48

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3673059
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	11:33
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

s
029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 2cfb70e6dce56a2f48e3202c0e261b86e6d3d9b023a139637568e1f58a935dafae09446c5e501f4b952d6379fd4d9929

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 53620-2
DOCUMENTO: PU-865362-01101

PACIENTE: MELO IBARRA ISABELA
ID: CC 1033103291
TELÉFONO: 3146139205
AUTORIZACIÓN: 5099

FECHA INGRESO: 2026-08-20
FECHA EGRESO: 2026-08-20
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL-UND:NAR	1.00	33,960.00		33,960.00

TOTAL LÍNEAS: 1

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 5099 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	33,960.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	33,960.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	33,960.00

SON: TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3673059-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 11:33:34 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/31 11:36:33 a. m.

Firma Digital:
DxK2LnQGePeX8H117y2Hfr98njx1anvOg2EBYjfgOuhy3CTv8+xm57XfMVGmUZfw+fpGytuu2qTx+IQliWAaqYRGVJeMImhyNiF+OF5KFnByK98B6WAQQhmNmFtb1LX3Zlu7/TPBDIiiSOkmJcEQek80BT11nuVxsG1NA/oaaOmfUDbwvvt8dw/wY6nfwtNdpZsaf17tCj11C4QHIP/XO3Pj2ivxryCLo3sJ4ZxzBVEZNLMY7m92FEQb/SRcZgEYkKjp6cDhAKs+hVvR3D9JjkSQ36GBiV5/bkc1yhQbQPZU8i8b+ITITdm7s7ZzlUhvSWGANLwlHJsCkmBD82FxOA==

14/09/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3671393
CLINICA DE MARLY S.A.

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -
Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
⅜. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	28	12:49
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	27	

029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 númeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 696d7f9843b5a20d4804f9d676dea265e3c8b3a92aaedff6bf037474afaf294c9e61137a36cd95c537ac4618abea2ee2

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9448-1
DOCUMENTO: PM-1261861-01101

PACIENTE: ZUÑIGA HERNANDEZ LUCY ESTHER
ID: CC 38236324
TELÉFONO: 3132282835
AUTORIZACIÓN: 5030

FECHA INGRESO: 2026-07-21
FECHA EGRESO: 2026-07-21
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA-UND:NAR	1.00	52,586.00		52,586.00

TOTAL LÍNEAS: 1

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 5030 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-27

SUBTOTAL	52,586.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	52,586.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	52,586.00

SON: CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-3671393-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956 MILENA ASTRID ORTIZ SANCHEZ 2026-08-28 12:49:57 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/28 12:51:25 p. m.

Firma Digital:
kRlex6R0wpS5cgUGiXwpuyjip6UYygYtZxHmGt6MMBIdh9XvXzz0h7Ewv6yCwy7HiCQkPvw6RhyHJWkr6FV01XkIZOk5XeAEYVmi7vi3Xa52tYbMsLcja/Q4KZy0sCJAwN/UQ5A5lOw7b7RG59Ac5kk1bn7T2qFHILyUoNyRFjFsDot+4nDIo
QPXeprevjgUwf6FFw3S8R+J79kxUwGr7exa2LzA63ymMwnN2dc3GazI0cRqx+kkO0u5Fa9GWIq68e5GcLnxRciAlVRezYHYt6KXtGPnoh18/awCId6MHgZvBpzXzpqE73eevRMMYIuVMjcpWOzaNBhKCY3EeYoPBw==

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672824
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	09:24
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 númeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: ed65a8874ec728a0157de0da730eef77ae1728df4f2a2e8d6ebce83e19521251e552857fc7d474ac2ec359135339939a

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 182004-25
DOCUMENTO: PU-864710-01101

PACIENTE: CALDERON SISA THIAGO MAURICIO
ID: TI 1141724441
TELÉFONO: 3138536109
AUTORIZACIÓN: 7235

FECHA INGRESO: 2026-08-18
FECHA EGRESO: 2026-08-18
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA-UND:NAR	1.00	55,300.00		55,300.00

TOTAL LÍNEAS: 1

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 7235 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	55,300.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	55,300.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	55,300.00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672824-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 09:24:19 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/31 9:28:33 a. m.

