



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHaamezqui ALEJANDRO AMEZQUITA MARIN  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL  
Fecha y Hora Sistema: 2026-01-13-2:40 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 126 de fecha 2026-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	126	Fecha Registro:	2026-01-08	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00			
Valor Inicial:	393.670.389,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	393.670.389,00	Saldo x Obligar:		393.670.389,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	890307200	Razón Social:	CLINICA IMBANACO SAS					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	304001993	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				Tipo:	Corriente	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL VALLE						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.5702697 (2023-2026)	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-01-08
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
101000. DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF									
						393.670.389,00	0,00						
Total:						393.670.389,00	0,00	393.670.389,00	393.670.389,00				

Objeto: SERVICIO MEDICO: (VF 2023-2026) CONTRATAR EL SERVICIO DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPS) AMBULATORIO U HOSPITALARIO CON EL FIN DE GARANTIZAR LA RED QUE CUBRA LA DEMANDA DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-01-31	393.670.389,00	393.670.389,00	NINGUNO

PINILLA GARZON CESAR  
AUGUSTO

Cesar Augusto Pinilla Garzon  
Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto



## Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Clínica Imbanaco S.A.S.

16 de febrero de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de Clínica Imbanaco S.A.S., identificada con NIT. 890.307.200-5, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el semestre comprendido entre el mes de agosto de 2025 y el mes de enero de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el semestre comprendido entre el mes de agosto de 2025 y el mes de enero de 2026.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.


Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el semestre comprendido entre el mes de agosto de 2025 y el mes de enero de 2026, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).



**A la Administración de Clínica Imbanaco S.A.S.**

16 de febrero de 2026

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

  
Olga Lucía Bermúdez Rodríguez  
Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional No. 182424-T

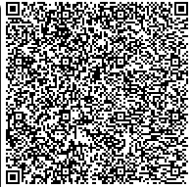


FAC-17741516

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA CEE9171

Fecha Factura: 14/01/2026 10:15:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> MARGARITA DEL CARMEN PINEDA OCAMPO <b>No identificación:</b> 31868098 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3164091003	<b>Fecha Ingreso:</b> 14/01/2026 <b>Fecha Egreso:</b> 14/01/2026
<b>Historia No.</b> <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b> 11341

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
890266	1. AUT.11341 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00			135.300,00
Total Nro Líneas: 1						

<b>OBSERVACIONES:</b> #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co \$\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>Subtotal</b> <b>DESCUENTOS</b> <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> <b>VALOR TOTAL</b>	<b>Vr. en COP</b> 135.300,00 0,00 0,00 135.300,00
--	---	---	---

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764085414302 de 16/12/2024 Facturas CEE1 a CEE16000  
Vigencia 24 Meses



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 14/01/2026 10:15:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 14/01/2026 10:15:00-05:00

ELABORADO POR: Lina Marcela Taborda Gomez

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:c39cbb15b0ae3a6fca0f893711c6e2eea593a92457b487f082839f71f524af8402c3c08fb2265774b4ac552ed8576724

Fecha Validación DIAN: 2026-01-14 10:17:13-05:00

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



FAC-17726507

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA

CEG29073

Fecha Factura: 08/01/2026 13:08:00

Fecha de Vencimiento:




<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co		<b>Paciente:</b> MAXIMILIANO SANCHEZ GOMEZ <b>No identificación:</b> 1063819598 <b>Tipo Identificación:</b> Registro Civil <b>Teléfono:</b> 3026273342 <b>Dirección:</b> CARRERA 11 # 64 N 21				<b>Fecha Ingreso:</b> 08/01/2026  <b>Fecha Egreso:</b> 08/01/2026	
<b>Historia No.</b> <b>Plan:</b>		<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario				<b>Autorización:</b> 10696	
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890282	1. AUT.10696 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b> -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA	BASE	IMPUESTO	<b>Vr. en COP</b>	
				SUBTOTAL	135.300,00
				DESCUENTOS	0,00
				COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
				VALOR TOTAL	135.300,00
Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.					
Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024 Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91 Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21 Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024 Régimen Común Agente Retenedor de IVA e ICA Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090532076 de 14/03/2025 Facturas CEG16001 a CEG40000 Vigencia 24 Meses					

Vigilado

Supersalud





Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 08/01/2026 13:07:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 08/01/2026 13:07:00-05:00

ELABORADO POR: Paula Andrea Sanchez Mosquera

Tipo de operación: -SS-CUFE

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE:**447785cd6d8a1f51ec1334ddc6e7ca4969ea75624312b5f29948ca1ee64f85da426f8ae9833b2f6bb99ab6b04de20391

**Fecha Validación DIAN:** 2026-01-08 13:10:14-05:00

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



FAC-17787410

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA

CEG30244

Fecha Factura: 27/01/2026 10:08:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> DORIS BAUTISTA OTAYA <b>No identificación:</b> 31841193 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> <b>Dirección:</b> CARRERA 60 #10 31 APTO 302D	<b>Fecha Ingreso:</b> 27/01/2026 <b>Fecha Egreso:</b> 27/01/2026
<b>Historia No.</b> <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b> 000126

