



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: 2026-01-13-2:43 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO															
Con base en el CDP No: 225 de fecha 2025-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle															
Número:	125	Fecha Registro:	2025-01-08		Unidad / Subunidad Ejecutora:			36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion				Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00				
Valor Inicial:	1.012.295.286,00		Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	1.012.295.286,00	Saldo x Obligar:		519.396.925,00			
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: 2025-01-08			
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 FORMACION PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		Nación	10	CSF										
								674.863.524,00		0,00					
						Total:		674.863.524,00		0,00		674.863.524,00		186.894.862,00	

101000. DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ENFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						2025-10-16	337.431.762,00	0,00	
Total:							337.431.762,00	0,00	332.502.063,00

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	2026-01-02	1.012.295.286,00	519.396.925,00	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-17810107

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA CEE9916

Fecha Factura: 02/02/2026 14:49:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: OMAR GUTIERREZ AGREDO No identificación: 16344989 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3113628043 Dirección: CALLE 1RAD NRO 20-29 B/ AUREA	Fecha Ingreso: 02/02/2026 Fecha Egreso: 02/02/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 155

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
890266	1. AUT.155 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00			135.300,00
Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 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: 02/02/2026 14:49:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 02/02/2026 14:49:00-05:00

ELABORADO POR: Luz Stella Perez Meneses

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:0fc7c9c80900ffb0ae2ba081e3a99ff8adefa981d9d37d64ba05a04835123ce9d3040bc7783fa7961372769ad3386e2d

Fecha Validación DIAN: 2026-02-02 14:56:38-05:00

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



FAC-17822224

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA CEE10029

Fecha Factura: 05/02/2026 09:13:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: BLANCA ELENA LLANOS TEJADA No identificación: 31941858 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3136535272 Dirección: AV 5 B NORTE NO. 23 N 59	Fecha Ingreso: 05/02/2026 Fecha Egreso: 05/02/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 296

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890242	1. AUT.296 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 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: 05/02/2026 09:13:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 05/02/2026 09:13:00-05:00

ELABORADO POR: Lina Marcela Taborda Gomez

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:0bc9a9d2f578570d8f5d470e6e9d6fd231f5cf9fac87961cdb0fb141a013830281f71ada90fd5ae9b2e8c445344f3418

Fecha Validación DIAN: 2026-02-05 09:17:39-05:00

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

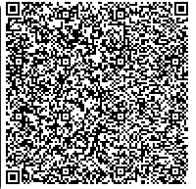


FAC-17844239

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA CEE10271

Fecha Factura: 11/02/2026 10:42:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: ISABEL CRISTINA VELEZ MELO No identificación: 31968141 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3167174935 Dirección: CRA. 83 E # 48 A 53	Fecha Ingreso: 11/02/2026 Fecha Egreso: 11/02/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 440

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890266	1. AUT.440 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	SUBTOTAL DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 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: 11/02/2026 10:42:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 11/02/2026 10:42:00-05:00

ELABORADO POR: Lina Marcela Taborda Gomez

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:ac2616e70ed0094e26f9bcf67f1cf066d26c659e1f2bfe65fc57ac3a4919a0ff37825414d581d8529a28a81b64438b18

Fecha Validación DIAN: 2026-02-11 10:45:41-05:00

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

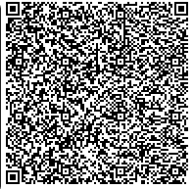


FAC-17847902

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA CEE10300

Fecha Factura: 12/02/2026 08:43:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: ASCENSION RODRIGUEZ FALLA No identificación: 29639520 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3174327529 Dirección: CARRERA 20 NO 32-95	Fecha Ingreso: 12/02/2026 Fecha Egreso: 12/02/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 478

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890242	1. AUT.478 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 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: 12/02/2026 08:43:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 12/02/2026 08:43:00-05:00

ELABORADO POR: Lina Marcela Taborda Gomez

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:c485569456e4cbab583f7c2cc0cebfcf810de4ba48c8e3834459cced190f3032aa9ee4873325f79789cd71c11281f43

Fecha Validación DIAN: 2026-02-12 08:45:10-05:00

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



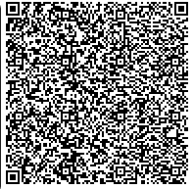
FAC-17701471

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

CEF33824

Fecha Factura: 29/12/2025 10:48:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: LIDA NORAI DA URBANO DE SOTO No identificación: 38851555 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3172649613 Dirección: CLL 7 # 3 - 46 BUGA	Fecha Ingreso: 29/12/2025 Fecha Egreso: 29/12/2025
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 10965

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890388	1. AUT.10965 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	1/NAR	186.500,00				186.500,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$ - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 186.500,00 0,00 0,00 186.500,00
--	---	---	---

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
Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764079195326 de 10/09/2024 Facturas CEF30001 a CEF35000
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: 29/12/2025 10:48:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 29/12/2025 10:48:00-05:00

ELABORADO POR: Marcela Burbano Mena

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:4eb0d21c673313496b478243095fd6db8951f2d8b03cc011b75798b24549c8a581a283ed384e80d18082b9f21495995

Fecha Validación DIAN: 2025-12-29 10:50:12-05:00

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



FAC-17800254

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

CEF35104

Fecha Factura: 30/01/2026 08:43:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: MARIA ALEXANDRA OSPINA No identificación: 66774866 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3178404290 Dirección: CALLE 33 B # 7 E - 24 PALMIRA -	Fecha Ingreso: 30/01/2026 Fecha Egreso: 30/01/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 89

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890280	1. AUT.89 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$ - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	SUBTOTAL DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 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 18764104847173 de 21/01/2026 Facturas CEF35001 a CEF40000
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: 30/01/2026 08:43:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/01/2026 08:43:00-05:00

ELABORADO POR: Marcela Burbano Mena

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:9675bea27965e5336778c3ed0f4936a60c860352b91103b83b576165d1b9a9288332dd30cd02f77f9464de679a64fbaf

