKn8ssldjdODSCaNadxertWxo9SRACm9p9W99s/7jshjr0hwUqCtEbO6apc6W+0mYeD3QYeejppq4X3clGv
u2xWA+X5bEURdlt/vlgvT77COgiGqf2Y08DW7cSkcXLRlQbsAnQ==



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
DMEX411257

Fecha Factura:17/12/2025 01:41:17
Fecha Vencimiento: 16/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 15:48:20-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 16/12/2025 15:48:20-05:00



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	
311021	1. GASTROFAST ADVA TECNOQUIMIC INT SUSPENSION ORAL FR FRASCO X 240 ML TECNOQUIMIC INT20168919-02	6.00	C62	59,337.00					356,022.00
162874	2. LATANOX 50MCGML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 0 ML PROCAPS INST19947216-03	2.00	MLT	18,534.00					37,068.00
272794	3. TIMOLOL MK 05 TECNOQUIMI INT SOL OFTAL FRASCO FRASCO X 5 ML TQ INT 2OP19941885-07	2.00	MLT	11,672.00					23,344.00
276711	4. COVERATRIX TAB REC SERVIER INT 10255MG 1OP FRAS FRASCO X 30 UN SERVIER INT INST20082413-03	60.00	U2	1,891.00					113,460.00
175066	5. ROSUVAX 20MG TABLETAS CAJA X 30 UN GARMISCH19995116-04	60.00	94	9,734.00					584,040.00
264588	6. DICETEL DUO TAB REC 100300 CAJA CAJA X 24 UN ABBOTT AGOTADO20066852-04	72.00	U2	8,772.00					631,584.00
313839	7. DOLEX FORTE NF HALEON TAB 50065MG CAJA CAJA X 10 UN HALEON20071759-09	180.00	C62	2,297.00					413,460.00
241981	8. EUTIROX 88MCG TABLETAS CAJA X 50 UN MERCK INST19987947-08	50.00	U2	1,041.00					52,050.00
288996	9. HIALTEARS 41 ESPEC OFT INT SOLU 4MG1ML FRASCO FRASCO X 10 ML ESPEC OFT INT INST20047756-03	2.00	MLT	69,605.00					139,210.00
305486	10. ENSURE ADVANCE ABBOTT LIQUIDOVAINILLA BOTELLA BOTELLA X 220 ML ABBOTT305486	60.00	C62	26,651.00					1,599,060.00
268693	11. DEFEROL 7000 UI PROCAPS CAPSULA BLANDA CAJA CAJA X 8 UN PROCAPS20104115-04	8.00	U2	9,043.00					72,344.00
89583	12. FLUCONAZOL 200MG CAPSULAS CAJA X 4 UN TECNOQUIMICAS00043362-01	8.00	94	2,960.00					23,680.00
888079	13. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 13									

OBSERVACIONES:
CC 25765901. SILVIA MARIA MORELOS AGAMEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42673). CREDITO (1732183). AUTORIZACION (1109325). 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: 16/01/2026

SUBTOTAL
TOTAL BASE GRAVABLE
IVA 19.00%

4,050,893.43
5,571.43
1,058.57

Valor en Letras: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

VALOR TOTAL4,051,952.00

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
DMEX411257

Fecha Factura:17/12/2025 01:41:17
Fecha Vencimiento: 16/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 15:48:20-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 16/12/2025 15:48:20-05:00



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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX411258

Fecha Factura:17/12/2025 01:41:30
Fecha Vencimiento: 16/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 16:01:45-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 16/12/2025 16:01:45-05:00



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	
236949	1. LYRICA 25MG CAPSULAS CAJA X 30 UN PFIZER INST20028918-05	60.00	U2	555.00					33,300.00
742	2. VITAM B12 1MG1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 1 ML ECAR00040260-09	1.00	MLT	2,810.00					2,810.00
248817	3. BIOCALCIUM PLUS POLVO EFERV CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20063407-09	60.00	94	1,667.00					100,020.00
275209	4. ETORICOXIB 60MG TABLETA RECUBIE CADA UNO CAJA X 14 BL TECNOQUIMICAS INST20067414-11	14.00	U2	2,041.00					28,574.00
248834	5. ROSUVINA 40MG TABLETAS CAJA X 28 UN LEGRAND INT INST20041469-04	60.00	U2	1,401.00					84,060.00
216082	6. ESOMED 20MG CAPSULAS CAJA X 0 UN NOVAMED20030113-06	28.00	94	5,097.00					142,716.00
246323	7. LYRICA 75 MG CAPSULAS CAJA X 30 UN PFIZER INST19953202-07	60.00	U2	1,667.00					100,020.00
300243	8. FARMA D 2000UI CAPSULA FRASCO CAJA X 30 UN FARMA DE INT INST20062937-08	60.00	U2	409.00					24,540.00
240600	9. FERRIMED PLUS CAPSULAS CAJA X 30 UN NOVAMED COMERC20061025-07	60.00	U2	4,352.00					261,120.00
274735	10. LIPOTIC 600MG TABLETA RECUBIESA CAJA X 30 BL DIABETRIC INT20104380-03	60.00	U2	4,470.00					268,200.00
246183	11. MICARDIS 40 MG TABLETAS CAJA X 28 BL BOEHRINGER INST19988586-03	56.00	U2	521.00					29,176.00
274689	12. XIGDUO XR TAB LP101000MG CAJA X 28 UN ASTRAZE INT 1OP INST20093349-01	56.00	U2	5,634.00					315,504.00
75823	13. CLOTRIMAZOL 1 CREMA VAGINAL TUBO X 40 GR GENFAR COMER19909066-02	2.00	GGR	18,018.00					36,036.00
311727	14. RYBELSUS® 7MG NOVONORDISK INT TABLETA CADA UNO CAJA X 15 UN NOVONORDISK INT20204361-01	30.00	C62	9,190.00					275,700.00
888079	15. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 15									

OBSERVACIONES:
CC 29281818. AURA ROSA GARCIA DE ESCOB. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42675). CREDITO (1732189). AUTORIZACION (1118125). 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 SETECIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 16/01/2026

SUBTOTAL 1,707,347.43
TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43
IVA 19.00% 1,058.57
VALOR TOTAL 1,708,406.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

CUFE: d7396b40d42b4c7875f655ed8c87a1b1627a89bf025a25eb0bf8ef70de47fe150d9d7873d01676effc7740fdba4dc853



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
DMEX411258

Fecha Factura:17/12/2025 01:41:30
Fecha Vencimiento: 16/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 16:01:45-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 16/12/2025 16:01:45-05:00



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

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: d7396b40d42b4c7875f655ed8c87a1b1627a89bf025a25eb0bf8ef70de47fe150d9d7873d01676effc7740fdb4dc853

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-17 01:41:48-05:00

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

Firma Digital:

BYBmZJMw7kavYOiL+DK4M19wmt4Gm/qBgqsPUHbrpddD2b6nBq2AZe/GTDyDVgnETw53p+m7vziXh5IWbJQy7bYHs2wOB+x13lwhJKGx+HQZOLBnMwv50+jp2fyd9akTWpN/qNI9U2lgCdbKvsetdrUr8Q45uBgzjRfd4FiWcgsDoNvk+894yYukf2KvZv5E+Hilqm9BqKSyA+pcAb+HjcpFZDBh9nnLxGD0sBN3rJ5ew/OEHI+6mnz1OmsGzK5R9e570g5fygw34K86sN67T/OF2OUd7BZO+I87iIU5KVuF/YwfZk3ebDWEpeQ8RbXgeUxaEa149a+tLjUL3GA==



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
DMEX411259

Fecha Factura:17/12/2025 01:41:43
Fecha Vencimiento: 16/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/12/2025 16:32:32-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 16/12/2025 16:16:14-05:00



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	
264026	1. CLORFENIRAMINA ECAR JARABE 2MG5ML FRASCO FRASCO X 120 ML ECAR COMERC20082768-02	1.00	MLT	6,250.00					6,250.00
299603	2. METOTREXATO TECNOFARMA TAB 25MG BLISTER CAJA X 0 BL TECNOFARMA19927154-07	60.00	U2	1,891.00					113,460.00
259721	3. ACIDO FOLIC 1MG TABLETAS CAJA X 0 BL LAPROFF19908845-04	60.00	U2	26.00					1,560.00
110400	4. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 900 BL GENFAR INST19936296-11	30.00	U2	44.00					1,320.00
118195	5. GLUCOPHAGE 850MG TABLETAS CAJA X 30 BL MERCK INT POS00059502-04	60.00	94	3,488.00					209,280.00
247995	6. FORXIGA 10MG TAB RECIBIERTAS CAJA X 28 UN ASTRA ZENEC20067183-02	56.00	U2	5,040.00					282,240.00
267405	7. CARDIOMAX 40MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 10 UN LAFRANCOL INT19994556-03	60.00	U2	30,829.00					1,849,740.00
175713	8. CONCOR 5MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK INST00034016-02	60.00	94	701.00					42,060.00
258791	9. CALCIBON D FARMA SOYA FORTE FRASCO CAJA X 30 UN FARMA20037895-01	60.00	U2	4,074.00					244,440.00
266770	10. ALDACTONE 25MG TABLETAS CAJA X 30 UN PFIZER INST00049664-06	60.00	U2	2,231.00					133,860.00
253259	11. HUMYLUB OFTENOL SOLUCION OFTALM FCO GOTE FRASCO X 15 ML SOPHIA INT INST20001982-02	2.00	MLT	40,100.00					80,200.00
298699	12. CIPROFIBRATO TECNOQUIMICAS TABLETA 100MG CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20034210-30	60.00	C62	606.00					36,360.00
888079	13. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
41674	14. GLUCOPHAGE 850MG TABLETAS CAJA X 30 BL MERCK COMERC00059502-04	60.00	U2	3,488.00					209,280.00
Total Nro Líneas: 14									

OBSERVACIONES: CC 29899197. LUZ MARINA GUTIERREZ MARIN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42556). CREDITO (1732197). AUTORIZACION (1098925). 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: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 16/01/2026	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE IVA 19.00%	3,215,621.43 5,571.43 1,058.57
		VALOR TOTAL	3,216,680.00
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			

CUFE: 9d4900abadd3f333e9c147355df4f9766f404b073586faa1086c0434a948e3d5f39b8a01e6675dd221142eae0bdfd5f



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
DMEX411259

Fecha Factura:17/12/2025 01:41:43
Fecha Vencimiento: 16/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 10/12/2025 16:32:32-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 16/12/2025 16:16:14-05:00



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

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: 9d4900abadd3f3333e9c147355df4f9766f404b073586faa1086c0434a948e3d5f39b8a01e6675dd221142eae0bdfd5f

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-17 01:42:00-05:00

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

Firma Digital:
CgidbsFKkqeBUNP/d9/vaUoMF4WphgmIU8M0SOE1BJJ85k6v9HzfBV5sk5QsEGGEL34bkQqv+bvP69zRL2HnVxbV+YO32ltxyjNCHcyn/u2hbZscSUh5xxsivZ+9Fr028SKOLwibNcyFybnSI
OwM6DVjKaYujdIR1YBqPGs4BsFOn2dvth4J4bJUE8jE6YxitFRKlc4ZygRwgE+/dQ9FK/BWV0nGuqyu8DZwB7Ta/xWCKGV3tKtOF4oa+MZ4PWkesyIVYnHYm9fvUTQFdCv9wKqvGGK5xH
tD9G/wlB16+eKbp05qxJDLMVsOGhNllem7Ja3fjbd/QKQoah25PEk4tA==



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
DMEX411559

Fecha Factura:18/12/2025 01:43:50
Fecha Vencimiento: 17/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 16:38:59-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 17/12/2025 14:00:24-05:00



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	
247481	1. CALTRATE 600D TABLETAS FCO 60 CAJA X 0 UN HALEON20011348-03	60.00	U2	1,161.00					69,660.00
588	2. NORVAS 5 MG PFIZER max dcto TABLETAS CAJA CAJA X 30 BL PFIZER max dcto00052806-05	60.00	U2	8,841.00					530,460.00
292659	3. VITA E MK TECNOQUIMICA CAP400UI CAJ CAJA X 30 UN TECNOQUIMICA19942155-26	60.00	C62	848.00					50,880.00
156072	4. SALAGEN 5MG TABLETAS FRASCO X 20 UN EUROETIKA INT INST19919354-03	120.00	U2	4,330.00					519,600.00
229226	5. VITA C ZINC TABLETAS MASTICABLES CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS229226	60.00	U2	4,873.95			IVA 19.00	55,563.02	292,436.97
296775	6. 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
294793	7. AZEFLU SPRAY N NOVAMED SUSP13750MCG FRASCO FRASCO X 0 ML NOVAMED20122250-02	1.00	MLT	182,883.00					182,883.00
55269	8. CEFALEXINA 500MG CAPSULAS CAJA X 10 UN GENFAR ****00044405-11	30.00	U2	790.00					23,700.00
242103	9. HIDROTHIAZD 125MG TABLETAS CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20062635-06	60.00	U2	160.00					9,600.00
277002	10. BIFRIL 30MG MENARINI TABLETAS CAJA CAJA X 28 UN MENARINI19931073-02	112.00	U2	6,302.00					705,824.00
259721	11. ACIDO FOLIC 1MG TABLETAS CAJA X 0 BL LAPROFF19908845-04	60.00	U2	26.00					1,560.00
193135	12. ISOKLON 3MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS COMER19999309-08	56.00	94	2,053.00					114,968.00
155193	13. DILOX 600MG TABLETAS CAJA X 30 BL NOVAMED INT 1OP19937141-17	20.00	U2	4,962.00					99,240.00
267718	14. STREPSILS INTEN RECKITT TAB SMIEL Y LIMO CAJA CAJA X 0 UN RB HEALTH20071641-11	16.00	U2	2,482.00					39,712.00
888079	15. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 15									

OBSERVACIONES: CC 31279315. ROSMIRA VERNAZA DE BORJ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42652). CREDITO (1732386). AUTORIZACION (1115525). 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: DIEZ MILLONES CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS CON Cien CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 17/01/2026	SUBTOTAL 9,993,515.40 TOTAL BASE GRAVABLE 298,008.40 IVA 19.00% 56,621.60
		VALOR TOTAL 10,050,137.00
	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	

CUFE: 7403ff7918ed33c326e3f8c73bda8151bb5f6d22ea71143c9cedc5c985ad9867a8b2cbdf7f3e9625d266074782d109f2



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
DMEX411559

Fecha Factura:18/12/2025 01:43:50
Fecha Vencimiento: 17/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 15/12/2025 16:38:59-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 17/12/2025 14:00:24-05:00



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

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: 7403ff7918ed33c326e3f8c73bda8151bb5f6d22ea71143c9cedc5c985ad9867a8b2cbdf7f3e9625d266074782d109f2



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
DMEX412038

Fecha Factura:19/12/2025 02:14:24
Fecha Vencimiento: 18/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 18/12/2025 16:53:23-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 18/12/2025 16:53:23-05:00



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	
313217	1. CLORHEXOL 02 FARPAG ENJUAGUE BUCAL FRASCO FRASCO X 180 ML FARPAG313217	1.00	C62	29,605.04			IVA 19.00	5,624.96	29,605.04
Total Nro Líneas: 1									

OBSERVACIONES: CC 1006370987. JAIRO SANTIAGO NARANJO CASTRO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42713). CREDITO (1732846). AUTORIZACION (1051925). 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 CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CIENT CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 18/01/2026	SUBTOTAL 29,605.04 TOTAL BASE GRAVABLE 29,605.04 IVA 19.00% 5,624.96
VALOR TOTAL		35,230.00

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: 89476244d9b2b5746fc59e2c3dfb0a01a1304fce0e46816864f75b658fed3f08f158a106102b133fd6b0380c10cf356b