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890244	1. AUT.000126 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b> - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>SUBTOTAL</b> <b>DESCUENTOS</b> <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> <b>VALOR TOTAL</b>	<b>Vr. en COP</b> 135.300,00 0,00 0,00 135.300,00
--	---	---	---

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090532076 de 14/03/2025 Facturas CEG16001 a CEG40000  
Vigencia 24 Meses



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 27/01/2026 10:08:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 27/01/2026 10:08:00-05:00

ELABORADO POR: Paula Andrea Sanchez Mosquera

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:d7640cb9e017e9a7c428466197a719ddb65ad8a4138826e24eed00afc44c2e69e1bdf460d9d55e3d7a2b878d82f4f5e1

Fecha Validación DIAN: 2026-01-27 10:12:39-05:00

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



FAC-17709523

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA CN131340

Fecha Factura: 02/01/2026 09:52:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> JUAN DAVID TRUJILLO TRAVI <b>No identificación:</b> 1105379973 <b>Tipo Identificación:</b> Tarjeta de Identidad <b>Teléfono:</b> 3148906024 <b>Dirección:</b> CALLE 51 25-43	<b>Fecha Ingreso:</b> 02/01/2026 <b>Fecha Egreso:</b> 02/01/2026
<b>Historia No.</b> <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b>

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
881202	1. ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1/NAR	536.400,00				536.400,00
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b> #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$ -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>Subtotal</b> <b>DESCUENTOS</b> <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> <b>VALOR TOTAL</b>	<b>Vr. en COP</b> 536.400,00 0,00 0,00 536.400,00
---	---	---	---

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764097311267 de 21/08/2025 Facturas CN128001 a CN133000  
Vigencia 24 Meses



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 02/01/2026 09:51:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 02/01/2026 09:51:00-05:00

ELABORADO POR: Maria Isabel Restrepo Rios

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:d2b9a002002af27434662d91e06cf754c1ee9323da54b37a6bf242639abe5b60be31643ec4aa5c543a3e0030f39d3420

Fecha Validación DIAN: 2026-01-02 09:57:32-05:00

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



FAC-17723368

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA FCA55218

Fecha Factura: 07/01/2026 15:08:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> ANA LILIA GRISALES MOLINA <b>No identificación:</b> 38866482 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3007906631 <b>Dirección:</b> AVENIDA 2 HNORTE 52AN - 51	<b>Fecha Ingreso:</b> 10/12/2025 <b>Fecha Egreso:</b> 10/12/2025
<b>Historia No.</b> <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Cotizante	<b>Autorización:</b> 10708-10708

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890250	1. AUT.10708 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b> #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co \$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>SUBTOTAL</b> <b>DESCUENTOS</b> <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> <b>VALOR TOTAL</b>	<b>Vr. en COP</b> 135.300,00 0,00 0,00 135.300,00
--	---	---	---

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090474798 de 13/03/2025 Facturas FCA50001 a FCA75000  
Vigencia 24 Meses



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

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

Fecha Fin Periodo De Facturación: 10/12/2025 00:00:00-05:00

ELABORADO POR: Luisa Maria Franco Parra

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:8e30fb0661db308ffd1ecc8cf4a1504d98a403d6012901288cccc0f5f8d266c75a06eb2642ebbb01a19da18794525a1

Fecha Validación DIAN: 2026-01-07 15:11:40-05:00

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

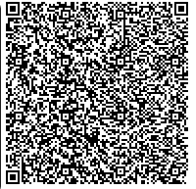




FAC-17736683

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA

FCD67547



Fecha Factura: 13/01/2026 08:54:00

Fecha de Vencimiento:

<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> ANA CAROLINA VILLANUEVA RIAÑO <b>No identificación:</b> 1026568344 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3118965711 <b>Dirección:</b> VEREDA EL VINCULO NRO FINCA	<b>Fecha Ingreso:</b> 16/12/2025 <b>Fecha Egreso:</b> 16/12/2025
<b>Historia No.</b> <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b> 9522

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890235	1. AUT.9522 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b> #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>Subtotal</b> <b>DESCUENTOS</b> <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> <b>VALOR TOTAL</b>	<b>Vr. en COP</b> 135.300,00 0,00 0,00 135.300,00
--	---	---	---

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764099943071 de 09/10/2025 Facturas FCD65001 a FCD70000  
Vigencia 24 Meses



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

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

Fecha Fin Periodo De Facturación: 16/12/2025 00:00:00-05:00

ELABORADO POR: Elizabeth Garcia Hurtado

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:e73d7bd9758540fe3ec3075ae2dbcacda5ce7ce8d0cff49952118a8fe8e842f8b1ffc8f464da33b015678926acfb5c02

