



CLÍNICA DE MARLY

Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3505648  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 30 09:56

FECHA VENCIMIENTO

2026 03 01



CUFE: 132442f4b7c496ffef99c443e33705543921b92585336d8231d30efbe35dc56930a0d79225d1bead7a57bc436a3f044

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 404364-1

DOCUMENTO: PU-791294-01101

PACIENTE: CASTRO CAÑON ISABELLA

ID: TI 1188218671

TELÉFONO: 3113232345

AUTORIZACIÓN: 11618

FECHA INGRESO: 2025-10-18

FECHA EGRESO: 2025-11-29

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                    | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA-UND:NAR | 5.00     | 15,445.00      |       | 77,225.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:SE ANEXA AUTORIZAICON # 11618 + SOPORTES COMPLETOS

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-03-01

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 77,225.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 77,225.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 77,225.00 |

SON: SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3505648-01101 Prog: cayfac Usuario: 100078992u ERIKA NOVOA UNIMARLY 2026-01-30 09:56:34 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/30 9:59:45 a. m.

Firma Digital: KmT5mYkKssmw/OItCx3SSZOkL0195FBZw4VdLEqzBIDFghXwoJrwcJzSFqLrQpXzA6eWVQCGY3909gfvk+y3fFKXJfufwJlW11DY/QPswNkL3cow6mErN5adbrKm2rJgvzICvQdRstPd6L0JIGt6fSBhe5FZZq5j20d9Ulj0YkhrpISEXXCMoBr3+Ap+65lob0Q8X5Qyh7cyWqr17duIXGYIQ08he6Uw1n/tPS95seDkshrd64SLU7QqSJtL9y8Wg0w64XzzQqbMavQ1LHy7KWgtY6lbEv8/ZF4ssK98LxZtedQ1U/Fosqe0ZBqHFeHHbt47PrD5owWGmoPWw==

Asignado 4/3/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLÍNICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3502132

CLÍNICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 26 15:29

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 25



CUFE: d850787219445d1a3c26aac1f286bdadcb3a01c0e53bb52a0c797928d0265e66c5462663f1436a391cde064bfc062fc

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 8999999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 404416-1

DOCUMENTO: PU-802101-01101

PACIENTE: CASTRO PALACIO LAURA

ID: RC 1074535223

TELÉFONO: 0

AUTORIZACIÓN: 11617

FECHA INGRESO: 2025-11-27

FECHA EGRESO: 2025-11-27

TIP USUARIO: Tomador/Amparado SOAT

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                    | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA-<br>UND:NAR | 1.00     | 77,800.00      |       | 77,800.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                                |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:AUT 11617 + SOPORTES

Plazo: 2026-02-25

RECIBIDO - 9 FEB 2026

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 77,800.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 77,800.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 77,800.00 |

SON: SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CÉNTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3502132-01101 Prog: cayfac Usuario: 52739546U MARTHA ISABEL GALVIS UNIMARLY 2026-01-26 15:29:40 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/26 3:35:36 p. m.

Firma Digital:

sXIVj5b3NAPNBfydfssBPI0bMq0ZOIF7UBxPiEND4bn0YGd19PFCQV6xaUpZKQU+2hV7DKFYAPD815APWgtCzNqH4OMpswb6yZmTpz/aPOnbGmcTU/V2ZIUeYRneiQAEI018TGzbH8sz6ye9mwohkMtQPS0x7TRQmuoEeECL0TweU37f1Vg9q5xd26Qje5y3r561De3Ltqf201AHhg+LzIAyBRHy8AsSkIL2curQRSBvkSi4KdN2IHvQ4c2nHL9On9tm0e5SevzUvH9c+wEFFJjVdKz9xgSlzT00zQ9J1Cv26CSXYGm90jb25mM07xWOVZDZ+8LgkvQSi4Ng==

Aceptación 6/3/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025  
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000  
Tipo de operación: -SS-SinAporte  
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3501356  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 26 07:57

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 25



CUFE: bcb91574ca35ee938cb27d44450b973a6724f3e6223a11dd3e830d0427e21194d4665a0422b4cc1072816e94a108fe74

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 535098-1

DOCUMENTO: RA-27441-01101

PACIENTE: ROMERO CRUZ ISABELLA

ID: TI 1188215976

TELÉFONO: 3192536267

AUTORIZACIÓN: 13889

FECHA INGRESO: 2025-12-18

FECHA EGRESO: 2025-12-18

TIP USUARIO: Tomador/Amparado SOAT

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                       | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOL<br>OGIA-UND:NAR | 1.00     | 77,800.00      |       | 77,800.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                                   |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR 1100109361

MODALIDAD\_PAGO Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES: Reemplazo de la factura 3501326 + Aut 13889 + Soportes

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-25

SON: SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 77,800.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 77,800.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 77,800.00 |

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3501356-01101 Prog: cayfac Usuario: 101245381U MIGUEL ANGEL CORREA UNIMARLY 2026-01-26 07:57:43 s .

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/26 8:04:00 a. m.

Firma Digital:

s97XoIVoQ0aYpKs24D3Jz14kLpywzm3tTCJTv12oUwqp7j1229maNO4T0Kg+4gBKVCwlvDDrKkpzZ6X0Au04IsxXvaxZsz8CnTczUCEt/EgADtvwKhWU3fT1oEpOevr01nu7PFsvO1gmaDnwubcs2/6ydzlockJ9DXO8EVCp8k+2Fdk3rkq6Q  
chUje7W79F1fonexH66XpbiNMbKJ4vKWUaXinDktAs4gjiDK28JAFGAK7MDWr7sm+TJSLYFn81wNanJXGpVWBpy7H0x0kpH3xw7lt+JNKIwB8ZXMIAP3T8gjdKKSZ1ohyOQZY/88IaAqKjSRbki9MXkv+8e5weckA==

Asignado 6/3/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3501736

CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 26 12:01

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 25



CUFE: a8ff07d6eba088c75cb81e0f899cbaf4c7c2f20df19ada49af7206631175c8691aeb5a2fdb5f892624f73f58d3ad757b

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 680480-1

DOCUMENTO: PU-813391-01101

PACIENTE: ULLOA QUIJANO LIAN MATEO

ID: RC 1032518214

TELÉFONO: 3175501289

AUTORIZACIÓN: 14783

FECHA INGRESO: 2026-01-22

FECHA EGRESO: 2026-01-22

TIP USUARIO: Tomador/Amparado SOAT

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                    | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA-<br>UND:NAR | 1.00     | 77,800.00      |       | 77,800.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                                |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES: AUT 14783 + SOPORTES

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-25

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 77,800.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 77,800.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 77,800.00 |

SON: SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3501736-01101 Prog: cayfac Usuario: 100740580U DAYAN MICHEL TIPAZOCA UNIMARLY 2026-01-26 12:01:21 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/26 12:05:02 p. m.

Firma Digital:

pxgc/sqyRb5Bj69YuBS4tWhLeJ39luEgAxxALFs0W/Aktry4J/oMOLCr+3fvdYAfPkeaAKFekDAISkI2AprCJDQIUyeJZcwUmafzBadma3WmKmf/cPP+LskJfTuDPDTJ3pLGYHJR5bCmUjIZOQ06X3et59OrMw8B720zag1i6CXO1AI0MzQo1p4EQWraQDXTZBghdH5uL36Tz1017JL6ZXd/8eyN3iSvInDCIXM63svCYJ+DL4k0aY4feQp9Cte/ZJf3NrieUVZ5swP0T0yw7ZVmdw73VCRQuxtbN78vv5XW+AORh94dnhJxZwFdo7WtaYwabTT+0sjzJHf4XrQ==

Autops 0103/1046



CLÍNICA DE MARLY

Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3499324  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 22 08:23

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 21



029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 7ddeb57063562615cb5fae209472fb3fd6f5b5518922962f9b5dd4006702e1d635ebdc905a7c8e05889e3b0df9ce4f9

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 569400-6

DOCUMENTO: PU-806350-01101

PACIENTE: GALEANO PARRA IAN JACOBO

ID: RC 1011111968

TELÉFONO: 3187157640

AUTORIZACIÓN: 13800

FECHA INGRESO: 2025-12-11

FECHA EGRESO: 2025-12-11

TIP USUARIO: Tomador/Amparado SOAT

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                    | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA-<br>UND:NAR | 1.00     | 77,800.00      |       | 77,800.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                                |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR 1100109361 MODALIDAD\_PAGO Pago por evento  
COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS Cobertura Régimen Especial o Excepción NUMERO\_CONTRATO  
NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:AUT 13800 + SOPORTES

RECIBIDO - 9 FEB 2026

SUBTOTAL 77,800.00  
DESCUENTO 0.00  
IVA 0.00  
IMP. CONSUMO 0.00  
COP/MOD/REC/PAC 0.00  
TOTAL FACTURADO 77,800.00  
ANTICIPO 0.00  
TOTAL A PAGAR 77,800.00

Plazo: 2026-02-21

SON: SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3499324-01101 Prog: cayfac Usuario: 101245381U MIGUEL ANGEL CORREA UNIMARLY 2026-01-22 08:23:46 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/22 8:27:14 a. m.

Firma Digital:

M+IH1VINWDXVvDIYXn5v4EUOFWm99FQVS012k2RBh+DJqVMPcVgZ9qcr8GNjSzmB07ZcncDAE1dRaYFXrzLpnilo6EuL28a5FBi9yhnFuu09JQOILqdpn7hxlJZHSB/2ZJwOJtdNq+Q4HMZxEnIum+RFqjGr6G0/EPKYSS0pHiODaosiUE  
fn1/vqcwrXJhL24H9s0pN7FXEuX567e7K6HYZm/hFwsbWpN/H43Zb9QAKnLDor7JCbsTp6OMMZ+cSijy/bt7rdBFD4bWxP3H5UVzL0LuitYgrGMOQJwoMaUuEhPVyPo6CLHbkjyG7aNF8RjXScESzi6CrjhZLnQEgg==

Autor: 6/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3501864

CLINICA DE MARLY S.A.

| FECHA GENERACIÓN  |    |    |       |
|-------------------|----|----|-------|
| 2026              | 01 | 26 | 13:08 |
| FECHA VENCIMIENTO |    |    |       |
| 2026              | 02 | 25 |       |



CUFE: 6208fc9ff7ecf50a02505092857e8db947c753939891be88895e6e3542777eb0ac22a166db85cb163f8e55405a066db3

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 658-9

DOCUMENTO: PU-808843-01101

PACIENTE: HERRERA MARTINEZ JUAN SEBASTIAN

ID: TI 1025325005

TELÉFONO: 3203470084

AUTORIZACIÓN: 14751

FECHA INGRESO: 2025-12-19

FECHA EGRESO: 2025-12-19

TIP USUARIO: Tomador/Amparado SOAT

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                       | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOL<br>OGIA-UND:NAR | 1.00     | 77,800.00      |       | 77,800.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                                   |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:AUT 14751 + SOPORTES

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-25

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 77,800.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 77,800.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 77,800.00 |

SON: SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3501864-01101 Prog: cayfac. Usuario: 52739546U MARTHA ISABEL GALVIS UNIMARLY 2026-01-26 13:08:41 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/26 1:11:54 p. m.

Firma Digital:

KYsL7bTe+FGDB+qHWyVasNfRdr18RDGCqtbq5KK+if1+AJdR3Vpc4b+mk8SKKXi+7Vo8oQTY9Ii+qUc2rkk1e2DAoh6xx+b4A3iIBcrPccH6z26SVqwsfOWXGjuYQGU5aAVRB5JSH89TOQbE0wG9QV/tat3FmQyh1kQmr008TMsuUQ9

N2ivgAqieZKsQB43wnZ+0urQoJ7pMqMimYIpRSyTQjziUIOBTupxdxEE+QXmV1wZjRnAto6tILlqte2FxfuFuyr2wo/14qPwZi73mDI/Y/PD42/gwIjipYMEoKrWgGKZAVmRSwzIgNj8GxIqh27dJWH5suMO/GHk1PfW==

Asignado 6 b3 h04p



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.  
NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3503377  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 28 07:48

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 27



CUFE: 9ec319086014f314bdb40c638e4d9c16d574d15a84a197b196834c0d33ec4ca55cb5acd53d54f042d7490f77e4924ff8

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 117858-6

DOCUMENTO: PU-805317-01101

PACIENTE: GUZMAN DE CUELLAR ELIZABETH

ID: CC 20938089

TELÉFONO: 3212705159

AUTORIZACIÓN: 11108

FECHA INGRESO: 2025-12-09

FECHA EGRESO: 2025-12-09

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                       | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA-UND:NAR | 1.00     | 77,800.00      |       | 77,800.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                                   |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:AUT 11108 + SOPORTES

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-27

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 77,800.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 77,800.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 77,800.00 |

SON: SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3503377-01101 Prog: cayfac Usuario: 100740580U DAYAN MICHEL TIPAZOCA UNIMARLY 2026-01-28 07:48:47 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/28 7:54:52 a. m.

Firma Digital:

pHvhFKFadIb11FhmckK+xQJ1bubR+Q3YATIZ3qJf4UhX9yMIWxOFyIRoshgEqKFS2Jllic/U00Wb4xs0T6+u9gkTCUdyKIJ87znN2x8lzSk7WAI8s4avpuHZ/YPbgJE1CAS3FpIjYpYSclPVVTEeg8Ps9ZYIzBdcRByD9gSYK/sWoCCedzwYXNJI /+GkGdvX/YUxraj5Ikc0/TN3YmBxWwic9HdzGyHdO5rdsr9Q3JicMLjn3cwVfDBp+PNFRIP8HBWdxqgJfaoCaYbve4o2FcBsN71FHZkND0k41RgDCEFOtVQVnNxxZZObaMUrGw9tn1nFGwVdIprGdBuuQ==

Asignado 6/3/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.  
NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3503368  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 28 07:45

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 27



CUFE: ae29ee71c4b22c2a1e23a91c5d06dfa64ef1a0efbc1d4dd4becce60cd99b30f89d87a3f09467d80086b7070c0fe45d76

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 30234-3

DOCUMENTO: PU-805442-01101

PACIENTE: BUITRAGO BARRERA HILDA MARIA

ID: CC 41330386

TELÉFONO: 3142078511

AUTORIZACIÓN: 13676

FECHA INGRESO: 2025-12-09

FECHA EGRESO: 2025-12-09

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                     | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890344 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA-UND:NAR | 1.00     | 77,800.00      |       | 77,800.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                                 |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:AUT 13676 + SOPORTES

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-27

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 77,800.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 77,800.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 77,800.00 |

SON: SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3503368-01101 Prog: cayfac Usuario: 100740580U DAYAN MICHEL TIPAZOCA UNIMARLY 2026-01-28 07:45:59 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/28 7:52:19 a. m.