Fecha Validación DIAN: 2026-01-30 14:45:54-05:00

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



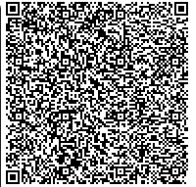
FAC-17850425

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

CEF35908

Fecha Factura: 12/02/2026 15:53:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: MARIA LILIANA CHAMORRO ROLDAN No identificación: 31923273 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3172854181 Dirección: CALLE 7 · 56-99 CAMINO REAL	Fecha Ingreso: 12/02/2026 Fecha Egreso: 12/02/2026
Historia No. 19523374 Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Cotizante	Autorización: 542

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
21030	1. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	2.402,00			2.402,00
890205VC	2. AUT.542 - VALORACION Y CURACION DE PRIMERA VEZ	1/NAR	78.700,00			78.700,00
5DS002A	3. DERECHOS DE SALA DE CURACIONES (30 MINUTOS)	1/NAR	25.600,00			25.600,00
Total Nro Líneas: 3						

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$ - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO SEIS MIL SETECIENTOS DOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 106.702,00 0,00 0,00 106.702,00
---	---	---	---

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 18764104847173 de 21/01/2026 Facturas CEF35001 a CEF40000
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: 12/02/2026 06:52:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 12/02/2026 13:22:00-05:00

ELABORADO POR: Carolayn Andrea Bravo Ruiz

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:8f7d45b65f1229a79ef9cbd6f0a71f75bb5060543242b7ed3b2a3ffdd642c5d179abb0ec42122b41026fab8a11a2759a

Fecha Validación DIAN: 2026-02-12 15:55:10-05:00

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



FAC-17678724

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA


CEG28428

Fecha Factura: 19/12/2025 14:21:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co		Paciente: CARLOS ARTURO JIMENEZ LEON No identificación: 14969653 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3154773955 Dirección: CRA 1 OE # 21 - 157				Fecha Ingreso: 19/12/2025 Fecha Egreso: 19/12/2025	
Historia No. Plan:		No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario				Autorización: 10070	
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890280	1. AUT.10070 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: 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.					
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				<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: 19/12/2025 14:20:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 19/12/2025 14:20:00-05:00

ELABORADO POR: Paula Andrea Sanchez Mosquera

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:f3cd9688e3cf868a0b4b2d6ea305c5add1841a065d8ff675d831f4b4d3a4c9b16c1282954500c34a6571014a63319c8d

Fecha Validación DIAN: 2025-12-19 14:22:40-05:00

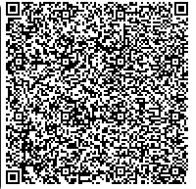
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



FAC-17758385

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

CEG29635



Fecha Factura: 19/01/2026 12:20:00

Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co		Paciente: JULIANA CADAVID IBARRA No identificación: 1112403073 Tipo Identificación: Tarjeta de Identidad Teléfono: 3184279316 Dirección: CALLE 6 #7-34				Fecha Ingreso: 19/01/2026 Fecha Egreso: 19/01/2026	
Historia No. Plan:		No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario				Autorización: 7458	
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890272	1. AUT.7458 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	1/NAR	186.500,00				186.500,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE	%IVA	BASE	IMPUESTO	Vr. en COP	
				SUBTOTAL	186.500,00
				DESCUENTOS	0,00
				COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
				VALOR TOTAL	186.500,00
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 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 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: 19/01/2026 11:23:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 19/01/2026 11:23:00-05:00

ELABORADO POR: Paula Andrea Sanchez Mosquera

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:cd009f52a0215d4c8abc7bef304408c3b091584505ae1f935050cd9db19dfacff9b30ebd00be80999eb6e3389fcd9b71

Fecha Validación DIAN: 2026-01-19 12:21:24-05:00

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



FAC-17814970

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

CEG30704

Fecha Factura: 03/02/2026 14:25:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: MARIA LIMBANIA TORO DE MORALES No identificación: 31227269 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3122329691 Dirección: CL 5 # 61 - 82	Fecha Ingreso: 03/02/2026 Fecha Egreso: 03/02/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 11000

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890328	1. AUT.11000 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1/NAR	93.300,00				93.300,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 93.300,00 0,00 0,00 93.300,00
--	---	---	---

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: 03/02/2026 14:24:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 03/02/2026 14:24:00-05:00

ELABORADO POR: Paula Andrea Sanchez Mosquera

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:a65936bdd689b42bb7abd261e5fa36223c216f6b158eaaea26de440b7c5b9801ed785149148962be634535f3d0a82bcc

Fecha Validación DIAN: 2026-02-03 14:26:38-05:00

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



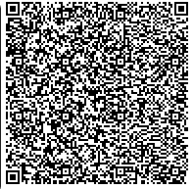
FAC-17823639

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

CEG30824

Fecha Factura: 05/02/2026 13:39:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: UBALDINA GRANADOS LOZANO No identificación: 29645600 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3122433681 Dirección: AV 2E NTE # 45 N 53	Fecha Ingreso: 05/02/2026 Fecha Egreso: 05/02/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 90

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890243	1. AUT.90 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	1/NAR	166.600,00				166.600,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 166.600,00 0,00 0,00 166.600,00
---	---	---	---

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 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: 05/02/2026 13:18:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 05/02/2026 13:18:00-05:00

ELABORADO POR: Paula Andrea Sanchez Mosquera

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:8daf4deeb20f61e784c50ff7ce4b6c26ec18e55c79cf6cb54c3777edc959a2444c9b9b0eb3c2962e72111b53a8e9403