Fecha Validación DIAN: 2026-01-13 08:59:37-05:00

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



FAC-17737592

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA

FCG15191



Fecha Factura: 13/01/2026 11:14:00

Fecha de Vencimiento:

<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> SONIA VALENCIA DE SALAZAR <b>No identificación:</b> 25263243 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3128321750 <b>Dirección:</b> CRA 53 5B 66	<b>Fecha Ingreso:</b> 15/10/2025 <b>Fecha Egreso:</b> 15/10/2025
<b>Historia No.</b> <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b> 9025

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890242	1. AUT.9025 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b> #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co \$\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>Subtotal</b> <b>DESCUENTOS</b> <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> <b>VALOR TOTAL</b>	<b>Vr. en COP</b> 135.300,00 0,00 0,00 135.300,00
--	---	---	---

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090474798 de 13/03/2025 Facturas FCG1 a FCG25000  
Vigencia 24 Meses



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

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

Fecha Fin Periodo De Facturación: 15/10/2025 00:00:00-05:00

ELABORADO POR: Lina Marcela Barajas Mora

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:5f302895487e4697be235ad912aa7482fd4c7e87b4c4d1795debc42c3a335653b98dfa05686902bf46937e6b9863c65c

Fecha Validación DIAN: 2026-01-13 11:25:11-05:00

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

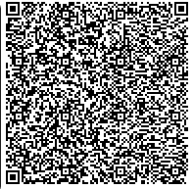


FAC-17739000

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA FCG15218

Fecha Factura: 13/01/2026 16:04:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> CARMEN ELIZABETH OBANDO LEDESMA <b>No identificación:</b> 31377936 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3168271074	<b>Fecha Ingreso:</b> 15/12/2025 <b>Fecha Egreso:</b> 15/12/2025
<b>Historia No.</b> <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b> 10243

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
890280	1. AUT.10243 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1/NAR	135.300,00			135.300,00
Total Nro Líneas: 1						

<b>OBSERVACIONES:</b> #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co \$\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>Subtotal</b> <b>DESCUENTOS</b> <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> <b>VALOR TOTAL</b>	<b>Vr. en COP</b> 135.300,00 0,00 0,00 135.300,00
--	---	---	---

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090474798 de 13/03/2025 Facturas FCG1 a FCG25000  
Vigencia 24 Meses



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

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

Fecha Fin Periodo De Facturación: 15/12/2025 00:00:00-05:00

ELABORADO POR: Lina Marcela Barajas Mora

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:7b94c73ff9737ed12676e524112e3474e527031b514330e5957ab7428c6abccacee2adcd425c2e30db02d96a0c492fad

Fecha Validación DIAN: 2026-01-13 16:07:34-05:00

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



FAC-17722279


FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA FCH2444

Fecha Factura: 07/01/2026 10:46:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co		<b>Paciente:</b> INGRID VALENTINA SANCHEZ MANZANO <b>No identificación:</b> 1193259712 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3207257083				<b>Fecha Ingreso:</b> 04/12/2025  <b>Fecha Egreso:</b> 04/12/2025	
<b>Historia No.</b> <b>Plan:</b>		<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario				<b>Autorización:</b> 10899	
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890266	1. AUT.10899 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b> #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA	BASE	IMPUESTO	Vr. en COP	
				SUBTOTAL	135.300,00
				DESCUENTOS	0,00
				COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
				VALOR TOTAL	135.300,00
Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.					
<div>Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024 Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91 Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21 Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024 Régimen Común Agente Retenedor de IVA e ICA Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090474798 de 13/03/2025 Facturas FCH1 a FCH25000 Vigencia 24 Meses</div> <div><div>Vigilado</div><div>Supersalud</div></div>					



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 04/12/2025 00:00:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 04/12/2025 00:00:00-05:00

ELABORADO POR: Biviana Diaz Perafan

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:04c393e2c524070c13612bdb2580315081134a84ba1a7e488a8e0435a8a45d8076a782a629a6e74296add0d59a62cfb4

Fecha Validación DIAN: 2026-01-07 10:49:55-05:00

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



FAC-17747483

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA

FCI1678

Fecha Factura: 15/01/2026 16:01:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> DIEGO FERNANDO MORENO LOZANO <b>No identificación:</b> 14886515 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> <b>Dirección:</b> CALLE 35B NO 44-102	<b>Fecha Ingreso:</b> 10/12/2025 <b>Fecha Egreso:</b> 10/12/2025
<b>Historia No.</b> <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b> 9218

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
306001	1. AUT.9218 - NASOLARINGOSCOPIA	1/NAR	228.100,00			228.100,00
Total Nro Líneas: 1						

<b>OBSERVACIONES:</b> - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOS PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>Subtotal</b> 228.100,00 <b>DESCUENTOS</b> 0,00 <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> 0,00 <b>VALOR TOTAL</b> 228.100,00
---	---	---