Firma Digital:

CipXSxqfSHDVWexuvNho9sGTj/1Z8BF66bkw+W803NHeMUJSPf0kfzhJQ6oWwLFZIno+v3CFT+bhK1j79t+1pNgujrlugr4XhpLIWjYINFCbCMI3mxGJh27cw/llarCsopEXhbcDSvtayR+5/FXb7G2oZJU4UCQaY8lccCzAa1HYKNS9fc71wYfXhLm3Lr1QlvWGYsRvzavLZ49pQq41vOXZNFbM0umi8nV6Zw8JXcbiybXuiQW9S9JQMZqqZBZEMsg6A5Eic5b3rTQfJyyeYcdRbvGQxYSMijNpaPCw0uKilmgZxOnBKIVrCunxpfZHSfkaQJZ/60turhWY8A==

Asesor 6/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3503376  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 28 07:48

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 27



CUFE: 14b7cea235ff3915ea45c621b49c439cf8f46bfaa2e2b9cccbdfb68a7f609dbfe9b3457a96c8c26ef5b9964e361a5d26

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 11345-4

DOCUMENTO: PU-805851-01101

PACIENTE: VILLAMARIN VARGAS BLANCA ASCENCION

ID: CC 41794697

TELÉFONO: 2272384

AUTORIZACIÓN: 13623

FECHA INGRESO: 2025-12-10

FECHA EGRESO: 2025-12-10

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                       | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890388 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOL<br>OGIA-UND:NAR | 1.00     | 77,800.00      |       | 77,800.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                                   |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_POLIZA

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

NUMERO\_CONTRATO

OBSERVACIONES:AUT 13623 + SOPORTES

RECIBIDO - 9 FEB 2026

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 77,800.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 77,800.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 77,800.00 |

Plazo: 2026-02-27

SON: SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3503376-01101 Prog: cayfac Usuario: 100740580U DAYAN MICHEL TIPAZOCA UNIMARLY 2026-01-28 07:48:01 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/28 7:54:52 a. m.

Firma Digital:

h4d9d+EhbEqLgMRRd+ACymOmK8EMmrVQnIO3qAlqhn2QwK+AgQgxHQ3JUwqR3RwKAT2nj/70Jxe/QrMDfU3HJlJfaah0ZEVzWYDI6InMC0SIFZ5s9tG4xXKqgEdJ8Xrg1o/a1bNRmRPEB2FgieZ03TTakq7zWmpmS0z103e3Uy2NSL  
TCMXQ51b/GzP7BZuZCDxV12YNsX2Efj4hQg4vadk2JtVqBBmPceeiCgoWQwudOz1oXbNaslLwnuALhtkxQ5JqHvKmfDaxNvXwuCMsyj95X1hclR+pf0940xGwTs7u7Ak0yCv/altQ43HgQ9qe3Uwujao33VBrmVnvg==

Asistido 6/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.  
NIT 860.002.541-2  
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia  
Teléfono: 6013436600 - Fax:  
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co  
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -  
Diciembre 27 de 2024, Rég Común  
AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3503367  
CLINICA DE MARLY S.A.

| FECHA GENERACIÓN  |    |    |       |
|-------------------|----|----|-------|
| 2026              | 01 | 28 | 07:45 |
| FECHA VENCIMIENTO |    |    |       |
| 2026              | 02 | 27 |       |



CUFE: eb8a3b72e01599fb1cd81a59592046f466f24b4ca2404bc5dabd7573afee15e15d873416af2d3c178165a309b925b2ca

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE<br>NIT/ID: 8999999034-1<br>DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA<br>TELÉFONO: 5461600 E.14055<br>CONSECUTIVO INTERNO: 45413-2<br>DOCUMENTO: PU-805328-01101 | PACIENTE: RUIZ CANTOR LUZ MARINA<br>ID: CC 51578185<br>TELÉFONO: 3194546868<br>AUTORIZACIÓN: 13551 | FECHA INGRESO: 2025-12-09<br>FECHA EGRESO: 2025-12-09<br>TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante<br>Forma de Pago: Crédito |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                                | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890350 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-UND:NAR | 1.00     | 77,800.00      |       | 77,800.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                                            |          |                |       |             |

DATOS SALUD

|                           |                                        |                 |                 |
|---------------------------|----------------------------------------|-----------------|-----------------|
| CODIGO_PRESTADOR          | 1100109361                             | MODALIDAD_PAGO  | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO |                 |
| NUMERO_POLIZA             |                                        |                 |                 |

OBSERVACIONES:AUT 13551 + SOPORTES

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-27

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 77,800.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 77,800.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 77,800.00 |

SON: SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3503367-01101 Prog: cayfac Usuario: 100740580U DAYAN MICHEL TIPAZOCA UNIMARLY 2026-01-28 07:45:18 s  
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2026/01/28 7:51:32 a. m.  
Firma Digital:  
Bko9HKpsLn/vLRM2DqWDD+bdUqzgEF9M/km3DvUe0pG6EvmYkLyYa+htzBCpL+OTQvtuP2XVJno77mAzG8dikHevB50YXXtpw31Vf0Obx4HeozKv4hZPUMCbBQ9JJX60Td9bXx0IgZjI9geT5Ff0fq+2icZlcRdvwly3QB809KdbHJrx  
EUX38qqSILzr9StB4d1bcGsEz7ZXJMSxej3q6+Vn9PN/OFNB6hsOIk9CBipki9n94r9lWBVELcdPbxWwpump/HQMeQaw/TYE+nzjMa84AHW+WXxw8dPuGII3HMBW/nAFXHAI1JEIL86rMoToPPf30EL3x4seEsszg==

Aprobado 6/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3503371  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 28 07:47

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 27



CUFE: 98451fcae47d09ceff9043ee3481ba9a207ab97c3a8745fcd02f2a13016e4e12e5845f5def2d78d03baba693d24f1a63

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 205677-7

DOCUMENTO: PU-808185-01101

PACIENTE: GARCIA SATIZABAL PATRICIA

ID: CC 51671742

TELÉFONO: 6014711879

AUTORIZACIÓN: 12518

FECHA INGRESO: 2025-12-18

FECHA EGRESO: 2025-12-18

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                                       | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION-UND:NAR | 1.00     | 77,800.00      |       | 77,800.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                                                   |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:AUT 12518 + SOPORTES

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-27

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 77,800.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 77,800.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 77,800.00 |

SON: SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3503371-01101 Prog: cayfac Usuario: 100740580U DAYAN MICHEL TIPAZOCA UNIMARLY 2026-01-28 07:47:17 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/28 7:53:32 a. m.

Firma Digital:

Nrny+myIN3ok+FbWIE8Tz8rv2+FAReQJRWtWxEOwmhroYIM6WUMCQ6trd39MPDsqz8N/NCxsJG/KoVHPEmy0EIK9IwvkQJEBtAyMs7GpAl9oIJ5q1KS80LqFYGKwuaYa6dGZCmuoMn37WHKEGmRzeYZ8hZrc8UFdVqBNndk+Fuo4ZPaQLJ4JB8Ktpgkd5E9FIBzDJPP90fp0LfpIGH1rbODn8k8UH/r8MDEPrX52YTC+gh5M7eptGnLhUWn+ykTqQIaKKPDG3JXP70A+tdtjCi608hulNsOX7ZhKIDBoDImbF7J99k7QmXyLu+Xr1IXlImx6PuxNKUU3oIA==

Ayudo 6/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.  
NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co  
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -  
Diciembre 27 de 2024, Rég Común  
AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3503370  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 28 07:46

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 27



CUFE: 07d8ea3503c5517e07fd8d3fad37783212443f42670945db2a14871b167d541f5794eec155822b33dc7fe109cf89ebb0

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TÉLEFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 8513-9

DOCUMENTO: PU-805345-01101

PACIENTE: SIRTORI MORENO SARA ISABELLA

ID: CC 1000242113

TÉLEFONO: 3219739147

PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL

AUTORIZACIÓN: 13388

FECHA INGRESO: 2025-12-09

FECHA EGRESO: 2025-12-09

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                                | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890350 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-UND:NAR | 1.00     | 77,800.00      |       | 77,800.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                                            |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR 1100109361

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_POLIZA DISTRITO CAPITAL

MODALIDAD\_PAGO Pago por evento

NUMERO\_CONTRATO

OBSERVACIONES:AUT 13388 + SOPORTES

SUBTOTAL 77,800.00  
DESCUENTO 0.00  
IVA 0.00  
IMP. CONSUMO 0.00  
COP/MOD/REC/PAC 0.00  
TOTAL FACTURADO 77,800.00  
ANTICIPO 0.00  
TOTAL A PAGAR 77,800.00

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-27

SON: SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3503370-01101 Prog: cayfac Usuario: 100740580U DAYAN MICHEL TIPAZOCA UNIMARLY 2026-01-28 07:46:42 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/28 7:52:53 a. m.

Firma Digital:

QySdmEe8uVpdqYevSn4m25RpuCU2c9tdRytYhIhYOFqJIE2z2IAHQqnSeaZNdOe4gAz8vxpSGhGizBU/KsqBviaVuwMOMWIPW4OnTEQ0A5WFI+GpbTEFayCsR2rAFv2EdeF+GZGY9GirIgyxppZ71RHQybbDlGlaQwaYtWoHa9uVD8e7HoBPbaXDmVkjXjv3W/MO11YdGUj7cQyDzTsPYOT6QpUOz+QI4GkF40LkvNo7KPCr8sYOexFuEBJ4y90s+gd0hYBXUmFt4vC56CZx+v7oIAUT6z7Ia8LLdDn70raa4NV1eo7BGPFjwLeDCsk1mbUenKSAHKNIJ4eN8w==

Ajitaro 6/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.  
NIT 860.002.541-2  
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia  
Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co  
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -  
Diciembre 27 de 2024, Rég Común  
AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3507584  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 02 02 10:11

FECHA VENCIMIENTO

2026 03 04



CUFE: 0af514f43d0c14a9fd06c87be49eda6a8887e4e9950dc3d908c1b76feb4fac42a21d869dd3a274d24ebd015cc2470809

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 47366-9

DOCUMENTO: PU-802154-01101

PACIENTE: CASTILLO CONTRERAS LUCIA

ID: CC 41772981

TELÉFONO: 3188392789

AUTORIZACIÓN: 13608

FECHA INGRESO: 2025-11-26

FECHA EGRESO: 2025-12-01

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                     | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|---------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL-UND:NAR | 2.00     | 42,100.00      |       | 84,200.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                 |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:SE ANEXA AUTORIZACION EN FISICO # 13608 + SOPORTES COMPLETOS

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-03-04

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 84,200.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 84,200.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 84,200.00 |

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3507584-01101 Prog: cayfac Usuario: 100078992u ERIKA NOVOA UNIMARLY 2026-02-02 10:11:48 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/02/02 10:17:51 a. m.

Firma Digital:

bFin46000hD6MB3nXUjd8nsZx+15ZnXDNuUzNre92JlJtaIV9Bt5PFdygRSYiBe8JuAupupgk6V5D+c9nuGyDBx2Jfgqa1cLatFkLvEX6dWP6/1J9t8adzSAWbaSEjw/ry/Of/V3zGfS9WEu6hpxZAgMu8lu2ORDrSGhF3H8a6Mz7itMJghNdy8f/f90zEuVmodLMcnjYEtKf9eRs9v2Mpc9gvaAgwc3MZgPCQCg7TynzfOWw2U1FNfoV8Ai5+HQYtLQ9Z2axANIn6aKMIH52IDXXA/cCE85hHAI50nMYwRAEy62rxuR/FySr58gHAUnjcv1ZBzSwfGX2Sh7pA==

Autorizado 3/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida tu Salud

CLINICA DE MARLY S.A.  
NIT 860.002.541-2  
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia  
Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co  
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -  
Diciembre 27 de 2024, Rég Común  
AGENTE RETENEDOR IVA

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3500131  
CLINICA DE MARLY S.A.

| FECHA GENERACIÓN  |    |    |       |
|-------------------|----|----|-------|
| 2026              | 01 | 22 | 16:11 |
| FECHA VENCIMIENTO |    |    |       |
| 2026              | 02 | 21 |       |



029334 del 31 de octubre de 2025  
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000  
Tipo de operación: -SS-SinAporte  
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 22ae2657b8e69d653e0dee9af970adebe3790dff3a27c370a650a867eb0dc49e8749b7dc200189496817dacf43646ae6

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
NIT/ID: 899999034-1  
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA  
TELÉFONO: 5461600 E.14055  
CONSECUTIVO INTERNO: 55639-3  
DOCUMENTO: PU-809239-01101

PACIENTE: ROMERO ROZO JUAN ESTEBAN  
ID: TI 1013637510  
TELÉFONO: 3125541199  
AUTORIZACIÓN: 14917

FECHA INGRESO: 2025-12-23  
FECHA EGRESO: 2025-12-23  
TIP USUARIO: Tomador/Amparado SOAT  
Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                   | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA-UND:NAR | 1.00     | 99,900.00      |       | 99,900.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                               |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR 1100109361 MODALIDAD\_PAGO Pago por evento  
COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS Cobertura Régimen Especial o Excepción NUMERO\_CONTRATO  
NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:AUT 14917 + SOPORTES

RECIBIDO - 9 FEB 2026

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 99,900.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 99,900.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 99,900.00 |

Plazo: 2026-02-21

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3500131-01101 Prog: cayfac Usuario: 101245381U MIGUEL ANGEL CORREA UNIMARLY 2026-01-22 16:11:08 s  
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2026/01/22 4:17:25 p. m.  
Firma Digital: 00PGILM2LaHQwizQuUXm1Jp2ffrk5BQOhNGxaGr/ekoh9HOim9ZpsEFixdEpejoyrztYrYAZH5qU2yssjywp2hvcZEVEvFulR8HQnzxcosEA8NU83suzqhlzQEQtgrsXY45goJP+84OeqcyRZfOH451/9iwcJlGf+UmC5b3HHkk5pOXUXin  
dUXVDAENh8IS0fcvWfksU8bf94WSWGIH9OJc22zbBHQJOCWvTe35pvdL4WsiYHEVrsUmwzmqPmz1nOSBixAFa3MHdMx6oyOWCW8F1stE+Ng5QXe2AHb+DTLWx6EEwO++FM7N3IqpwwqOJHr/H5JfIGP6/GKQ==

Asesor 6/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3503365  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 28 07:44

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 27



CUFE: 70d47a7422aeedd170e153e0387975c9dd508b9e72897bdaa5641027596a56e1d50d1e710775267fb7b06c7ed7b9092e

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 10328-6

DOCUMENTO: PU-807254-01101

PACIENTE: MEJIA IMITOLA MARIA ELENA

ID: CC 36558671

TELÉFONO: 3144520616

AUTORIZACIÓN: 11001

FECHA INGRESO: 2025-12-15

FECHA EGRESO: 2025-12-15

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                    | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|----------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890274 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA-UND:NAR | 1.00     | 99,900.00      |       | 99,900.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:AUT 11001 + SOPORTES

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-27

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 99,900.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 99,900.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 99,900.00 |

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3503365-01101 Prog: cayfac Usuario: 100740580U DAYAN MICHEL TIPAZOCA UNIMARLY 2026-01-28 07:44:37 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/28 7:50:52 a. m.