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
DMEX412341

Fecha Factura: 30/12/2025 15:44:15
Fecha Vencimiento: 29/01/2026

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 17/12/2025 13:22:35-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 19/12/2025 13:09:20-05:00



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	
118102	1. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	30.00	94	2,322.00					69,660.00
196591	2. DIOVAN 80MG TABLETAS CAJA X 28 UN NOVARTIS INT INST20039359-03	56.00	U2	693.00					38,808.00
293350	3. CARDIOSOL 30MG PROCAPS TABLETA LIBOSM CAJA CAJA X 30 UN PROCAPS19938609-08	30.00	C62	10,291.00					308,730.00
316305	4. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	30.00	C62	782.00					23,460.00
282229	5. ATORVASTATINA 40MG TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 0 UN TECNOQUIMICA INST20087456-22	30.00	U2	1,177.00					35,310.00
287286	6. PANAL ABSORBENT TENA PANTS ULTRA MEDIUM PAQUETE PAQUETE X 10 UN TENA PANTS287286	18.00	C62	41,176.47			IVA 19.00	140,823.53	741,176.47
299363	7. CARDIOSOL PROCAPS INT TABLSOST 30MG CADA UNO CAJA X 30 UN PROCAPS INST19938609-08	60.00	U2	10,291.00					617,460.00
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 25362144. DOMINGA RIVERA ANTE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42690). CREDITO (1733028). AUTORIZACION (1129925). 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 NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CIENT CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 29/01/2026	SUBTOTAL 1,834,604.47 TOTAL BASE GRAVABLE 741,176.47 IVA 19.00% 140,823.53
		VALOR TOTAL 1,975,428.00

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: fd1fc58f811d28555bba82688a468de14bff3f75e79a3d97bfa8b1f99743a921da69c25dafa5c7a4b36497234cee5a10



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
DMEX412341

Fecha Factura: 30/12/2025 15:44:15
Fecha Vencimiento: 29/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 17/12/2025 13:22:35-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 19/12/2025 13:09:20-05:00



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: fd1fc58f811d28555bba82688a468de14bff3f75e79a3d97bfa8b1f99743a921da69c25dafa5c7a4b36497234cee5a10

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-30 15:44:45-05:00

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

Firma Digital:

fVpRxQC3skuKvGeTwjV3bOhDbVQ80OMgS63Xtw9qnYmjX4p7edh+kJtfO7/s6PmfL10xCHAFkUTb0LpWfRsnMslqjIOaz9Vhg39vNQld6/e8D4AvxQM4xXnT63Cd9ihC4juBYnzgbl+qSV+85ePZZPQm0oVYH55fRcyU+4u6qi23yl2kPPnvktCD1BbPk6SVLRYH2DyILWf11yKahNHwgumuO45LqT3sa/C8s/mSmCddQ67EO4DNgfp2iXae0Eeoymg4aD/dLeo29FEI3OXOy754Sxj3HB1SR03KJNa65JPc0asUAm4ZA2CKI8/fKMHK2GPTJ5ulatV7dXhB3AC2mQ==



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
DMEX412346

Fecha Factura: 30/12/2025 15:52:31
Fecha Vencimiento: 29/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 19/12/2025 13:22:37-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 19/12/2025 13:22:37-05:00



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	
254942	1. PEG POLIET 3350 POLVO SOBRE X 17 GR TECNOQUIMICAS COMERC20126621-02	30.00	GGR	9,125.00					273,750.00
888079	2. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 20925514. LUZ MARINA COLMENARES QUIN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42725). CREDITO (1733032). AUTORIZACION (1106725). 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 MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 29/01/2026	SUBTOTAL	279,321.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	

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

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

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

CUFE: a9d5d8140d38431cfaa8349f4e12005eb38caf732d62f43b174e8ffe6b90e5cefdcb2d0bca6476d381c99f24be168596

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-30 15:52:59-05:00

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:
moYk2xYKZsi9MICcyQ/iE4MdM74ex1cuAdajjFZIKkYY3Cd7vIRynCRtumZhJ7U2B99WryGN+TVSwfpuXKFtVue7K/M6QzqCb9w5Cu2F1qkLkPsfLUMHXrssE5Q34KdfliuOozbkrk6eXOXq
K5CbmKf8KFEv1ulzf3bnSODoRErhPmMdq60EnDXDi2FvNUPHCHthxpZPXIn6E2d86Wb54WDZ9NwAToKoTNSavCL2mGdosBI8Q08Vbs4eiigQ+fZqnL6oDX7raGQ9/wXttaUiZgdk0R7K+
PcRzghCbF4U3iXfa+IC4FfHR9L1gcUk1CVpFqg8xVqEBNPiHcy56k21A==

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
DMEX412347

Fecha Factura: 20/12/2025 04:16:30
Fecha Vencimiento: 19/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 19/12/2025 13:26:22-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 19/12/2025 13:26:22-05:00



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	
118128	1. DIOVAN HCT 160125MG TABLETAS CAJA X 28 BL NOVARTIS INT INST19910346-16	56.00	94	1,365.00					76,440.00
89534	2. DIOVAN 160MG TABLETAS CAJA X 0 UN NOVARTIS INT INST20039358-03	56.00	U2	1,596.00					89,376.00
290377	3. FLEXTRIL C MSM NOVAMED INT P150012001400 CADA UN CAJA X 15 UN NOVAMED19998174-06	60.00	94	2,415.00					144,900.00
296876	4. AMLODIPINO 10MG TECNOQUI INT TABLETA 10MG CADA UN CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST00050227-04	60.00	U2	213.00					12,780.00
888079	5. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 5									

OBSERVACIONES: CC 25338337. DEYSI NAVIA MOSQUERA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42726). CREDITO (1733035). AUTORIZACION (1119925). 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 MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 19/01/2026	SUBTOTAL	329,067.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	330,126.00

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: 51884ab638ed11f9b70051893ef701f47baf4e6967273ae8021caefc6f1cabbc74a9560f97055f25016da39a8067b619

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-20 04:16:46-05:00

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:
oC2xND2NroLaJrqUoDBS9h4fvnVpKVExOH5hszstytSey/CK6x1pigO+HLVAExYJ6K3xtnkGtpYOzwKHIAjV7OT0T7SYVRVcsEGIMHX3h9JZuUMB/bUTyXuCif4u/t8d4PQq+9GRPqoHenH
DqMkQMvV6yWqLPyaV2fhQa3oxPY28zBjRJQD/ldNyVVGmthDSntZAWP/mUc1K+Ef4TTwyGpOy3az6MJXG46OzppWycosPpqHVivPFDQYqapecSi9XgjhCN8YS64Cdo6r+e5fl6379lHQ
1EYzuzdtXkW3CSpeiBscrq9W/4EUOdOYBPU94+0NklLvpjgHTUTiIVqog==



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
DMEX412348

Fecha Factura: 20/12/2025 04:16:35
Fecha Vencimiento: 19/01/2026

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 19/12/2025 13:31:03-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 19/12/2025 13:31:05-05:00



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	
303485	1. DESLODEX DUO 10MG5MG TAB CAJA CAJA X 0 TB NOVAMED20126167-19	120.00	C62	5,225.00					627,000.00
301783	2. SYNTHROID LAFRANCOL TABLETA 125MCG FRASCO CAJA X 90 UN LAFRANCOL COMERC19930433-06	180.00	C62	1,699.00					305,820.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	2.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	2,117.14	11,142.86
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES: CC 31215732. ROSARIO SALAZAR GOMEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42727). CREDITO (1733038). AUTORIZACION (1131825). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #\$36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 19/01/2026	SUBTOTAL 943,962.86 TOTAL BASE GRAVABLE 11,142.86 IVA 19.00% 2,117.14
VALOR TOTAL		946,080.00

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 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: 506b4396a007417f1f0b50b6ee80e481b1c37b453c3369f4949aa84776dcd4bf3eb74fb7977ddc1921d7276bd8e44fdc

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-20 04:16:49-05:00

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:
F8rEPCKqP/LKEniPxRKOTipzzYxm0spQJizBdU1zATy1zR/0pRtgCO9Mmi56MmFtG4wrF62z60Nv1e6h04FgpaFJhdB7uPNpGUCA9iT0+DCzBG46dF2tMD8zFu1Zt+6w+Npj82VkyNTbR37nnNJ1dqfcyxnY1QqTOx/pAADdf3OmfAQNPXjvLXEKUGSp3IFDF402VVko/8rj8bO54h33Nh/Q+JOLP3gFDyqPRwHQhKG7NPuZ4dIDbeRbupTbLtxE8vu2uNQSPloGoUqnyJJSvjaX0X7bivTTuq2c5LEznXlJx+ASfm95vyHadEsZHo75uflff16SNrJzbbSZ49Mw==



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
DMEX412349



Fecha Factura: 20/12/2025 04:16:41
Fecha Vencimiento: 19/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 19/12/2025 14:23:47-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 19/12/2025 14:23:47-05:00

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

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
214101	1. CONCOR 25MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK INST19908192-07	60.00	94	350.00					21,000.00
253082	2. ELIQUIS 5MG TABLETAS CAJA X 60 BL PFIZER INT 1OP20056956-03	120.00	U2	3,384.00					406,080.00
173719	3. SATOREN 50MG TABLETAS CAJA X 30 UN BUSSIE20003175-05	120.00	94	9,439.00					1,132,680.00
196428	4. ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS CAJA X 300 BL GENFAR INT19973061-04	60.00	U2	138.00					8,280.00
316305	5. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	180.00	C62	782.00					140,760.00
267562	6. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 4 UN PROCAPS20104115-01	16.00	U2	11,909.00					190,544.00
888079	7. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 29343636. AMANDA MELENDEZ MOLINA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42728). CREDITO (1733071). AUTORIZACION (1121425). 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 NOVECIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 19/01/2026	SUBTOTAL 1,904,915.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
		VALOR TOTAL 1,905,974.00

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
DMEX412349

Fecha Factura: 20/12/2025 04:16:41
Fecha Vencimiento: 19/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 19/12/2025 14:23:47-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 19/12/2025 14:23:47-05:00



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

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
DMEX412351

Fecha Factura: 30/12/2025 15:52:14
Fecha Vencimiento: 29/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 19/12/2025 14:30:19-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 19/12/2025 14:30:19-05:00



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	
221254	1. XIFEN 80MG TABLETAS CAJA X 30 UN GARMISCH COMERC19980067-02	60.00	C62	1,013.00					60,780.00
274866	2. AMLODIPINO 5MG TABLETAS CAJA X 0 BL GENFAR INST00055895-06	60.00	U2	26.00					1,560.00
301890	3. SYNTHROID LAFRANCOL INT TAB 125MCG FRASCO CAJA X 90 UN LAFRANCOL INT INST19930433-06	90.00	C62	1,292.00					116,280.00
162225	4. INFLAXEN 20MG CAPSULAS BLANDA CAJA X 30 UN PROCAPS CD19963298-02	60.00	U2	6,453.00					387,180.00
242837	5. VOLTAREN 100GR EMULGEL FORT GEL TUBO X 100 GR NOVARTIS20058288-09	1.00	GGR	93,107.00					93,107.00
254213	6. WINADEINE 325MG8MG TABLET CAJA X 100 BL SANOFI INT INST00027363-01	60.00	U2	261.00					15,660.00
888079	7. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 25261797. NOHEMI BENAVIDES DE IL. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42729). CREDITO (1733076). AUTORIZACION (1121725). MIPRES (). ESTAMENTO (SENA) #36-02-00-076-000000;7931312;jalopera@sena.edu.co#\$ COMFANDI ES UNA EMPRESA AUTORIZADA PARA SER AUTORETENEDOR DE ICA Y RENTA, POR ENDE, EL RECEPTOR DE LA FACTURA NO DEBE APLICAR RETENCIONES DE ICA NI RENTA En caso de incumplimiento en el pago de su obligación, se aplicarán intereses moratorios a la tasa máxima legal desde el vencimiento hasta el pago total. Estos intereses se calcularán proporcionalmente y son exigibles sin previo aviso, según el artículo 883 decreto 410/71. Valor en Letras: SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 29/01/2026	SUBTOTAL 680,138.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
	VALOR TOTAL	681,197.00

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: 5baf11cd3c81be3837015be9c694a62723b7abe9a4b77be3d6d12b4b94dbdbf320cab2703378e857eca75662c68672df



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
DMEX412351

Fecha Factura:30/12/2025 15:52:14
Fecha Vencimiento: 29/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 19/12/2025 14:30:19-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 19/12/2025 14:30:19-05:00



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

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
DMEX412353



Fecha Factura: 30/12/2025 15:53:22
Fecha Vencimiento: 29/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 19/12/2025 15:04:56-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 19/12/2025 15:04:56-05:00

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	
161477	1. ARCOXIA 60MG TABLETAS CAJA X 14 UN MSD INT INST19976049-01	14.00	U2	2,520.00					35,280.00
499	2. PARACODINA 24MGRML SOLUCION ORAL FRASCO X 0 ML LEGRAND AGOTADO COME00031398-02	1.00	MLT	29,722.00					29,722.00
264026	3. CLORFENIRAMINA ECAR JARABE 2MG5ML FRASCO FRASCO X 120 ML ECAR COMERC20082768-02	1.00	MLT	6,250.00					6,250.00
888079	4. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES: CC 29899197. LUZ MARINA GUTIERREZ MARIN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42732). CREDITO (1733102). AUTORIZACION (1127325). 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 SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 29/01/2026	SUBTOTAL	76,823.43
		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: ae448259c31ddf754d4f9c71d383b94f04666ffdb1bf36b6db5b540d2e2dfb62ab67514ae8d580694e1a02149ad2578c

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-30 15:53:55-05:00

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:
DlIXqQoshoIFNN0P2/TQqBUNBLMoq6X3lof0A7ok+eL2gM4O0qRD58T4JycCcQXjYfg087amHYCtfThmlQoiljCqmLuabPTrGvp181r/KJTHxkhngsFPN13ZJiajAHqc2lgFICvEGIXTbS47Mkw
E17thSf9nuileS7JxkOCtd1oLAIAw3FqAPR4dnErtjYhZJ0qiYIYMt69A.XdzLuuP9dDVk0vDfcDcjeW9m8ecARoNGILFniA/SGkvWWthkw4mDYqNxdXGlenAaUxnYCyxfdq8qURisfxhkt0bl6u4
KQU3OJGWWowVCH+Vmq4pS38HkSARcV9EMsefD67DPGew==



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
DMEX412565

Fecha Factura:21/12/2025 01:32:55
Fecha Vencimiento: 20/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 20/12/2025 10:16:24-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 20/12/2025 10:16:24-05:00



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	
278151	1. DEXLANZOPRAL 30 SCANDINAVIA CAP GASTRO DUAL CAJA CAJA X 30 UN SCANDINAVIA20079140-10	60.00	U2	10,037.00					602,220.00
316113	2. ROSUVINA E LEGRAND 1040 TABLETA CAJA CAJA X 30 UN LEGRAND20043340-18	60.00	C62	5,425.00					325,500.00
312761	3. CYNETIC PRO 150 TECNOQUIMICAS 8025MGCAPSULA CAJA CAJA X 60 UN TECNOQUIMICAS20208850-01	60.00	C62	1,460.00					87,600.00
140867	4. DIOVAN HCT 160125MG TABLETAS CAJA X 28 UN NOVARTIS19910346-16	56.00	U2	2,251.00					126,056.00
238300	5. GLUCOPHAGE 500MG TABLETA CAJA X 30 BL MERCK INST00059501-03	60.00	U2	2,916.00					174,960.00
238729	6. BETALOC ZOK 50MG TABLETAS CAJA X 30 UN ASTR ZEN INT NC INST00200541-11	60.00	U2	617.00					37,020.00
238602	7. GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION ORAL FRASCO X 300 ML RECKITT COMERC20027038-03	2.00	MLT	89,290.00					178,580.00
171479	8. COLYPAN LP 300M FARMA DE COLOMB TABLETAS CAJA CAJA X 10 UN FARMA DE COLOMB19956183-03	60.00	C62	8,295.00					497,700.00
888079	9. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES: CC 31210363. CARMEN VALDERRAMA BEDO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42737). CREDITO (1733229). AUTORIZACION (1125325). 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 TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 20/01/2026	SUBTOTAL	2,035,207.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	2,036,266.00