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764090474798 de 13/03/2025 Facturas FCI1 a FCI25000  
Vigencia 24 Meses



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 10/12/2025 11:51:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 10/12/2025 11:51:00-05:00

ELABORADO POR: Jeimmi Yisel Guaitaco Velasco

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: dcb3678f0f8a8b220506887264e43b3b0232ddf48db92949c12b92fc6d3ae71292c3d6b6de2af8a01204ff6d4472f383

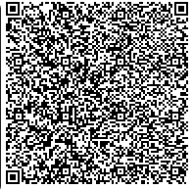
Fecha Validación DIAN: 2026-01-15 16:05:43-05:00

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



FAC-17741877

**FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA** IHE20172



Fecha Factura: 14/01/2026 11:21:00

Fecha de Vencimiento:

<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co		<b>Paciente:</b> BLANCA CILIA OLIVAR DE BARBOSA <b>No identificación:</b> 29364567 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3117999947 <b>Dirección:</b> KRA 40 # 14C-25 GUABALA	<b>Fecha Ingreso:</b> 01/01/2026  <b>Fecha Egreso:</b> 14/01/2026
<b>Historia No.</b> 19414112 <b>Plan:</b>		<b>No. Póliza:</b> 29364567 <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b> 24836482483648,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00			78.900,00
939402	2. NEBULIZACION	1/NAR	32.500,00			32.500,00
21030	3. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	233.263,00			233.263,00
07033	4. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	674.392,00			674.392,00
890466	5. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00			135.300,00
903883	6. GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1/NAR	14.200,00			14.200,00
890408	7. INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	1/NAR	56.500,00			56.500,00
890410	8. INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	1/NAR	225.900,00			225.900,00
890413	9. INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	4/NAR	138.800,00			555.200,00
890611	10. ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	1/NAR	73.200,00			73.200,00
890612	11. ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	9/NAR	74.500,00			670.500,00
21030	12. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	1.700.241,00			1.700.241,00
07033	13. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	4.913.284,00			4.913.284,00
890484	14. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	6/NAR	135.300,00			811.800,00
903883	15. GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	29/NAR	14.200,00			411.800,00
8906023	16. CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA.	15/NAR	135.300,00			2.029.500,00
129A01	17. INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	8/NAR	500.400,00			4.003.200,00
129A01E	18. INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO ESPECIAL)	4/NAR	1.175.100,00			4.700.400,00
902045	19. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1/NAR	57.200,00			57.200,00
902049	20. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1/NAR	62.200,00			62.200,00
902210	21. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	5/NAR	72.100,00			360.500,00
903703	22. VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	1/NAR	229.200,00			229.200,00
903706	23. VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	1/NAR	548.200,00			548.200,00
903813	24. CLORO	1/NAR	57.200,00			57.200,00
903835	25. FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/NAR	64.600,00			129.200,00
903854	26. MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/NAR	134.400,00			268.800,00
903856	27. NITROGENO UREICO	2/NAR	47.400,00			94.800,00
903859	28. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/NAR	54.900,00			219.600,00
903864	29. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/NAR	54.900,00			219.600,00
903866	30. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1/NAR	44.800,00			44.800,00
903867	31. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1/NAR	44.800,00			44.800,00
904904	32. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1/NAR	188.900,00			188.900,00
906914	33. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	3/NAR	229.200,00			687.600,00
903895	34. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/NAR	37.300,00			74.600,00
871121	35. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O LATERAL)CONBARIO	1/NAR	202.000,00			202.000,00
881302	36. ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1/NAR	525.800,00			525.800,00

CUFE:a0b3f18fec7a0f9eb91a10197037dd4d27ed891cce282cda5156bb5ca640dc8dd5bd6c129d2a9ffd4221b5dd5e5d70a5

Fecha Validación DIAN: 2026-01-14 11:22:14-05:00

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







FAC-17741884

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA IHE20173

Fecha Factura: 14/01/2026 11:22:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> BLANCA CILIA OLIVAR DE BARBOSA <b>No identificación:</b> 29364567 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3117999947 <b>Dirección:</b> KRA 40 # 14C-25 GUABALA	<b>Fecha Ingreso:</b> 02/01/2026 <b>Fecha Egreso:</b> 14/01/2026
<b>Historia No.</b> 19414112 <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b>

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
389103	1. INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	1/NAR	885.500,00			885.500,00
Total Nro Líneas: 1						

<b>OBSERVACIONES:</b> #S\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #S\$---- -COMPLEMENTO DE FACTURA IHE-20172 -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>Vr. en COP</b> <b>SUBTOTAL</b> 885.500,00 <b>DESCUENTOS</b> 0,00 <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> 0,00 <b>VALOR TOTAL</b> 885.500,00
---	---	--

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764094384352 de 13/06/2025 Facturas IHE18847 a IHE35000  
Vigencia 18 Meses