Firma Digital:

Q98ydcHe+IHYrTGeY8x1RduqXAT+uglpGi0n+dSpG24v2D2nUqxsgCf0uiKH3QFBWuB3tSzatewmk5j+PxUvVEK9ihZ7zVh0IK9fHXaxW35g28pk900hXIUETmXQN5Vz68csy82Sgn5vigAufQ1oz3kZxmSk00LR1goIuwOnkImGW0lxFk9ev4WCKEWhJkF9ik4ISA4rdgjuYDpg+6NTWNGAZfc5aw/uZOziscWKufzy/tQIFjwMecq8P2EJPavioyPwz39d8EyRs/hBkripGzoM/ZJtf6dMLQxOQN+3v71DrMOP5FZMABQW9v3pD+L62w9Tr0HYKZ2AI+JLJgUQ==

Automa 6/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3503361  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 28 07:43

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 27



CUFE: 7ac9081833c72d019d3f8e4267ea17da12f96bd2eb2107a0f7cc2a7772b192031fbf847fc345d9e30b941cb6e451e9a7

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 37545-3

DOCUMENTO: PU-805646-01101

PACIENTE: BUITRAGO DE GAMBOA OLGA CECILIA

ID: CC 41316943

TELÉFONO: 3112549642

PÓLIZA: DISTRITO CAPITAL

AUTORIZACIÓN: 13887

FECHA INGRESO: 2025-12-09

FECHA EGRESO: 2025-12-09

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                          | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 890264 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION-UND:NAR | 1.00     | 99,900.00      |       | 99,900.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                                                      |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

DISTRITO CAPITAL

OBSERVACIONES:AUT 13887 + SOPORTES

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL        | 99,900.00 |
| DESCUENTO       | 0.00      |
| IVA             | 0.00      |
| IMP. CONSUMO    | 0.00      |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00      |
| TOTAL FACTURADO | 99,900.00 |
| ANTICIPO        | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | 99,900.00 |

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-27

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3503361-01101 Prog: cayfac Usuario: 100740580U DAYAN MICHEL TIPAZOCA UNIMARLY 2026-01-28 07:43:36 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/28 7:49:34 a. m.

Firma Digital:

duZMoSDGKFYHMBGcDyJtTuqBXPi9CXSGi7GX4x43NxWec9S1PtO9+VB0GhzC0LQYvHFL+TTxTY0zY7LQbUD2+qLQC5gcaFkuwaf8r/B/TW4kybv0R9UEJASTVM1TLzKp6d+00On6+RmUpjtUSxZtNOVt/UL0omB9frKxrjKneLff0fx  
rMqdApXf22tnwIG61KQbIsXhXiv106KMVC7gAotR3ZgcwduXlbOqzJRj1qGuz0qt35n12khvewBbQ2E2FbnL29oTFRjEuSOHm+kw5gmM/FM48lnYzZWysmNu1+VrtC9SZTJ2Ll0gihIXI6uv9ySICZA7KazszeA==

Automa 6/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 300001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.  
NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3505170  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 29 14:26

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 28



CUFE: 9ab43cbdbcde115e7bfe8d868925eefc805804ccc6bc7ee63a5cfac4d683f9334034219cd84d6ecbad88d1cc1ded57f

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 93251-1

DOCUMENTO: PU-808848-01101

PACIENTE: GIRALDO CARMONA ESPERANZA

ID: CC 35321323

TELÉFONO: 3168093907

AUTORIZACIÓN: 15276

FECHA INGRESO: 2025-12-19

FECHA EGRESO: 2025-12-19

TIP USUARIO: Especiales o de Excepción Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                     | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|-------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA-UND:NAR | 2.00     | 51,492.00      |       | 102,984.00  |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                                 |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:AUT 15276 + SOPORTES

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-28

|                 |            |
|-----------------|------------|
| SUBTOTAL        | 102,984.00 |
| DESCUENTO       | 0.00       |
| IVA             | 0.00       |
| IMP. CONSUMO    | 0.00       |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00       |
| TOTAL FACTURADO | 102,984.00 |
| ANTICIPO        | 0.00       |
| TOTAL A PAGAR   | 102,984.00 |

SON: CIENTO DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3505170-01101 Prog: cayfac Usuario: 100740580U DAYAN MICHEL TIPAZOCA UNIMARLY 2026-01-29 14:26:30 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/29 2:29:24 p. m.

Firma Digital:

gLft1X3sBAV2iQ9Sf6z0Xdqq+SUAXB5Nz7lIRMciaIXMMSXVVH06gqcqLZYTsi4X8+V6y89X855xHTELOFaC9htTcr/cUdbQ2rD6vbu+iwYTOVTAil3TobVdhH4HG3ICQ1EZcpxt+/pWd/dM/0bKrRlwy1FH5dqC2kjw8Ney6vGXmjTLahp/AO95dJ2N4yzHWKCGFILSiccnmFm8xb18jawSAHUnJBnn1QnFZe16xzz+nXtjIPgqW6gWHI2Q/d/gqt+RGjWaoMMtUp8TsWdHS/IJkOPhdT7nV+Wjdx64VLwSG81gAwFu4jMX24ySHZYl/PWhsngjw3Ev7Aq8w==

AudiTAD 3/03/2026

CLÍNICA DE MARLY

Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

## FECHA GENERACIÓN

2026 01 30 10:33

## FECHA VENCIMIENTO

2026 03 01



CUFE: c3a7877d709eb249bb656eccdbcaa9f030b32d15c786af2bbf75703c00f9152a6f0f72371df9634e08f08cc6bee328c0

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 21185-6

DOCUMENTO: PU-792438-01101

PACIENTE: GONZALEZ DE ARDILA LILIA

ID: CC 20150172

TELÉFONO: 3156178736

AUTORIZACIÓN: 10466

FECHA INGRESO: 2025-10-22

FECHA EGRESO: 2025-11-14

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                     | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|---------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL-UND:NAR | 3.00     | 42,100.00      |       | 126,300.00  |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                 |          |                |       |             |

## DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:SE ANEXA AUTORIZACION EN FISICO # 10466 + SOPORTES COMPLETOA

Plazo: 2026-03-01

SON: CIENTO VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

- CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3505713-01101 Prog: cayfac Usuario: 100078992u ERIKA NOVOA UNIMARLY 2026-01-30 10:33:40 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/30 10:37:08 a. m.

Firma Digital:

fBZVJ974e39PRmk0er16Lef0T8p57FQPF3RFKYDzu1By3TzhJukHbP/AaC9s6MAN7DHyGOQX6H/cHhSHov49yBS5GeVkvAy69mAeSyZfAbwokrdQpQn5+znK2hz7Fry2XkrD8XMv+h97pNRF80EJbalicBjeL1pZMSfqYZKuG4NydBcm

4Ev5cQ7lgJA877lbpXNqtb11NgMUov6GJhBbpJLfn1f90RaaJjkivtCTcaaJk4LaBSJSLbRW5iBW901LiuWmnNW0aP17CP2Hn1XiBLdmss7n+dh0qSFxo9VaS1HqUR215+epUbcKhARgC0Q3W7XuSDGJVU584Ygnw==

AUTOR 01/03/2026



**CLINICA DE MARLY S.A.**  
**NIT. 860.002.541-2**  
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA  
Telefono: 6013436600  
www.marly.com.co - Email:  
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co  
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN  
27 de 2024 ° Rég Común  
AGENTE RETENEDOR IVA

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**  
**SMAR3500395**  
**CLINICA DE MARLY S.A.**



| FECHA GENERACIÓN  |    |    |       |
|-------------------|----|----|-------|
| 2026              | 01 | 23 | 09:11 |
| FECHA VENCIMIENTO |    |    |       |
| 2026              | 02 | 22 |       |

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente  
tesorería distrital de Btá Res N° DDI-029334 del 31 de octubre de 2025  
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A  
5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 53cd8b2144f36fa23a5101df5bc341cada321ea2513432814248080b8b7a21c87706eb96bcaff84fa0af111a0fac837a

|                      |                                  |                                     |                                                  |
|----------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CLIENTE:             | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | PACIENTE: GARCIA SATIZABAL PATRICIA | FECHA INGRESO: 2026-01-22 11:07:00               |
| NIT/ID:              | 899999034-1                      | ID: CC 51671742                     | FECHA EGRESO: 2026-01-22 16:45:00                |
| DIRECCIÓN:           | CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA  | TELÉFONO: 6014711879                | TIP USUARIO: Especiales o de Excepción Cotizante |
| TELÉFONO:            | 5461600.E.14055                  | AUTORIZACIÓN: 19269153-C            |                                                  |
| CONSECUTIVO INTERNO: | 205677-8                         |                                     |                                                  |
| DOCUMENTO:           | 205677-8                         |                                     | Forma de Pago: Crédito                           |

| ITEM            | CODIGO             | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                            | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|------|-------------|
| 1               | 881302             | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL-UND:NAR                                                                                                                                                                                                                                     | 1,00     | 131.917,00     |      | 131.917,00  |
| 2               | 890701             | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR                                                                                                                                                                                                                     | 1,00     | 30.199,00      |      | 30.199,00   |
| 3               | 902227             | HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRONICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CELULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOG).-UND:NAR | 1,00     | 33.660,00      |      | 33.660,00   |
| 4               | 19934768-20M01AB05 | DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR                                                                                                                                                                                                     | 1,00     | 6.644,00       |      | 6.644,00    |
| 5               | 81793              | JERINGA 5 ML PUNTA LUER LOCK CON AGUJA NO. 21G X 1 1/2 IN REF: JEHL011 (ALFA)-UND:NAR                                                                                                                                                                                  | 1,00     | 1.235,00       |      | 1.235,00    |
| TOTAL LÍNEAS: 5 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                |      |             |

#### DATOS SALUD

|                           |                                        |                 |                 |
|---------------------------|----------------------------------------|-----------------|-----------------|
| CODIGO_PRESTADOR          | 1100109361                             | MODALIDAD_PAGO  | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO |                 |
| NUMERO_POLIZA             |                                        |                 |                 |

#### OBSERVACIONES:

AUT 19269153

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plezo: 22/02/2026

|                 |            |
|-----------------|------------|
| SUBTOTAL        | 203.655,00 |
| DESCUENTO       | 0,00       |
| IVA             |            |
| IMPOCONSUMO     |            |
| TOTAL FACTURADO | 203.655,00 |
| ANTICIPO        | 0,00       |
| TOTAL A PAGAR   | 203.655,00 |

SON: DOSCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS



ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-3500395-01101 Prog: cfafac Usuario: 1045706294 JORGE LUIS MENDOZA MAURY 2026-01-23 09:11:47

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

Fecha Validación DIAN: 2026-01-23 09:15:32-05:00

Firma Digital:

FqSh0Gr2NlIp2XgIId720wPl0YkoA2gtkUI0u4JxbCF3h1rksqg4QJT/xNW3lrGp+SH1bMm3/MM6jCnMP0ZRwKaH4eC8yJPOUK0zKAOG54eyc0vsYYxalLznbrtJ1XbMStaU5uDLykdnyKC+J3MZjxluWttP4cJqZAuqPxltavN9k34yZQ+yko  
Rf8OeCp5Zj+E7rdqrbt1w4dNletSP84zHN2JNEQMpRvm9ju9I91m9RdToQTyTQ2McuSIRz7OpVvNxA7dGHhuR0fTr48p2D5Jtd2uaj1xWLDAGhLSwRwVIUTLPg/OWNQU+0IVkX7sTbzX30JxB6jGa88WQ==

Aceptado 6/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.  
NIT 860.002.541-2  
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia  
Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co  
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -  
Diciembre 27 de 2024, Rég Común  
AGENTE RETENEDOR IVA

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3509768  
CLINICA DE MARLY S.A.

| FECHA GENERACIÓN  |    |    |       |
|-------------------|----|----|-------|
| 2026              | 02 | 04 | 13:05 |
| FECHA VENCIMIENTO |    |    |       |
| 2026              | 03 | 06 |       |



029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 1d2c71c9e1eb2c4e24cef09909b5939d315c4f360fa9e96f4e9bab9230bcef8cb65d8768369bbfae2cd35e1a7739950c

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 228763-14

DOCUMENTO: PU-792796-01101

PACIENTE: MARQUEZ CAAMAÑO HILDA MARIA

ID: CC 51679586

TELÉFONO: 3196066747

AUTORIZACIÓN: 11448

FECHA INGRESO: 2025-10-23

FECHA EGRESO: 2025-12-03

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                              | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 937001 | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL-UND:NAR | 6.00     | 42,100.00      |       | 252,600.00  |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                          |          |                |       |             |

#### DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR 1100109361 MODALIDAD\_PAGO Pago por evento  
COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS Cobertura Régimen Especial o Excepción NUMERO\_CONTRATO  
NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:SE ADJ AUT#11448 + SOPORTES

RECIBIDO: - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-03-06

|                 |            |
|-----------------|------------|
| SUBTOTAL        | 252,600.00 |
| DESCUENTO       | 0.00       |
| IVA             | 0.00       |
| IMP. CONSUMO    | 0.00       |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00       |
| TOTAL FACTURADO | 252,600.00 |
| ANTICIPO        | 0.00       |
| TOTAL A PAGAR   | 252,600.00 |

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3509768-01101 Prog: cayfac Usuario: 100073057U LAURA DANIELA BORJA UNIMARLY 2026-02-04 13:05:13 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/02/04 1:08:39 p. m.