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: edf15c07db2f5917ad67d0f5a8dece24dfd0aa0f59842ec3c9ce0ca47b845efcd14421b21aa8907344d8738da163b2d2

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-21 01:33:11-05:00

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:
BqmM90JoHP/G8g4ksynelEKq1SAx3MvpO4rQjNvqxXd8qh5+ko1NNNp4AHATvsO6HXr0dO5VY61rWqtRZI/kkB/0Bde9RJuu70PmtcJOFYBkxiuWwUnW6vIFRH9zAY3ZVzl8+8RkbqMR1e14gkFRIR7OrVWV44rRKW8lvFvt67H3BtmhGhoFduCRNWWYWDJ2d3HHJVQYDewXlaek8xPvxCOWaMqfhCIFWxZ50EEYJ0uR5by7xpCTh94zxnOG6lWkbo8v5FM2c5zK6P3rPkwnfUFRxA4SE9GEyAy9WglXu4p4flvTfzxDV27OjqW3aayptwL0sQVSQvT9iH4Yw==



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
DMEX412565

Fecha Factura: 21/12/2025 01:32:55
Fecha Vencimiento: 20/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 20/12/2025 10:16:24-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 20/12/2025 10:16:24-05:00



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

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: edf15c07db2f5917ad67d0f5a8dece24dfd0aa0f59842ec3c9ce0ca47b845efcd14421b21aa8907344d8738da163b2d2



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
DMEX412568

Fecha Factura: 21/12/2025 01:33:24
Fecha Vencimiento: 20/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 16:07:35-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 20/12/2025 13:15:13-05:00



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	
201998	1. EUTHIROX 100MCG TABLETAS CAJA X 50 UN MERCK INST00032602-02	100.00	U2	1,773.00					177,300.00
238913	2. EUTIROX 150MG TABLETAS CAJA X 50 BL MERCK INST19992452-08	50.00	U2	1,177.00					58,850.00
222437	3. TRAYENTA 5MG TABLETAS CAJA X 0 UN BOEHRINGER INST20023511-03	60.00	U2	4,430.00					265,800.00
299652	4. DEFEROL PROCAPS INT CAPSULA 2000UI CADA UNO CAJA X 30 UN PROCAPS INT20106115-01	60.00	U2	1,726.00					103,560.00
129656	5. DETRUSITOL 2M TABLETAS CAJA X 28 UN PFIZER INST00226031-01	112.00	94	1,750.00					196,000.00
297687	6. QUETIAPINA 25MG TABLETA CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS19995113-15	60.00	U2	187.00					11,220.00
313543	7. ESCITALOPRAM 10MG TABLETA CAJA CAJA X 30 UN LASANTE20216416-02	60.00	C62	1,704.00					102,240.00
295448	8. ATORVASTATINA TQ INT TABLETA 20MG CADA UNO CAJA X 0 UN TQ INT19908144-03	60.00	U2	372.00					22,320.00
315366	9. VERSATIS 5 GRUNHENTAL INT PARCHES 700MG SACHET SACHET X 5 UN GRUNHENTAL INT19982562-08	30.00	C62	8,048.00					241,440.00
147421	10. CALCITRIOL 025MCG CAPSULA CAJA X 30 BL PROCAPS INST19934690-01	60.00	U2	3,240.00					194,400.00
196511	11. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJA X 100 BL GENFAR INST00053560-05	120.00	U2	60.00					7,200.00
287287	12. PANAL ABSORBENT TENA PANTS ULTRA LARGE PAQUETE PAQUETE X 10 UN TENA PANTS287287	24.00	C62	46,218.49			IVA 19.00	210,756.30	1,109,243.70
307755	13. EPOYET 2000 UI BIOSIDUS INT POLVO LIOFILIZA VIAL VIAL X 0 UN BIOSIDUS INT00055554-08	8.00	C62	25,060.00					200,480.00
Total Nro Líneas: 13									

OBSERVACIONES: CC 29215514. LEONOR PEÑA OROBIO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42595). CREDITO (1733282). AUTORIZACION (11056-25). 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: DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 20/01/2026	SUBTOTAL 2,690,053.70 TOTAL BASE GRAVABLE 1,109,243.70 IVA 19.00% 210,756.30
		VALOR TOTAL 2,900,810.00

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

CUFE: 3b24bd5c2855a9e65ff3d8769a63809eb2225ae7a2952d9cc264df4822979c15cdc0380d5f9e10214c1c30690ccf653e



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
DMEX412568

Fecha Factura: 21/12/2025 01:33:24
Fecha Vencimiento: 20/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 16:07:35-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 20/12/2025 13:15:13-05:00



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: 3b24bd5c2855a9e65ff3d8769a63809eb2225ae7a2952d9cc264df4822979c15cdc0380d5f9e10214c1c30690ccf653e



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
DMEX412570

Fecha Factura: 21/12/2025 01:33:43
Fecha Vencimiento: 20/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 20/12/2025 16:03:14-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 20/12/2025 16:03:14-05:00



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	
176427	1. TOPTEAR SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 0 ML MEGALABS INST19951790-02	2.00	MLT	81,722.00					163,444.00
888079	2. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
147421	3. CALCITRIOL 025MCG CAPSULA CAJA X 30 BL PROCAPS INST19934690-01	60.00	U2	3,240.00					194,400.00
237153	4. ILTUXAM 205MG TABLETAS CAJA X 28 UN TECNOFARMA20052046-03	56.00	U2	8,979.00					502,824.00
118102	5. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	60.00	94	2,322.00					139,320.00
296609	6. NEDOX 40 MG LAFRANCOL TABLETA GASTRO CAJA CAJA X 28 UN LAFRANCOL COMERC20159113-06	56.00	U2	6,544.00					366,464.00
196511	7. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJA X 100 BL GENFAR INST00053560-05	60.00	U2	60.00					3,600.00
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 29278029. RUTH BERNAL DE VALDE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42750). CREDITO (1733345). AUTORIZACION (1123625). 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 SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 20/01/2026	SUBTOTAL	1,375,623.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	1,376,682.00

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: 76446982ea04500c90b639d20d72771401e5d000d3da20ab8a7e9b946eb08dd53a8986f40d3997329625b0b0de681629



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
DMEX412570

Fecha Factura: 21/12/2025 01:33:43
Fecha Vencimiento: 20/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 20/12/2025 16:03:14-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 20/12/2025 16:03:14-05:00



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: 76446982ea04500c90b639d20d72771401e5d000d3da20ab8a7e9b946eb08dd53a8986f40d3997329625b0b0de681629

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-21 01:33:55-05:00

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

Firma Digital:

cf5jqpSiwqwxBYrp0pzaadoO0KbGRgoYy6hx6vaERTBnnwQnh6Y+K5U/pG42BK9dPsMVil7cflJX+2d0Hnpg7vX1nr6VJBd5A/Jb055Ko3l6off3D0y1Nm+Ka8114LvRAaXJUHkIBNln2/Su6bpPRBjlg9SvXR+zmpzwf6cDLcSbmZGTkWwu6hAWPLtnxuRrnnWdfXILjxmculbfcWaCzzdCqE59cWyeQRL2HBQYeg/thnj0klyAwWTZX23AYWCidQKmXnsJBDzuKBXKZ45ZIaQ3l8h8+vcB3memqPReezk0xB68ZKmvO2ozOZsdj9wdvxtVS3qKDNWuAxb3Vr8Ag==



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
DMEX412581

Fecha Factura: 22/12/2025 01:01:17
Fecha Vencimiento: 21/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 21/12/2025 08:16:29-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 21/12/2025 08:16:29-05:00



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	
163053	1. ATORVASTATINA 10MG TABLETAS CAJA X 10 UN GENFAR INT19925209-03	60.00	U2	84.00					5,040.00
285487	2. FINIGAX MASTICA TAB CAJA X 20 UN LFC REMP 174931 COME19911414-03	60.00	U2	1,839.00					110,340.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES: CC 24937564. OLIVA MUNOZ HINCAPIE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42757). CREDITO (1733372). AUTORIZACION (1124825). 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 VEINTIDOS MIL DIEZ PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 21/01/2026	SUBTOTAL 120,951.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
VALOR TOTAL		122,010.00

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: c15b4a375ac9dffae2dc1b9284b4617fa6059f08a45f9f7e34035ea6c43e953bd82fb6a77eff54de295bbd2ee675ccae

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-22 01:01:32-05:00

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

Firma Digital:
eaxmt3iEE2IsaBmYnB6o48Bkj1QnO+3qy/ubmsUdSqwshlkzhLv0z1ILISyg99i6lQyLkidmGkMbXhoTUSysFOizsNI5GuqmSpi3tKbjhbHdyvtFm6+jetB6AAirO2BJxkva+AntREmNSi6AFwLq9/ePcgYfnGtOnG+OJhGAJWHHvk8/Fck2E8umqBcDjLB/8arMmSiPmi7YTbJWJzyARoatrdxKYiNWwmNgxalrmC/7cpPkX7Owd73ffkb/0KBV7jtWZ7DUo2g9ILWzeJwqxFOlbrOFqbC1Ni1dz7TJPPWSUSE/+QwEfnE+GixVuAqns5J2qxHu01o9ntFFHqBA==



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
DMEX412584

Fecha Factura:22/12/2025 01:01:55
Fecha Vencimiento: 21/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 21/12/2025 08:42:30-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 21/12/2025 08:42:30-05:00



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	
298641	1. ROSUVINA LEGRAND INT TAB 20MG CADA UNO CAJA X 0 BL LEGRAND INT20041471-16	60.00	U2	274.00					16,440.00
237155	2. ILTUXAM 405MG TABLETAS CAJA X 28 UN ADIUM SAS20052048-03	56.00	U2	10,095.00					565,320.00
127997	3. MUVETTS 200MG TABLETAS CAJA X 21 UN PROCAPS19941307-01	63.00	U2	4,530.00					285,390.00
295269	4. GAVISCON MENTA RECKITT SUSPDOBACCION CAJAX12SAC CAJA X 0 BL RECKITT20044923-06	60.00	94	4,200.00					252,000.00
316305	5. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	60.00	C62	782.00					46,920.00
278572	6. DIACEREINA 50MG GENFAR CAPSULA CAJA CAJA X 0 UN GENFAR20113125-01	60.00	C62	883.00					52,980.00
299296	7. VITAC MK 1 G TECNOQUIMICAS TAB 1G FRASCO FRASCO X 0 TB TECNOQUIMICAS COMERC20036067-06	20.00	U2	1,743.00					34,860.00
242102	8. HIDROTHIAZDA25 TABLETAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS000034162-15	60.00	U2	199.00					11,940.00
275046	9. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 0 BL PROCAPS INT20104115-04	8.00	U2	1,191.00					9,528.00
888079	10. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 29270824. YOLANDA ROLDAN -. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42759). CREDITO (1733375). AUTORIZACION (1124425). 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 OCHENTA Y DOS MIL OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 21/01/2026	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE IVA 19.00%	1,280,949.43
			5,571.43
		VALOR TOTAL	1,282,008.00

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: 5f8dd7a0e754f596752e82b2ed914f30db0c2ff4728410acad29dc9a8f9e00deff05edfed5bb1a9a25e1f1f51ff94db



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
DMEX412584

Fecha Factura: 22/12/2025 01:01:55
Fecha Vencimiento: 21/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 21/12/2025 08:42:30-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 21/12/2025 08:42:30-05:00



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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX412585



Fecha Factura: 22/12/2025 01:02:07
Fecha Vencimiento: 21/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 21/12/2025 08:48:47-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 21/12/2025 08:48:47-05:00

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

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
89480	1. IPHAN ESCITALOPRAM 10 MG TAB CAJA X 30 UN GYNOPHARM COMERC19949930-24	60.00	94	11,192.00					671,520.00
246289	2. ISOKLON 3MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 14 UN TECNOQUIMICAS INST19999309-08	56.00	U2	2,053.00					114,968.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES: CC 38855808. MARIA DEL PILAR BETANCOURT SERN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42760). CREDITO (1733378). AUTORIZACION (1125125). 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 NOVENTA Y TRES MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 21/01/2026	SUBTOTAL 792,059.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
VALOR TOTAL		793,118.00

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 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: 80c4fadf43150166364ec140c9b6672dfe6f890ee3fd5cf4da0a66a4e425e358201209ba1ff392c6adbf43bb83da300

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-22 01:02:21-05:00

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:
GcBsRBjIIXpsPA29xxi1EiRP7kOPXmWGdXAFDdgZqKoyMInGDBQM3S+QqBOmToW8Pr/J6SxgnQz3wWUhd9GtF5cpTsjNjYRhk67XaFa1PGAH2NNYgt2+FW/6+XpEU8vKY54360MS
6UCscTP+BncAU3frx5VDainVip5BAPBly7DFpKMvnd/m9wR/RjhzHlp4nc1eT6s+Kk5S9E/dZ0ICEA8ECqfXulAN7vU5XnXSiz1hH7tw7K+TA5m30F6rJnKKT4wlkRPMisGUhcwsncobLY7u
uMvDbfjLSKV25kL6JxtfMczLY7dPwPI7kfqX0t8C6ofHofP5xfdrkbQw==



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
DMEX412590

Fecha Factura: 22/12/2025 01:03:06
Fecha Vencimiento: 21/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 21/12/2025 09:32:28-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 21/12/2025 09:32:28-05:00



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	
161477	1. ARCOXIA 60MG TABLETAS CAJA X 14 UN MSD INT INST19976049-01	14.00	U2	2,520.00					35,280.00
888079	2. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 29278846. OFELIA SAAVEDRA DE GAR. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42767). CREDITO (1733386). AUTORIZACION (19122025). 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 UNO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 21/01/2026	SUBTOTAL	40,851.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	41,910.00

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: 1bdb0262d857b07c7681d7db1657b6b43db2acd6bf6b4cd0314049a6b5e6cdd9335868be01c7c025fe3f81df21f1ce8

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-22 01:03:19-05:00

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:
UO3a6b+fXn6L3DHry4uvFwF1ri66+tx2oDusjYOGjnzFVW47FPOGM+77mg1n94fo3/D9QPMKH/XqCnfElg1sfBX2ZSTxg69JRooBglbcy9YMTNg08K+1SttGt0W/yiiBnJmgc3wz5rMdRyF9y1e
tJfsXILIGXUoW6l191mwAhhqS4MBJONze/UDh4xwncAA5qnmW5xBWAQRXHN6jq7T1tYi7czZM6P1hmnAwztL2wX1tftalHPKv5d9AgVNjKWnoxDb4cnEZHLv5AESVs3u4CRqzryvDE6xE+
GWLKJeGzx0iiC0gC4kK0JnzUwj7jZfJ5xt756vDPse1KEul3QUuQ==



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
DMEX412592

Fecha Factura: 22/12/2025 01:03:29
Fecha Vencimiento: 21/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 21/12/2025 09:38:06-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 21/12/2025 09:38:06-05:00



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	
248817	1. BIOCALCIUM PLUS POLVO EFERV CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20063407-09	60.00	94	1,667.00					100,020.00
888079	2. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES:

CC 51843718. ANA CLEMENCIA DIAZ RAMIREZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42768). CREDITO (1733388). AUTORIZACION (19112025). 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 SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 21/01/2026

SUBTOTAL 105,591.43
TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43
IVA 19.00% 1,058.57

VALOR TOTAL 106,650.00

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: 7d03a5885596940770576b5d4edabbeb8487a79fa3cd8c048383c7336b2e9a7cd3c1953eed61f0296c30da0412277942