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago individual por caso / Conjunto integral de atenciones / Paquete / Canasta
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 02/01/2026 10:15:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 14/01/2026 08:58:00-05:00

ELABORADO POR: Julian Andres Azcarate Varela

Tipo de operación: -SS-CUFE

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE:**7134c5e5f9a7e462ade2f2925a1f5c4c9eec769f9318d58ceb1458a36bd4ff1bfd2698e3a096b82c3b679f6665f4d8e4

**Fecha Validación DIAN:** 2026-01-14 11:23:14-05:00

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





FAC-17772625

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA

QAA3597

Fecha Factura: 22/01/2026 15:44:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> LUZ MARINA GUTIERREZ MARIN <b>No identificación:</b> 29899197 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3234808529 <b>Dirección:</b> CRA 25 #69-140	<b>Fecha Ingreso:</b> 21/01/2026 <b>Fecha Egreso:</b> 21/01/2026
<b>Historia No.</b> 19449436 <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b> 1137111371,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
890378	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1/NAR	135.300,00			135.300,00
Total Nro Líneas: 1						

<b>OBSERVACIONES:</b> AUT - 11371 - #36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>Vr. en COP</b> <b>SUBTOTAL</b> 135.300,00 <b>DESCUENTOS</b> 0,00 <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> 0,00 <b>VALOR TOTAL</b> 135.300,00
--	---	--

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764094412468 de 14/06/2025 Facturas QAA1 a QAA6000  
Vigencia 24 Meses



Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 21/01/2026 09:00:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 21/01/2026 18:44:00-05:00

ELABORADO POR: Emile Janet Martínez

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:06829f77fd486b54363e55ef401304706147883f6da948737076271eb3f98b04614ff47cf6d6e5d3c774d82380bb6621

Fecha Validación DIAN: 2026-01-22 15:46:37-05:00

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

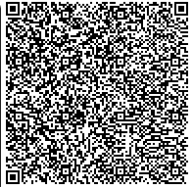


FAC-17750444

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA QAB3146

Fecha Factura: 16/01/2026 11:31:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> LIDA NORAI DA URBANO DE SOTO <b>No identificación:</b> 38851555 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3172649613 <b>Dirección:</b> CLL 7 # 3 - 46 BUGA	<b>Fecha Ingreso:</b> 15/01/2026 <b>Fecha Egreso:</b> 15/01/2026
<b>Historia No.</b> 19442530 <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b> 1096810968,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890243	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	1/NAR	166.600,00				166.600,00
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b> 10968 ;    #36-02-00-076-000000,    57026;    jalopera@sena.edu.co #\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE	<b>%IVA    BASE    IMPUESTO</b>	<b>Vr. en COP</b>  <b>SUBTOTAL</b> 166.600,00 <b>DESCUENTOS</b> 0,00 <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> 0,00 <b>VALOR TOTAL</b> 166.600,00
--	---------------------------------	--

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764094412468 de 14/06/2025 Facturas QAB1 a QAB6000  
Vigencia 24 Meses



Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 15/01/2026 16:18:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 15/01/2026 19:30:00-05:00

ELABORADO POR: Angie Tatiana Viafara Medina

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:817734c5234842e0c1343485152aa18097f6638591912d9076797a4b916bf7156e725339e48b6dacd247ea890059a650

Fecha Validación DIAN: 2026-01-16 11:34:43-05:00

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



FAC-17763330

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA QTA12347

Fecha Factura: 20/01/2026 14:23:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co		<b>Paciente:</b> LUZ MARINA GUTIERREZ MARIN <b>No identificación:</b> 29899197 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3234808529 <b>Dirección:</b> CRA 25 #69-140				<b>Fecha Ingreso:</b> 19/01/2026  <b>Fecha Egreso:</b> 19/01/2026	
<b>Historia No.</b> 19425722 <b>Plan:</b>		<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario				<b>Autorización:</b> 1137011370,	
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890255	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	1/NAR	98.300,00				98.300,00
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b> #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$ -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA	BASE	IMPUESTO	<b>Vr. en COP</b>	
				<b>SUBTOTAL</b>	98.300,00
				<b>DESCUENTOS</b>	0,00
				<b>COPAGO O DEDUCIBLE</b>	0,00
				<b>VALOR TOTAL</b>	98.300,00
Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.					
Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024 Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91 Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21 Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024 Régimen Común Agente Retenedor de IVA e ICA Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764096596167 de 04/08/2025 Facturas QTA11041 a QTA20000 Vigencia 18 Meses					



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 19/01/2026 11:15:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 19/01/2026 12:15:00-05:00

ELABORADO POR: Laura Prado Victoria

Tipo de operación: -SS-CUFE

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**CUFE:**3cf4e77be3ef759e012519a41dff1ee581eed8c8cb763780b549c98ad54f6be7f800c24d335da00f48c34748d88189c3