Firma Digital:

ghgXMzIfKzIfBD54wP+CDwLMv4NgW1RMxKbkDZp8UjDzJ550cT78ZHdhFJBGEhIJQZmmvFIHIX2hGVpnzDq1IwuM0BVnj21oP8Bt87W4cTjAL5p8ADSoWXwmkOw83BcX/VZ0TkQnAc1bz8QVQszKsT8Y80Uscnkl0L+HtrmaWCo3Ygr  
xHrNIHkGKwHqCib2UCaDARx8gwzL2gGhZBnQiy394mwR8QJItTa/jBYLqjBnIPydMQs/Zc3J9gyCkEJqlp1ZG760Lbs3EVQK/g+CMtg9G4tEML7nspnbdMUR04MZ1xGU5F46RbqKZNNes8NBe49CYDJ5CQf8EGgpA==

Asesor 3/03/2026



CLÍNICA DE MARLY

Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3507613

CLINICA DE MARLY S.A.

| FECHA GENERACIÓN  |    |    |       |
|-------------------|----|----|-------|
| 2026              | 02 | 02 | 10:37 |
| FECHA VENCIMIENTO |    |    |       |
| 2026              | 03 | 04 |       |



CUFE: 05b15a68e69209ed90ff5cc6c3faf14e406016be0f16b87d6e7c46f6f41d7e5c81b170651e012ba8c0240a31ab9d8096

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 507148-2

DOCUMENTO: PU-790814-01101

PACIENTE: CASTRO PALACIO LUISA FERNANDA

ID: RC 1074833490

TELÉFONO: 3148206146

AUTORIZACIÓN: 10948

FECHA INGRESO: 2025-10-16

FECHA EGRESO: 2025-11-20

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                              | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 937001 | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL-UND:NAR | 7.00     | 42,100.00      |       | 294,700.00  |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                          |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:SE ANEXA AUTORIZACIÓN FISICA # 10948 + SOPORTES COMPLETOS

RECIBIDO - 9 FEB 2026

|                 |            |
|-----------------|------------|
| SUBTOTAL        | 294,700.00 |
| DESCUENTO       | 0.00       |
| IVA             | 0.00       |
| IMP. CONSUMO    | 0.00       |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00       |
| TOTAL FACTURADO | 294,700.00 |
| ANTICIPO        | 0.00       |
| TOTAL A PAGAR   | 294,700.00 |

Plazo: 2026-03-04

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3507613-01101 Prog: cayfac Usuario: 100078992u ERIKA NOVOA UNIMARLY 2026-02-02 10:37:37 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/02/02 10:43:47 a. m.

Firma Digital:

H8Qkjda14eoP8udzkcxiOQLdKt/KAJekoT1FDLY/ji5ivPSChglUyxvVWLxioqNKSL1fdTGxzZhT0YltiRAcmz+KLYyDj5aQpQfp8pjBETOV0K+uDF7TmYTRD5x1SrydQ1T1iUdxPdbqpVcySScRpJy4iQHuvHRLU51n8bS42F4I8AQ/Nuw8b6141g/cMkW0s/ZCa7B0N3x7UBYot2J02b7XWVAFMYZysmpfMqOWFILsmFRZxhe27QePhGsr593G52g9f8XRo+Fv4ADimH3XgNEFGIHf3hSMkYGTAWg4IV7UfMXW9vO3SCRZHM/yef1SONHSPXWPW1klwS/vltA==

Aut. 3/03/2026



CLÍNICA DE MARLY

Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3505628  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 30 09:49

FECHA VENCIMIENTO

2026 03 01



CUFE: 24e6d056adfb66919cc0bb6b8978f7cdeaf75ae9422f226da89bd4d4cf8d0c6ff942d6d2d7baac906768076129581b51

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 45413-2

DOCUMENTO: PU-793574-01101

PACIENTE: RUIZ CANTOR LUZ MARINA

ID: CC 51578185

TELÉFONO: 3194546868

AUTORIZACIÓN: 11940

FECHA INGRESO: 2025-10-27

FECHA EGRESO: 2025-11-24

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                     | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|---------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL-UND:NAR | 10.00    | 42,100.00      |       | 421,000.00  |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                 |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:SE ANEXA AUTORIZACION EN FISICO # 11940 + SOPORTES COMPLETOS

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-03-01

|                 |            |
|-----------------|------------|
| SUBTOTAL        | 421,000.00 |
| DESCUENTO       | 0.00       |
| IVA             | 0.00       |
| IMP. CONSUMO    | 0.00       |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00       |
| TOTAL FACTURADO | 421,000.00 |
| ANTICIPO        | 0.00       |
| TOTAL A PAGAR   | 421,000.00 |

SON: CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3505628-01101 Prog: cayfac Usuario: 100078992u ERIKA NOVOA UNIMARLY 2026-01-30 09:49:44 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/30 9:53:04 a. m.

Firma Digital:

Xrsmw1Voyowfh6zeKjULSeMNI4KqVXRCC/dyE/jnGcIK1pDYD91OWL3WXPghy8D53byfi1tZM5rhigDrs0/jfYUf0gGsB6A0QRu5x694XkBAOI3BRDuhmqLMSIE7E3+9cB3K8ju5ML0Nv+VXE/QAFzCB2Da7Wmv0E0zPth0p6xFeIXNW

Jooq/69UrYqZu2HfBuMQ7zUj/WmwPIK7EMDGirrKzhtxUPz0cUbcQGM7/xBJE61uiDYOsRg3Dxce7MYzps2/GENC2/bjRHy+tsWQHqMoJJOaHh1PHUckcompSAFoZFef225zGebyfR1TqDKAIR2E0r9B9fXHE3GpdA==

Augusta 4/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.  
NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia  
Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co  
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -  
Diciembre 27 de 2024, Rég Común  
AGENTE RETENEDOR IVA

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3505695  
CLINICA DE MARLY S.A.

| FECHA GENERACIÓN  |    |    |       |
|-------------------|----|----|-------|
| 2026              | 01 | 30 | 10:26 |
| FECHA VENCIMIENTO |    |    |       |
| 2026              | 03 | 01 |       |



029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: b4457fcb9f3dda7cae5493c74bd5486c5fa061ac46d150ed73740a5161c9d4d670038e09ba79d239e9270a3c48ddc140

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                      |                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE<br>NIT/ID: 899999034-1<br>DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA<br>TELÉFONO: 5461600 E.14055<br>CONSECUTIVO INTERNO: 205677-6<br>DOCUMENTO: PU-794784-01101 | PACIENTE: GARCIA SATIZABAL PATRICIA<br>ID: CC 51671742<br>TELÉFONO: 6014711879<br>PÓLIZA: S.C<br>AUTORIZACIÓN: 12524 | FECHA INGRESO: 2025-10-30<br>FECHA EGRESO: 2025-12-19<br>TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante<br>Forma de Pago: Crédito |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                     | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|---------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL-UND:NAR | 12.00    | 42,100.00      |       | 505,200.00  |
| TOTAL LÍNEAS: 1 |        |                                 |          |                |       |             |

#### DATOS SALUD

|                           |                                        |                 |                 |
|---------------------------|----------------------------------------|-----------------|-----------------|
| CODIGO_PRESTADOR          | 1100109361                             | MODALIDAD_PAGO  | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO |                 |
| NUMERO_POLIZA             | S.C                                    |                 |                 |

OBSERVACIONES:SE ANEXA AUTORIZAICON EN FISICO # 12524 + SOPORTES COMPLETOS

Plazo: 2026-03-01

SON: QUINIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3505695-01101 Prog: cayfac Usuario: 100078992u ERIKA NOVOA UNIMARLY 2026-01-30 10:26:18 s  
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2026/01/30 10:29:38 a. m.  
Firma Digital:  
b9VaxXIYPCqivWL2QM1zeZy6Kaz/FEhg+T6orS/0ssYn/F0mzbdDVI+FBmzxw/pCFAyy+IJKIL+2JTKB9R8f6fzb9Gu3Wb1JxrKawnTV+XnJC4B+bbbsY+f29fjSDW+tiVboJsz+yPXRbMbQ88rBz/K/SJKKY0rabkKir8WgueNCPqQFnYeto7  
HEnDdA2V0OwtfbwrtQ9RSnUSApdcvCSewQfZyH5fH1ZqiOPGg5fRZxqPLKWFDPMPESgcQflur3UrygjMZ/25yvwjX0kHLMhXb0X4b83FfIKXo0RqKgmKiQnLwdpKnhF4YqBk0sweVQhUc03hTQYxxXwhtdig==

Asignada 4/03/2026



**CLÍNICA DE MARLY**  
*Cuida su Salud*

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3510162

CLINICA DE MARLY S.A.

**FECHA GENERACIÓN**

2026 02 05 08:13

**FECHA VENCIMIENTO**

2026 03 07



CUFE: 42187df49ba4b209a520925519f6d74e5e446477defc0f4445ffba12dcc3c7ef6d7855f45a451b5cd71b0ccc1aa48f3f

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 221925-1

DOCUMENTO: PM-1167795-01101

PACIENTE: ORTEGON SARMIENTO DAIRÓ

ID: CC 17141655

TELÉFONO: 3107689555

AUTORIZACIÓN: 11612

FECHA INGRESO: 2025-10-22

FECHA EGRESO: 2025-10-22

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CODIGO | DESCRIPCIÓN                                                      | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA-HONORARIOS D  | 1.00     | 115,118.00     |       | 115,118.00  |
| 2               | 441302 | E ANESTESIA-N-UND:NAR                                            | 1.00     | 152,292.00     |       | 152,292.00  |
| 3               | 7DS004 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA-PROCED. GASTR | 1.00     | 151,385.00     |       | 151,385.00  |
| 4               | IC0171 | OENTEROLOGIA-N-UND:NAR                                           | 1.00     | 135,700.00     |       | 135,700.00  |
| 5               | 890226 | DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS-DERECHOS SALA O  | 1.00     | 99,900.00      |       | 99,900.00   |
| 6               | 898101 | TROS SERVICIOS-UND:NAR                                           | 2.00     | 51,492.00      |       | 102,984.00  |
| TOTAL LÍNEAS: 6 |        |                                                                  |          |                |       |             |

**DATOS SALUD**

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:SE ADJUNTA ORDEN N, 11612 + SOPROTES

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-03-07

|                 |            |
|-----------------|------------|
| SUBTOTAL        | 757,379.00 |
| DESCUENTO       | 0.00       |
| IVA             | 0.00       |
| IMP. CONSUMO    | 0.00       |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00       |
| TOTAL FACTURADO | 757,379.00 |
| ANTICIPO        | 0.00       |
| TOTAL A PAGAR   | 757,379.00 |

SON: SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-3510162-01101 Prog: cayfac Usuario: 1012454451 ANYI NATALIA SASTOQUE GARCIA 2026-02-05 08:13:52 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/02/05 8:17:11 a. m.

Firma Digital:  
/VEFZ91nUs1hrp0xPwnr9TSK2YN0W9+bHDybrloikV3aLZ8LvdQmirkE+f2j0g7ZlBjChHt83xcmYtN9b7oeVNjLkCavfQapCK55RG72/N4Z5mSgGMLfJf19Auu9hAdRjRPuOjgZHpR9CFNwNsZSDT3rtMUF2w+w5fv37y40rZ55WVbN2lt  
VeOhf6K24obu+RZSgWqEntPibQ8OnXZahQGi6aOgC/Evkumkmgly2QTYglYDcXaOUuzEfrJ0j/CdfvnuwPA6HT2y8rhBNPNPoeNqvtHPIIfsID5CH8FeB8gV03INpsZeNsQDeuFLPDuN5Hmg13FkIBccfnUQ==

Auditoria 3/03/2026



CLÍNICA DE MARLY

Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3505727  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 30 10:39

FECHA VENCIMIENTO

2026 03 01



CUFE: 5849dd1f1b5c2a9f1e9a5bb91fc19172b101487cc05d7a322723e4d8d26be5e895aa8e889cd50d91e1b49b34fd7f2126

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 161899-1

DOCUMENTO: PU-793096-01101

PACIENTE: LIZARAZO GAVIS ROSA LILIA

ID: CC 41774934

TELÉFONO: 4789298

AUTORIZACIÓN: 10373

FECHA INGRESO: 2025-10-23

FECHA EGRESO: 2025-11-26

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                   | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|---------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1               | IC0193 | KIT MUJER TERAPIA PISO PELVICO-UND:NAR                        | 1.00     | 159,000.00     |       | 159,000.00  |
| 2               | 931501 | MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA-UND:NAR | 4.00     | 157,505.00     |       | 630,020.00  |
| TOTAL LÍNEAS: 2 |        |                                                               |          |                |       |             |

DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR

1100109361

MODALIDAD\_PAGO

Pago por evento

COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS

Cobertura Régimen Especial o Excepción

NUMERO\_CONTRATO

NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:SE ANEXA AUTORIZAICON EN FISICO # 10373 + SOPORTES COMPLETOS

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-03-01

|                 |            |
|-----------------|------------|
| SUBTOTAL        | 789,020.00 |
| DESCUENTO       | 0.00       |
| IVA             | 0.00       |
| IMP. CONSUMO    | 0.00       |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00       |
| TOTAL FACTURADO | 789,020.00 |
| ANTICIPO        | 0.00       |
| TOTAL A PAGAR   | 789,020.00 |

SON: SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3505727-01101 Prog: cayfac Usuario: 100078992u ERIKA NOVOA UNIMARLY 2026-01-30 10:39:26 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/30 10:42:22 a. m.