Fecha Validación DIAN: 2026-02-05 13:40:02-05:00

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



FAC-17825926

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

CEG30862



Fecha Factura: 06/02/2026 07:24:00

Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co		Paciente: JAIRO DUARTE No identificación: 14956762 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3186042110 Dirección: CRA. 8 NO. 23-45 ALFEREZ REAL				Fecha Ingreso: 06/02/2026 Fecha Egreso: 06/02/2026	
Historia No. Plan:		No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario				Autorización: 11348	
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890274	1. AUT.11348 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1/NAR	186.500,00				186.500,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE	%IVA	BASE	IMPUESTO	Vr. en COP	
				SUBTOTAL	186.500,00
				DESCUENTOS	0,00
				COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
				VALOR TOTAL	186.500,00
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 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 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: 06/02/2026 07:24:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 06/02/2026 07:24:00-05:00

ELABORADO POR: Paula Andrea Sanchez Mosquera

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:b5c28c8e30f65182e4ace9f34f83bde83f6c875d0f4b4f028bce1e4dc106dc650456169d8a2cce2a8797b5ad40a38b2b

Fecha Validación DIAN: 2026-02-06 07:25:08-05:00

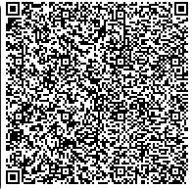
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



FAC-17834170

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

CEG30902



Fecha Factura: 09/02/2026 08:44:00

Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co		Paciente: LEIDY LAURA REYES LUGO No identificación: 1232817025 Tipo Identificación: Registro Civil Teléfono: Dirección: CALLE 15 66 25				Fecha Ingreso: 09/02/2026 Fecha Egreso: 09/02/2026	
Historia No. Plan:		No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario				Autorización: 449	
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890383	1. AUT.449 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: 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.					
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: 09/02/2026 08:43:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 09/02/2026 08:43:00-05:00

ELABORADO POR: Paula Andrea Sanchez Mosquera

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:717d024cdeabb8e0b6f6f90140d036d330b7d5731af3dcde866b96547753fbbdd853d3c28046aed4b91c05fb5d564b0

Fecha Validación DIAN: 2026-02-09 08:47:35-05:00

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

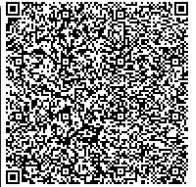


FAC-17854489

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA CEG31287

Fecha Factura: 13/02/2026 15:12:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: ISABEL CRISTINA VELEZ MELO No identificación: 31968141 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3167174935 Dirección: CRA. 83 E # 48 A 53	Fecha Ingreso: 13/02/2026 Fecha Egreso: 13/02/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 439

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890294	1. AUT.439 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	SUBTOTAL DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 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: 13/02/2026 15:11:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 13/02/2026 15:11:00-05:00

ELABORADO POR: Paula Andrea Sanchez Mosquera

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:4416131b6353a37436ab3c3ebe935da2b84fa4a9e66409d70a10efbf6032ded78b941f55b920c612e45607fea9c48529

Fecha Validación DIAN: 2026-02-13 15:14:11-05:00

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



FAC-17854070

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

CF130884

Fecha Factura: 13/02/2026 13:53:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: NIDIA ROJAS FLOREZ No identificación: 31877393 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3175431561 Dirección: CRA 67 #1B - 65	Fecha Ingreso: 13/02/2026 Fecha Egreso: 13/02/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 280

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890328	1. AUT.280 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1/NAR	93.300,00				93.300,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$.. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 93.300,00 0,00 0,00 93.300,00
--	---	---	---

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 18764082372881 de 29/10/2024 Facturas CF117001 a CF132000
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: 13/02/2026 13:52:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 13/02/2026 13:52:00-05:00

ELABORADO POR: Luz Stella Perez Meneses

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:c75bad9934d8710ab258c7151c1d3fba9271eecd30badd13e905ed88c3f6024993f614ba4f0035c0a8dafcf853cd6f07

Fecha Validación DIAN: 2026-02-13 13:57:18-05:00

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



FAC-17804970

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA FCE53396

Fecha Factura: 31/01/2026 09:54:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: LUZ MARINA GUTIERREZ MARIN No identificación: 29899197 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3234808529 Dirección: CRA 25 # 69 - 140	Fecha Ingreso: 31/01/2026 Fecha Egreso: 31/01/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Cotizante	Autorización: 186

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890288	1. AUT.186 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	1/NAR	186.500,00				186.500,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$ - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	SUBTOTAL DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 186.500,00 0,00 0,00 186.500,00
--	---	---	---

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 18764087744151 de 27/01/2025 Facturas FCE47666 a FCE62000
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: 31/01/2026 09:54:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 31/01/2026 09:54:00-05:00

ELABORADO POR: Carolayn Andrea Bravo Ruiz

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:cb54e37d3b2038cfa918df082ca3248a7a87f0d9f4c6835e407f887000b9bd9f77389d14ff016e4deb9a06bc2a061416

Fecha Validación DIAN: 2026-01-31 09:58:09-05:00

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

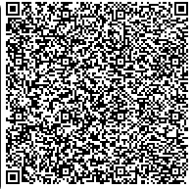


FAC-17854044

**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA** FCE54034

Fecha Factura: 13/02/2026 13:48:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: ISABEL CRISTINA VELEZ MELO No identificación: 31968141 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3167174935 Dirección: CRA. 83 E # 48 A 53	Fecha Ingreso: 13/02/2026 Fecha Egreso: 13/02/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Cotizante	Autorización: 441

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890271	1. AUT.441 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	1/NAR	186.500,00				186.500,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$ - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	SUBTOTAL DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 186.500,00 0,00 0,00 186.500,00
--	---	---	---

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 18764087744151 de 27/01/2025 Facturas FCE47666 a FCE62000
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: 13/02/2026 13:47:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 13/02/2026 13:47:00-05:00

ELABORADO POR: Guicelly Alexandra Guevara Cor

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:66afe9c73d3bf9d00f2057a78bc8ed9b57cf7294d14edee84902b9863e0e2af6e097320e1abf2ee657f7ca86de92c49a

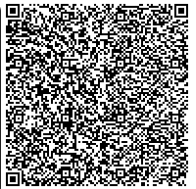
Fecha Validación DIAN: 2026-02-13 13:50:17-05:00