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-22 01:03:45-05:00

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:
hRb2pMI+mqj4DVxqNldpBQ1ztXoQ5lu5pQkb84tig4a2IN/1X2iacDQMXXE6JROfAJYOTulc5DmO/K+j7aDj4QtzwHwhlkobF90MAcXpbo+th+8cjOXzUWhYXXVlqfpUu/I0I9QqTQQFMY8jq/tB
aYfW/ITnFIOLYJEfChvIUuGg53nKaK7fvMKFiHfI0ir99A7bJ3Wsd8o1JFNXhzQkWHVla/P0dJr4PikZcSAkB6CwRIGH1df8xkFKgDgcqVxwXRiFDCXXsVKee+2hly8xvwHyN7TrklpV9o6A8Xgl
wrvdD1jrZaEQCnRonVjgFk4i2kKj+3JG6NyW63DgFTLA==



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
DMEX412594



Fecha Factura: 22/12/2025 01:03:53
Fecha Vencimiento: 21/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 21/12/2025 09:52:10-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 21/12/2025 09:52:10-05:00

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	
247626	1. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 15 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	2.00	MLT	5,250.00					10,500.00
739	2. COLLOPLUS 452GR100ML SOLUCION TOPICA FRASCO X 10 ML GRUNENTHAL19995450-01	2.00	MLT	38,654.00					77,308.00
316305	3. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	120.00	C62	782.00					93,840.00
299296	4. VITAC MK 1 G TECNOQUIMICAS TAB 1G FRASCO FRASCO X 0 TB TECNOQUIMICAS COMERC20036067-06	10.00	U2	1,743.00					17,430.00
295448	5. ATORVASTATINA TQ INT TABLETA 20MG CADA UNO CAJA X 0 UN TQ INT19908144-03	60.00	U2	372.00					22,320.00
248817	6. BIOCALCIUM PLUS POLVO EFERV CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20063407-09	60.00	94	1,667.00					100,020.00
1265	7. XYLOPROCTO UNGUENTO RECTAL TUBO X 20 GR ASPEN00032258-03	2.00	GGR	92,216.00					184,432.00
275046	8. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 0 BL PROCAPS INT20104115-04	8.00	U2	1,191.00					9,528.00
888079	9. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES: CC 31294583. ROSARIO MURILLO MOSQUER. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42769). CREDITO (1733391). AUTORIZACION (1118525). 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 VEINTIDOS MIL OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 21/01/2026	SUBTOTAL 520,949.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
		VALOR TOTAL 522,008.00

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: 47c3799ce4bc5e10802d970acbb1175fcb0cb681e10ea665a2f705d60c10106a0cc91a3c8d0667496c3935b64f3c06c7

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-22 01:04:06-05:00

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:
ZQ1kLOi7LMq4F9cEqE126eG2GviXJUpNh4dECC3hKMxS1yVtpF7kZWzy9c5QOGIYe/DDnDy9iH/KTUZM6N9x7NMYqyc6j6lWBiDxp2dJsgj3V5Dd1EwXZUBo1Xd+8TNFmUrYXJYzqUdY
S56t1VfbsOhUuaJAnDL9kKh5kEZQ1CwwRRj6ixBTIGkXf1c0sWUGs88tFDheAdTq46GPjNVbkbcbwXlVd8NX9Oo3KM7HeAWFHFBY+48oFAHW+y3ArM9h+xGZVAtkdbWzHn+B+HmyWR
+/Xh93OE86KqmMc3VuwP52f8TCpMpjmo7V61Flp4JyKNGaTOGBYZOi2J1tD3A==



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
DMEX412594

Fecha Factura: 22/12/2025 01:03:53
Fecha Vencimiento: 21/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 21/12/2025 09:52:10-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 21/12/2025 09:52:10-05:00



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: 47c3799ce4bc5e10802d970acbb1175fcb0cb681e10ea665a2f705d60c10106a0cc91a3c8d0667496c3935b64f3c06c7



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
DMEX412595

Fecha Factura: 22/12/2025 01:04:04
Fecha Vencimiento: 21/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 21/12/2025 10:00:15-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 21/12/2025 10:00:15-05:00



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	
307352	1. GIRALMET SIEGFRIED 100000UISOLOR FCO FRASCO X 0 ML SIEGFRIED20202638-01	2.00	C62	104,418.00					208,836.00
305486	2. ENSURE ADVANCE ABBOTT LIQUIDOVAINILLA BOTELLA BOTELLA X 220 ML ABBOTT305486	120.00	C62	26,651.00					3,198,120.00
297000	3. ENALAPRIL 20 MG TECNOQUI INT TABLETA 20MG CADA UN CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST00036123-04	60.00	U2	160.00					9,600.00
888079	4. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 4									

OBSERVACIONES: CC 29492218. MARIA MANUELA PEREZ MARIN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42771). CREDITO (1733394). AUTORIZACION (1124525). 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: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 21/01/2026	SUBTOTAL		3,422,127.43
		TOTAL BASE GRAVABLE		5,571.43
		IVA 19.00%		1,058.57
		VALOR TOTAL		3,423,186.00

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: f526b96373fae93c7019006f64e69576af367bdb167321c042032b64de21e9207a0d899eacfb326be8bb4130ea0085e1

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-22 01:04:19-05:00

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:
VjO1GWQvwW3gDq+WLbwt/26vUJq73Y/BjRBXOEPLFUL+Vpkl7fOXdnqtfi0i31hGph2+EVN3Xmzj6H4KlrJklGeTM+OyZRnVkrQWAK6BSHwWAH+1Y8an6R3LGFcu/fQZEJxZZG64V9D
O6L/xrlzX1mi4zZXSK2ln81EbvT3kMF3UQ7pfZYQ1qJAcGzxi6G+KHGNrq1BtWIN0Y3WLZK5uCl8RYlGWH/bertMcIYO+6JJ75POHfShhR62z4fwLopvb+S3wvj7Z1YBmy8Cu4u7W7diz
3kCQxbziWXJzvxYqPiuFA37AWU+PSsd4WN5VeilWbq2S6KeWP4xOnfmxOg==



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
DMEX413208



Fecha Factura: 24/12/2025 01:46:42
Fecha Vencimiento: 23/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 23/12/2025 11:24:02-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 23/12/2025 11:24:02-05:00

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	
266692	1. ZETIA 10MG TABLETAS CAJA X 30 UN MSD INT INST19936459-07	30.00	U2	4,157.00					124,710.00
189013	2. MICARDIS 80MG TABLETAS CAJA X 28 UN BOEHRINGER19901852-02	28.00	94	1,043.00					29,204.00
214101	3. CONCOR 25MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK INST19908192-07	30.00	94	350.00					10,500.00
253081	4. ELIQUIS 25MG TABLETAS CAJA X 60 BL PFIZER20040898-03	60.00	U2	3,384.00					203,040.00
251865	5. JARDIANCE 10 MG TABLETA CAJA X 30 UN BOEHRINGER20073367-03	30.00	U2	3,696.00					110,880.00
888079	6. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 6036827. SAMUEL POLANIA CABRERA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42780). CREDITO (1733782). AUTORIZACION (1130125). 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: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 23/01/2026	SUBTOTAL 483,905.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
		VALOR TOTAL 484,964.00

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.
VIGILADA SUPERSUBSIDIO FAMILIAR-SUPERSALUD
RESOLUCION DE FACTURACION DIAN 18764094274205 2025 - 06 - 11 VIGENCIA 2 AÑOS, CONSECUTIVO DMEX364667
HASTA DMEX1000000

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE: ee517edec90d3ef31679a8133df14a903a1f8f8dd0303625a25cac74a80c24171acebad60e0a19ac7a653a78451f9e90



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
DMEX413208

Fecha Factura: 24/12/2025 01:46:42
Fecha Vencimiento: 23/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 23/12/2025 11:24:02-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 23/12/2025 11:24:02-05:00



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			

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
DMEX413481

Fecha Factura: 25/12/2025 01:39:51
Fecha Vencimiento: 24/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 24/12/2025 09:56:04-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 24/12/2025 09:56:04-05:00



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	
154472	1. TRAZIDEX OFTENOS 5ML SUSP OFTOMICA FRASCO X 5 ML LAB SOPHIA COMERCIO0230345-01	1.00	MLT	15,298.00					15,298.00
89761	2. TOPTEAR 10ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 10 ML SCANDINAVIA19951790-02	1.00	MLT	81,722.00					81,722.00
888079	3. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 3									

OBSERVACIONES: CC 31135321. EUNICE GOMEZ DE MARIN. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42789). CREDITO (1734009). AUTORIZACION (1127425). 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 TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 24/01/2026	SUBTOTAL 102,591.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
	VALOR TOTAL	103,650.00

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 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: 2c1c22f8453070348d4f672b6c3d31ab1411e31cf40cf14f72219eec7cc0d5d256bb31303e1b5e86d888eb40b85b6173

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-25 01:40:09-05:00

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

Firma Digital:
tHm2wxvEvjAs2oD86nxc9fHvHERk9JjBft+xRsQdNVH7DB5E3KRN90SL8BtZJ7FtPe2LTyuc0n6dswE/fEmg4FxVZU91AJzp/H9bvXHAxrh0rloNE0WQpFaVPDQgplXzN/HHfbGSMd2nybP6
LgTl8gGw0RsBeJHs24G+D+ukm6BtM+3zkYkynWkVzpzWZHAOD674QiMistQIO3j3gQSY+2exgAVmyA16BeiQQ2luRyQmPjvfy0TJmh6kwbH9KePEljrDVABBL54qVjqF9VWHFyZvb1NlpRf
eOX49P7LC99TUtz3PgwhhdOz7bM+OX/bM7Tp9HMgWM0M36zgxHa0g==



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
DMEX413484

Fecha Factura: 25/12/2025 01:40:20
Fecha Vencimiento: 24/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 24/12/2025 16:50:04-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 24/12/2025 16:50:04-05:00



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

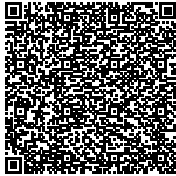
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
312862	1. LANTUS SOLO STR SANOFI INT SOL INYEC 300UI CADA UN JERINGA PRELLENADA X 0 ML SANOFI INT INST19914312-21	4.00	C62	38,340.00					153,360.00
275087	2. AGUJA LAPICERO 4MM X 32G X 4MM AGUJA X 0 UN DIABETRICS INT INST275087	240.00	94	210.08			IVA 19.00	9,579.83	50,420.17
216082	3. ESOMED 20MG CAPSULAS CAJA X 0 UN NOVAMED20030113-06	56.00	94	5,097.00					285,432.00
588	4. NORVAS 5 MG PFIZER max dcto TABLETAS CAJA CAJA X 30 BL PFIZER max dcto00052806-05	60.00	U2	8,841.00					530,460.00
300243	5. FARMA D 2000UI CAPSULA FRASCO CAJA X 30 UN FARMA DE INT INST20062937-08	60.00	U2	409.00					24,540.00
205015	6. SYMBICORT POL INH 60DOSIS FRASCO FRASCO X 0 UN ASTRAZENECA INT19918906-01	2.00	C62	54,185.00					108,370.00
251867	7. JARDIANCE 25MG TABLETAS CAJA X 30 UN BOEHRINGER INST20061998-03	60.00	U2	9,240.00					554,400.00
276051	8. COZAAR 50MG MSD INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 UN ORGANON INT00059606-10	120.00	U2	14,949.00					1,793,880.00
208463	9. GALVUS MET 50850MG TABLETAS CAJA X 56 BL NOVARTIS INT INST19998393-04	56.00	U2	1,050.00					58,800.00
118102	10. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	60.00	94	2,322.00					139,320.00
316113	11. ROSUVINA E LEGRAND 1040 TABLETA CAJA CAJA X 30 UN LEGRAND20043340-18	60.00	C62	5,425.00					325,500.00
246717	12. LYRICA 150MG TABLETAS CAJA X 30 UN PFIZER19953204-08	120.00	U2	3,334.00					400,080.00
309920	13. LIPOTIC 600MG DIABETRICS TABLETA RECUB FRASCO FRASCO X 30 UN DIABETRICS20104380-08	60.00	C62	3,168.00					190,080.00
301220	14. GLUCOQUICK PROCAPS INT TIRAS GLUCOMETR CAJA CAJA X 0 UN PROCAPS INT301220	100.00	C62	410.00					41,000.00
301212	15. GLUCOQUICK PROCAPS INT LANCETA CAJA CAJA X 0 UN PROCAPS INT301212	100.00	C62	1.00					100.00
134040	16. PLAVIX 75MG SANOFI INT TABLETA CADA UNO CAJA X 28 UN SANOFI00227428-05	56.00	C62	1,540.00					86,240.00
888079	17. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 17									

CUFE: 3538b6aafe292d279795c6fd91f5b421b67cc67e6907ee5ee98e36a94e79f674cd6c7c6736a240ae9b75ba95857ffed7



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 DMEX413484
Fecha Factura:25/12/2025 01:40:20
Fecha Vencimiento: 24/01/2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación: 24/12/2025 16:50:04-05:00
Fecha Final Periodo De Facturación: 24/12/2025 16:50:04-05:00



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	

OBSERVACIONES: CC 6184206. GABRIEL DE JESUS CORREA CARDONA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42792). CREDITO (1734154). AUTORIZACION (1118025). 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: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 24/01/2026	SUBTOTAL 4,747,553.60 TOTAL BASE GRAVABLE 55,991.60 IVA 19.00% 10,638.40
		VALOR TOTAL 4,758,192.00
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: 3538b6aafe292d279795c6fd91f5b421b67cc67e6907ee5ee98e36a94e79f674cd6c7c6736a240ae9b75ba95857ffed7

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-25 01:40:39-05:00

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:
La5Obb+pzZKtxUc0YUNvAzBmQ+nxCHREiG5P9ICg0DjcvBhVWPHqUgl8I5TwcZCB7j9sxJRs2Fkug8Ek1gHdM1hONxhs+MRIG6jel5tZsUehG/hdndFHakkgkToN5Hcwj0B/zT8JG/KDI4FxDTyXWOLCI9P83n1aML25DWoi9LBbOm+xUyzFXmoM6Qtd02jr1pVWg6SLc7RjSIRksmDpCY37ql+Zm1BvkGboDf6YLuKtJ1V90nWqN8aA3Om29ck59ksl5n/II3jvUbrG6ULQHHPWldDUFAXfXscmyKhJe4CLT/BM4pajpUXmFe05wW156cTI+2MfjIPWDAY6Usg==



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
DMEX413485



Fecha Factura:25/12/2025 01:40:30
Fecha Vencimiento: 24/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 24/12/2025 17:04:27-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 24/12/2025 17:04:27-05:00

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	
588	1. NORVAS 5 MG PFIZER max dcto TABLETAS CAJA CAJA X 30 BL PFIZER max dcto00052806-05	60.00	U2	8,841.00					530,460.00
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
110400	3. ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLERA CAJA X 900 BL GENFAR INST19936296-11	60.00	U2	44.00					2,640.00
305579	4. GASTROFAST ADV TECNOQUIMICAS SUSP581226 SACH SACHET X 12 BL TQ20168919-14	60.00	C62	2,498.00					149,880.00
176143	5. CARDIOMAX 10MG TABLETAS CAJA X 20 UN LAFRANCOL COMERC19994456-05	60.00	94	13,729.00					823,740.00
152243	6. BETOPROLOL 50MG TABLETAS CAJA X 0 BL GENFAR INST19976470-03	120.00	U2	43.00					5,160.00
888079	7. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 7									

OBSERVACIONES: CC 31193070. MARIA EYDER FLOREZ DE GUTIE. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42794). CREDITO (1734157). AUTORIZACION (1124125). 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 QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 24/01/2026	SUBTOTAL 2,414,391.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
		VALOR TOTAL 2,415,450.00