Firma Digital:  
oeDu4HNG+azdzR2q3KdKuRmrhuVtM+z27ouI8LEE7kGMGaoxwBKjiEYAPQrUZq+0JXxHNJXM/9Gr9FtUFK12Y8xQTLUnUoUii87Y/gBJXURUZH3cUHD68nYnj8IMwRWJGDZuMJ0KumQdPA6cChCYcTkq7y1T6QIKknnksuwFBkRIK+4ZCI  
IXMxB3kRB5u+C3UzMm+2AwzCWeQaSGKBjXH7uc5q23xP9jI4hTBm597zUzyGqsU5JdIAkMhUZBs+sXC7YI4WZZ5trQEpi9nzKC5A8kmxp4YWhSo2amt7O280LXBOexGymFH0hoBagNOPdp+PgDTR/WCI6kYDQzr71g==

Aguila 4/03/2026



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3504592  
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 29 08:23

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 28



CUFE: d6d36038a435eb0753a2dde76c3839a6209818b62ca83b59f29c074baf93533563a023ad876c1a6c49c35dee3fd795f4

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 60525-3

DOCUMENTO: PM-1195227-01101

PACIENTE: ROJAS PEÑA MELIDA

ID: CC 36272448

TELÉFONO: 3009779139

AUTORIZACIÓN: 15516

FECHA INGRESO: 2026-01-21

FECHA EGRESO: 2026-01-21

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM             | CÓDIGO     | DESCRIPCIÓN                                                                            | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1                | 452301     | COLONOSCOPIA TOTAL-HONORARIOS DE ANESTESIA-N-UND:NAR                                   | 1.00     | 207,213.00     |       | 207,213.00  |
| 2                | 452301     | COLONOSCOPIA TOTAL-PROCED. GASTROENTEROLOGIA-N-UND:NAR                                 | 1.00     | 274,126.00     |       | 274,126.00  |
| 3                | 7DS004     | DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS-DERECHOS SALA O TROS SERVICIOS-UND:NAR | 1.00     | 264,945.00     |       | 264,945.00  |
| 4                | 890226     | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA-UND:NAR                     | 1.00     | 99,900.00      |       | 99,900.00   |
| 5                | 17454      | VALVULA DE SEGURIDAD ANTIRETORNO LLM/LLF REF: KR370 (HB SUPLIER)-UN D:NAR              | 1.00     | 10,592.00      |       | 10,592.00   |
| 6                | 1948       | CANULA NASAL OXIGENO ADULTO CON EXTENSION DE 2 METROS REF: 63-445 (GLOBAL)-UND:NAR     | 1.00     | 6,612.00       |       | 6,612.00    |
| 7                | 20007502-5 | SPIVA MCT - LCT propOFol 10 MG/ML (1%) EMULSION INYECTABLE VIAL * 20                   | 1.00     | 15,570.00      |       | 15,570.00   |
| 8                | N01AX10    | ML-UND:NAR                                                                             |          |                |       |             |
| 8                | 2073       | CATETER PERIFERICO INSYTE AUTOGUARD NO. 20 GA X 1.16 IN REF: 381834-U ND:NAR           | 1.00     | 9,685.00       |       | 9,685.00    |
| 9                | 2236       | ELECTRODO PRECORDIAL DESECHABLE ADULTO REF: 2228-UND:NAR                               | 3.00     | 907.00         |       | 2,721.00    |
| 10               | 2439       | INTRAFIX SAFESET EQUIPO MACROGOTERO REF: 4063004 (B BRAUN)-UND:NAR                     | 1.00     | 11,813.00      |       | 11,813.00   |
| 11               | 2465       | JERINGA 20 ML PUNTA LUER LOCK SIN AGUJA OMNIFIX REF: 4617207V (B.BRAU N)-UND:NAR       | 1.00     | 2,620.00       |       | 2,620.00    |
| 12               | 31540-2N01 | LIDOCAINA 2% 100 MG/ 5 ML JERINGA PRECARGADA PREPRACION MAGISTRAL                      | 1.00     | 26,783.00      |       | 26,783.00   |
|                  | BB02       | -UND:NAR                                                                               |          |                |       |             |
| 13               | 32606-2B05 | LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 500 ML REF:                    | 1.00     | 4,532.00       |       | 4,532.00    |
|                  | XA30       | ARB2323-UND:NAR                                                                        |          |                |       |             |
| 14               | 39002-1N01 | ROXICAINA 2% JALEA TUBO * 30 ML-UND:NAR                                                | 1.00     | 24,524.00      |       | 24,524.00   |
|                  | BB02       |                                                                                        |          |                |       |             |
| TOTAL LÍNEAS: 14 |            |                                                                                        |          |                |       |             |

DATOS SALUD

|                           |                                        |                 |                 |
|---------------------------|----------------------------------------|-----------------|-----------------|
| CODIGO_PRESTADOR          | 1100109361                             | MODALIDAD_PAGO  | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO |                 |
| NUMERO_POLIZA             |                                        |                 |                 |

OBSERVACIONES:SE ANEXA AUTORIZAICON # 15516+ SOPORTES COMPLETOS

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-28

|                 |            |
|-----------------|------------|
| SUBTOTAL        | 961,636.00 |
| DESCUENTO       | 0.00       |
| IVA             | 0.00       |
| IMP. CONSUMO    | 0.00       |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00       |
| TOTAL FACTURADO | 961,636.00 |
| ANTICIPO        | 0.00       |
| TOTAL A PAGAR   | 961,636.00 |

SON: NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-3504592-01101 Prog: cayfac Usuario: 100789921 ERIKA LISETH NOVOA MORENO 2026-01-29 08:23:27 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/29 8:29:48 a. m.

Firma Digital:  
Izcf4gy7Ups6tZQOAGvX82m7C+I5Mpf91KxYIHuJl+vZyfnr32QYBmxuSk84z1bhUM6nHILG7w8LXFZIWIOSOuBaA5v231/KhX/jrS2Mp7zyfUJo51W9biRTzh0YGoDe/Svp5xYiZfHnKhno0z88HovAbDKXGTn3tLVv7GVzV3Ft55gmhu  
uGHnl7r0Jb8NFK+PSMR3QIZEH7KRO6pU6khvsvrpAlBiqv3p7MBynK2JbxiH9rFBH4+dSwWj/UVgUlyrsRCBcE9tNbp7Psof5f6iIdayXHCnDLzd6s4r0vXj3vLk2REINZhr6YpJ42rBeovsLRd+VpYOA+g==

401020 613/2026



# CLÍNICA DE MARLY

Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.  
NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Cómbia  
Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co  
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -  
Diciembre 27 de 2024, Rég Común  
AGENTE RETENEDOR IVA

% No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3504610  
CLINICA DE MARLY S.A.

## FECHA GENERACIÓN

2026 01 29 08:33

## FECHA VENCIMIENTO

2026 02 28



CUFE: ad7a7959b047e0637c8b284afd8ef5d591a6b965e5cbb439f0ae4675449237f0f9698ad804ebbdcb542e1c331ba04cb2

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 10875-29

DOCUMENTO: PM-1196369-01101

PACIENTE: ROJAS MENDOZA MARTHA MERCEDES

ID: CC 51761102

TELÉFONO: 3157489708

AUTORIZACIÓN: 15154

FECHA INGRESO: 2026-01-23

FECHA EGRESO: 2026-01-23

TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante

Forma de Pago: Crédito

| ITEM             | CÓDIGO                | DESCRIPCIÓN                                                                            | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL |
|------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|-------------|
| 1                | 452301                | COLONOSCOPIA TOTAL-HONORARIOS DE ANESTESIA-N-UND:NAR                                   | 0.40     | 207,212.50     |       | 82,885.00   |
| 2                | 452301                | COLONOSCOPIA TOTAL-PROCED. GASTROENTEROLOGIA-N-UND:NAR                                 | 0.40     | 274,125.00     |       | 109,650.00  |
| 3                | 494001                | LIGADURA DE HEMORROIDES-HONORARIOS DE ANESTESIA-N-UND:NAR                              | 1.00     | 217,600.00     |       | 217,600.00  |
| 4                | 494001                | LIGADURA DE HEMORROIDES-PROCED. GASTROENTEROLOGIA-N-UND:NAR                            | 1.00     | 544,255.00     |       | 544,255.00  |
| 5                | 7DS004                | DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS-DERECHOS SALA O TROS SERVICIOS-UND:NAR | 0.50     | 151,386.00     |       | 75,693.00   |
| 6                | 7DS004                | DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS-DERECHOS SALA O TROS SERVICIOS-UND:NAR | 1.00     | 264,945.00     |       | 264,945.00  |
| 7                | 890226                | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA-UND:NAR                     | 1.00     | 99,900.00      |       | 99,900.00   |
| 8                | 1948                  | CANULA NASAL OXIGENO ADULTO CON EXTENSION DE 2 METROS REF: 63-445 (GLOBAL)-UND:NAR     | 1.00     | 6,612.00       |       | 6,612.00    |
| 9                | 20007502-5<br>N01AX10 | SPIVA MCT - LCT propOFol 10 MG/ML (1%) EMULSION INYECTABLE VIAL * 20 ML-UND:NAR        | 1.00     | 15,570.00      |       | 15,570.00   |
| 10               | 2073                  | CATETER PERIFERICO INSYTE AUTOGUARD NO. 20 GA X 1.16 IN REF: 381834-U ND:NAR           | 1.00     | 9,685.00       |       | 9,685.00    |
| 11               | 2236                  | ELECTRODO PRECORDIAL DESECHABLE ADULTO REF: 2228-UND:NAR                               | 3.00     | 907.00         |       | 2,721.00    |
| 12               | 2439                  | INTRAFIX SAFESET EQUIPO MACROGOTERO REF: 4063004 (B BRAUN)-UND:NAR                     | 1.00     | 11,813.00      |       | 11,813.00   |
| 13               | 31540-2N01<br>BB02    | LIDOCAINA 2% 100 MG/ 5 ML JERINGA PRECARGADA PREPRACION MAGISTRAL -UND:NAR             | 1.00     | 26,783.00      |       | 26,783.00   |
| 14               | 32606-2B05<br>XA30    | LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 500 ML REF: ARB2323-UND:NAR    | 1.00     | 4,532.00       |       | 4,532.00    |
| 15               | 39002-1N01<br>BB02    | ROXICAINA 2% JALEA TUBO * 30 ML-UND:NAR                                                | 1.00     | 24,524.00      |       | 24,524.00   |
| TOTAL LÍNEAS: 15 |                       |                                                                                        |          |                |       |             |

## DATOS SALUD

CODIGO\_PRESTADOR 1100109361 MODALIDAD\_PAGO Pago por evento  
COBERTURA\_PLAN\_BENEFICIOS Cobertura Régimen Especial o Excepción NUMERO\_CONTRATO  
NUMERO\_POLIZA

OBSERVACIONES:SE ANEXA AUTORIZAICON EN FISICO # 15154 + SOPORTES COMPLETOS

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-28

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| SUBTOTAL        | 1,497,168.00 |
| DESCUENTO       | 0.00         |
| IVA             | 0.00         |
| IMP. CONSUMO    | 0.00         |
| COP/MOD/REC/PAC | 0.00         |
| TOTAL FACTURADO | 1,497,168.00 |
| ANTICIPO        | 0.00         |
| TOTAL A PAGAR   | 1,497,168.00 |

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-3504610-01101 Prog: cayfac Usuario: 100789921 ERIKA LISETH NOVOA MORENO 2026-01-29 08:33:00 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/29 8:39:05 a. m.

Firma Digital:  
I23D8xQBTv4vU3P0x9HFJq904i3G/RCYirC7eXDxMe54KXZ6c06cLe9nbcUY4i2s0oxvudQCEw3Eb/ykTii7yoxxuDUt8v0JIIS+IH4968V7eC7EL5xGbxNgKct7v1kRieRo/Py4IAC3I212ctxdsrtrmZPJpMwKfqB3SNJDSwuDSxu+UBCn74E  
cr8i1yDHPb6713inLfO/YceQYrvEjj70IFHUaW9EnWveynMBvxxob1bsj/VHWwuYuzWG0ABRIdb2bPplDNowkFWVWwsVybEFTXErC9PdJLPCOnIPgcVDPHdfnE7bZ1e3ejKdXJ8Gnyn1fIdIze3mKognEg==

Asesor 6103104



CLÍNICA DE MARLY  
Cuida su Salud

029334 del 31 de octubre de 2025

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CLINICA DE MARLY S.A.

NIT 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia

Teléfono: 6013436600 - Fax:

www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -

Diciembre 27 de 2024, Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N, DDI-

Página 1 de 1  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3504653

CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN

2026 01 29 08:56

FECHA VENCIMIENTO

2026 02 28



CUFE: 8217827216b4720eb05997abaf9a9338c290d426657297a2b0c762f6f0c690818db875564a53c4efe7dbd12de175d1b6

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT/ID: 899999034-1

DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA

TELÉFONO: 5461600 E.14055

CONSECUTIVO INTERNO: 163516-1

DOCUMENTO: RM-43147-01101

PACIENTE: LARROTA DE GOMEZ ELVIA MARIA

ID: CC 28095996

TELÉFONO: 3208402033

AUTORIZACIÓN: 13101

FECHA INGRESO: 2025-12-05

FECHA EGRESO: 2025-12-05

TIP USUARIO: Tomador/Amparado SOAT

Forma de Pago: Crédito

| ITEM            | CÓDIGO     | DESCRIPCIÓN                                                           | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | % IMP | VALOR TOTAL  |
|-----------------|------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------|--------------|
| 1               | IC0156     | SISTEMA MULTI PACIENTE STELLAND REF. SDS-MP1-UND:NAR                  | 1.00     | 28,280.00      |       | 28,280.00    |
| 2               | 879112     | TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE-UND:NAR                   | 1.00     | 272,459.00     |       | 272,459.00   |
| 3               | 879161     | TOMOGRFIA COMPUTADA DE CUELLO-UND:NAR                                 | 1.00     | 2,139,280.00   |       | 2,139,280.00 |
| 4               | 879301     | TOMOGRFIA COMPUTADA DE TORAX-UND:NAR                                  | 1.00     | 258,484.00     |       | 258,484.00   |
| 5               | 19999096-3 | **ULTRAVIST 300 MG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL * 100 ML-UND:NAR       | 1.00     | 150,341.00     |       | 150,341.00   |
|                 | V08AB05    |                                                                       |          |                |       |              |
| 6               | 2072       | CATETER PERIFERICO INSYTE AUTOGUARD NO. 18 GA X 1.16 IN REF: 381844-U | 1.00     | 9,685.00       |       | 9,685.00     |
|                 |            | ND:NAR                                                                |          |                |       |              |
| 7               | 81870      | CONECTOR A PACIENTE DESECHABLE REF: SSS-SPD-250 (BAYER)-UND:NAR       | 1.00     | 34,457.00      |       | 34,457.00    |
| TOTAL LÍNEAS: 7 |            |                                                                       |          |                |       |              |

| DATOS SALUD               |                                        |                 |                 |
|---------------------------|----------------------------------------|-----------------|-----------------|
| CODIGO_PRESTADOR          | 1100109361                             | MODALIDAD_PAGO  | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO |                 |
| NUMERO_POLIZA             |                                        |                 |                 |

OBSERVACIONES:AUT 13101 + SOPORTES + REEM3473245

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plazo: 2026-02-28

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS

| ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|---------|----------------------|-----------------------|
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-3504653-01101 Prog: cayfac Usuario: 52739546 MARTHA ISABEL GALVIS ZAPATA 2026-01-29 08:56:28 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0

Fecha validación DIAN: 2026/01/29 9:02:22 a. m.

Firma Digital:  
IUtXiZ59ZMe72dp9q3EFJkrffUY2nAGI8Mr8PE6Rx9xiH9XILu53oaVT/6PdbueodSThd/o1kP9D5WL97SueQNXkakfgPI6YdCFjrnjDcDoqb2nITI45KuaFedDDirzen+0K3gP76/CNg4BIRrAsyougLStSGv0cNSAW7y2jfa7EY+XqBjw3Fjgd21  
d75dBI5AI0a+jnhIYzUvbpQfyxYpMPqLnTRZtgBwE81bpztjI3zMOHsl8JWf8sqPPmrOwRh7o7jMbejOx92dON3U/I0+WdC75mxcSY0y2pMqgOFBhVHRpE8glN+0izhygzUb54MM5IT104mn4oG+OznQ==

Asesor 6/03/2026

## CLINICA DE MARLY S.A.

NIT. 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA

Telefono: 6013436600

www.marly.com.co - Email:

jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN

27 de 2024 ° Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

SMAR3504482

CLINICA DE MARLY S.A.