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



FAC-17825118

**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA** HTB23837



Fecha Factura: 05/02/2026 18:45:00

Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co			Paciente: ISABEL CRISTINA VELEZ MELO No identificación: 31968141 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3167174935 Dirección: CRA. 83 E # 48 A 53			Fecha Ingreso: 20/01/2026 Fecha Egreso: 30/01/2026
Historia No. 19454579 Plan:			No. Póliza: 31968141 Tipo Afiliado: Beneficiario			Autorización: 3196814131968141,
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	78.099,00			78.099,00
07033	4. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	565.469,00			565.469,00
129A01	5. INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	1/NAR	500.400,00			500.400,00
129A01	6. INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	9/NAR	500.400,00			4.503.600,00
8906023	7. CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA.	9/NAR	135.300,00			1.217.700,00
890471	8. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	1/NAR	186.500,00			186.500,00
890494	9. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1/NAR	135.300,00			135.300,00
890612	10. ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	7/NAR	74.500,00			521.500,00
07033	11. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	6.078.306,00			6.078.306,00
21030	12. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	667.126,00			667.126,00
9011011	13. BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEESEN] (MUESTRA 1)	2/NAR	33.700,00			67.400,00
901107	14. COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1/NAR	37.300,00			37.300,00
901213	15. CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	1/NAR	266.400,00			266.400,00
901217	16. CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	1/NAR	206.600,00			206.600,00
901230	17. MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	1/NAR	126.700,00			126.700,00
901305	18. EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	1/NAR	77.500,00			77.500,00
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	3/NAR	72.100,00			216.300,00
903866	22. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1/NAR	44.800,00			44.800,00
903867	23. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1/NAR	44.800,00			44.800,00
906914	24. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	229.200,00			229.200,00
903895	25. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	37.300,00			37.300,00
9063332	26. ASPERGILLUS SPP ANTIGENO [GALACTOMANAN] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LAVADO BRONCOALVEOLAR)	1/NAR	559.100,00			559.100,00
908873	27. MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR)	1/NAR	456.500,00			456.500,00
871121	28. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O LATERAL)CONBARIO	1/NAR	202.000,00			202.000,00
879301	29. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1/NAR	536.500,00			536.500,00
07033	30. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	200.969,00			200.969,00

CUFE:ec51d2fe69469469261fc9c2838542bc8a68d1b22be7ecb05ba596b279f1b1b28aa019b8ce7b865306d0783861b2d2d0

Fecha Validación DIAN: 2026-02-05 18:46:45-05:00

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



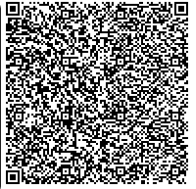
FAC-17825118

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

HTB23837

Fecha Factura: 05/02/2026 18:45:00

Fecha de Vencimiento:




CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co		Paciente: ISABEL CRISTINA VELEZ MELO No identificación: 31968141 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3167174935 Dirección: CRA. 83 E # 48 A 53			Fecha Ingreso: 20/01/2026 Fecha Egreso: 30/01/2026		
Historia No. 19454579 Plan:		No. Póliza: 31968141 Tipo Afiliado: Beneficiario			Autorización: 3196814131968141,		
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
8980028	31. ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION (LAVADO BRONQUIAL)	1/NAR	142.900,00				142.900,00
898808AA	32. ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (METENAMINA DE PLATA)	1/NAR	184.300,00				184.300,00
Total Nro Líneas: 32							

OBSERVACIONES: #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUNO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS/MCTE	%IVA	BASE	IMPUESTO	Vr. en COP	
				SUBTOTAL	18.321.369,00
				DESCUENTOS	0,00
				COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
				VALOR TOTAL	18.321.369,00
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 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 18764094376537 de 13/06/2025 Facturas HTB22138 a HTB35000 Vigencia 18 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	31968141		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 20/01/2026 12:51:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/01/2026 07:36:00-05:00

ELABORADO POR: Ivan Antonio Changuendo Rivera

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:ec51d2fe69469469261fc9c2838542bc8a68d1b22be7ecb05ba596b279f1b1b28aa019b8ce7b865306d0783861b2d2d0

Fecha Validación DIAN: 2026-02-05 18:46:45-05:00

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



FAC-17825121

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

HTB23838

Fecha Factura: 05/02/2026 18:47:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: ISABEL CRISTINA VELEZ MELO No identificación: 31968141 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3167174935 Dirección: CRA. 83 E # 48 A 53	Fecha Ingreso: 20/01/2026 Fecha Egreso: 30/01/2026
Historia No. 19454579 Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización:

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
332201	1. 1877 BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA (N)	1/NAR	2.097.400,00				2.097.400,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: DOS MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Vr. en COP SUBTOTAL 2.097.400,00 DESCUENTOS 0,00 COPAGO O DEDUCIBLE 0,00 VALOR TOTAL 2.097.400,00
---	---	--

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
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764094376537 de 13/06/2025 Facturas HTB22138 a HTB35000
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: 20/01/2026 15:37:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/01/2026 07:36:00-05:00

ELABORADO POR: Ivan Antonio Changuendo Rivera

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:75ff1add4ef12fc694b5ddd43ac4ff3f1de1e56f11e6de2eb9457af9aa3a68a76cb06446916f3436fa6bc73a4df3a8f8