**Fecha Validación DIAN:** 2026-01-20 14:24:37-05:00

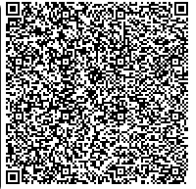
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



FAC-17743740

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA

UI473191



Fecha Factura: 14/01/2026 18:02:00

Fecha de Vencimiento:

<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co		<b>Paciente:</b> GLORIA STELLA PALACIN CASTAÑO <b>No identificación:</b> 31279959 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3168799677 <b>Dirección:</b> CRA 56 # 13 C - 57			<b>Fecha Ingreso:</b> 06/01/2026  <b>Fecha Egreso:</b> 06/01/2026		
<b>Historia No.</b> 19419886 <b>Plan:</b>		<b>No. Póliza:</b> 31279959 <b>Tipo Afiliado:</b> Cotizante			<b>Autorización:</b> 3127995931279959,		
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00				78.900,00
21030	2. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	35.338,00				35.338,00
07033	3. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	51.478,00				51.478,00
902210	4. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/NAR	72.100,00				72.100,00
906914	5. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	229.200,00				229.200,00
871121	6. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O LATERAL)CONBARIO	1/NAR	202.000,00				202.000,00
Total Nro Líneas: 6							

<b>OBSERVACIONES:</b> #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DIECISEIS PESOS/MCTE	%IVA	BASE	IMPUESTO	Vr. en COP	
				SUBTOTAL	
				DESCUENTOS	
				COPAGO O DEDUCIBLE	
				VALOR TOTAL	
Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.					
Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024 Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91 Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21 Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024 Régimen Común Agente Retenedor de IVA e ICA Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764094400592 de 13/06/2025 Facturas UI452099 a UI500000 Vigencia 18 Meses					



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	31279959		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 06/01/2026 10:33:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 06/01/2026 16:51:00-05:00

ELABORADO POR: Liliana Soto Ocampo

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:5f1f69ae1fd611cc0fe4aecd9838e892d1f050f876b1707cf33f10196d322edc80fb720d54b1aee54e0b4ede56ddcd1

Fecha Validación DIAN: 2026-01-14 18:02:46-05:00

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



FAC-17793387

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA

UI474556

Fecha Factura: 28/01/2026 14:40:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> ANA PAOLA CUERVO CUESTA <b>No identificación:</b> 29360694 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3136558307 <b>Dirección:</b> CLLE 5 42 24	<b>Fecha Ingreso:</b> 27/01/2026 <b>Fecha Egreso:</b> 28/01/2026
<b>Historia No.</b> 19477502 <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> 29360694 <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b> 2936069429360694,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
21030	1. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	62.429,00			62.429,00
07033	2. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	140.433,00			140.433,00
890484	3. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1/NAR	135.300,00			135.300,00
890701	4. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00			78.900,00
5DSA01	5. DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	1/NAR	69.300,00			69.300,00
903895	6. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	37.300,00			37.300,00
902104	7. DIMERO D AUTOMATIZADO	1/NAR	196.600,00			196.600,00
902210	8. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/NAR	72.100,00			72.100,00
879901C	9. ANGIOTAC ARTERIA PULMONAR	1/NAR	2.050.300,00			2.050.300,00
Total Nro Líneas: 9						

<b>OBSERVACIONES:</b> #S36-02-00-076-923010, 5702697;anieto@sena.edu.co #\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>SUBTOTAL</b> <b>DESCUENTOS</b> <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> <b>VALOR TOTAL</b>	<b>Vr. en COP</b> 2.842.662,00 0,00 0,00 2.842.662,00
--	---	---	---

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764094400592 de 13/06/2025 Facturas UI452099 a UI500000  
Vigencia 18 Meses



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	29360694		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 27/01/2026 21:29:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 28/01/2026 13:04:00-05:00

ELABORADO POR: Norma Constanza Molina Quijano

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:2ce540b9864f1bd766f960665c9094d1f22e6837d7b83f85ff894ed8e5743638345adbbbbb78765e9d01910a578f4935

Fecha Validación DIAN: 2026-01-28 14:41:19-05:00

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



FAC-17709463

FACTURA  
ELECTRÓNICA  
DE VENTA UK86084

Fecha Factura: 02/01/2026 09:42:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co		<b>Paciente:</b> JUAN DAVID TRUJILLO TRAVI <b>No identificación:</b> 1105379973 <b>Tipo Identificación:</b> Tarjeta de Identidad <b>Teléfono:</b> 3148906024 <b>Dirección:</b> CALLE 51 25-43				<b>Fecha Ingreso:</b> 02/01/2026  <b>Fecha Egreso:</b> 02/01/2026	
<b>Historia No.</b> <b>Plan:</b>		<b>No. Póliza:</b> <b>Tipo Afiliado:</b> Cotizante				<b>Autorización:</b> 0002-0002	
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
870108	1. AUT.0002 - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	1/NAR	218.700,00				218.700,00
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b> #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS PESOS/MCTE	%IVA	BASE	IMPUESTO	Vr. en COP	
				SUBTOTAL	218.700,00
				DESCUENTOS	0,00
				COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
				VALOR TOTAL	218.700,00
Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.					
Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024 Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91 Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21 Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024 Régimen Común Agente Retenedor de IVA e ICA Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764094401250 de 13/06/2025 Facturas UK79318 a UK90000 Vigencia 18 Meses					