## FECHA GENERACIÓN

2026 01 29 07:12

## FECHA VENCIMIENTO

2026 02 28



Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N° DDI-029334 del 31 de octubre de 2025  
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 1876401370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 3a2478e4825b3da61366eda49f4f7d75c29a5a118a69f1e8f6cda93084a6729f167a704e452e68ee606ac7b88c03bc37

|                      |                                  |                                                |                                                  |
|----------------------|----------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CLIENTE:             | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | PACIENTE: CASTAÑEDA DE MARTINEZ ANGELA LEONORA | FECHA INGRESO: 2026-01-20 11:03:00               |
| NIT/ID:              | 899999034-1                      | ID: CC 41663041                                | FECHA EGRESO: 2026-01-21 18:00:00                |
| DIRECCIÓN:           | CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA  | TELÉFONO: 3114535123                           | TIP USUARIO: Especiales o de Excepción Cotizante |
| TELÉFONO:            | 5461600 E.14055                  | AUTORIZACIÓN: 14642                            | DIAS: 1                                          |
| CONSECUTIVO INTERNO: | 2609-6                           |                                                |                                                  |
| DOCUMENTO:           | 2609-6                           |                                                | Forma de Pago: Crédito                           |

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN                                                                                                                          | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL  |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|------|--------------|
| 1    | 132P01 | INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA-DERECHOS DE RECUPERACION-UND:NAR                                                     | 1,00     | 295.205,00     |      | 295.205,00   |
| 2    | 2DS003 | DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) COMPLEJIDAD ALTA-DERECHOS SALA DE CIRUGIA-UND:NAR                                           | 1,00     | 1.734.510,00   |      | 1.734.510,00 |
| 3    | 2DS003 | DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) COMPLEJIDAD ALTA-DERECHOS SALA DE CIRUGIA (ISS) -UND:NAR                                    | 1,00     | 175.780,00     |      | 175.780,00   |
| 4    | 815405 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)-HONOR. AYUDANTIA MED. GENERAL-UND:NAR | 2,00     | 183.600,00     |      | 367.200,00   |
| 5    | 815405 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)-HONORARIOS DE ANESTESIA-N-UND:NAR     | 1,00     | 2.280.720,00   |      | 2.280.720,00 |
| 6    | 815405 | REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)-HONORARIOS QUIRURGICOS-N-UND:NAR      | 1,00     | 5.701.800,00   |      | 5.701.800,00 |
| 7    | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA-HONORARIOS DE ANESTESIA-N-UND:NAR                                                                           | 1,00     | 139.997,00     |      | 139.997,00   |
| 8    | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA-HONORARIOS QUIRURGICOS-N-UND:NAR                                                                            | 1,00     | 185.204,00     |      | 185.204,00   |
| 9    | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA-HONOR. AYUDANTIA MED. GENERAL-UND:NAR                                                                       | 2,00     | 52.499,00      |      | 104.998,00   |

OBSERVACIONES:  
AUTORIZACIONES 14642 + 14789 + SOPORTES

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| SUBTOTAL        | 23.961.593,00 |
| DESCUENTO       | 0,00          |
| IVA             | 0,00          |
| IMPOCONSUMO     |               |
| TOTAL FACTURADO | 23.961.593,00 |
| ANTICIPO        | 0,00          |
| TOTAL A PAGAR   | 23.961.593,00 |

RECIBIDO - 9 FEB 2026

Plato: 26/02/2026

SON: VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Superintendencia

ELABORÓ FIRMA Y SELLO EMISOR FIRMA Y SELLO CLIENTE  
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-3504482-01101 Prog: cfafac Usuario: 79974529 CARLOS HERRERA MUNERA 2026-01-29 07:12:11

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

Fecha Validación DIAN: 2026-01-29 07:16:02-05:00

Firma Digital:  
fPshXnw4A8/4IHkUoofCHpMDS0K0S5ppUwLcGhEgtdUT/gV90GTEWtuxfjC4OgFRKk44Xh7vm5y0TQxUjhcowSaTiDkEsYN59u4rDfIntAzuiEMmNh7t22a8f0kADse+oDSaIEguSqtHySPx2Kkg4QmY0m2NkshX4S4NLSgjpTAizbw  
3:58x4Yy41EXKhRKTbC0xDWfc+s4S0UnnxIgtN0jVa83Qx16015b7kDskEFYUYduMfM7wIVKdF3/9pXU0nc+nXAlpvfsZA82PORE0uGnvNRFbjzW4JNS2sG+aZ/y9/nnLfkfrkDT7GzQ5+qEnFVj4WwpUXB/vQ==

Anotado 6/03/2026



CLINICA DE MARLY S.A.

NIT. 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA

Teléfono: 6013436600

www.marly.com.co - Email:

jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN

27 de 2024 ° Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

SMAR3504482

CLINICA DE MARLY S.A.



| FECHA GENERACIÓN  |    |    |       |
|-------------------|----|----|-------|
| 2026              | 01 | 29 | 07:12 |
| FECHA VENCIMIENTO |    |    |       |
| 2026              | 02 | 28 |       |

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N° DDI-029334 del 31 de octubre de 2025  
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 3a2478e4825b3da61366eda49f47d75c29a5a118a69f1e8f6cda93084a6729f167a704e452e68ee606ac7b88c03bc37

|                             |                                  |                                                |                                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CLIENTE:                    | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | PACIENTE: CASTAÑEDA DE MARTINEZ ANGELA LEONORA | FECHA INGRESO: 2026-01-20 11:03:00               |
| NIT/ID:                     | 899999034-1                      | ID: CC 41663041                                | FECHA EGRESO: 2026-01-21 18:00:00                |
| DIRECCIÓN:                  | CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA  | TELÉFONO: 3114535123                           | TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante |
| TELEFONO:                   | 5461600 E,14055                  | AUTORIZACIÓN: 14642                            | DÍAS: 1                                          |
| CONSECUTIVO INTERNO: 2609-6 |                                  |                                                | Forma de Pago: Crédito                           |
| DOCUMENTO: 2609-6 2609-6    |                                  |                                                |                                                  |

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL   |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|------|---------------|
| 10   | 129A01 | INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)-UND:NAR | 1,00     | 249.187,00     |      | 249.187.00    |
| 11   | EE0078 | MATERIAL DE OSTEOSINTESIS-UND:NAR                                                                                                          | 1,00     | 10.812.665,00  |      | 10.812.665.00 |
| 12   | IC0084 | COMPRESAS ESTERILES X 5-UND:NAR                                                                                                            | 1,00     | 34.240,00      |      | 34.240.00     |
| 13   | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)-UND:NAR                                                                                               | 1,00     | 48.861,00      |      | 48.861.00     |
| 14   | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA-UND:NAR                                                                         | 1,00     | 30.406,00      |      | 30.406.00     |
| 15   | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL-UND:NAR                                                                                                            | 1,00     | 18.921,00      |      | 18.921.00     |
| 16   | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL-UND:NAR                                                                                                      | 2,00     | 19.663,00      |      | 39.326.00     |
| 17   | 939601 | OTRA TERAPIA CON OXIGENO (EFECTO CITOREDUCTIVO OXIGENADORES TERAPIA CATALITICA POR OXIGENOTERAPIA CON OXIGENO)-UND:NAR                     | 1,00     | 21.294,00      |      | 21.294.00     |
| 18   | 16528  | JERINGA 10 ML PRELLENA CON SOLUCION SALINA POSIFLUSH BD REF. 306565-UND:NAR                                                                | 1,00     | 2.593,00       |      | 2.593.00      |
| 19   | 16558  | MEDIA ANTIEMBOLICA NO-VARIX HASTA EL MUSLO TALLA M REF: 10109853 (TEXPON)-UND:NAR                                                          | 1,00     | 60.164,00      |      | 60.164.00     |
| 20   | 1893   | BACTIGRAS (10 X 10) CM REF: 7457-UND:NAR                                                                                                   | 1,00     | 22.883,00      |      | 22.883.00     |
| 21   | 1894   | BACTIGRAS (15 X 20) CM REF: 7461-UND:NAR                                                                                                   | 1,00     | 30.099,00      |      | 30.099.00     |
| 22   | 1948   | CANULA NASAL OXIGENO ADULTO CON EXTENSION DE 2 METROS REF: 63-445 (GLOBAL)-UND:NAR                                                         | 1,00     | 5.556,00       |      | 5.556.00      |

|                                         |  |                 |  |               |
|-----------------------------------------|--|-----------------|--|---------------|
| OBSERVACIONES:                          |  | SUBTOTAL        |  | 23.961.593,00 |
| AUTORIZACIONES 14642 + 14789 + SOPORTES |  | DESCUENTO       |  | 0,00          |
|                                         |  | IVA             |  | 0,00          |
|                                         |  | IMPOCONSUMO     |  |               |
|                                         |  | TOTAL FACTURADO |  | 23.961.593,00 |
|                                         |  | ANTICIPO        |  | 0,00          |
|                                         |  | TOTAL A PAGAR   |  | 23.961.593,00 |

SON: VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS



|         |                      |                       |
|---------|----------------------|-----------------------|
| ELABORÓ | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE |
|         |                      | CC No.                |

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-3504482-01101 Prog: cfafac Usuario: 79974529 CARLOS HERRERA MUNERA 2026-01-29 07:12:11

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

Fecha Validación DIAN: 2026-01-29 07:16:02-05:00

Firma Digital:  
fPshXnw4A8/4IHkuLodfCHPmDSC0IK0SippUWLcGBHEgtDUT/gv9OGTEWtuxfjC40gFRKK44Xh7vm5y0TxQKujhcowSaTidEYNS9u4rDfINTAzulEMmNh7t22a8f0kADse+oDSaIEguSqtHy5Px2Kkg4QmYom2NkshX4S4NLSgjpTAizbw3r58X4Yy41EXKhRkTbcOXDwfc+s4SoUnnxIgtNdjVa83QxI60I5b7kDskEFYUYUdMFM7wIVKdf3/9pnXIU0ncf+nXAlpvfsZA82P0RE0uGnvNRFbjzW4JNS2sG+az/y9/nnLFKfrkd7GzQ5+qEnFVj4WwpUXB/vQ==



## CLINICA DE MARLY S.A.

NIT. 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA

Teléfono: 6013436600

www.marly.com.co - Email:

jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN

27 de 2024 \* Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

SMAR3504482

CLINICA DE MARLY S.A.



## FECHA GENERACIÓN

2026 01 29 07:12

## FECHA VENCIMIENTO

2026 02 28

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Bta Res N° DDI-029334 del 31 de octubre de 2025  
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 3a2478e4825b3da61366eda49f4f7d75c29a5a118a69f1e8f6cda93084a6729f167a704e452e68ee606ac7b88c03bc37

|                      |                                  |                                                |                                                  |
|----------------------|----------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CLIENTE:             | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | PACIENTE: CASTAÑEDA DE MARTINEZ ANGELA LEONORA | FECHA INGRESO: 2026-01-20 11:03:00               |
| NIT/ID:              | 899999034-1                      | ID: CC 41663041                                | FECHA EGRESO: 2026-01-21 18:00:00                |
| DIRECCIÓN:           | CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA  | TELÉFONO: 3114535123                           | TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante |
| TELEFONO:            | 5461600 E.14055                  | AUTORIZACIÓN: 14642                            | DIAS: 1                                          |
| CONSECUTIVO INTERNO: | 2609-6                           |                                                |                                                  |
| DOCUMENTO:           | 2609-6 2609-6 2609-6             |                                                | Forma de Pago: Crédito                           |

| ITEM | CODIGO              | DESCRIPCIÓN                                                                                  | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|------|-------------|
| 23   | 1982869-2D08 AG02   | DURAPREP® 26ML 3M SOLUCION QUIRURGICA TOPICA APLICADOR-UND:NAR                               | 1,00     | 83.918,00      |      | 83.918,00   |
| 24   | 19902579-2N0 1BB01  | BUPINEST SIMPLE 0.75% SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK * 10 ML-UND:NAR                        | 1,00     | 17.939,00      |      | 17.939,00   |
| 25   | 19915412-3A0 2BC05  | NexIUM MUPS 40 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA-UND:NAR                                      | 1,00     | 4.853,00       |      | 4.853,00    |
| 26   | 19922562-10N 02BB02 | DipiRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR                                | 3,00     | 1.130,00       |      | 3.390,00    |
| 27   | 19934768-20M 01AB05 | DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR                           | 1,00     | 6.644,00       |      | 6.644,00    |
| 28   | 20006845-9N0 2BB02  | DipiRONA MAGNESICA 2 GR/ 5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR                            | 1,00     | 8.320,00       |      | 8.320,00    |
| 29   | 20019105-10H 02AB02 | DEXAmetasona 8 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR                                  | 1,00     | 1.840,00       |      | 1.840,00    |
| 30   | 20021498-2B0 5CB01  | CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA MINIBAGPLUS * 100 ML REF: VBB0148COL-UND:NAR | 5,00     | 12.682,00      |      | 63.410,00   |
| 31   | 20048683-3N0 2BE01  | PARACETAMOL 1000 MG/ 100 ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL-UND:NAR                          | 1,00     | 46.602,00      |      | 46.602,00   |
| 32   | 20060763-3M0 3AC09  | ROCURONIO BROMURO 50 MG SOLUCION INYECTABLE VIAL * 5 ML-UND:NAR                              | 1,00     | 36.900,00      |      | 36.900,00   |
| 33   | 20093424-5B0 2AA02  | TAREXA 500 MG/ 5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR                                      | 4,00     | 18.535,00      |      | 74.140,00   |
| 34   | 20095751-3A0 4AA01  | BLOKSER 8 MG/ 4 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR                                       | 1,00     | 7.558,00       |      | 7.558,00    |

OBSERVACIONES:  
AUTORIZACIONES 14642 + 14789 + SOPORTES

Plazo: 28/02/2026

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| SUBTOTAL        | 23.961.593,00 |
| DESCUENTO       | 0,00          |
| IVA             | 0,00          |
| IMPOCONSUMO     |               |
| TOTAL FACTURADO | 23.961.593,00 |
| ANTICIPO        | 0,00          |
| TOTAL A PAGAR   | 23.961.593,00 |

SON: VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-3504482-01101 Prog: cfafac Usuario: 79974529 CARLOS HERRERA MUNERA 2026-01-29 07:12:11

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

Fecha Validación DIAN: 2026-01-29 07:16:02-05:00

Firma Digital:

fPshXnw4A8/4iHkUodFCHPmDSC0K0SiPpUWLCGBhEgtdUT/gV9OGTEWtuxfjC4OgFRKK44xh7vm5yOTxQcXUjhcwSaTiDkEsYNS9u4rDfIntAzuiEMmNh7t22a8f0kADse+oDSalEguSqtHy5Px2Kkg4QmYOm2NkshX4S4NLSgjpTaizbw3r58X4Yy41EXKhRkTbcOxDwfc+s4SoUnnxigtNjVa83Qxi6OI5b7kDskEFYUyduMM7wIVKdF3/9pnXiU0ncf+nXAlpvfsZA82P0RE0uGnvNRFbjzW4JNS2sG+aZ/y9/nnLKfrkdT7GzQ5+cEnFVj4WwpUXB/vQ==



## CLINICA DE MARLY S.A.

NIT. 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA

Telefono: 6013436600

www.marly.com.co - Email:

jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN

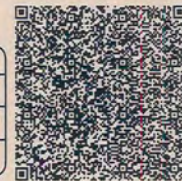
27 de 2024 \* Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

SMAR3534482

CLINICA DE MARLY S.A.