Fecha Validación DIAN: 2026-02-05 18:47:38-05:00

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



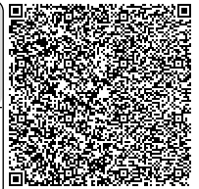
FAC-17813001

**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA**

IHA23498

Fecha Factura: 03/02/2026 08:52:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co			Paciente: MARIA BARBARA ORJUELA CASTAÑO No identificación: 29896220 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3013779948 Dirección: CORREGIMIENTO DE FELIDIA VEREDA			Fecha Ingreso: 26/01/2026 Fecha Egreso: 30/01/2026
Historia No. 19473407 Plan:			No. Póliza: Tipo Afiliado: Cotizante			Autorización:
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	%	IVA VALOR	VALOR TOTAL COP
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	78.900,00			78.900,00
21030	2. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	151.548,00			151.548,00
07033	3. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	196.638,00			196.638,00
890611	4. ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	2/NAR	73.200,00			146.400,00
890612	5. ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	2/NAR	74.500,00			149.000,00
21030	6. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	112.771,00			112.771,00
07033	7. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	835.340,00			835.340,00
890466	8. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	135.300,00			135.300,00
890449	9. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	1/NAR	136.300,00			136.300,00
903883	10. GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1/NAR	14.200,00			14.200,00
129A01	11. INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	2/NAR	500.400,00			1.000.800,00
902210	12. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	3/NAR	72.100,00			216.300,00
903110	13. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	276.500,00			276.500,00
903426	14. HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1/NAR	166.600,00			166.600,00
903839	15. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1/NAR	303.700,00			303.700,00
903856	16. NITROGENO UREICO	2/NAR	47.400,00			94.800,00
903859	17. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/NAR	54.900,00			164.700,00
903864	18. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/NAR	54.900,00			109.800,00
904904	19. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1/NAR	188.900,00			188.900,00
906914	20. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	229.200,00			229.200,00
903895	21. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/NAR	37.300,00			111.900,00
903065	22. PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	1/NAR	182.200,00			182.200,00
21030	23. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	958.134,00			958.134,00
07121	24. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	316.000,00			316.000,00
07121	25. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	474.000,00			474.000,00
23279	26. DERECHO POR SERVICIO DE ECOGRAFO COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QX.	1/NAR	164.400,00			164.400,00
07119	27. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	632.000,00			632.000,00
07119	28. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	948.000,00			948.000,00
07119	29. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	2.915.300,00			2.915.300,00
07033	30. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	971.493,00			971.493,00
07120	31. 07120 HONORARIO MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1/NAR	189.600,00			189.600,00
07120	32. 07120 HONORARIO MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1/NAR	284.400,00			284.400,00
07120	33. 07120 HONORARIO MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1/NAR	874.590,00			874.590,00
0701605	34. DERECHO DE SALA CIRUGIA DE 1 A 60 MINUTOS	1/NAR	1.628.800,00			1.628.800,00
0701606	35. DERECHO DE SALA CIRUGIA DE 61 MINUTOS EN ADELANTE VALOR MINUTO HORA ADICIONAL	6/NAR	14.100,00			84.600,00
07121	36. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	1.457.650,00			1.457.650,00
871121	37. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O LATERAL)CONBARIO	1/NAR	202.000,00			202.000,00

CUFE:45c4dd792a689cdc198611c2029a96ab00a60afad68fa94231a186657ab36942bcab6011fd4d38585d0d7d3296618f1d

Fecha Validación DIAN: 2026-02-03 08:54:13-05:00

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



FAC-17813001

**FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA** IHA23498

Fecha Factura: 03/02/2026 08:52:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co		Paciente: MARIA BARBARA ORJUELA CASTAÑO No identificación: 29896220 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3013779948 Dirección: CORREGIMIENTO DE FELIDIA VEREDA	Fecha Ingreso: 26/01/2026 Fecha Egreso: 30/01/2026
Historia No. 19473407 Plan:		No. Póliza: Tipo Afiliado: Cotizante	Autorización:

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
031096	38. PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS SIMPLES	1/NAR	108.600,00			108.600,00
881301	39. ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1/NAR	346.000,00			346.000,00
890611	40. ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	3/NAR	73.200,00			219.600,00
890612	41. ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	6/NAR	74.500,00			447.000,00
21030	42. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	154.836,00			154.836,00
07033	43. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	742.633,00			742.633,00
903883	44. GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	5/NAR	14.200,00			71.000,00
110A01	45. INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	1/NAR	1.838.100,00			1.838.100,00
Total Nro Líneas: 45						

OBSERVACIONES: #S36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: VEINTIUNO MILLONES TREINTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS/MCTE	%IVA	BASE	IMPUESTO	Vr. en COP	
				SUBTOTAL	21.030.533,00
				DESCUENTOS	0,00
				COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
				VALOR TOTAL	21.030.533,00

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 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 18764094377171 de 13/06/2025 Facturas IHA22046 a IHA35000
 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: 26/01/2026 18:58:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/01/2026 17:15:00-05:00

ELABORADO POR: Angie Paola Ceballos Osorio

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:45c4dd792a689cdc198611c2029a96ab00a60afad68fa94231a186657ab36942bcab6011fd4d38585d0d7d3296618f1d

Fecha Validación DIAN: 2026-02-03 08:54:13-05:00

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



FAC-17832540

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

IRC142458

Fecha Factura: 08/02/2026 09:54:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: MARIA CRISTINA GOMEZ MORENO No identificación: 34597141 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3172367021 Dirección: CARRERA 37 # 29-96 2 PISO SAN	Fecha Ingreso: 08/02/2026 Fecha Egreso: 08/02/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 81

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
883101 10102060	1. AUT.81 - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO 2. (20021045-01) - GADOBUTROL 7,5 mMol / 7,5 mL (1 mMol/ 1 mL) SOLUCION INYECTABLE VIAL x 7,5 mL	1/NAR 1/NAR	1.221.800,00 143.972,00			1.221.800,00 143.972,00
Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 570267; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	SUBTOTAL DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 1.365.772,00 0,00 0,00 1.365.772,00
---	---	---	---

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 18764094374974 de 13/06/2025 Facturas IRC135829 a IRC147000
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: 08/02/2026 09:54:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 08/02/2026 09:54:00-05:00

ELABORADO POR: Dayana Gonzalez Muñoz

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:1d1a4c81941b9e0ddaca5aa6300acc9ba413aa8b43d950dcdd597747f30b2fb9059ee92429ba4d02cfef4d9b3f73dc7