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 02/01/2026 09:41:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 02/01/2026 09:41:00-05:00

ELABORADO POR: Angelica Maria Rodriguez Donos

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:483662ac4404a7459918542ad4fe1e21d7b29f697f9f2744c5b8d0f2eccbe755969f499e69da8273724dcb009b8b751e

Fecha Validación DIAN: 2026-01-02 09:43:56-05:00

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





FAC-17710779

FACTURA  
ELECTRÓNICA URB123253  
DE VENTA

Fecha Factura: 02/01/2026 20:48:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> GABRIELA GONZALEZ ZAPATA <b>No identificación:</b> 1006229640 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3023496878 <b>Dirección:</b> VEREDA GUADUALEJO -BUGA VALLE	<b>Fecha Ingreso:</b> 02/01/2026 <b>Fecha Egreso:</b> 02/01/2026
<b>Historia No.</b> 19415344 <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> 1006229640 <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b>

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00				78.900,00
21030	2. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	25.760,00				25.760,00
07033	3. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	174.364,00				174.364,00
907004	4. COPROSCOPICO	1/NAR	171.700,00				171.700,00
Total Nro Líneas: 4							

<b>OBSERVACIONES:</b> #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>Subtotal</b> 450.724,00 <b>DESCUENTOS</b> 0,00 <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> 0,00 <b>VALOR TOTAL</b> 450.724,00
--	---	---

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764094400514 de 13/06/2025 Facturas URB103282 a URB150000 Vigencia 18 Meses



Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	1006229640		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 02/01/2026 16:54:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 02/01/2026 20:16:00-05:00

ELABORADO POR: Margarita María Henao Munoz

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:b408b0f34c976c88c1ddcf4e0758d1d5080cefcbaeabeda3a2cfe625c3211dbbef94904682b6754ded21cba3ec6c97d6

Fecha Validación DIAN: 2026-01-02 20:49:41-05:00

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

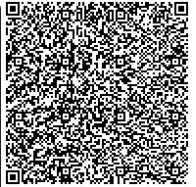


FAC-17745666

FACTURA  
ELECTRÓNICA URB124536  
DE VENTA

Fecha Factura: 15/01/2026 10:20:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> ANA PAOLA CUERVO CUESTA <b>No identificación:</b> 29360694 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3136558307 <b>Dirección:</b> CLLE 5 42 24	<b>Fecha Ingreso:</b> 13/01/2026 <b>Fecha Egreso:</b> 13/01/2026
<b>Historia No.</b> 19431220 <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> 29360694 <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b> 2936069429360694,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00			78.900,00
21030	2. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	30.547,00			30.547,00
07033	3. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	46.776,00			46.776,00
Total Nro Líneas: 3						

<b>OBSERVACIONES:</b> #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>Subtotal</b> <b>DESCUENTOS</b> <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> <b>VALOR TOTAL</b>	<b>Vr. en COP</b> 156.223,00 0,00 0,00 156.223,00
--	---	---	---

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764094400514 de 13/06/2025 Facturas URB103282 a  
URB150000 Vigencia 18 Meses



Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	29360694		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 13/01/2026 07:11:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 13/01/2026 07:34:00-05:00

ELABORADO POR: Yency Jojanna Perez Obando

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:bc3a508b4c75cd0e98095cd277667885d6c34496867ceb2744dc57a4c9849d55d9988ba9b98fd6a66ee63af0eef499e0

Fecha Validación DIAN: 2026-01-15 10:21:07-05:00

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





FAC-17752648

FACTURA  
ELECTRÓNICA URB124665  
DE VENTA

Fecha Factura: 16/01/2026 22:58:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> DEYANIRA CHAGUENDO LOURIDO <b>No identificación:</b> 31941330 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3217572140 <b>Dirección:</b> CALLE 4 # 73 - 91	<b>Fecha Ingreso:</b> 16/01/2026 <b>Fecha Egreso:</b> 16/01/2026
<b>Historia No.</b> 19446044 <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> 31941330 <b>Tipo Afiliado:</b> Cotizante	<b>Autorización:</b> 3194133031941330,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00			78.900,00
939402	2. NEBULIZACION	1/NAR	32.500,00			32.500,00
21030	3. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	34.250,00			34.250,00
07033	4. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	134.655,00			134.655,00
903895	5. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	37.300,00			37.300,00
902210	6. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/NAR	72.100,00			72.100,00
906914	7. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	229.200,00			229.200,00
871121	8. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O LATERAL)CONBARIO	1/NAR	202.000,00			202.000,00
879131	9. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1/NAR	536.500,00			536.500,00
Total Nro Líneas: 9						