## FECHA GENERACIÓN

2026 01 29 07:12

## FECHA VENCIMIENTO

2026 02 28

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N° DDI-029334 del 31 de octubre de 2025  
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 3a2478e4825b3da61366eda49f47d75c29a5a118a69f1e8f6cda93084a6729f167a704e452e68ee606ac7b88c03bc37

|                      |                                  |                                                |                                                  |
|----------------------|----------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CLIENTE:             | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | PACIENTE: CASTAÑEDA DE MARTINEZ ANGELA LEONORA | FECHA INGRESO: 2026-01-20 11:03:00               |
| NIT/ID:              | 899999034-1                      | ID: CC 41663041                                | FECHA EGRESO: 2026-01-21 18:00:00                |
| DIRECCIÓN:           | CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA  | TELÉFONO: 3114535123                           | TIP USUARIO: Especiales o de Excepción Cotizante |
| TELÉFONO:            | 5461600 E.14055                  | AUTORIZACIÓN: 14642                            | DIAS: 1                                          |
| CONSECUTIVO INTERNO: | 2609-6                           |                                                |                                                  |
| DOCUMENTO:           | 2609-6 2609-6 2609-6 2609-6      |                                                | Forma de Pago: Crédito                           |

| ITEM | CODIGO            | DESCRIPCIÓN                                                                                             | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|------|-------------|
| 35   | 20208572-1N02AA05 | oxíCODONA HCL 3 MG/ 3 ML EN NACL 09% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA PREPARACION MAGISTRAL-UND:NAR | 3,00     | 22.733,00      |      | 68.199,00   |
| 36   | 2072              | CATETER PERIFERICO INSYTE AUTOGUARD NO. 18 GA X 1.16 IN REF: 381844-UND:NAR                             | 1,00     | 9.685,00       |      | 9.685,00    |
| 37   | 2131              | CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO DESECHABLE CON CONECTOR REF. 29002820-UND:NAR                              | 1,00     | 74.138,00      |      | 74.138,00   |
| 38   | 2236              | ELECTRODO PRECORDIAL DESECHABLE ADULTO REF: 2228-UND:NAR                                                | 5,00     | 762,20         |      | 3.811,00    |
| 39   | 2258              | EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO 32in (82CM) REF: 1139 (SHERLEG)-UND:NAR                       | 1,00     | 11.813,00      |      | 11.813,00   |
| 40   | 227311-3N06A X16  | ** EFEXOR XR 75 MG CAPSULA LIBERACION PROLONGADA-UND:NAR                                                | 1,00     | 1.013,00       |      | 1.013,00    |
| 41   | 2308              | FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD ADULTO NARIZ DE CAMELLO 352/5877-UND:NAR                       | 1,00     | 37.940,00      |      | 37.940,00   |
| 42   | 2411              | HOJA PARA BISTURI DE ACERO AL CARBONO ESTERIL NO. 10 REF: PCS10-UND:NAR                                 | 2,00     | 858,00         |      | 1.716,00    |
| 43   | 2414              | HOJA PARA BISTURI DE ACERO AL CARBONO ESTERIL NO. 15 REF: PCS15-UND:NAR                                 | 1,00     | 900,00         |      | 900,00      |
| 44   | 2422              | HUMIDIFICADOR DESECHABLE OXIGENO MEDICINAL REF: B502400-UND:NAR                                         | 1,00     | 16.658,00      |      | 16.658,00   |
| 45   | 2439              | INTRAFIX SAFESET EQUIPO MACROGOTERO REF: 4063004 (B BRAUN)-UND:NAR                                      | 2,00     | 11.813,00      |      | 23.626,00   |

## OBSERVACIONES:

AUTORIZACIONES 14642 + 14789 + SOPORTES

Plazo: 28/02/2026

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| SUBTOTAL        | 23.961.593,00 |
| DESCUENTO       | 0,00          |
| IVA             | 0,00          |
| IMPOCONSUMO     |               |
| TOTAL FACTURADO | 23.961.593,00 |
| ANTICIPO        | 0,00          |
| TOTAL A PAGAR   | 23.961.593,00 |

SON: VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-3504482-01101 Prog: cfafac Usuario: 79974529 CARLOS HERRERA MUNERA 2026-01-29 07:12:11

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

Fecha Validación DIAN: 2026-01-29 07:16:02-05:00

Firma Digital:

1PshXnw4A8/4IHkuLodfCHPmDSC0iKo5IppUWLCGBHEgtUT/gV9OGTEWtuxfC40gFRKK44Xh7vm5y0TxQXUjhcwSaTiDkEsYN59u4rDfIntAzulEMmNh7t22a8f0kADse+oDSaIEguSqtHy5Px2Kkg4QmYOm2NkshX4S4NLSgjpTAizbw3r58X4Yy41EXKhRkTbcOXDwfc+s4SoUnnxlgtNdjVa83Qx160I5b7kDskEFYUyduMFM7wIVKdF3/9pnXIU0ncf+nXAlpVfzA82P0RE0GnvNRFbjzW4JNS2sG+aZ/y9/nnLkfrkdT7GzQ5+qEnFVj4WwpUXB/vQ==



## CLINICA DE MARLY S.A.

NIT. 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA

Telefono: 6013436600

www.marly.com.co - Email:

jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN

27 de 2024 ° Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

SMAR3504482

CLINICA DE MARLY S.A.



## FECHA GENERACIÓN

2026 01 29 07:12

## FECHA VENCIMIENTO

2026 02 28

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N° DDI-029334 del 31 de octubre de 2025  
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18760471370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 3a2478e4825b3da61366eda49f4f7d75c29a5a118a69f1e8f6cda93084a6729f167a704e452e68ee606ac7b88c03bc37

|                      |                                    |                                                |                                                  |
|----------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CLIENTE:             | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE   | PACIENTE: CASTAÑEDA DE MARTINEZ ANGELA LEONORA | FECHA INGRESO: 2026-01-20 11:03:00               |
| NIT/ID:              | 899999034-1                        | ID: CC 41663041                                | FECHA EGRESO: 2026-01-21 18:00:00                |
| DIRECCIÓN:           | CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA    | TELÉFONO: 3114535123                           | TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante |
| TELEFONO:            | 5461600 E.14055                    | AUTORIZACIÓN: 14642                            | DIAS: 1                                          |
| CONSECUTIVO INTERNO: | 2609-6                             |                                                |                                                  |
| DOCUMENTO:           | 2609-6 2609-6 2609-6 2609-6 2609-6 |                                                | Forma de Pago: Crédito                           |

| ITEM | CODIGO             | DESCRIPCIÓN                                                                                  | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|------|-------------|
| 46   | 2465               | JERINGA 20 ML PUNTA LUER LOCK SIN AGUJA OMNIFIX<br>REF: 4617207V (B.BRAUN)-UND:NAR           | 1,00     | 2.202,00       |      | 2.202,00    |
| 47   | 2678               | PRESERVATIVO SIN LUBRICAR X UNIDAD-UND:NAR                                                   | 1,00     | 4.773,00       |      | 4.773,00    |
| 48   | 29523-6B05CB<br>01 | CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA<br>* 1000 ML REF: ARB1324-UND:NAR            | 4,00     | 8.990,00       |      | 35.960,00   |
| 49   | 3071               | TEGADERM IV ADVANCED (6.5 X 7) CM REF:<br>1683-UND:NAR                                       | 1,00     | 6.902,00       |      | 6.902,00    |
| 50   | 3094               | TRANSPORE 1 IN X 10 YD REF: 1527-1 (3M)-UND:NAR                                              | 1,00     | 14.899,00      |      | 14.899,00   |
| 51   | 32606-2B05XA<br>30 | LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE<br>BOLSA * 500 ML REF: ARB2323-UND:NAR       | 2,00     | 4.532,00       |      | 9.064,00    |
| 52   | 32606-3B05XA<br>30 | LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE<br>BOLSA * 1000 ML REF: ARB2324-UND:NAR      | 1,00     | 10.704,00      |      | 10.704,00   |
| 53   | 36241-7B01AB<br>05 | **CLEXANE 40 MG/ 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE<br>JERINGA DISPOSITIVO SEGURIDAD-UND:NAR         | 1,00     | 13.979,00      |      | 13.979,00   |
| 54   | 52033-4N01BB<br>01 | BUPIROP SIMPLE 0.5% SOLUCION INYECTABLE<br>AMPOULEPACK * 10 ML-UND:NAR                       | 2,00     | 8.355,00       |      | 16.710,00   |
| 55   | 53560-5N02BE<br>01 | ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA-UND:NAR                                                          | 4,00     | 821,00         |      | 3.284,00    |
| 56   | 53704-7J01DB<br>04 | ceFAZOLina 2 GR / 100 ML NaCl 09% SOLUCION<br>INYECTABLE BOLSA PREPARACION MAGISTRAL-UND:NAR | 2,00     | 24.004,00      |      | 48.008,00   |
| 57   | 53704-7J01DB<br>04 | CeFAZOLina 1 GR POLVO ESTERIL INYECTABLE<br>VIAL-UND:NAR                                     | 3,00     | 6.940,00       |      | 20.820,00   |

OBSERVACIONES:  
AUTORIZACIONES 14642 + 14789 + SOPORTES

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| SUBTOTAL        | 23.961.593,00 |
| DESCUENTO       | 0,00          |
| IVA             | 0,00          |
| IMPOCONSUMO     |               |
| TOTAL FACTURADO | 23.961.593,00 |
| ANTICIPO        | 0,00          |
| TOTAL A PAGAR   | 23.961.593,00 |

Plazo: 28/02/2026

SQN: VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersolud

ELABORÓ FIRMA Y SELLO EMISOR FIRMA Y SELLO CLIENTE  
CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-3504482-01101 Prog: cfafac Usuario: 79974529 CARLOS HERRERA MUNERA 2026-01-29 07:12:11

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

Fecha Validación DIAN: 2026-01-29 07:16:02:05:00

Firma Digital:

fPshXnw4A8/4IHkULodFchPmDSC0iKoS1ppUWLcGBhEgtdUT/gV90GETWtuxfjC4OgFRKK44Xh7vM5y0TxQcUjhcowSaTiDkEsYNS9u4rDfIntAzulEMnNh7t22a8f0kADse+oDSaIEguSqtHy5Px2Kkg4QmYOm2NkshX454NLSgjpTAizbw  
3r58X4Yy41EXKhRkTbcOxDwfc+s4SoUnnxIgtNjVa83Qx16015b7kDskEFYUYduMfM7wLVKdF3/9pnXIU0ncf+nXAlpvfsZA82P0REduGnvNRFbjzW4JNS2sG+aZ/y9/nnLkfrkdT7GzQ5+qEnFVj4WwpUXB/vQ==



## CLINICA DE MARLY S.A.

NIT. 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA

Telefono: 6013436600

www.marly.com.co - Email:

jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN

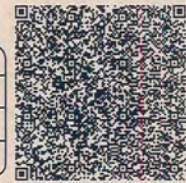
27 de 2024 \* Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

SMAR3534482

CLINICA DE MARLY S.A.



## FECHA GENERACIÓN

2026 01 29 07:12

## FECHA VENCIMIENTO

2026 02 28

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N° DDI-029334 del 31 de octubre de 2025  
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 3a2478e4825b3da61366eda49f4f7d75c29a5a118a69f1e8f6cda93084a6729f167a704e452e68ee606ac7b88c03bc37

|                      |                                    |                                                |                                                  |
|----------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CLIENTE:             | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE   | PACIENTE: CASTAÑEDA DE MARTINEZ ANGELA LEONORA | FECHA INGRESO: 2026-01-20 11:03:00               |
| NIT/ID:              | 899999034-1                        | ID: CC 41663041                                | FECHA EGRESO: 2026-01-21 18:00:00                |
| DIRECCIÓN:           | CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA    | TELÉFONO: 3114535123                           | TIP USUARIO: Especiales o de Excepción Cotizante |
| TELÉFONO:            | 5461600 E.14055                    | AUTORIZACIÓN: 14642                            | DÍAS: 1                                          |
| CONSECUTIVO INTERNO: | 2609-6                             |                                                |                                                  |
| DOCUMENTO:           | 2609-6 2609-6 2609-6 2609-6 2609-6 |                                                |                                                  |
| 2609-6               |                                    |                                                | Forma de Pago: Crédito                           |

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN                                                                                                  | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|------|-------------|
| 58   | 68192  | SUTURA SURGIPRO 2-0 AGUJA C-15 CORTANTE 3/8 X 26 MM (18 IN 45 CM) REF: SP-868G (MEDTRONIC)-UND:NAR           | 1,00     | 10.664,00      | 0,00 | 10.664,00   |
| 59   | 69484  | SUTURA POLYSORB 1 DE 90CM REF:CL-925 - MEDTRONIC-UND:NAR                                                     | 2,00     | 14.541,00      | 0,00 | 29.082,00   |
| 60   | 70050  | LINER DE 3000CC CON SOLIDIFICANTE-UND:NAR                                                                    | 1,00     | 32.511,00      |      | 32.511,00   |
| 61   | 71775  | FIXOMULL DE 5CM X 20CM-UND:NAR                                                                               | 1,00     | 1.147,00       |      | 1.147,00    |
| 62   | 74199  | CAMPO QUIRURGICO UNIVERSAL EN U REF. 8475 (MINERVA)-UND:NAR                                                  | 1,00     | 91.330,00      |      | 91.330,00   |
| 63   | 75522  | VENDA ELASTICA ESTERIL COLOR BLANCO 5 IN X 5 YDS REF: 0396 (SHERLEG)-UND:NAR                                 | 1,00     | 6.326,00       |      | 6.326,00    |
| 64   | 77220  | EQUIPO BURETA X 150ML PVC REF: 81-050 GHC-UND:NAR                                                            | 1,00     | 10.768,00      |      | 10.768,00   |
| 65   | 78224  | EQUIPO EN Y PLUS PARA IRRIGACION DE 2.1 MTS SOLUCARE REF: BK-IRR-002-UND:NAR                                 | 1,00     | 20.213,00      | 0,00 | 20.213,00   |
| 66   | 78315  | SUTURA POLYGLACTIN 910 2-0 AGUJA MCR 37 REDONDA ROBUSTA 1/2 X 3.7 CM (90 CM) REF: 868020PT-MEDTRONIC-UND:NAR | 1,00     | 14.541,00      |      | 14.541,00   |
| 67   | 78434  | MASCARA PARA ANESTESIA No. 4 REF: GC-630004 (GOLDEN CARE)-UND:NAR                                            | 1,00     | 6.350,00       |      | 6.350,00    |
| 68   | 78789  | PLACA DE ELECTROBISTURI CON CABLE ADULTO GOLDEN CARE REF: GC-1031AC-UND:NAR                                  | 1,00     | 12.171,00      |      | 12.171,00   |
| 69   | 78993  | IOBAN YODOFORO 56CM X 45CM 3M REF: 6650-UND:NAR                                                              | 2,00     | 202.291,50     |      | 404.583,00  |