Fecha Validación DIAN: 2026-02-08 10:13:01-05:00

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

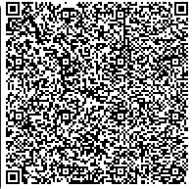


FAC-17845073

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA IUC85465

Fecha Factura: 11/02/2026 13:46:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: EUNICE GOMEZ DE MARIN No identificación: 31135321 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3052962060 Dirección: CALLE 37 A # 20 - 32	Fecha Ingreso: 11/02/2026 Fecha Egreso: 11/02/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 485

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
881141	1. AUT.485 - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1/NAR	346.000,00				346.000,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$ - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 346.000,00 0,00 0,00 346.000,00
---	---	---	---

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 18764094375632 de 13/06/2025 Facturas IUC77736 a IUC90000
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: 11/02/2026 13:46:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 11/02/2026 13:46:00-05:00

ELABORADO POR: William Cardona Ramirez

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:6d77b07fd23dc892de70c9a460a0d7d43447edec0f0baaa204574a2479930e68c83f95689f7e7139be173376493ad658

Fecha Validación DIAN: 2026-02-11 13:48:32-05:00

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



FAC-17810185

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

QAA3840



Fecha Factura: 02/02/2026 15:04:00

Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: LUZ MARINA GUTIERREZ MARIN No identificación: 29899197 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3234808529 Dirección: CRA 25 # 69 - 140	Fecha Ingreso: 30/01/2026 Fecha Egreso: 30/01/2026
Historia No. 19483880 Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 182182,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890206	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1/NAR	135.300,00				135.300,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: AUT- 182 - # \$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: 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.

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: 30/01/2026 07:30:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/01/2026 18:46:00-05:00

ELABORADO POR: Emile Janet Martínez

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:d21bf5fb853bef689fd7a4d8f465c6cf42eef236036918aa6753904fb96937cc1271dfd955a00cc401715889ff7780b4

Fecha Validación DIAN: 2026-02-02 15:06:13-05:00

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

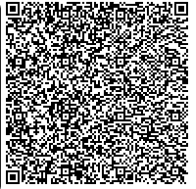


FAC-17849618

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA QAA4058

Fecha Factura: 12/02/2026 13:37:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: ADRIANA BEDOYA RIVERA No identificación: 25220873 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3008071706 Dirección: CASA 14 APTO 2	Fecha Ingreso: 11/02/2026 Fecha Egreso: 12/02/2026
Historia No. 19508900 Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 158158,

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							

OBSERVACIONES: AUT - 158 _ # \$36-02-00-076-000000, CO1.PCCNTR.5702697; jalopera@sena.edu.co # \$ - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Vr. en COP SUBTOTAL 98.300,00 DESCUENTOS 0,00 COPAGO O DEDUCIBLE 0,00 VALOR TOTAL 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
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: 11/02/2026 18:30:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 12/02/2026 11:37:00-05:00

ELABORADO POR: Emile Janet Martínez

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:c525982fbc3885186191f27675b90ce5b05e26d0666df1583a66bdcfbaf9889b78f7fd57948c5cac1a33e01986a858

Fecha Validación DIAN: 2026-02-12 13:38:37-05:00

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

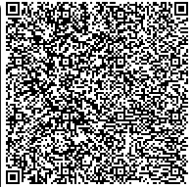


FAC-17820328

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA QAB3516

Fecha Factura: 04/02/2026 16:39:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: LUZ MARINA GUTIERREZ MARIN No identificación: 29899197 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3234808529 Dirección: CRA 25 # 69 - 140	Fecha Ingreso: 03/02/2026 Fecha Egreso: 03/02/2026
Historia No. 19482217 Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 189189,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890208	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1/NAR	106.100,00				106.100,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: 3 6 - 0 2 - 0 0 - 0 7 6 - 0 0 0 0 0 0 ; N U M E R O D E CONTRATO:jalopera@sena.edu.co ; 189 - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO SEIS MIL CIEEN PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal 106.100,00 DESCUENTOS 0,00 COPAGO O DEDUCIBLE 0,00 VALOR TOTAL 106.100,00
--	---	---

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 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: 03/02/2026 13:00:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 03/02/2026 16:39:00-05:00

ELABORADO POR: Angie Tatiana Viafara Medina

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:737cccd293dd412a29a887d96885b95ba6010c4c49987917c2b680c894f157192c8973439694cd84b486f0471f714a40

Fecha Validación DIAN: 2026-02-04 16:41:24-05:00

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



FAC-17819503

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

QTA12602

Fecha Factura: 04/02/2026 14:17:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: LUZ MARINA GUTIERREZ MARIN No identificación: 29899197 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3234808529 Dirección: CRA 25 # 69 - 140	Fecha Ingreso: 30/01/2026 Fecha Egreso: 30/01/2026
Historia No. 19487448 Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 183183,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890209	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	1/NAR	51.300,00				51.300,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: ENA PCI: 36-02-00-076-000000; NUMERO DE CONTRATO: jalopera@sena.edu.co - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CINCUENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Vr. en COP SUBTOTAL 51.300,00 DESCUENTOS 0,00 COPAGO O DEDUCIBLE 0,00 VALOR TOTAL 51.300,00
--	---	--

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: 30/01/2026 13:00:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/01/2026 14:11:00-05:00

ELABORADO POR: Laura Prado Victoria

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:ea39535dbf3c9e9cdc0481750a15e4e84745f3d263fd511c2367eb19b07a63ef753f259e9fd8724378f3518a02d7f855

Fecha Validación DIAN: 2026-02-04 14:17:40-05:00

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

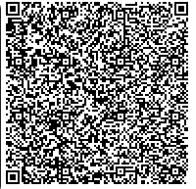


FAC-17821822

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA QTC24612

Fecha Factura: 05/02/2026 08:15:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co		Paciente: LUZ MARINA GUTIERREZ MARIN No identificación: 29899197 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3234808529 Dirección: CRA 25 # 69 - 140			Fecha Ingreso: 03/02/2026 Fecha Egreso: 03/02/2026		
Historia No. 19484607 Plan:		No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario			Autorización: 180180,		
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							