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
DMEX413485

Fecha Factura: 25/12/2025 01:40:30
Fecha Vencimiento: 24/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 24/12/2025 17:04:27-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 24/12/2025 17:04:27-05:00



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: c35473c606672aa075059a586f1f412a9764124391012f05526cfb20c39af40e5bddab577fa16e52f812cb1dd77702ca



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
DMEX413486

Fecha Factura: 25/12/2025 01:40:41
Fecha Vencimiento: 24/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 24/12/2025 18:37:25-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 24/12/2025 18:37:25-05:00



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	
213013	1. MEMANTINA 10MG TABLETAS CAJA X 28 BL WINTHGENF INT20018391-01	56.00	U2	934.00					52,304.00
888079	2. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES:

CC 29859112. MARIA SAHIRA SOTO DE LADINO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42798). CREDITO (1734193). AUTORIZACION (1126925). 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: CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 24/01/2026

SUBTOTAL 57,875.43
TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43
IVA 19.00% 1,058.57

VALOR TOTAL 58,934.00

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: a9e23ecbfb6398263fc5005c554fa022a8e9aa47bf31667db23838f07faaceb28e1a298ad58652fc635b1fae91cf37c

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-25 01:40:53-05:00

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:

iQOEWpQL95b74b6yxohii64RxqLTNCmR9bjJ0d/UN3C934CEGw26YbEaCuFwMzb0CGK4FnosqKe5jeunVj2Bn6I6X3L3GvR6TAZLe8xPDnNd4jl+dYQ+Ri0DWyLzxEdLcWuqdcQTwRpC6fZ5WVqdxVL1Fs96DjnLaBq4EkU+F3meGivUR1O80yYh29PDBv+bkqL0vBAxVGQRhdOmdhefVfvc7DhM06D26zKcGE1miGSjV9cCLEqteKarx6A17cRUo2AhkTCIfpuQ3Bi9nZ+A7oeWNJq5qhdhc968Pnf/XfJchl669/owoM5h9l+gLJx1eQVmo0tJN2t4hoNgYKVkog==



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
DMEX413754

Fecha Factura: 27/12/2025 01:43:36
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 09:50:07-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 12:29:33-05:00



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	
242103	1. HIDROTHIAZD 125MG TABLETAS CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20062635-06	60.00	U2	160.00					9,600.00
154996	2. BIOCALCIUM D POLVO SUSPENS ORAL SOBRE X 30 BL TECNOQUIMICAS INST19940656-07	60.00	C62	802.00					48,120.00
215954	3. ESOMED 40MG CAPSULAS CAJA X 14 UN NOVAMED20030114-04	56.00	94	13,926.00					779,856.00
299363	4. CARDIOSOL PROCAPS INT TABLSOST 30MG CADA UNO CAJA X 30 UN PROCAPS INST19938609-08	120.00	U2	10,291.00					1,234,920.00
247639	5. SERETIDE DISKUS 50250MCG INHALADOR FRASCO X 1 UN GLAXO20013309-02	2.00	C62	63,702.00					127,404.00
62749	6. BEDOYECTA TRI 1 SOLUCION INYECT CAJA X 1 UN HUMAX COMERC00213259-01	2.00	C62	50,697.00					101,394.00
276125	7. DAFLOX 1000MG SERVIER INT SUSPENSION ORAL SACHET C SACHET X 10 ML SERVIER INT20079787-03	60.00	MLT	12,931.00					775,860.00
251313	8. ALERFAST 120MG TABLETAS CUBIERTA CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS20082502-02	60.00	U2	3,695.00					221,700.00
316245	9. ADOREM PLUS SIEGFRIED INT 50050MG TABLET CADA UNO CAJA X 100 BL SIEGFRIED INT19935345-11	30.00	C62	168.00					5,040.00
189013	10. MICARDIS 80MG TABLETAS CAJA X 28 UN BOEHRINGER19901852-02	56.00	94	1,043.00					58,408.00
282229	11. ATORVASTATINA 40MG TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 0 UN TECNOQUIMICA INST20087456-22	60.00	U2	1,177.00					70,620.00
888079	12. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 12									

OBSERVACIONES: CC 30270045. DIONICIA DENICE ANGULO RIOS. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42655). CREDITO (1734315). AUTORIZACION (1121625). 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: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 26/01/2026	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE IVA 19.00%	3,438,493.43 5,571.43 1,058.57
		VALOR TOTAL	3,439,552.00

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

CUFE: 3db9bf4b8ceca1f5b8379e69b9ec76bd90985919601f5a94f4d43da5d123eff0d2ea02f3e28a90a4f5966abc6345549e

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-27 01:43:50-05:00

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:
QJrz540lvOZrAWHlwJ8z5zjDDCF+5HsqQMi28tWQfB0BIRexBZXfIR58fSISNFFxwAZivx57DKUxhvVKW0ZovrxWDeQeR2m4Hrrw5dGh4ZwEd25c4BrBx2uLA229xXDb3W43bQxjkZWmqY05FQqemQINM7j4W0pucZn2OYxtUYczOp+GZJucYz/6uf57qbGLiFo8qIPTJK4uecewaO0DCAw8JcZHJ3xQ/1d7WRWsDnrK5OP9ftul/OOn22LiGkh1ptWp+d7oR8OQn0uBirS10820/JkaekNpFvq/56Nt8d+6bDTJW9fby5sT+5IYkKEVYW0TCSybftKvZA0GdViA==



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
DMEX413754

Fecha Factura: 27/12/2025 01:43:36
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 09:50:07-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 12:29:33-05:00



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

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: 3db9bf4b8ceca1f5b8379e69b9ec76bd90985919601f5a94f4d43da5d123eff0d2ea02f3e28a90a4f5966abc6345549e

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-27 01:43:50-05:00

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

Firma Digital:

QJrz540lvOZrAWHlwwJ8z5zjDDCF+5HsqQMi28tWQfB0BIRexBZXfIR58fSISNFFxwAZivx57DKUxhvVKW0ZovrxWDeQeR2m4Hrrw5dGh4ZwEd25c4BrBx2uLA229xXDb3W43bQxjkZWmqY05FQqemQINM7j4W0pucZn2OYxtUYczOp+GZJucYz/6uf57qbGLiFo8qIPTJK4uecewaO0DCAw8JcZHJ3xQ/1d7WRWsDNrk5OP9frtuI/OOn22LiGkh1ptWp+d7oR8OQn0uBirS10820/JkaekNpFVq/56Nt8d+6bDTJW9fby5sT+5IYkkEVYW0TC5ybfTkVzA0GdViA==



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
DMEX413755



Fecha Factura: 27/12/2025 01:43:45
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 19:34:31-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 12:34:42-05:00

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	
289782	1. CILOSTAZOL 50MG TECNOQUIM INT TABLETA CADA UNO CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS INST20052505-22	120.00	U2	513.00					61,560.00
246183	2. MICARDIS 40 MG TABLETAS CAJA X 28 BL BOEHRINGER INST19988586-03	56.00	U2	521.00					29,176.00
208463	3. GALVUS MET 50850MG TABLETAS CAJA X 56 BL NOVARTIS INT INST19998393-04	112.00	U2	1,050.00					117,600.00
238729	4. BETALOC ZOK 50MG TABLETAS CAJA X 30 UN ASTR ZEN INT NC INST00200541-11	60.00	U2	617.00					37,020.00
253082	5. ELIQUIS 5MG TABLETAS CAJA X 60 BL PFIZER INT IOP20056956-03	120.00	U2	3,384.00					406,080.00
298474	6. DEBLAX TECNOFARMA CAP 100000 UI CAJA CAJA X 0 BL ADIUM SAS20137227-01	2.00	C62	138,301.00					276,602.00
301888	7. SYNTHROID 100 LAFRANCOL INT TAB 100MCG FRASCO CAJA X 90 UN LAFRANCOL INT INST19930431-06	90.00	C62	1,009.00					90,810.00
888079	8. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
239041	9. ROSUVAX E 1020 GARMISCH TABLETAS RECUBI CAJA CAJA X 30 UN GARMISCH20037932-03	60.00	U2	13,684.00					821,040.00
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES: CC 6043469. JOSE ROMEO BORRERO ASTUDIL. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42612). CREDITO (1734319). AUTORIZACION (1116725). 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 CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 26/01/2026	SUBTOTAL	1,845,459.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	1,846,518.00

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: c1b735ac59457abc5978c85b7d9eaa5b2369102a93cce652347d79c53a09837beef93ecec5ba38680257fa0f69cf71a8

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-27 01:44:02-05:00

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:
YjMxHg9T+UtiO/TlibbBFCpK1UjkUQpgEA4aHIBVdsWfTyVMYPq9ouoERi4qnZwgP+HOMGL0wNaFCTol4yZxun37QHEca7bdT/qk5YyMoilrWK4PhgNjX/WkET8fmC5EjuR17CXNF04nDs
+BZUICoytP+N9LVnmfSoZfhp6Aru/0tBmqsbIujybJVGtW7PQDmPP5w+2hcV/puKY4oHAgEe7OAD39EABmKjgvcyNzB4bamuWz0eHqvyBRntAL7GJXnb5nxDYN8HSHwGujgS2JdlwXJj0
+GhcxE8HwDBRCBy/Rr8cuQAm2Nkl/hp0EtXvcEi8FI6zOS8B1cXg==



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
DMEX413755

Fecha Factura: 27/12/2025 01:43:45
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 11/12/2025 19:34:31-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 12:34:42-05:00



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

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
DMEX413756

Fecha Factura: 27/12/2025 01:43:54
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 12:50:20-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 12:37:43-05:00



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	
128653	1. CREMA ALMIPRO 500 GR UNGUENTO TOPICO UNIDAD X 1 UN ALMIPRO COMERC20032011-09	2.00	GGR	53,809.00					107,618.00
197613	2. SYMBICORT 16045MCG POVO INHALADOR FRASCO X 1 UN AZTRAZENECA INT INST19918906-02	2.00	C62	98,317.00					196,634.00
222444	3. SPIRIVA RESPIMA CARTUCHO SOLUCION INHALAD FRASCO X 30 DOSIS BOEHRINGER INST19991309-01	2.00	C62	107,313.00					214,626.00
251966	4. DIBEN DRINK 200ML EMULSION FRASCO X 0 ML FRESENIUS INT251966	60.00	MLT	18,079.00					1,084,740.00
250842	5. JANUMET 50850MG TABLETAS CAJA X 28 UN MSD INT INST19992192-01	56.00	U2	1,521.00					85,176.00
201998	6. EUTHIROX 100MCG TABLETAS CAJA X 50 UN MERCK INST00032602-02	100.00	U2	1,773.00					177,300.00
241971	7. ACETAMINOFN 500 MG TABLETAS CAJA X 100 BL LAFRANCOL INT19935303-04	180.00	U2	52.00					9,360.00
173918	8. SULFATO FERROSO 200MG TABLETAS CAJA X 50 UN ECAR COMERC00032897-03	50.00	94	129.00					6,450.00
283769	9. PANTOPRAZOL 40M TQ TAB LIB PROLONG CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20102044-12	60.00	U2	3,408.00					204,480.00
300243	10. FARMA D 2000UI CAPSULA FRASCO CAJA X 30 UN FARMA DE INT INST20062937-08	60.00	U2	409.00					24,540.00
287286	11. PANAL ABSORBENT TENA PANTS ULTRA MEDIUM PAQUETE PAQUETE X 10 UN TENA PANTS287286	18.00	C62	41,176.47			IVA 19.00	140,823.53	741,176.47
888079	12. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 12									

OBSERVACIONES: CC 29364567. BLANCA CILIA OLIVAR DE BARBO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42662). CREDITO (1734321). AUTORIZACION (1113825). 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: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 26/01/2026	SUBTOTAL 2,857,671.90 TOTAL BASE GRAVABLE 746,747.90 IVA 19.00% 141,882.10
		VALOR TOTAL 2,999,554.00

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 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: 0769890f12e7cfe7ab695ec2ce6f3cf505338d3f52323ca22ce894027adde8284df6008ce6271090627c2c8c6cc2e512

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-27 01:44:05-05:00

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

Firma Digital:
J4IEURxbBwDgY5o/+j5P77JeOuvzG8Ef3Gz3KGaAKsc/TFNfK4iV4jm6S7I9KuUrAzeO1nGX2qcVtBBE5Uu9pNdgd0iG/5n9zf2M39+glh1S5T91HIUlmPg5LOA4/UGq27hkrYPcrE5zbTBPBm3bAm9LXwY45dP/hy/qHWEKywTSVbHmV6J0Mr3+5FQq430CvZ960cLF2UcFue1wiuVz34SOILDMwXR+lsxmnl6xjA0lXP2DlwGWZazmlD6Y3YLgAgiEIly2biBb5IYqqBuggli4AiiiPXkoiOyVgL2YPJ0zcNi348ldTqvEx/3WaOLEfzOyCBnq9PWk509DREHaw==



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
DMEX413756

Fecha Factura: 27/12/2025 01:43:54
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 12:50:20-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 12:37:43-05:00



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

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: 0769890f12e7cfe7ab695ec2ce6f3cf505338d3f52323ca22ce894027adde8284df6008ce6271090627c2c8c6cc2e512



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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DMEX413758

Fecha Factura: 27/12/2025 01:44:12
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 15:51:46-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 12:56:22-05:00



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	
201999	1. EUTHIROX 50MCG TABLETAS CAJA X 0 BL MERCK INST19976365-11	100.00	U2	124.00					12,400.00
301095	2. OMEPRAZOL 20MG LA SANTE CAPLRETA 20MG CAJA CAJA X 0 UN LA SANTE00210735-07	60.00	C62	207.00					12,420.00
255924	3. JANUMET XR 50MG1000MG TAB REC LIB PRO FRASCO X 56 UN MERCK COMER20068049-03	56.00	U2	2,157.00					120,792.00
267156	4. SYSTANE GEL 10ML GEL OFTALMICO FCO GOTERO FRASCO X 0 ML ALCON INT20044627-03	2.00	MLT	82,361.00					164,722.00
162874	5. LATANOX 50MCGML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 0 ML PROCAPS INST19947216-03	2.00	MLT	18,534.00					37,068.00
118102	6. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	60.00	94	2,322.00					139,320.00
210679	7. CLOPIDOGREL 75MG TABLETAS CAJA X 28 BL LFC INT 1OP INST19959943-04	56.00	U2	1,540.00					86,240.00
302481	8. ROTAVIN 20MG SEVEN PHARMA TABLETA REC CAJA CAJA X 0 UN SEVEN PHARMA20142728-01	60.00	C62	2,744.00					164,640.00
300243	9. FARMA D 2000UI CAPSULA FRASCO CAJA X 30 UN FARMA DE INT INST20062937-08	60.00	U2	409.00					24,540.00
107586	10. FYBOFORT 200GR POLVO SUSP ORAL POTE X 0 GR NATURAL FRESHLY COME107586	2.00	GGR	40,786.00					81,572.00
154996	11. BIOCALCIUM D POLVO SUSPENS ORAL SOBRE X 30 BL TECNOQUIMICAS INST19940656-07	60.00	C62	802.00					48,120.00
888079	12. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
278572	13. DIACEREINA 50MG GENFAR CAPSULA CAJA CAJA X 0 UN GENFAR20113125-01	60.00	C62	883.00					52,980.00
241833	14. PANAL TENA SLIP UL TL L PAQ X 21 UN PAQUETE X 21 UN TENA COMERC241833	6.00	C62	75,882.35			IVA 19.00	86,505.88	455,294.12
241832	15. PANAL TENA SLIP TALLA L BOLSA X 9 BOLSA X 9 UN TENA241832	6.00	C62	33,147.06			IVA 19.00	37,787.65	198,882.35
Total Nro Líneas: 15									