Firma Digital:
b8Wadc87VI3LWkqsiuIGQHRaYMldEw/Q5p3SnJ4FoWfLMK+B/WxCfaGcWhS81a1SGQXLf/IpXMgJ/mlKUEk6JWrRgH8OhukhVa32zWAUrTEuMMc2X/D28TI9pU6CGYcWoO2FjkLi4+VQH/nMOjkSa/MJ6E+03QeFeNcypzc2YI11Cu2VkFU
WzZ0fb5pnnCpqyAda9+eNPWI5u0ogHDIo9vwOp4ZOpkiNrlvU4ezK2Wr5d9ercZCCu3RyRmSp2m1FLcdeyrJRx6bXXdJfeJQO7zhSgb6jRQH8xVB8mbQkgIYNpg5u6PLKkKFEoMcfDL08ssKVwz0lM7ISq5+DkcSXQQ==

Auditoria 14/09/2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672863
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	09:43
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 5c87d7508699f52e2287fc7a32c4d734fb66696796b7b43ee954dd186db3c777dba6bf2c8135039bf1176c910f6404b1

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 58723-11
DOCUMENTO: PU-864402-01101

PACIENTE: LOPEZ DE SALGADO MARIA DEL CARMEN
ID: CC 20041625
TELÉFONO: 3165888855
AUTORIZACIÓN: 4318

FECHA INGRESO: 2026-08-18
FECHA EGRESO: 2026-08-18
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA-UND:NAR	1.00	55,300.00		55,300.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntari os de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 4318 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	55,300.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	55,300.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	55,300.00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672863-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 09:43:54 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/31 9:46:50 a. m.

Firma Digital:
OQy2JUHsj+x2JbM0RwO7cs3xcE1ZCCzKVU7yJIf/ozVrNrrznFcr2sJdsXG8YoamH6W2e3QZyp59CflpJWJecMTugCYJHQsgkLi0zUmSXyIVKp4JnK/y9uq3VsbtsjxfdXMmwY4PWiWvKxteUeYmxOu9ZxLmHeyEFYQHz39wAtZcYmMvTJYi1
kbbvCFWQlqumOPD4pDUjkjGh+0tMxbiz5+TGcBYXpsproSrT1wL7MHZc5y3N2428B4LddmzHugKPmayShDOQ5mq7uBvFl5q7x1aQ/sm1E8OtyAvnH5mITG/dKUNc5Zvug/mHEsk1vSZqZSuFtcn3mO5mN4PP/Tv5w==

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -
Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672419
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	30	08:45
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	29	

029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: edaf77657c55faa7ae29355a65640e2b89322ec087d7042ab902d0e8ccf468bead04568f23bee0134305f2dec4a3143c

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 105179-1
DOCUMENTO: PM-1274439-01101

PACIENTE: BARRERO MARIA ARGENIS
ID: CC 20616445
TELÉFONO: 3114443846
AUTORIZACIÓN: 7530

FECHA INGRESO: 2026-08-24
FECHA EGRESO: 2026-08-24
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS-UND:NAR	1.00	58,722.00		58,722.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntari os de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 7530 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-29

SUBTOTAL	58,722.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	58,722.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	58,722.00

SON: CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-3672419-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956 MILENA ASTRID ORTIZ SANCHEZ 2026-08-30 08:45:27 s

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

Fecha validación DIAN: 2026/08/30 8:50:03 a. m.

Firma Digital:
jdFRsnjTpD+ZKYIfncw35FU8dWLhh5bCNJeqhOKlGogSgzXWbhJRhRZ7BbQ5QYPrDv/8m2zPKbUIWx6Mb5MljZjc+pcGWwgI2UocjkJmSX2krqNUA8bPTx3TYtb336wRbHKNGMdnsUfThJidAkurVR/mDN38rOUv4sf28efNGuI252PXCVA
4thkdMrtN4cOlyC5Rr+pM9j/P3AMpZd7vszRyoWZzAoYL76j/kISEOiE9Rf8sArkpzXRK4O1Smq/2pVXa1BPIlAqHeSf6kGVGqlmHvgnU91d/Y7Ig0ILzpyXypGFvQ04Pp8kTk5HW29ryo52kS1N87JEtVsJmP4IsRQ==

Agitos 14/09/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672125
CLINICA DE MARLY S.A.