OBSERVACIONES: Se coloca en observaciones en la factura, para Entidad SENA P C I : 3 6 - 0 2 - 0 0 - 0 7 6 - 0 0 0 0 0 0 ; N U M E R O D E CONTRATO:jaloopera@sena.edu.co - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA	BASE	IMPUESTO	Vr. en COP	
				SUBTOTAL	166.600,00
				DESCUENTOS	0,00
				COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
				VALOR TOTAL	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 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 18764090532076 de 14/03/2025 Facturas QTC20001 a QTC40000 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: 03/02/2026 11:30:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 03/02/2026 12:30:00-05:00

ELABORADO POR: Antonio Jose Corrales Velasco

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:d90b5498d22c58802617c25fd7e1150a18e090cfabe8b9e288f7c2ff0ed6bf1ee4873e44d8f022825db3c097b3ec1265

Fecha Validación DIAN: 2026-02-05 08:17:03-05:00

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



FAC-17792261

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA TF209467

Fecha Factura: 28/01/2026 11:00:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: JULIAN DAVID PEREZ GALVIS No identificación: 1094067067 Tipo Identificación: Registro Civil Teléfono: Dirección: CALLE 101# 29-05	Fecha Ingreso: 01/12/2025 Fecha Egreso: 28/01/2026
Historia No. 19345696 Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 10717

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
937001	1. TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	10/NAR	42.900,00			429.000,00
Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$ - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 429.000,00 0,00 0,00 429.000,00
---	---	---	---

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 18764081216851 de 08/10/2024 Facturas TF195001 a TF230000
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: 01/12/2025 16:51:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 28/01/2026 10:59:00-05:00

ELABORADO POR: Leidy Vanessa Arboleda Bermude

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:c6ed2a993dc6e2233e52aa1e11be9f34caab81330ac4c8a9df8157e1562f71e63ed1e4898c69b8795d93977ddd765fb1

Fecha Validación DIAN: 2026-01-28 11:02:24-05:00

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



FAC-17824510

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA UFD2639

Fecha Factura: 05/02/2026 16:00:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co		Paciente: DIONICIA DENICE ANGULO RIOS No identificación: 30270045 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3127631535 Dirección: CRA 7E - BIS #73-83				Fecha Ingreso: 03/02/2026 Fecha Egreso: 03/02/2026	
Historia No. Plan:		No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario				Autorización: ORDEN DE ATENCION 140	
CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
890276	1. AUT.ORDEN DE ATENCION 140 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1/NAR	133.900,00				133.900,00
Total Nro Líneas: 1							

<div>OBSERVACIONES:</div> <div>OFTALMOLOGIA -PRIMER VEZ-AUT POR ESCRITO ENTIDAD</div> <div>C U B R E A L 1 0 0 -</div> <div>#\$36-02-00-076-000000;5702697;anieto@sena.edu.co#\$ -</div> <div>Medio de Pago: Otro</div> <div>Forma de Pago: Crédito</div> <div>Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS/MCTE</div>	%IVA	BASE	IMPUESTO	Vr. en COP	
				SUBTOTAL	133.900,00
				DESCUENTOS	0,00
				COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
				VALOR TOTAL	133.900,00
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</div> <div>Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91</div> <div>Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21</div> <div>Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 1375 de 2024</div> <div>Régimen Común</div> <div>Agente Retenedor de IVA e ICA</div> <div>Autorización Numeración de Facturación Electrónica 18764083899832 de 22/11/2024 Facturas UFD1 a UFD15000</div> <div>Vigencia 24 Meses</div>					

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: 03/02/2026 09:15:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 03/02/2026 09:15:00-05:00

ELABORADO POR: Yorlin Andrea Ramirez Umaña

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:ae31aab681390feef01402f6621e383238ec0722e2f4cd2d11d0162c4178ba92a8b4fadb791db86c84f81fc75eb88240

Fecha Validación DIAN: 2026-02-05 16:00:42-05:00

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



FAC-17825179

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA

UI475455



Fecha Factura: 05/02/2026 20:05:00

Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: LEIDY LAURA REYES LUGO No identificación: 1232817025 Tipo Identificación: Registro Civil Teléfono: Dirección: CALLE 15 66 25	Fecha Ingreso: 03/02/2026 Fecha Egreso: 03/02/2026
Historia No. 19496080 Plan:	No. Póliza: 1232817025 Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 25274372527437,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA		VALOR TOTAL COP
				%	VALOR	
21030	1. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	35.631,00			35.631,00
890783	2. CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1/NAR	118.900,00			118.900,00
902210	3. 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	4. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	229.200,00			229.200,00
871121	5. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O LATERAL)CONBARIO	1/NAR	202.000,00			202.000,00
Total Nro Líneas: 5						

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 657.831,00 0,00 0,00 657.831,00
--	---	---	---

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	1232817025		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 03/02/2026 10:36:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 03/02/2026 14:45:00-05:00

ELABORADO POR: Ingrid Dahiana Artunduaga Ruiz

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:aafb77e848d7aa697c5410886bdfc454c99265b91dc4374edfca25c442056392a8731efa12b75897477e906d019c37b0

Fecha Validación DIAN: 2026-02-05 20:05:32-05:00

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



FAC-17822089

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA UJ92009

Fecha Factura: 05/02/2026 08:50:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: GLORIA AMPARO MARMOLEJO RIVERA No identificación: 38858436 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3226329817 Dirección: CALLE 15 # 15-85	Fecha Ingreso: 05/02/2026 Fecha Egreso: 05/02/2026
Historia No. Plan:	No. Póliza: Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 50-50

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA			VALOR TOTAL COP
				%	VALOR		
871030	1. AUT.50 - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1/NAR	349.100,00				349.100,00
Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES: #S36-02-00-076-000000, 570267; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 349.100,00 0,00 0,00 349.100,00
---	---	---	---