OBSERVACIONES: CC 29072028. ENCARNACION ANGULO DE CHICA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42674). CREDITO (1734330). AUTORIZACION (1113325). 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 SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 26/01/2026	SUBTOTAL 1,604,561.90 TOTAL BASE GRAVABLE 659,747.90 IVA 19.00% 125,352.10
		VALOR TOTAL 1,729,914.00

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

CUFE: 3a6f5d82e2d661bf4f1e83ad2f72792963e05d66d41d4bc5b0ca4d9927808686380620a71e27f594a8047638b282e380



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
DMEX413758



Fecha Factura: 27/12/2025 01:44:12
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 15:51:46-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 12:56:22-05:00

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

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
DMEX413759



Fecha Factura: 27/12/2025 01:44:21
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 22/12/2025 16:44:28-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 12:58:41-05:00

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	
267562	1. DEFEROL 7000UI CAPSULA BLANDA CAJA X 4 UN PROCAPS20104115-01	8.00	U2	11,909.00					95,272.00
210753	2. CITRAGEL CAPSULAS CAJA X 90 BL PROCAPS INST19989500-05	60.00	U2	945.00					56,700.00
301773	3. SYNTHROID 88MCG LAFRANCOL TABLETA FRASCO CAJA X 90 UN LAFRANCOL COMERC19930430-06	90.00	C62	1,538.00					138,420.00
888079	4. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
285198	5. RELVAR ELLIPTA GLAXO INT 30DOS PINH 20025MCG INH FRASCO X 1 UN GLAXO20100456-01	2.00	94	139,380.00					278,760.00
266817	6. OPTIVE FUSION 5ML SOLUCION FRASCO FRASCO X 0 ML ALLERGAN INST20086613-04	2.00	MLT	87,083.00					174,166.00
Total Nro Líneas: 6									

OBSERVACIONES: CC 31283369. CONSUELO ARIAS OTERO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42776). CREDITO (1734333). AUTORIZACION (1130825). 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 CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 26/01/2026	SUBTOTAL	748,889.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	749,948.00

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: 88b6a3dc7a6f9befefe8917bae34243bd3db7a88892485312ac525a7db3a2c32e1a993a05040aaa6c6c80b9d02cbd3f6

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-27 01:44:35-05:00

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:
dkbSQO3akRIVRI/xMbZ0KawKqCjBj5gHN/3h4I4c+y2vLZUeQL1NqgAfa5WgL4N2n5gPzid3TIQf0LjXfcTc23Suthkdpdy2SSYPQMAInAhqH/kFBnANiHPnsc++OWBE3hX/CQ0IQvDDn0TY
ZYQJEBLyTGpsTnA+iMvrGaeSBsFGbALVXNXUhy3w5Rldfzbvmk3Ki/LEKiFDm7zE1/gbwotMgeFwdtRkyGahESoxYNSFk+F8adOxkRFL5CaZ3NrRtGjf+ZBxckLTxJ4m5++v4krz4k6hQqSj
Dxji1UPIU1N87lc+x0g7EzRY8H0lpOGMK4Opupc/hQEY+YczfV4ig==

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
DMEX413763

Fecha Factura: 27/12/2025 01:44:58
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 22/12/2025 16:25:21-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 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: siinfacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	%	VALOR	
242837	1. VOLTAREN 100GR EMULGEL FORT GEL TUBO X 100 GR NOVARTIS20058288-09	1.00	GGR	93,107.00					93,107.00
175713	2. CONCOR 5MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK INST00034016-02	60.00	94	701.00					42,060.00
313488	3. IRBESARTANHCTZ TECNOQUIMICAS 150125MG TABL CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20010014-20	60.00	C62	740.00					44,400.00
888079	4. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
155193	5. DILOX 600MG TABLETAS CAJA X 30 BL NOVAMED INT 10P19937141-17	20.00	U2	4,962.00					99,240.00
316305	6. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	120.00	C62	782.00					93,840.00
179841	7. TIZANIDINA 4MG TABLETAS CAJA X 20 UN AMERICAN GENERI COME19994062-02	60.00	94	3,673.00					220,380.00
276125	8. DAFLON 1000MG SERVIER INT SUSPENSION ORAL SACHET C SACHET X 10 ML SERVIER INT20079787-03	60.00	MLT	12,931.00					775,860.00
241833	9. PANAL TENA SLIP UL TL L PAQ X 21 UN PAQUETE X 21 UN TENA COMERC241833	2.00	C62	75,882.35			IVA 19.00	28,835.29	151,764.71
241832	10. PANAL TENA SLIP TALLA L BOLSA X 9 BOLSA X 9 UN TENA241832	2.00	C62	33,147.06			IVA 19.00	12,595.88	66,294.12
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 29736934. MAGDALENA GARCIA -. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42775). CREDITO (1734343). AUTORIZACION (1129425). 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 CINCO MIL SIETE PESOS CON UNO CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 26/01/2026	SUBTOTAL	1,592,517.26
		TOTAL BASE GRAVABLE	223,630.26
		IVA 19.00%	42,489.75
		VALOR TOTAL	1,635,007.01

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: bb9262a3b8ace16e2d925b55408aaeb88f2a9f8ebd6f661a08228860ee73da504e5deb32f21b96cd9855616ea597981f

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-27 01:45:12-05:00

Página 1 de 2

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

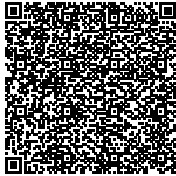
Firma Digital:
mWRgwCpSgEPHibZ8Zbgq5XyU6Ehi6e7VBKGF8jblcUJiYfTGAcRMutZN/xJqnksIF1akB7hJLrio2v+OAZWNJkoiUEpLmMiXHPNXY5JXK2gbA3LYjI0Rk4tAZd8B1YiNJQsfewM02t9dpMVu
MZNotGzDP4+agN2/wbthRC+EOHbExQUFNuUj0FG4pfBxa9DEOffzWKnV3E/1ye+BcUd+cgBY/bLREKEM0hv8t0x4fWTeZYLw4P0yiUGoGEcDqNe12mQcVoWprjenQKqYWi+Dtzr7LUNCv
vOb11WyUkdapO6NZrWQlpis1WX99qf9gIONO9bqZDZvAjg5vzfzhWGg==



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
DMEX413763

Fecha Factura: 27/12/2025 01:44:58
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 22/12/2025 16:25:21-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 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: bb9262a3b8ace16e2d925b55408aaeb88f2a9f8ebd6f661a08228860ee73da504e5deb32f21b96cd9855616ea597981f

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
DMEX413772

Fecha Factura: 27/12/2025 01:46:24
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/12/2025 15:29:53-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 15:31:07-05:00



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	
181444	1. NEXIUM MUPS 40MG TABLETAS CAJA X 28 BL ASTRA ZENECA19915412-03	56.00	C62	10,556.00					591,136.00
118102	2. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	60.00	94	2,322.00					139,320.00
118128	3. DIOVAN HCT 160125MG TABLETAS CAJA X 28 BL NOVARTIS INT INST19910346-16	112.00	94	1,365.00					152,880.00
26593	4. HIDROXICINA GENFAR TABLETA 25MG CAJA CAJA X 0 UN GENFAR COMERC19907962-04	120.00	C62	288.00					34,560.00
313840	5. DOLEX FORTE N HALEON TAB 50065MG BLISTER CAJA X 100 BL HALEON20071759-13	60.00	C62	1,568.00					94,080.00
290371	6. TAMSULON DUO TECNOFARMA INT CAP 0504 MG CADA UN CAJA X 30 UN TECNOFARMA INST20115124-01	120.00	U2	2,372.00					284,640.00
42109	7. FUROSEMIDA 40MG TABLETAS CAJA X 100 BL GENFAR INST00042216-13	120.00	U2	56.00					6,720.00
26672	8. FLUIMUCIL 600MG GRANULADO CAJA X 10 UN ZAMBON COMERC19939035-01	40.00	94	2,733.00					109,320.00
888079	9. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
202698	10. FLUIMUCIL 600MG GRANULADO CAJA X 0 BL ZAMBON COMERC19939035-02	20.00	94	3,590.00					71,800.00
Total Nro Líneas: 10									

OBSERVACIONES: CC 2655489. LUIS EVELIO GOMEZ SALAZAR. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42819). CREDITO (1734410). AUTORIZACION (1126325). 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 NOVENTA Y UNO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 26/01/2026	SUBTOTAL	1,490,027.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	1,491,086.00

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: 2d4a692c3390375b3108029ed5dc8bfb8802043ab03c663ac0a66c015bad87334121bd6fda19c0d2d25f6cd0912e4092

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-27 01:46:36-05:00

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:

SELCm1L/xkxmZDFk2I1YMA5BWDvXU6GG5/NKNVfCE7x801kJOR8wM5b+ft+GFFLWJ7HqYHwBLu+yXtdA4yxAMonwaXMoNezBmKHJJCrcQ2K00/KUwGKcoiArBwI0ZgKc+r3I2qppg
hgyNoz3u/oFIQkwDUgS8HkwKHfpj984YcgB6PNavFdU8EqwmPNmECOuL7aCimrcuHFTsWzIR386MiKxYHjMplYjsBN1bk07W6HaKYLXsvWRC6Q3xuQN61zRjYtjUXnbCOFIUMk4UMnNZ
yLcAr5d7+A/OcTY9yqEntMaDjgEWRut/pJuAJLxVTiLwASZXXgnPYuSnXg==



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
DMEX413772

Fecha Factura: 27/12/2025 01:46:24
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/12/2025 15:29:53-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 15:31:07-05:00



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: 2d4a692c3390375b3108029ed5dc8bfb8802043ab03c663ac0a66c015bad87334121bd6fda19c0d2d25f6cd0912e4092



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
DMEX413774

Fecha Factura: 27/12/2025 01:46:44
Fecha Vencimiento: 26/01/2026

Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/12/2025 18:30:37-05:00

Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 18:30:37-05:00



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	
118102	1. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	60.00	94	2,322.00					139,320.00
118195	2. GLUCOPHAGE 850MG TABLETAS CAJA X 30 BL MERCK INT POS00059502-04	60.00	94	3,488.00					209,280.00
128653	3. CREMA ALMIPRO 500 GR UNGUENTO TOPICO UNIDAD X 1 UN ALMIPRO COMERC20032011-09	2.00	GGR	53,809.00					107,618.00
251867	4. JARDIANCE 25MG TABLETAS CAJA X 30 UN BOEHRINGER INST20061998-03	60.00	U2	9,240.00					554,400.00
253197	5. ZOPLIMAX 3MG TAB CADA UNO CAJA X 0 BL MEGALABS CB20111857-10	60.00	U2	945.00					56,700.00
250916	6. NABILA 5MG COMPRIMIDO CAJA X 28 BL TECNOFARMA INST20001377-05	56.00	94	1,848.00					103,488.00
276262	7. ABSORBENTE TENA SLIP TL INSTITUCION PAQUETE PAQUETE X 30 UN TENA SLIP ULTRA276262	6.00	C62	82,465.55			IVA 19.00	94,010.72	494,793.28
237153	8. ILTUXAM 205MG TABLETAS CAJA X 28 UN TECNOFARMA20052046-03	56.00	U2	8,979.00					502,824.00
277624	9. DEXLANSOPRAL 60 SCANDINAVIA CAP LIB PROLONG CAJA CAJA X 0 UN MEGALABS20066787-06	60.00	U2	11,610.00					696,600.00
239041	10. ROSUVAX E 1020 GARMISCH TABLETAS RECUBI CAJA CAJA X 30 UN GARMISCH20037932-03	60.00	U2	13,684.00					821,040.00
298375	11. DAVINTEX SCANDINAVIA TAB 120MG CAJA CAJA X 0 UN SCANDINAVIA20136874-01	10.00	C62	6,476.00					64,760.00
299663	12. CRISTALTEARS PL SANCADINAVIA SLN OFT DO 95 FRASC FRASCO X 10 ML MEGALABS20135524-01	2.00	C62	65,618.00					131,236.00
311021	13. GASTROFAST ADVA TECNOQUIMIC INT SUSPENSION ORAL FR FRASCO X 240 ML TECNOQUIMIC INT20168919-02	2.00	C62	59,337.00					118,674.00
308278	14. MULTIFLORA MEGALABS POLVO CAJA CAJA X 14 UN MEGALABS20114360-01	12.00	C62	8,346.00					100,152.00
Total Nro Líneas: 14									

OBSERVACIONES: CC 29894556. MARIA FREDESMINDA BEDOYA DE GOMEZ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA- EVENTO). MED (42825). CREDITO (1734468). AUTORIZACION (1132725). 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: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 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: 26/01/2026	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE IVA 19.00%	4,100,885.28 494,793.28 94,010.72
VALOR TOTAL			4,194,896.00

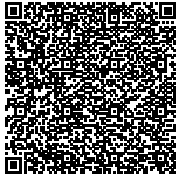
CUFE: d7b9a76efd3ab6e057877276e728be62e610b370af2fc890b96641f41f3894a3c4298b5a68b89759d3ccc702909f7b5



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
DMEX413774

Fecha Factura: 27/12/2025 01:46:44
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/12/2025 18:30:37-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 18:30:37-05:00



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

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: d7b9a76efd3ab6e057877276e728be62e610b370af2fc890b96641ff41f3894a3c4298b5a68b89759d3ccc702909f7b5



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
DMEX413775



Fecha Factura: 27/12/2025 01:46:54
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/12/2025 18:45:06-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 18:45:06-05:00

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	
257561	1. ABSORBENTE TENA SLIP XL PAQUETE CAJA X 0 UN TENA COMERC257561	4.00	C62	86,470.59			IVA 19.00	65,717.65	345,882.35
246289	2. ISOKLON 3MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 14 UN TECNOQUIMICAS INST19999309-08	28.00	U2	2,053.00					57,484.00
190808	3. DOLEX AVANZADO 500MG TABLETAS CAJA X 0 UN GLAXO20001852-04	16.00	94	1,575.00					25,200.00
283093	4. ANEMIDOX MERCK CAPSULA FRASCO CAJA X 30 UN MERCK19999002-02	30.00	U2	4,744.00					142,320.00
299663	5. CRISTALTEARS PL SANCADINAVIA SLN OFT DO 95 FRASC FRASCO X 10 ML MEGALABS20135524-01	1.00	C62	65,618.00					65,618.00
313326	6. DESLODEX 5MG NOVAMED TABLETA CAJA CAJA X 30 UN NOVAMED COMERC20010084-08	30.00	C62	3,887.00					116,610.00
290377	7. FLEXTRIL C MSM NOVAMED INT P150012001400 CADA UN CAJA X 15 UN NOVAMED19998174-06	30.00	94	2,415.00					72,450.00
201999	8. EUTHIROX 50MCG TABLETAS CAJA X 0 BL MERCK INST19976365-11	25.00	U2	124.00					3,100.00
273369	9. DABIX 80125MG ABBOTT TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 30 UN LAFRANCOL AGOTA COME20104101-02	30.00	U2	2,621.00					78,630.00
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES: CC 25088079. MARIA OLGA SERNA GALLO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42826). CREDITO (1734469). AUTORIZACION (1133025). 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 TRES MIL ONCE PESOS CON CIENT CENTAVOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 26/01/2026	SUBTOTAL 907,294.35 TOTAL BASE GRAVABLE 345,882.35 IVA 19.00% 65,717.65
		VALOR TOTAL 973,012.00

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: c32236f6df4295057e21c6b3b426a54c07803eeac56d0ccb941dd90c522825d1b62e708ad5a6ff687d838aafc0e24840

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-27 01:47:06-05:00

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:
CIP4yNuDfUglBOfKJu3IXBIU7RFHoljiSiRPaF7B+L0xYaUR5IJEjbf2263RKQvKzX2rBM7iijskE6vj0K15qW/MXJylsg6bHsUO+Hsxl6dtMx/HQKG+jMMm7SleXTw2h97x0oYIUk7eAU1EQn50M
QCjlllR3B5jKvRS2exQDAjGkkrhVTPxhpmZtl9KlhnQikld93NcU3Dly5R7k19GKzPPShCxrVneizeOJDfoSTPFUU6KsO4/Pu0OnDhJTeKOKzYz3OFHJkL/6n46Qn7sILPTjxeL8bxBHY4Snalf
cbXk0mUsSSOKtI9YRzA056nySHhFwtHkb3hF7M0iUxvWw==