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -
Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	29	12:08
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	28	

029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 396e0d8fd905ae02e62f685fe7cd82a13eeb4647d1fcc512bbdc0e3f301fc1f675d5ddb0fd330ec9d3acfe5cb5b74a91

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 Nº 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 136998-1
DOCUMENTO: PM-1273814-01101

PACIENTE: GARIZABAL YANQUEN JUAN DIEGO
ID: CC 1011081917
TELÉFONO: 3136838785
AUTORIZACIÓN: NO REQUIERE

FECHA INGRESO: 2026-08-21
FECHA EGRESO: 2026-08-21
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS-UND:NAR	1.00	73,944.00		73,944.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: AUT # 7502 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-28

SUBTOTAL	73,944.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	73,944.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	73,944.00

SON: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-3672125-01101 Prog: cayfac Usuario: 1022426222 ANGIE CAROLINA CASTAÑO ROJAS 2026-08-29 12:08:44 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/29 12:10:05 p. m.

Firma Digital:
qTsZTZMW9J2sGg/Oe1Rh2wrf5mF69J/Cv0nm2LDYUftIF3s+aQQAz7FaX83HdxbUWrAP77ERAK8FcWunpHcsa59R+WFey1hIa4s9RzZ9nkb1liMTmuL+7NBRd1rwb69I8IWbhpgwU9ifqvtma7W9L/VX1KZ5PIB4i4Cy2P+xhRfUMo1WwZ
ZRWd8Z4yAK7gaqIRVnKWS3hg/9vuRItKQOA8y8BUNVO42SkisKR4NWVwBv3EVahnAqZaXomKbpbDYts6DRaMeUSduQZqR0wE5p7pugY4KK9AeOzZOLdIA9EPCluh60R94Xwdt95ndeJkUxgi2v+zkyOWrFYaZVi3Hzzw==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672839
CLINICA DE MARLY S.A.

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -
Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	09:31
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: d770175b7635a4bdbb0cd7707c4000109c92c6e8373f6345cda65d06ae72e6f3cf5c6a2665cef29c98ad990f5690de83

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 182004-25
DOCUMENTO: PU-864719-01101

PACIENTE: CALDERON SISA THIAGO MAURICIO
ID: TI 1141724441
TELÉFONO: 3138536109
AUTORIZACIÓN: 7777

FECHA INGRESO: 2026-08-18
FECHA EGRESO: 2026-08-18
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINO LARINGOLOGIA-UND:NAR	1.00	81,800.00		81,800.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 7777 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	81,800.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	81,800.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	81,800.00

SON: OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672839-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 09:31:29 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnologia y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/31 9:36:10 a. m.

Firma Digital:
YZ3QfmV/N1yI1wJGPypp/1YQRgOTqi/oMZcVG7l0bBuSOCaHQteri2erd34QAsu3S3vtUtzqr4ZOR8wzrVHPMB8OBtiqDiYA7aXrEKSFU92zLS7wa7AZdA7YNxP/kaN5m82Ii8JOPrrwxh8uSRYCpcoui2xDBoO4Sqd2PQpecAx4jU1N5ih7eCT
tv504kqt1NGFWiS9xtRFIG+endg5dKbABMmW70sBj6F5dOS5oIKI38o8WkQqz2UVVWfcqDc/Pw0MUkxwSTRs4VRSp6uGMRRFrVuw4cDWDoic75/q1hfX+gA5ewVysXgD6G7hdESbz6KgsObv15L6UbGGbokXO3Q==

Antonio 14/09/2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672186
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	29	12:50
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	28	

029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 732eb3e6a863e8572b504dcd36e3c59e7eecbc73ed68bdff48967abfd3d24328125cbcccb1d01f99f6c1d840feca5bb0

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 413406-2
DOCUMENTO: PU-863827-01101

PACIENTE: LOPEZ RIVERA ELIZABETH
ID: CC 52179841
TELÉFONO: 3133666056
AUTORIZACIÓN: 7616

FECHA INGRESO: 2026-08-13
FECHA EGRESO: 2026-08-13
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA-UND:NAR	1.00	81,800.00		81,800.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 7616 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-28

SUBTOTAL	81,800.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	81,800.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	81,800.00

SON: OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672186-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-29 12:50:02 s

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

Fecha validación DIAN: 2026/08/29 12:54:18 p. m.