## OBSERVACIONES:

AUTORIZACIONES 14642 + 14789 + SOPORTES

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| SUBTOTAL        | 23.961.593,00 |
| DESCUENTO       | 0,00          |
| IVA             | 0,00          |
| IMPOCONSUMO     |               |
| TOTAL FACTURADO | 23.961.593,00 |
| ANTICIPO        | 0,00          |
| TOTAL A PAGAR   | 23.961.593,00 |

Plazo: 28/02/2026

SON: VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

VIGILADO Supersalud

Código de Verificación de la Fuente de Información: 0180000188

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-3504482-01101 Prog: cfafac Usuario: 79974529 CARLOS HERRERA MUNERA 2026-01-29 07:12:11

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

Fecha Validación DIAN: 2026-01-29 07:16:02-05:00

Firma Digital:

fPshXnw4A8/4iHkULodfCHPmDSCuKoSjppuWLCGBhEgtdUT/gv9OGTEWtuxfjC4OgFRK44Xh7vm5y0TxQcXUjhcwS8TIDKESYN59u4rDfIntAzulEMmNh7t22a8f0KADse+oDSaIEguSqtHy5Px2Kkg4QmYOm2NkshX454NLSgjpTAizbw3r58X4y41EXKhRkTbcOXDwfc+s4SonnnxigtNdiJa83QxI60I5b7kDskEFYUYduMM7wIVKdF3/9pnXiU0ncf+nXAlpvsZA82P0RE0uGnvNRFbjzW4JNS2sG+eZ/y9/nnLKFrdT7GzQ5+qEnFVj4WwpUXB/vQ==



## CLINICA DE MARLY S.A.

NIT. 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA

Telefono: 6013436600

www.marly.com.co - Email:

jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN

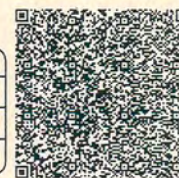
27 de 2024 \* Rég Común

AGENTE RETENEDOR IVA

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

SMAR3504482

CLINICA DE MARLY S.A.



## FECHA GENERACIÓN

2026 01 29 07:12

## FECHA VENCIMIENTO

2026 02 28

Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Btá Res N° DDI-029334 del 31 de octubre de 2025  
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 3a2478e4825b3da61366eda49f47d75c29a5a118a69f1e8f6cda93084a6729f167a704e452e68ee606ac7b88c03bc37

|                      |                                    |                                                |                                                  |
|----------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CLIENTE:             | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE   | PACIENTE: CASTAÑEDA DE MARTINEZ ANGELA LEONORA | FECHA INGRESO: 2026-01-20 11:03:00               |
| NIT/ID:              | 899999034-1                        | ID: CC 41663041                                | FECHA EGRESO: 2026-01-21 18:00:00                |
| DIRECCIÓN:           | CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA    | TELÉFONO: 3114535123                           | TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante |
| TELÉFONO:            | 5461600 E.14055                    | AUTORIZACIÓN: 14642                            | DIAS: 1                                          |
| CONSECUTIVO INTERNO: | 2609-6                             |                                                |                                                  |
| DOCUMENTO:           | 2609-6 2609-6 2609-6 2609-6 2609-6 |                                                | Forma de Pago: Crédito                           |
|                      | 2609-6 2609-6                      |                                                |                                                  |

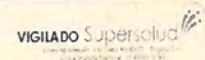
| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN                                                                                 | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|------|-------------|
| 70   | 79102  | EQUIPO INFUSION BOMBA 2 PUERTO EN Y SET MODELO VL ST 22 REF: M46442500Y (FRESENIUS)-UND:NAR | 1,00     | 37.954,00      |      | 37.954.00   |
| 71   | 80685  | LLAVE DE 3 VIAS REF 81-100 GHC-UND:NAR                                                      | 3,00     | 4.317,67       |      | 12.953.00   |
| 72   | 80791  | VENDE DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YDS REF: 26 SHERLEG-UND:NAR                                 | 1,00     | 4.877,00       |      | 4.877.00    |
| 73   | 80933  | ESTOQUINETA ESTERIL 6 X 1.10MTS REF: 102060111 WINER-UND:NAR                                | 1,00     | 9.329,00       |      | 9.329.00    |
| 74   | 81301  | TOALLITA IMPREGNADA CON ALCOHOL 70% + CLORHEXIDINA 2% REF: 0729 (MEDICAL SUPPLIES) -UND:NAR | 8,00     | 316,00         |      | 2.528.00    |
| 75   | 81508  | TUBO DE SUCCION ESTERIL SILICONIZADO X 3 METROS REF: LM-86-300W (LMI)-UND:NAR               | 1,00     | 6.058,00       |      | 6.058.00    |
| 76   | 81793  | JERINGA 5 ML PUNTA LUER LOCK CON AGUJA NO. 21G X 1 1/2 IN REF: JEHL011 (ALFA)-UND:NAR       | 3,00     | 1.037,67       |      | 3.113.00    |
| 77   | 81794  | JERINGA 10 ML PUNTA LUER LOCK CON AGUJA NO. 21G X 1 1/2 IN REF: JEHL012 (ALFA)-UND:NAR      | 3,00     | 1.280,67       |      | 3.842.00    |
| 78   | 81796  | GASA ESTERIL 4X4 PAQUETE X 5 UNIDADES REF: GATS028 (ALFA)-UND:NAR                           | 2,00     | 4.156,00       |      | 8.312.00    |
| 79   | 81868  | TUBO ORO/NASO TRAQUEAL CON BALON NO. 7.5 mm I.D. REF: PA030275 (MEDICAL CARE WELL)-UND:NAR  | 1,00     | 4.900,00       |      | 4.900.00    |
| 80   | 81879  | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO. 21G X 1 1/2 IN REF: AGH006 LIFE CARE-UND:NAR               | 1,00     | 154,00         |      | 154.00      |

OBSERVACIONES:  
AUTORIZACIONES 14642 + 14789 + SOPORTES

Plazo: 28/02/2026

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| SUBTOTAL        | 23.961.593,00 |
| DESCUENTO       | 0,00          |
| IVA             | 0,00          |
| IMPOCONSUMO     |               |
| TOTAL FACTURADO | 23.961.593,00 |
| ANTICIPO        | 0,00          |
| TOTAL A PAGAR   | 23.961.593,00 |

SON: VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS



ELABORÓ FIRMA Y SELLO EMISOR FIRMA Y SELLO CLIENTE CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-3504482-01101 Prog: cfafac Usuario: 79974529 CARLOS HERRERA MUNERA 2026-01-29 07:12:11

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

Fecha Validación DIAN: 2026-01-29 07:16:02-05:00

Firma Digital:

fPshXnw4A8/4iHkUdFCHPmDSC0iKo5IppUWLCGBhEgtdUT/gv9OGTEWtuxfjC4OgFRKK44Xh7vm5y0TxQcXUjhcwSaTiDKeSYN59u4DFIntAzuiEMmNh7t22a8f0kADse+oDSalEguSqtHy5Px2Kkg4QmYOm2NkshX454NLSgjpTAizbw3r58X4Yy41EXKhRKTbcOxDWfc+s4SoUnnxIgtNdjVa83QxI6OI5b7KdskEFYUYduMFM7wIVKdF3/9pnXiU0ncf+nXAlpvfsZA82P0RE0uGnvNRFBjzW4jNS2sG+aZ/v9/nnLkfrkdT7GzQ5+qEnFVj4WwpUXB/vQ==



**CLINICA DE MARLY S.A.**

NIT. 860.002.541-2

CALLE 50 NUMERO 9 - 67 - BOGOTA - COLOMBIA

Telefono: 6013436600

www.marly.com.co - Email:

iefe.facturacion@clinicademarly.com.co

Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN

27 de 2024 ° Rég Común

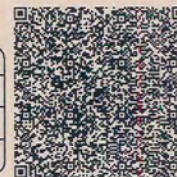
AGENTE RETENEDOR IVA

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**

SMAR3594482

**CLINICA DE MARLY S.A.**

| FECHA GENERACIÓN  |    |    |       |
|-------------------|----|----|-------|
| 2026              | 01 | 29 | 07:12 |
| FECHA VENCIMIENTO |    |    |       |
| 2026              | 02 | 28 |       |



Si es agente retenedor practicar retención en la fuente del 2%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesorería distrital de Bta Res N° DDI-029334 del 31 de octubre de 2025  
 App Facturación Electrónica: Número Autorización 18764071370519 del 27/05/2024 al 27/05/2026 numeración autorizada Pref SMAR 3000001 A 5000000.

**Tipo de operación: -SS-SinAporte**

### Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 3a2478e4825b3da61366eda49f4f7d75c29a5a118a69f1e8f6cda93084a6729f167a704e452e68ee606ac7b88c03bc37

|                                                      |                                         |                                                       |                                                         |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>CLIENTE:</b>                                      | <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> | <b>PACIENTE:</b> CASTAÑEDA DE MARTINEZ ANGELA LEONORA | <b>FECHA INGRESO:</b> 2026-01-20 11:03:00               |
| <b>NIT/ID:</b>                                       | 899999034-1                             | <b>ID:</b> CC 41663041                                | <b>FECHA EGRESO:</b> 2026-01-21 18:00:00                |
| <b>DIRECCIÓN:</b>                                    | CR 13 N, 65-10 PISO 17 - BOGOTA         | <b>TELÉFONO:</b> 3114535123                           | <b>TIP USUARIO:</b> Especiales o de Excepcion Cotizante |
| <b>TELEFONO:</b>                                     | 5461600 E.14055                         | <b>AUTORIZACIÓN:</b> 14642                            | <b>DIAS:</b> 1                                          |
| <b>CONSECUTIVO INTERNO:</b> 2609-6                   |                                         |                                                       | <b>Forma de Pago:</b> Crédito                           |
| <b>DOCUMENTO:</b> 2609-6 2609-6 2609-6 2609-6 2609-6 |                                         |                                                       |                                                         |
| 2609-6 2609-6 2609-6                                 |                                         |                                                       |                                                         |

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN                                                                          | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | %IMP | VALOR TOTAL |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|------|-------------|
| 81   | 82612  | GUANTE ESTERIL DE CIRUGIA LATEX TALLA 6.5 CON TALCO REF: GTE0002 (BESTSURGY)-UND:NAR | 3,00     | 2.678,00       |      | 8.034.00    |
| 82   | 82613  | GUANTE ESTERIL DE CIRUGIA LATEX TALLA 7.0 CON TALCO REF: GTE0003 (BESTSURGY)-UND:NAR | 5,00     | 2.678,20       |      | 13.391.00   |
| 83   | 82614  | GUANTE ESTERIL DE CIRUGIA LATEX TALLA 7.5 CON TALCO REF: GTE0004 (BESTSURGY)-UND:NAR | 4,00     | 2.678,25       |      | 10.713.00   |
| 84   | 82901  | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE NO. 18G X 1 1/2 IN REF: AGH003 LIFE CARE-UND:NAR        | 1,00     | 154,00         |      | 154.00      |
| 85   | 82905  | INCENTIVO RESPIRATORIO MARCA GMD REF: GMD-SP002-UND:NAR                              | 1,00     | 41.668,00      |      | 41.668.00   |
|      |        | Iva 0.00%                                                                            | 0,00     |                |      |             |
|      |        | TOTAL LÍNEAS: 85                                                                     |          |                |      |             |

**DATOS SALUD**

|                           |                                        |                 |                 |
|---------------------------|----------------------------------------|-----------------|-----------------|
| CÓDIGO_PRESTADOR          | 1100109361                             | MODALIDAD_PAGO  | Pago por evento |
| COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Cobertura Régimen Especial o Excepción | NUMERO_CONTRATO |                 |
| NUMERO_POLIZA             |                                        |                 |                 |

## OBSERVACIONES:

AUTORIZACIONES 14642 + 14789 + SOPORTES

Plazo: 28/02/2026

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| SUBTOTAL               | 23.961.593,00        |
| DESCUENTO              | 0,00                 |
| IVA                    | 0,00                 |
| IMPOCONSUMO            |                      |
| <b>TOTAL FACTURADO</b> | <b>23.961.593,00</b> |
| ANTICIPO               | 0,00                 |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>   | <b>23.961.593,00</b> |

SON: VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

**VIGILADO Supersalud**  
 (con el permiso de la Comisión Reguladora de Seguros y Salud)  
 www.vigilado.com.co

ELABORÓ

FIRMA Y SELLO EMISOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CC No.

Convenio: SENABOGOTA(UYH) SENA REGIONAL BOGOTA (U Y H) Id Interno: FH-3504482-01101 Prog: cfafac Usuario: 79974529 CARLOS HERRERA MUNERA 2026-01-29 07:12:11

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

Fecha Validación DIAN: 2026-01-29 07:16:02-05:00

Firma Digital:

fpmhXnw4d8/4IHkuLoCFCHpMDS0cIKo5lppJLwGCBHgdtUT/gv9OGTEWtuxfjC4QgFRKK44Xh7vm5YtXcQXUjhcwSaTiDkEsYN59u4rDfInAZuIEmNh7t22a8f0kAdse+oDSALeGuSqtHy5Px2Kkg4QmYOm2NkshX4S4NL5GjpTAizbw3r5R84Y4y41EXKhkrTbcOxDWfc+s4SoUnnXgtNdJva83Qx16015b7kDsKEFYUyWmfM7wIVKdF3/pnXiU0ncf+nXALpvfsZA82P0RE0GuNvNRFbjzW4JNS2G+aZ/y9/nnlKfkrdT7Gz5+qEnFVj4WwpUXB/vQ==