OBSERVACIONES:	%IVA	BASE	IMPUESTO	Vr. en COP
#\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. -				<b>SUBTOTAL</b> 1.357.405,00
Medio de Pago: Otro				<b>DESCUENTOS</b> 0,00
Forma de Pago: Crédito				<b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> 0,00
<b>Valor en Letras:</b> UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS/MCTE				<b>VALOR TOTAL</b> 1.357.405,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764094400514 de 13/06/2025 Facturas URB103282 a  
URB150000 Vigencia 18 Meses



Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	31941330		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 16/01/2026 15:26:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 16/01/2026 21:52:00-05:00

ELABORADO POR: Jorge Leonardo Gomez Corredor

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:092e98964db193e299b6ede0a6fac8ee312fe4f494df98ddd464272c039f09295b9f442e8816347202229aa0b515bb76

Fecha Validación DIAN: 2026-01-16 22:58:04-05:00

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



FAC-17762864

FACTURA  
ELECTRÓNICA URB125003  
DE VENTA

Fecha Factura: 20/01/2026 12:40:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co		<b>Paciente:</b> YENNI LORENA SANCHEZ RIOS <b>No identificación:</b> 66933933 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3104312583 <b>Dirección:</b> CRA 5 # 7-56				<b>Fecha Ingreso:</b> 19/01/2026  <b>Fecha Egreso:</b> 19/01/2026	
<b>Historia No.</b> 19450298 <b>Plan:</b>		<b>No. Póliza:</b> 66933933 <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario				<b>Autorización:</b> 6693393366933933,	
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00				78.900,00
Total Nro Líneas: 1							

<b>OBSERVACIONES:</b> #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS/MCTE	%IVA	BASE	IMPUESTO	Vr. en COP	
				SUBTOTAL	78.900,00
				DESCUENTOS	0,00
				COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
				VALOR TOTAL	78.900,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764094400514 de 13/06/2025 Facturas URB103282 a URB150000 Vigencia 18 Meses



Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	66933933		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 19/01/2026 12:01:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 19/01/2026 12:14:00-05:00

ELABORADO POR: Carlos Julio Cedeño Marquez

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:4510d1eea8c0f65a0d10eb8dedd30ae584ff97cc09a4150a179aac21c3aeb9bae1dad91eca68e74a15715d5a4845fa66

Fecha Validación DIAN: 2026-01-20 12:40:53-05:00

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



FAC-17716083

FACTURA  
ELECTRÓNICA USP220982  
DE VENTA

Fecha Factura: 05/01/2026 16:51:00

Fecha de Vencimiento:



<b>CLIENTE:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA <b>NIT.</b> 899999034-1 <b>Dirección:</b> Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA <b>Teléfono:</b> <b>Email:</b> Facturacionvallesma@sena.edu.co	<b>Paciente:</b> MARIA AIDEE BASTIDAS <b>No identificación:</b> 66715740 <b>Tipo Identificación:</b> Cédula de Ciudadanía <b>Teléfono:</b> 3217067138 <b>Dirección:</b> CRA 1 D 2 No 59 - 23	<b>Fecha Ingreso:</b> 30/12/2025 <b>Fecha Egreso:</b> 30/12/2025
<b>Historia No.</b> 19412947 <b>Plan:</b>	<b>No. Póliza:</b> 66715740 <b>Tipo Afiliado:</b> Beneficiario	<b>Autorización:</b>

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00			78.900,00
890476	2. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1/NAR	135.300,00			135.300,00
Total Nro Líneas: 2						

<b>OBSERVACIONES:</b> #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. -  Medio de Pago: Otro  Forma de Pago: Crédito <b>Valor en Letras:</b> DOSCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS PESOS/MCTE	<b>%IVA</b> <b>BASE</b> <b>IMPUESTO</b>	<b>Subtotal</b> <b>DESCUENTOS</b> <b>COPAGO O DEDUCIBLE</b> <b>VALOR TOTAL</b>	<b>Vr. en COP</b> 214.200,00 0,00 0,00 214.200,00
--	---	---	---

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 0000200 de 2024  
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91  
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21  
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024  
Régimen Común  
Agente Retenedor de IVA e ICA  
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764094400062 de 13/06/2025 Facturas USP211760 a  
USP250000 Vigencia 18 Meses



Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	7600101111	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.5702
NUMERO_POLIZA	66715740		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 30/12/2025 16:33:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/12/2025 19:31:00-05:00

ELABORADO POR: Carlos Julio Cedeño Marquez

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:ca9f8cb09ecaf57f064992034efb80979a7facb30e94fbdac0f27e8ad4f8d05093ce5b8570bdb50e6f994f48b7cb28

Fecha Validación DIAN: 2026-01-05 16:51:45-05:00

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