Firma Digital:
ZyAvyvb0tZh/SHhnROhnRu5ZsXSj9lVo5snry+haem8kV8LrGA0jzFlCgxb1mrnAdSJT+WXHmimRvFC3wPg5QcLF+YpJnFfY1Thk9OvDb1dlfOgeuHk+V3s7xFlA89b04VxbZ5tzoaKvLgVLoXnHoAVQzIPdJoIjzRh84fHNkrto79fZXCZoWO3H7arhH8rDfvIjOQC5D2FznMewMu5ern8XCLF9mqUUE+yZosYS7YlnX7uoA1OkLfKdQizDso5Bsp58Mi0AZFhRjQRKd2kFcVN6Se5FIPiKxuh3IFdvMyGAZS0OA4JkGgjDt9oNLjukvoMdWik6ZTp1FbsyuzwHPg==

14/09/2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672823
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	09:23
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: ee29cb2d749c0c832b642674fc42c5146bcabd57fd94f9e11423fbb9d58ce8d9ea4e0bba65197d87a75bbd824cba8f99

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 281316-1
DOCUMENTO: PU-863713-01101

PACIENTE: MARTINEZ SOSA SARA SOFIA
ID: TI 1010965776
TELÉFONO: 3178747062
AUTORIZACIÓN: 7016

FECHA INGRESO: 2026-08-13
FECHA EGRESO: 2026-08-13
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA-UND:NAR	1.00	81,800.00		81,800.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 7016 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	81,800.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	81,800.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	81,800.00

SON: OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672823-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 09:23:34 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/31 9:27:52 a. m.

Firma Digital:
YZ2Bv+0GoWOuRduZ7ZiKv9i+SUFYp0nI3QUv2/My3YoL75k8nEQM028PTCWNNbpy+bRkgB9YauxxzmtMys/gP9FvFO+KT0p3wIDerO9iPJKvmNRXgAkypLaVJl2csLwmbAOYNQZvJSZhovAK5MFiMQuAsKB2sNYik16vqUgpGrFzt3WW6Fe18oIzBFROne2k+MzIb02Stm7IvmPPfSw8ISIW2qyRjZuSkJL6rOA20HDVQTgeZOQOMgD2IrOJjxYBAGaFcb2XwQQgkbRJY3aKwEf2ddPn/o44+YKnEMHrL6iVVg28Z2RSBK1cQbRHTUX5Zn6EzXpPYLWObhxTJXP6KA==

Antonio 1 4/09/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672087
CLINICA DE MARLY S.A.

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

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

%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	29	11:33
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	28	

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 11dfda4bf05a7f45c6a908e3a112d928551893730987160f915e334a43b6d8662d52cb36d9ec25900bea49e700c94dac

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 219022-6
DOCUMENTO: PU-864291-01101

PACIENTE: BAQUERO LOPEZ DAIRA DALI
ID: CC 1000777035
TELÉFONO: 3203705604
AUTORIZACIÓN: 7314

FECHA INGRESO: 2026-08-15
FECHA EGRESO: 2026-08-15
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES-UND:NAR	1.00	33,608.00		33,608.00
2	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA-UND:NAR	1.00	51,850.00		51,850.00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: AUT # 7314 + SOPORTES

RECIBIDO 07 SEP 2026

Plazo: 2026-09-28

SUBTOTAL	85,458.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	85,458.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	85,458.00

SON: OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672087-01101 Prog: cayfac Usuario: 102242622U ANGIE CAROLINA CASTAÑO UNIMARLY 2026-08-29 11:33:34 s
Fecha validación DIAN: 2026/08/29 11:34:50 a. m.

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

Firma Digital:
Ta2kbRxgDjOfSeETh+6jtAFnizWWvD4f4iRQHs4uH6dFO7SsFSYFssKKkPszcCGT55MOehabCJgUuc/jokcuR5rS2ATguMrVrv1KyvDG900ZHSzV9WBB6LzeVsk39FU7ZOJNCJzoAcojy78uc0XQliRNvih+5y7zLawibuCjC4MctPmE6cWfIM+ELaUU1ZuucXm/fZZ1DQMjcHSgY8/IDir8VOsPqKp5Yw47ywWcXttc6KYXQWcWmplRsgtaqb6QGAlsELB+lJ5s2tfaR6P8sTjM+lqM4XbolRsRK+yPvEnEQuoq+EHpUuEmZyUPLhF7TDYox8juKVJm/qq+Z02cmw==

Andrea Mar 29/2026

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -
Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672973
CLINICA DE MARLY S.A.