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
DMEX413775

Fecha Factura: 27/12/2025 01:46:54
Fecha Vencimiento: 26/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/12/2025 18:45:06-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 26/12/2025 18:45:06-05:00



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: c32236f6df4295057e21c6b3b426a54c07803eeac56d0ccb941dd90c522825d1b62e708ad5a6ff687d838aafc0e24840



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
DMEX414017

Fecha Factura:28/12/2025 01:37:58
Fecha Vencimiento: 27/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 27/12/2025 10:55:29-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 27/12/2025 10:55:41-05:00



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	
210773	1. LEVEMIR 100UI SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 3 ML NOVON INT 1OPCB INST19972118-12	2.00	MLT	40,622.00					81,244.00
888079	2. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
210746	3. RIVASTIGMINA 9MG PARCHES TRANSDER PARCHE X 0 UN NOVART INT POS INST19985874-04	60.00	C62	6,013.00					360,780.00
157652	4. LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETAS CAJA X 0 UN HUMAX19973772-01	60.00	94	1,133.00					67,980.00
251495	5. MEMANTINA 20MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 30 UN TQ20069166-16	60.00	U2	3,095.00					185,700.00
208463	6. GALVUS MET 50850MG TABLETAS CAJA X 56 BL NOVARTIS INT INST19998393-04	56.00	U2	1,050.00					58,800.00
241831	7. PANAL TENA SLIP UL TL M PAQ X 21 UN BOLSA X 21 UN TENA COMERC241831	6.00	C62	70,588.24			IVA 19.00	80,470.59	423,529.41
243185	8. NOVOFINE CAL NOVO NORDISK AGUJAS 30GX6MM CADA UNO CAJA X 100 BL NOVO NORDISK243185	60.00	C62	672.27			IVA 19.00	7,663.86	40,336.13
241830	9. PANAL TENA SLIP TALLA M PAQUETE X 9 PAQUETE X 9 UN TENA241830	6.00	C62	29,324.37			IVA 19.00	33,429.78	175,946.22
Total Nro Líneas: 9									

OBSERVACIONES:
CC 29032935. ANA SOLFEMIRA ARANGO DE CORRA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42830). CREDITO (1734534). AUTORIZACION (1113925). 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 104/71.
Valor en Letras: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS CON CIENTAVOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 27/01/2026

SUBTOTAL 1,399,887.19
TOTAL BASE GRAVABLE 645,383.19
IVA 19.00% 122,622.81
VALOR TOTAL 1,522,510.00

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
DMEX414017

Fecha Factura: 28/12/2025 01:37:58
Fecha Vencimiento: 27/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 27/12/2025 10:55:29-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 27/12/2025 10:55:41-05:00



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
DMEX414018

Fecha Factura:28/12/2025 01:38:08
Fecha Vencimiento: 27/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 27/12/2025 11:22:48-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 27/12/2025 11:23:14-05:00



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	
888079	1. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
214101	2. CONCOR 25MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK INST19908192-07	60.00	94	350.00					21,000.00
302155	3. ATORVASTATINA LA SANTE TAB 10MG CAJA CAJA X 30 UN LA SANTE19913753-03	60.00	C62	1,834.00					110,040.00
189013	4. MICARDIS 80MG TABLETAS CAJA X 28 UN BOEHRINGER19901852-02	56.00	94	1,043.00					58,408.00
210746	5. RIVASTIGMINA 9MG PARCHES TRANSDER PARCHES X 0 UN NOVART INT POS INST19985874-04	60.00	C62	6,013.00					360,780.00
276127	6. MIRTAZAPINA 30M HUMAX INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 30 BL HUMAX INT INST20052424-06	60.00	U2	543.00					32,580.00
128653	7. CREMA ALMIPRO 500 GR UNGUENTO TOPICO UNIDAD X 1 UN ALMIPRO COMERC20032011-09	2.00	GGR	53,809.00					107,618.00
293872	8. PEDYALYTE MAX ABBOTT ZINC SFRESA 60 FRASCO FRASCO X 0 ML ABBOTT20020097-05	6.00	C62	9,318.00					55,908.00
204927	9. DORZOLAM 20MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5 ML TQ INT 1OP19983819-01	2.00	MLT	14,644.00					29,288.00
217979	10. GAAP OFTEN 50MCGML SOL OFTALM FRASCO X 3 ML SOPHIA 21INT19949566-01	2.00	MLT	12,600.00					25,200.00
288996	11. HIALTEARS 41 ESPEC OFT INT SOLU 4MG1ML FRASCO FRASCO X 10 ML ESPEC OFT INT INST20047756-03	2.00	MLT	69,605.00					139,210.00
311021	12. GASTROFAST ADVA TECNOQUIMIC INT SUSPENSION ORAL FR FRASCO X 240 ML TECNOQUIMIC INT20168919-02	4.00	C62	59,337.00					237,348.00
161321	13. TRIMEBUTINA 200MG TABLETAS CAJA X 30 UN GENFAR INST19999947-18	60.00	U2	883.00					52,980.00
250943	14. TRAZODONA 50MG INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 50 BL GENFAR INST00017135-01	60.00	U2	107.00					6,420.00
241833	15. PANAL TENA SLIP UL TL L PAQ X 21 UN PAQUETE X 21 UN TENA COMERC241833	6.00	C62	75,882.35			IVA 19.00	86,505.88	455,294.12
204947	16. PEDIALYT ZINC60 SOLUCION ORAL FRASCO X 0 ML ABBOTT COMERC20020097-02	6.00	MLT	9,318.00					55,908.00
241832	17. PANAL TENA SLIP TALLA L BOLSA X 9 BOLSA X 9 UN TENA241832	6.00	C62	33,147.06			IVA 19.00	37,787.65	198,882.35
Total Nro Líneas: 17									



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
DMEX414018

Fecha Factura: 28/12/2025 01:38:08
Fecha Vencimiento: 27/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 27/12/2025 11:22:48-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 27/12/2025 11:23:14-05:00



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

OBSERVACIONES: CC 24889316. LUCILA TORA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42831). CREDITO (1734545). AUTORIZACION (1113225). 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: DOS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 27/01/2026	SUBTOTAL	1,952,435.90
		TOTAL BASE GRAVABLE	659,747.90
		IVA 19.00%	125,352.10
		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

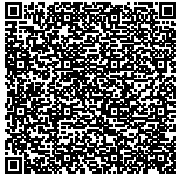
Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600180001	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.7931312
NUMERO_POLIZA			

CUFE: 443e46f2614fe29b12b5ada8a669aa9ee643b09f6228a802a2f1b7d93b9b545e0f09c2dc66daaa6874aa00bd42f276c5



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
DMEX414019



Fecha Factura: 28/12/2025 01:38:18
Fecha Vencimiento: 27/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 14:42:33-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 27/12/2025 11:29:52-05:00

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	
888079	1. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
298887	2. QUETIAPINA 100 TECNOQUIMIC INT TAB 100MG CADA UNO CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS INST19996292-14	180.00	U2	501.00					90,180.00
299274	3. QUETIAPINA TECNOQUIM INT TAB 200MG CADA UNO CAJA X 300 BL TECNOQUIMICAS INST19995320-14	60.00	U2	758.00					45,480.00
305961	4. SERTRALINA GENFAR INT 50MG TABRECUB CADA UNO CAJA X 300 BL GENFAR INT19932573-03	60.00	C62	158.00					9,480.00
140868	5. DIOVAN 160MG TABLETAS CAJA X 28 UN NOVARTIS COMERC20039358-03	56.00	U2	1,596.00					89,376.00
251495	6. MEMANTINA 20MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 30 UN TQ20069166-16	60.00	U2	3,095.00					185,700.00
300243	7. FARMA D 2000UI CAPSULA FRASCO CAJA X 30 UN FARMA DE INT INST20062937-08	60.00	U2	409.00					24,540.00
248881	8. COQUAN 25MGML SOLUCION ORAL FRASCO X 30 ML SIEGFRIED INT19920065-02	2.00	MLT	5,000.00					10,000.00
299648	9. POLIETILENGLICO TQ INT PLVSLNORAL3350 CADA UNO SOBRE X 17 GR TQ INT20126621-02	120.00	GGR	9,125.00					1,095,000.00
161085	10. VOLTAREN EMULGEL 1100GR GEL TOPICO TUBO X 100 GR GLAXO00227297-02	2.00	GGR	115,390.00					230,780.00
247626	11. FREEGEN 15ML SOL OFT FRASCO X 15 ML ESP OFTAL INT INST19934541-01	2.00	MLT	5,250.00					10,500.00
118102	12. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	60.00	94	2,322.00					139,320.00
316305	13. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	180.00	C62	782.00					140,760.00
148294	14. OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS CAJA X 10 UN GENFAR INT00016478-01	30.00	94	151.00					4,530.00
274866	15. AMLODIPINO 5MG TABLETAS CAJA X 0 BL GENFAR INST00055895-06	30.00	U2	26.00					780.00
217470	16. IPRASYN 20MCG AEROSOL SUSPENSION INHALADOR CAJA X 0 UN BCN MEDICAL19992496-01	1.00	94	19,560.00					19,560.00
26672	17. FLUIMUCIL 600MG GRANULADO CAJA X 10 UN ZAMBON COMERC19939035-01	60.00	94	2,733.00					163,980.00
287291	18. PANAL ABSORBENT TENA PANTS ULTRA LARGE PAQUETE PAQUETE X 20 UN TENA PANTS287291	9.00	C62	79,845.38			IVA 19.00	136,535.60	718,608.40
Total Nro Líneas: 18									

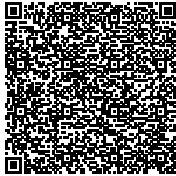
CUFE: 7306192c5b6a228e3efe4ef2b7c3f88e80912ff6efa71f017f9ed37459e2565a0d4ef113633c23e2aba520cc3d06be4f



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
DMEX414019

Fecha Factura: 28/12/2025 01:38:18
Fecha Vencimiento: 27/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 16/12/2025 14:42:33-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 27/12/2025 11:29:52-05:00



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

OBSERVACIONES: CC 25614864. BERTHA VALENCIANO DE G. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42666). CREDITO (1734548). AUTORIZACION (1120425). 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: TRES MILLONES CIENTO VEINTIUNO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CIENTOS 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: 27/01/2026	SUBTOTAL TOTAL BASE GRAVABLE IVA 19.00%	2,984,145.83 724,179.83 137,594.17
		VALOR TOTAL	3,121,740.00

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: 7306192c5b6a228e3efe4ef2b7c3f88e80912ff6efa71f017f9ed37459e2565a0d4ef113633c23e2aba520cc3d06be4f

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
DMEX414027

Fecha Factura: 28/12/2025 01:39:35
Fecha Vencimiento: 27/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 20/12/2025 14:28:30-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 27/12/2025 12:08:41-05:00



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	
239895	1. ROSUVASTATINA TAB REC 40MG CAJA X 28 UN TECNOQUIMICAS19991973-24	56.00	U2	6,318.00					353,808.00
888079	2. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
298868	3. ENALAPRIL TECNOQUIMIC INT TABLETA 5MG CADA UNO CAJA X 0 BL TECNOQUIMIC INT00036124-03	60.00	U2	161.00					9,660.00
316305	4. DOLEX AVANZADO HALEON 500MG TABLETA BLISTER CAJA X 200 BL HALEON20138398-05	60.00	C62	782.00					46,920.00
118102	5. CARDIOASPIR 100MG TABLETA CAJA X 0 UN BAYER INST01983281-03	60.00	94	2,322.00					139,320.00
238602	6. GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION ORAL FRASCO X 300 ML RECKITT COMERC20027038-03	2.00	MLT	89,290.00					178,580.00
265990	7. LEPRIT ENZIMATI TABLETA RECUBIE CAJA X 60 BL LA SANTE20027412-09	60.00	U2	1,298.00					77,880.00
223652	8. BETALOC ZOC 25MG TABLETAS CAJA X 0 UN ASTRA ZEN INT19927923-06	60.00	U2	308.00					18,480.00
Total Nro Líneas: 8									

OBSERVACIONES: CC 14941047. MARCO TULIO VELEZ BARRERA. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42744). CREDITO (1734581). AUTORIZACION (1123225). 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: OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 27/01/2026	SUBTOTAL	830,219.43
		TOTAL BASE GRAVABLE	5,571.43
		IVA 19.00%	1,058.57
		VALOR TOTAL	831,278.00

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: 31ac1a0384b3127c5d9e8351419ce8efb32aa5f747c65dbb3813c7836ee9b75fce0ba7a856b4caa0ee0c446994b3abcf

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-28 01:39:46-05:00

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:
auWF3n2kJ/D9kc2sSHu2w1dE8tQtK7Xa8J2/YO2r9tUvbYdf36P36m7mniG30HTDkWFbm365E10yn121maGZtB+E/a7U7K3FhIOMxcQPbAHxCc2uYNEZNUXUgWmotPAVWOtUmCtEZ9y
hxq+RR9jai5D09Dcua7Oc5sZKyV5FMwXHSnAMrSBNfkYQU1GRVVOLwB19TkWRlyMW1TXOk3Xo8CaSOU5/z6RPk4j0ZBbqJhJzNrDGDNZwc46aZvBlzpQpifA4qhLM98bUb8Y/rVJJUKi
rr6fSkwLsZijrS2iywoWckSYl2aRO0UQqnDI5KiK9K3J4ySBPjipTZgvpk46Sg==



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
DMEX414027



Fecha Factura: 28/12/2025 01:39:35
Fecha Vencimiento: 27/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 20/12/2025 14:28:30-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 27/12/2025 12:08:41-05:00

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: 31ac1a0384b3127c5d9e8351419ce8efb32aa5f747c65dbb3813c7836ee9b75fce0ba7a856b4caa0ee0c446994b3abcf



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
DMEX414031

Fecha Factura: 28/12/2025 01:40:13
Fecha Vencimiento: 27/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 27/12/2025 14:52:28-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 27/12/2025 14:52:28-05:00



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	
229226	1. VITA C ZINC TABLETAS MASTICABLES CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS229226	60.00	U2	4,873.95			IVA 19.00	55,563.02	292,436.97
296775	2. XELJANZ XR 11MG PFIZER INT TABLIB MOD FRASCO CAJA X 30 UN PFIZER INT20100573-03	30.00	U2	122,457.00					3,673,710.00
294793	3. AZEFLU SPRAY N NOVAMED SUSP13750MCG FRASCO FRASCO X 0 ML NOVAMED20122250-02	1.00	MLT	182,883.00					182,883.00
55269	4. CEFALEXINA 500MG CAPSULAS CAJA X 10 UN GENFAR ****00044405-11	30.00	U2	790.00					23,700.00
242103	5. HIDROTHIAZD 125MG TABLETAS CAJA CAJA X 30 UN TECNOQUIMICAS20062635-06	60.00	U2	160.00					9,600.00
277002	6. BIFRIL 30MG MENARINI TABLETAS CAJA CAJA X 28 UN MENARINI19931073-02	112.00	U2	6,302.00					705,824.00
259721	7. ACIDO FOLIC 1MG TABLETAS CAJA X 0 BL LAPROFF19908845-04	60.00	U2	26.00					1,560.00
193135	8. ISOKLON 3MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 0 UN TECNOQUIMICAS COMER19999309-08	56.00	94	2,053.00					114,968.00
247481	9. CALTRATE 600D TABLETAS FCO 60 CAJA X 0 UN HALEON20011348-03	60.00	U2	1,161.00					69,660.00
588	10. NORVAS 5 MG PFIZER max dcto TABLETAS CAJA CAJA X 30 BL PFIZER max dcto00052806-05	60.00	U2	8,841.00					530,460.00
292659	11. VITA E MK TECNOQUIMICA CAP400UI CAJ CAJA X 30 UN TECNOQUIMICA19942155-26	60.00	C62	848.00					50,880.00
155193	12. DILOX 600MG TABLETAS CAJA X 30 BL NOVAMED INT 1OP19937141-17	20.00	U2	4,962.00					99,240.00
267718	13. STREPSILS INTEN RECKITT TAB SMIEL Y LIMO CAJA CAJA X 0 UN RB HEALTH20071641-11	16.00	U2	2,482.00					39,712.00
888079	14. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 14									

OBSERVACIONES:

CC 31279315. ROSMIRA VERNAZA DE BORJ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42842). CREDITO (1734641). AUTORIZACION (1115525.). 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: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CIENTAVOS

Medio de Pago: Transferencia Crédito
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 27/01/2026

SUBTOTAL 5,800,205.40
TOTAL BASE GRAVABLE 298,008.40
IVA 19.00% 56,621.60

VALOR TOTAL 5,856,827.00

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.