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 18764102429662 de 02/12/2025 Facturas UJ90001 a UJ140000
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: 05/02/2026 08:49:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 05/02/2026 08:49:00-05:00

ELABORADO POR: Sonia Maritza Mateus Urquijo

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:b3e773288e20c45fa59df2d185cba353e31dc6a723d21979f6c081afb1b41fb3750c063fe9ea07dff56d09447eb7ae9e

Fecha Validación DIAN: 2026-02-05 08:54:09-05:00

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



FAC-17777785

FACTURA
ELECTRÓNICA URB125402
DE VENTA

Fecha Factura: 24/01/2026 00:27:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: ANA PAOLA CUERVO CUESTA No identificación: 29360694 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3136558307 Dirección: CLLE 5 42 24	Fecha Ingreso: 23/01/2026 Fecha Egreso: 23/01/2026
Historia No. 19467600 Plan:	No. Póliza: 29360694 Tipo Afiliado: Cotizante	Autorización:

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
895101	2. ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	1/NAR	87.500,00			87.500,00
21030	3. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	23.847,00			23.847,00
07033	4. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	97.721,00			97.721,00
Total Nro Líneas: 4						

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$ - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 287.968,00 0,00 0,00 287.968,00
---	---	---	---

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: 23/01/2026 17:38:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 23/01/2026 22:33:00-05:00

ELABORADO POR: Jorge Leonardo Gomez Corredor

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:b40a1becca182eb2bfe67c86d239876f9b1f3a07bc19492ba8d7bb05965f5bf4e9ada4b4c6981c64a4349f204215da1c

Fecha Validación DIAN: 2026-01-24 00:27:37-05:00

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



FAC-17825520

FACTURA
ELECTRÓNICA URB126652
DE VENTA

Fecha Factura: 06/02/2026 04:30:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: YENNI LORENA SANCHEZ RIOS No identificación: 66933933 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3116639366 Dirección: CRA 5 # 7-56	Fecha Ingreso: 01/02/2026 Fecha Egreso: 01/02/2026
Historia No. 19490208 Plan:	No. Póliza: 66933933 Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 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
890476	2. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1/NAR	135.300,00			135.300,00
Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: DOSCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 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 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: 01/02/2026 12:25:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 01/02/2026 15:24:00-05:00

ELABORADO POR: Liliana Soto Ocampo

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:9628b613f2e184812648cfcebb8836459f82b515d600115f7e9a013be25eda88f3fa2045a386e819cf2f225be677141b

Fecha Validación DIAN: 2026-02-06 04:30:38-05:00

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

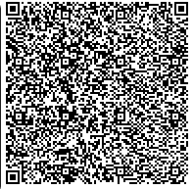


FAC-17846890

FACTURA
ELECTRÓNICA URB127279
DE VENTA

Fecha Factura: 12/02/2026 02:23:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: GABRIELA GONZALEZ ZAPATA No identificación: 1006229640 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3023496878 Dirección: VEREDA GUADUALEJO -BUGA VALLE	Fecha Ingreso: 11/02/2026 Fecha Egreso: 11/02/2026
Historia No. 19523271 Plan:	No. Póliza: 1006229640 Tipo Afiliado: Cotizante	Autorización: 1006229640

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	70.023,00			70.023,00
07033	3. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	239.334,00			239.334,00
903895	4. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	37.300,00			37.300,00
902210	5. 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
903856	6. NITROGENO UREICO	1/NAR	47.400,00			47.400,00
Total Nro Líneas: 6						

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 545.057,00 0,00 0,00 545.057,00
--	---	---	---

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: 11/02/2026 21:12:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 11/02/2026 23:08:00-05:00

ELABORADO POR: Miguel Angel Caicedo Erazo

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:04c5f4f6a36aa972fad816476dd11fceb9dc8ad40bba1efd7636676062bcba282dc5cbc2d66bb5de58d004de2c0b833a

Fecha Validación DIAN: 2026-02-12 02:26:35-05:00

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



FAC-17824217

FACTURA
ELECTRÓNICA USP222376
DE VENTA

Fecha Factura: 05/02/2026 15:16:00

Fecha de Vencimiento:



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT. 899999034-1 Dirección: Calle 52 No 2 BIS - 15 Cali - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA Teléfono: Email: Facturacionvallesma@sena.edu.co	Paciente: MARIA LILIANA CHAMORRO ROLDAN No identificación: 31923273 Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía Teléfono: 3172854181 Dirección: CALLE 7 · 56-99 CAMINO REAL	Fecha Ingreso: 02/02/2026 Fecha Egreso: 02/02/2026
Historia No. 19494308 Plan:	No. Póliza: 31923273 Tipo Afiliado: Beneficiario	Autorización: 3192327331923273,

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	4.699,00			4.699,00
07119	3. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	3.836.770,00			3.836.770,00
07033	4. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	58.389,00			58.389,00
5DS002	5. DERECHO DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	1/NAR	111.900,00			111.900,00
873122	6. RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	1/NAR	144.100,00			144.100,00
Total Nro Líneas: 6						

OBSERVACIONES: #\$36-02-00-076-000000, 57026; jalopera@sena.edu.co #\$. - Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito Valor en Letras: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS/MCTE	%IVA BASE IMPUESTO	Subtotal DESCUENTOS COPAGO O DEDUCIBLE VALOR TOTAL	Vr. en COP 4.234.758,00 0,00 0,00 4.234.758,00
---	---	---	---

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	31923273		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 02/02/2026 20:27:00-05:00

Fecha Fin Periodo De Facturación: 02/02/2026 23:42:00-05:00

ELABORADO POR: Lindelia Vidal Vidal

Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:0d93d1528f8d2b348c64a9dd4d124a6d69a753a653cf0063ac6828e6d962854dbd251233858b897077e1497dd48cf72f

Fecha Validación DIAN: 2026-02-05 15:16:35-05:00

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