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	10:46
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 74845756bd7130a6a7555e34f262b7d85ce7a7c7f158566b0c53d6a3c8d61d116e9ca78d793f36af8865a4081272ec36

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 149177-1
DOCUMENTO: PU-864406-01101

PACIENTE: VERANO ORJUELA CLAUDIA PATRICIA
ID: CC 52087814
TELÉFONO: 4365880
AUTORIZACIÓN: 5865

FECHA INGRESO: 2026-08-18
FECHA EGRESO: 2026-08-18
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-UND:NAR	1.00	105,000.00		105,000.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 5865 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	105,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	105,000.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	105,000.00

SON: CIENTO CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672973-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 10:46:08 s

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

Fecha validación DIAN: 2026/08/31 10:48:41 a. m.

Firma Digital:
H76rwBxO7EFy6oRs8BK5w/wW6KL1QQaW5B8t8P9ypwI7JVesAkq2gYW9GEvYTNL3nGH7rYnDVtTX1+QFvNnFqVegFufOHRi7ML7XvFkenKmLesbELxm2NAPC7CHfWS3eZgW+zoRVR/AzGGbdj+YRZrvSmNNCBtcQCxS1xKmDNGxfp
xeFub9HtsaZnx+K2+joKxican0MtFfsxTMv9hQxs/NFnseAZQNqqHxm+jitHVMQVH1T4nUSMPcO4IlA22I834Z+5fGix8oumLSlOrR14qYGU39qreWjaeBC9KeM6oxwLHq7eTx4Io9GpnDmWuBk2q8rD+niU27ql7WxMBCCpQ==

Agitoz 14/09/2026

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672937
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	10:30
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 4c11a4c461bc615af1944e9961a08f637024399a191e4a8c6ef87d1cfeb7d9410ad8add55661d620754d5bb6b211d9e1

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 12795-3
DOCUMENTO: PU-864699-01101

PACIENTE: ROJAS LIZARAZO OMAIRA LUCIA
ID: CC 52099102
TELÉFONO: 3132667979
AUTORIZACIÓN: 7091

FECHA INGRESO: 2026-08-18
FECHA EGRESO: 2026-08-18
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-UND:NAR	1.00	105,000.00		105,000.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 7091 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	105,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	105,000.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	105,000.00

SON: CIENTO CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672937-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 10:30:54 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2026/08/31 10:32:23 a. m.

Firma Digital:
VS3t01uXzwc3YCZ7m1qxNC9gbUTGbTYJQzm/gW2jj/TTiWSutRnDgCXFioyttGhwCCmYRmfC1nbXzM+eN0qu7WIhN/vS2ATZRrwNKBwCTxcB91ohSzKItAfyIGQoBV0hj6+LzLVt/HHe+YcM6f1p0eEp7AET+eCIRyC7JjGF0AzQqWNuNx
GA4WxORwHyMYdZnr7rq8gT/ClOOdKTugYFr9ooEZzmibu6ly6vd8wdBtwgVP864zV+T60t7AFAKoJbkhJ6u3yioPpmVWwiO4cgj0Z4a089VTS4HATCn2RO/iVCC0f8Au+L/uURPY02tK9qZ8+/+BHEFSLQGvBJh3pROg==

Autorizado 1/09/2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50. NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672861
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	09:41
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

CUFE: 65a844737f5d55d76dcac05b3244c44c5e7b88b778e3e01d05db11a712b0dfff96f524f33248c3312cbde060f927af83

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 210744-1
DOCUMENTO: PU-864549-01101

PACIENTE: SARMIENTO DE VASQUEZ ROSALBA ESPERANZA
ID: CC 36526799
TELÉFONO: 6495923
AUTORIZACIÓN: 5924

FECHA INGRESO: 2026-08-18
FECHA EGRESO: 2026-08-18
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-UND:NAR	1.00	105,000.00		105,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 5924 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	105,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	105,000.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	105,000.00

SON: CIENTO CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672861-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 09:41:00 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/31 9:45:07 a. m.