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
DMEX414031



Fecha Factura: 28/12/2025 01:40:13
Fecha Vencimiento: 27/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 27/12/2025 14:52:28-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 27/12/2025 14:52:28-05:00

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

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: 6ca3ef37aa5e82bcb049bdc1cac530502b8133eb7a4c5e5a2ecb6d22103e9558e2ce321018014f32a1516e7296490531

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-28 01:40:25-05:00

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:
GV6VBhVohrGE0EWUS+FU7ggiCjmagh0EWWpBHCxYAbkNzW03sdD27j6YF4wkOPRoLR9mopKu5ouYuGe8czoSukBG0km8BhBxoC8zOEM330TktF17+17mdvg0fErl6/Tu5wUkGpnXTia
gCfAjVTwHoKWhjwWKK0iRe2pqEXUuNof3ATKljZF7ppYonxD8l+VYTB4my0vBtEEGwKgoSkYFz91dWl2VoH8Y3HlUtqinkgUA00wlt5RpCcEniRsHjMJ32Zqy/9cpxpjKeG4C9+qpJu4AloZGK
eeVG2AqamjoRq0xv7RMo1F/CYoUBBhaXI1hlliQ8ZGibgf+D1YJ4Wd5vjQ==



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
DMEX414033

Fecha Factura:28/12/2025 01:40:32
Fecha Vencimiento: 27/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/12/2025 15:30:04-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 27/12/2025 15:25:56-05:00



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	
311021	1. GASTROFAST ADVA TECNOQUIMIC INT SUSPENSION ORAL FR FRASCO X 240 ML TECNOQUIMIC INT20168919-02	4.00	C62	59,337.00					237,348.00
289034	2. OLONASE SPRAY NOVAMED SOLUC 600100 FRASCO FRASCO X 0 ML NOVAMED COMERC20122204-02	2.00	MLT	169,777.00					339,554.00
128653	3. CREMA ALMIPRO 500 GR UNGUENTO TOPICO UNIDAD X 1 UN ALMIPRO COMERC20032011-09	1.00	GGR	53,809.00					53,809.00
541	4. SULFAPLATA 30GR CREMA TOPICA POTE X 30 GR BUSSIE00031337-02	2.00	GGR	29,551.00					59,102.00
252017	5. LYRICA 50 MG CAPSULA CAJA X 30 UN PFIZER INST20041735-05	60.00	U2	1,111.00					66,660.00
176427	6. TOPTEAR SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 0 ML MEGALABS INST19951790-02	2.00	MLT	81,722.00					163,444.00
282229	7. ATORVASTATINA 40MG TQ INT TABLETAS CADA UNO CAJA X 0 UN TECNOQUIMICA INST20087456-22	60.00	U2	1,177.00					70,620.00
42109	8. FUROSEMIDA 40MG TABLETAS CAJA X 100 BL GENFAR INST00042216-13	60.00	U2	56.00					3,360.00
33748	9. IMURAN 50MG GLAXO TABLETAS FRASCO FRASCO X 100 UN ASPEN00046266-01	100.00	94	2,567.00					256,700.00
161085	10. VOLTAREN EMULGEL 1100GR GEL TOPICO TUBO X 100 GR GLAXO00227297-02	2.00	GGR	115,390.00					230,780.00
172645	11. CORASAN CREMA TOPICA TUBO X 40 GR INCOBRA19927074-04	2.00	GGR	48,750.00					97,500.00
287291	12. PANAL ABSORBENT TENA PANTS ULTRA LARGE PAQUETE PAQUETE X 20 UN TENA PANTS287291	6.00	C62	79,845.38			IVA 19.00	91,023.73	479,072.27
128283	13. LATANOX 005MG SOLUCION OFTAMICA FRASCO X 5 ML PROCAPS19947216-02	2.00	C62	38,220.00					76,440.00
162079	14. AEROVIAL 200627MCG CAPSULA INHALADOR CAJA X 0 UN NOVAMED INT19932996-03	60.00	94	1,108.00					66,480.00
275010	15. PREDNISOLONA 5MG TABLETAS CAJA X 0 BL LAPROFF INT INST20071241-03	120.00	U2	65.00					7,800.00
246183	16. MICARDIS 40 MG TABLETAS CAJA X 28 BL BOEHRINGER INST19988586-03	56.00	U2	521.00					29,176.00
303108	17. XARELTO 20MG BAYER INT COMPRIMIDO RECU CADA UNO CAJA X 0 UN BAYER INT20029235-10	60.00	C62	7,432.00					445,920.00
214101	18. CONCOR 25MG TABLETAS FRASCO X 30 UN MERCK INST19908192-07	60.00	94	350.00					21,000.00
251865	19. JARDIANCE 10 MG TABLETA CAJA X 30 UN BOEHRINGER20073367-03	60.00	U2	3,696.00					221,760.00
247918	20. VENOSMIL 200MG CAPSULA CAJA X 0 BL FAES FARMA INT INST20052598-02	120.00	U2	662.00					79,440.00
Total Nro Líneas: 20									



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
DMEX414033

Fecha Factura: 28/12/2025 01:40:32
Fecha Vencimiento: 27/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/12/2025 15:30:04-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 27/12/2025 15:25:56-05:00



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

OBSERVACIONES: CC 29896220. MARIA BARBARA ORJUELA CASTAÑO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42818). CREDITO (1734650). AUTORIZACION (3333725). 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: TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 27/01/2026	SUBTOTAL 3,005,965.27 TOTAL BASE GRAVABLE 479,072.27 IVA 19.00% 91,023.73
		VALOR TOTAL 3,096,989.00
	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: a005b732c2ef9d0542e2c7f4f52096e58ae7db0282a7050bb68fb54574bc23359543ae76e1396299d0349da88e63b3e8

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-28 01:40:44-05:00

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:
NKO29KQuUX+mekmg1HiiBEfwxJmXc6leoumQn+/XsnL2+W4kQ1YCXjXOoxzAnxQ7fjniQ/f0sJeYbBR/5ba3R+Ljbfel/t+IUeEq91y5CSB3g/kpgVnGsm5NAxOEC4/AQmWGZ1ID5+du1+OoVqDjw2KqriyKPOoW4acdII1thBISe9hOd/Zcfq1NmXf2JgDNFTjsCW3ITR90IQnCs7C3npI9VTBlx3F0EWav1q1ipD+79PvBcVh4yEguxp1R9dsN+3v8gSp9c+JF7F8S5gw7OmN4seBKZ49SBa+3QFGsY6sOrO5a4+r6ZoRYENx3YPZtWY3N8gdZ7uBWFIElRZA==



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
DMEX414304

Fecha Factura: 30/12/2025 01:43:32
Fecha Vencimiento: 29/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 26/12/2025 10:10:48-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 29/12/2025 12:28:14-05:00



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	
301777	1. SYNTHROID LAFRANCOL TABLETA 100MCG FRASCO CAJA X 90 UN LAFRANCOL COMERC19930431-06	90.00	C62	1,271.00					114,390.00
300243	2. FARMA D 2000UI CAPSULA FRASCO CAJA X 30 UN FARMA DE INT INST20062937-08	60.00	U2	409.00					24,540.00
129648	3. LIPITOR 20MG TABLETAS CAJA X 0 BL PFIZER INT00212444-27	60.00	94	4,668.00					280,080.00
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
888079	5. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 5									

OBSERVACIONES: CC 31872518. ADRIANA CONCEPCION PRIETO CAICEDO. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42801). CREDITO (1734808). AUTORIZACION (1132825). 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 TRECE MIL CIENTO VEINTE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 29/01/2026	SUBTOTAL 512,061.43 TOTAL BASE GRAVABLE 5,571.43 IVA 19.00% 1,058.57
		VALOR TOTAL 513,120.00

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: 6cccd47248889247673228f844007912a507d01cab3ec8f554b6f67fa9882cb7e75f3d588ae814114cd3358428cb327b



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
DMEX414308



Fecha Factura: 30/12/2025 01:44:10
Fecha Vencimiento: 29/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 29/12/2025 14:48:35-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 29/12/2025 14:48:35-05:00

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	
129134	1. DIP FRUTAS 200ML SUSP ORAL FRASCO X 200 ML MERCK INST00041528-04	2.00	MLT	122,496.00					244,992.00
260553	2. CENTRUM ADVANCE TABLETAS FRASCO FRASCO X 30 UN PFIZER COMERC260553	60.00	U2	690.76			IVA 19.00	7,874.62	41,445.38
Total Nro Líneas: 2									

OBSERVACIONES: CC 1026568344. ANA CAROLINA VILLANUEVA RIAÑ. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42854). CREDITO (1734852). AUTORIZACION (1128025). 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 NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS	Medio de Pago: Transferencia Crédito Forma de Pago: Crédito Plazo: 29/01/2026	SUBTOTAL	286,437.38
		TOTAL BASE GRAVABLE	41,445.38
		IVA 19.00%	7,874.62
		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: 91c742a217f03d4666ace79a6554fb4cd46d986bed9e0f83100c8f458e1d66b4908fdd5cd180efe875ba6cd3cd8e3aca

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-30 01:44:21-05:00

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:
daXdMDdkgOoQv1p5EN/J4S7AakwtF9WV5Ev8Gcat/7pVJw3EMvZh0t0TNleWbvU0o7r5pVzqO2rVEYIp4xPokY9kd/wYp1OvE+2k5x4PNrL3oLV9zqGidEOO+S8T2DdEJgQ4PH1Yh44zOFhQa1W8Zy4DFOCVN1UQhHXHtL8bMzNNGW2u/86lVwrd+kvI2IVE0YmwW+aHwFTzG0/FbooCFL2P32GM6EwOFDYuPpnO2jdZ4py8oLHVhZHggBDY41A5IPogS05TjRrQrsMzWOI3iIT7YY5Waul4TSTx6vzDo4+KNetFzBG/bx/i6HxGqdHGcORQN/fbLgqPL+g3Ev5g==



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
DMEX414353

Fecha Factura:30/12/2025 10:23:34
Fecha Vencimiento: 29/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 24/12/2025 17:43:12-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 24/12/2025 17:44:46-05:00



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	
246323	1. LYRICA 75 MG CAPSULAS CAJA X 30 UN PFIZER INST19953202-07	60.00	U2	1,667.00					100,020.00
281901	2. CARDIOL 125MG TABLETA RECUBIE CAJA CAJA X 30 UN LAFRANCOL20126544-03	60.00	U2	2,668.00					160,080.00
282989	3. TRAZODONA 50MG TABLETAS CAJA X 100 BL BUSSIE19941742-04	40.00	U2	148.00					5,920.00
32878	4. SANDIMMUN 25MG SANDOZ INT CAPSULAS CAJA CAJA X 50 BL SANDOZ INT00033038-01	100.00	C62	2,469.00					246,900.00
190888	5. METOTREXATO 25MG TABLETAS CAJA X 100 BL TECNOFARMA INST19927154-05	60.00	U2	523.00					31,380.00
251865	6. JARDIANCE 10 MG TABLETA CAJA X 30 UN BOEHRINGER20073367-03	60.00	U2	3,696.00					221,760.00
301095	7. OMEPRAZOL 20MG LA SANTE CAPLRETA 20MG CAJA CAJA X 0 UN LA SANTE00210735-07	60.00	C62	207.00					12,420.00
309854	8. NEUPOGEN 300MCG1MLSOLI VIAL VIAL X 1 ML EVEDISA00046041-02	20.00	C62	105,630.00					2,112,600.00
246289	9. ISOKLON 3MG TAB RECUBIERTAS CAJA X 14 UN TECNOQUIMICAS INST19999309-08	56.00	U2	2,053.00					114,968.00
237153	10. ILTUXAM 205MG TABLETAS CAJA X 28 UN TECNOFARMA20052046-03	56.00	U2	8,979.00					502,824.00
237491	11. ROSUVASTATI 20MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 14 BL GENFAR INST20016430-01	56.00	U2	288.00					16,128.00
196511	12. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJA X 100 BL GENFAR INST00053560-05	180.00	U2	60.00					10,800.00
259721	13. ACIDO FOLIC 1MG TABLETAS CAJA X 0 BL LAPROFF19908845-04	60.00	U2	26.00					1,560.00
296875	14. PREDNISOLONA TECNOQUIMIC INT TABLETA 5MG CADA UNO CAJA X 0 BL TECNOQUIMICAS INST00020600-06	60.00	U2	116.00					6,960.00
888079	15. SERVICIO DOMICILIO UNIDAD X 1 UN DOMICILIO888079	1.00	C62	5,571.43			IVA 19.00	1,058.57	5,571.43
Total Nro Líneas: 15									

OBSERVACIONES:
CC 5217699. MIGUEL ANGEL PAJAJJOY BUESAQU. REGIMEN (CONTRIBUTIVO). PLAN (SENA). SUBPLAN (SENA-EVENTO). MED (42797). CREDITO (1734170). AUTORIZACION (1124325). 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: 29/01/2026

SUBTOTAL
TOTAL BASE GRAVABLE
IVA 19.00%

3,549,891.43
5,571.43
1,058.57

Valor en Letras: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS

VALOR TOTAL3,550,950.00

ELABORADO POR: Mercadeo Social
BANCO DE BOGOTA - 48462487-9 - CUENTA AHORROS

CUFE: 044c7be7d99118fc66448b48fd5da61335ea7efb34f7c90b32ca4cc7b084ede1a18ec34a1aa33cc1ae4b135bcf545446



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
DMEX414353

Fecha Factura:30/12/2025 10:23:34
Fecha Vencimiento: 29/01/2026
Fecha Inicio Periodo
De Facturación: 24/12/2025 17:43:12-05:00
Fecha Final Periodo
De Facturación: 24/12/2025 17:44:46-05:00



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

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: 044c7be7d99118fc66448b48fd5da61335ea7efb34f7c90b32ca4cc7b084ede1a18ec34a1aa33cc1ae4b135bcf545446

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-12-30 10:23:53-05:00

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:
VouxED5xMRdRUYqIs52W1LIYVJT76GVxWUvdL7+1XM8VLBMz5GMf8PXWg74yG3zbC4JIUeK/3mHLH8siVJ1y+3RKPWmIfAX+WML1NahsdvjGfDcx8VP8A/MEu9JuVVPOiXB9eyWLgx3wOIPozRIDITbhwO46TRNZTNR597fEOg4ULOJGH+n0O9IAN2pv66OTvVFJ+om3QFrcvtvVab8IkRm+MUGxiL/WsTEuuy4eLNyRzpipbixtCctZxuor0vN8ojkttitFqi7zN56Qi5LE7eNgNNRmbXFj48Awc9WrhzmrPfiQjN6iuQ3uK6Coj53+dY5dkDhPAGXd3jucbzJM8uA==