Firma Digital:
ZTBJHL96URpx3DqviqIdxNSQEIsTpY1BAep+LYcMTTFu/xRuMLpynEhV54Betqt0BFnnwuBHRy37htaaRBKrxzBQb6S54hH/LbdQRPM9BJTYQrQIIyd/5LrCrQOMhzhGqpyW3sKMVWONh5MV6MW9sD5SJ80fmZg2LeO0EkwDEkCK293HjRDEuGqap4o66lL4tmxdb1c52NPwsEH2I5FYWZigrRqz0CC+C/D3a7xENgOSuvIwLeSkzL/BgAWr097CQWM9j0SYeicHvL4KbbwP9uh/U0fXVu9Mu8qtptivroJfh0ir09EXXEnLIqWugbrfWg3+54odv7opphA6T9pswg==

Agitado 14/09/2026

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672934
CLINICA DE MARLY S.A.

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	10:26
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 48fa9237933c74e56d90106476662766fcc7b7b9365a084319ad14b69f63a108893f9e1822503c5d33d766d7e79c60f9

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 137980-3
DOCUMENTO: PU-864449-01101

PACIENTE: AGUIRRE DE MORALES ANA DUBBIELD
ID: CC 23473236
TELÉFONO: 3173208661
AUTORIZACIÓN: 5375

FECHA INGRESO: 2026-08-18
FECHA EGRESO: 2026-08-18
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA-UND:NAR	1.00	105,000.00		105,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 5375 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	105,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	105,000.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	105,000.00

SON: CIENTO CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672934-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 10:26:13 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/31 10:30:22 a. m.

Firma Digital:
Ar0oxT0IJGuvVgQ6jvGG8MqLc1IzIXufPVyDYCtjslyGKXvKPnwfRip5wRIIa6MZ+MF4WUzqUfWE0Vo37WjWS6qS2nAqfbjIlRwqano3tOao3V6wZyenydmTqLC/v/aKDIhLW3FdQIrEK6fcZYSahbWrhDEETLrwinwKQzj+MYEumIoIaNqNRx
Uevy4u6aDOLmwD/8IPwe++Q2MhXLnvCQRdpleWRp4u5e2iIMc+tyggZZF2zN1yI9vD7mfCAfkrAiqe15oh3YnqX3oSgH+m9ZBFV3TdhIJEz+0o7awqYdEK/G0SetrIBPQxj/diErNvgUSYHhahob6tCqAuwCeoQA==

Antiguo 1-9-2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672840
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	09:31
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: f4faea339022e10fbce67f7c8309db771950fd1f29d5fe8810073d26d6e975a3a812570d5a5eea3f17b372d69c8a3cbb

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 182004-25
DOCUMENTO: PU-864408-01101

PACIENTE: CALDERON SISA THIAGO MAURICIO
ID: TI 1141724441
TELÉFONO: 3138536109
AUTORIZACIÓN: 7237

FECHA INGRESO: 2026-08-18
FECHA EGRESO: 2026-08-18
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA-UND:NAR	1.00	105,000.00		105,000.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 7237 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	105,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	105,000.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	105,000.00

SON: CIENTO CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672840-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 09:31:55 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/31 9:36:10 a. m.

Firma Digital:
rUP7mPa4JodeGmtMXj5DtC0kX5C0S+FwIdMrPWInT4CcTnLLHiOw748Hqx+F9djNNQufvJLnGQf7OJ3ieTzI4LfZrJ1pSLQ+b76y+cUDR46+uyYWQBw8iMmX67au/JzDQGtpEsAH258bA29HVmRgrDsAaugLS8Cgu3VWAQHLzQXKHzfdWSUOUkYBMTbxmyBOaaWWmApZcSHPgqqfpCUmr1QyNKWe73vqX73vF6zehKD+DOV1Zbm5h8KAnjHjQBGBAlkx5YZKsGwCg82+dB48RjLos3bGsytGKfO7cBhkeZnIP1ff1EKoWKlseBey+Yz2HiV8WEtGfQE46AqxykSKgA==

Austro 14/09/2026

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672951
CLINICA DE MARLY S.A.

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	10:36
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 numeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 0bb8829fa86bc18d09f3142e56ad687bcf749266c39117356773c0e1bbdc5c38b29cee0cad3d9450847da5f6fe3de732

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 79617-15
DOCUMENTO: PU-864615-01101

PACIENTE: TORRES DE PARRADO ANA CECILIA
ID: CC 20202890
TELÉFONO: 3002659348
AUTORIZACIÓN: 5679

FECHA INGRESO: 2026-08-18
FECHA EGRESO: 2026-08-18
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA-UND:NAR	1.00	105,000.00		105,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 5679 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	105,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	105,000.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	105,000.00

SON: CIENTO CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672951-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 10:36:05 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnologia y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/31 10:40:23 a. m.

Firma Digital:
O496rthA3+RfBa8WnI3gYTeTJEgJzOoSZGUFNyFTR9YhPg6qgHc1ASEPy4Vd9yAXnVh7Vf5XA0AZoTHw0tFxY5QL5UzbMCDeAX3AcH3ztFjc824AzkCluE1GsdTCjFm42rhKmwDDFvHUoAoXryIxMC6pHLcg0XdL3Z9YyvfibRWOGBvFvMY
YWh/DJeeGgu66Hr7fZcGjHoTIt9pNKp5MBetg9Avu4qg1FIDAk6HpMUUBcdIk37hvPq4F1J+7JRogwUlsM4h+S1xUIkGE1Ig0CfVMwnTPB16NVdCxUhLshuW+7M8iDCj7WmfMnp7lQEDG4uUs1TNyENTlr3mDU+nswA==

Aditivos 14/09/2026

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672975
CLINICA DE MARLY S.A.

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	10:50
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

s
029334 del 31 de octubre de 2025
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 númeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 6064b4d778dabe2827d1e128f849edbb67737e7fc78210bcdad31a872a42545d5caab401f0db9a6ca88661bf202d2956

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 578774-1
DOCUMENTO: PU-864622-01101

PACIENTE: GALVIS DE RUEDA SARA
ID: CC 41440730
TELÉFONO: 3015659082
AUTORIZACIÓN: 6019

FECHA INGRESO: 2026-08-18
FECHA EGRESO: 2026-08-18
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA-UND:NAR	1.00	105,000.00		105,000.00

TOTAL LÍNEAS: 1

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntari os de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 6019 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	105,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	105,000.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	105,000.00

SON: CIENTO CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672975-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 10:50:52 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/31 10:52:44 a. m.

Firma Digital:
rnMpjO8Ds2hdmvY5jzErV+UPhaA6gGcgIHg2KNWcvj6e3/xvlxHIpwGv9xY3IvB+pdTw/BVZeP1C/bhOQvu8kpo/py+lRdcUHBqf02SL+ZgtPSyi7bQ9DCn3PQRQnUYCxVQXNdHsi54x18LTTL+FHYkb4qq9rNPaoPXZyn1JBSkR5Fgbuzjh1
X3BAI/OC9oUybLvWBWQTbzrk1OLUrErZO0AtSRpmMv6zB5PwGmUIFaQ3NTPmTPldXa8i/GGjWgsFCYGVn3EQUqYmxwlfh2Jp1186tq6qaDwP4GvtDe/NNTxBs0GI4phC2f7LttKx/KTsx8jFgf3T3gDA/7DWcY+Xg==

Aceptado 14/09/2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -
Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672970
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	10:42
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 núméración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: d501a494267bf4d95ca26fcfb05dff7944e31d3edfc5222e113a5b39d46f4c86148ba9fdf8db90a0a059f7ef7a8bd122

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 105179-1
DOCUMENTO: PU-864574-01101

PACIENTE: BARRERO MARIA ARGENIS
ID: CC 20616445
TELÉFONO: 3114443846
AUTORIZACIÓN: 6112

FECHA INGRESO: 2026-08-18
FECHA EGRESO: 2026-08-18
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	952001	BIOMETRIA OCULAR-UND:NAR	1.00	169,405.00		169,405.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 6112 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	169,405.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	169,405.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	169,405.00

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672970-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 10:42:30 s

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

Fecha validación DIAN: 2026/08/31 10:47:31 a. m.

Firma Digital:
A5OsGdxFd8cpVTfruGEqPJaoI6Ot1pAta5+atAjO5FtSeLgbAgEzCXKOx5vTdZTHxedMRSkvagfw8HrSDFCtA5XONZEUQ61GF8HNEMAWw4nFpdmj2bmO9/g8ss3/z5kd4x//zOXg8Zu8tCFf3+WQGb4eXmKBF8EL9UFTtKVt2BVJIxcc4/0QxWOYwuejSNwZuw9GAd9MRCcu6W68iQa7G/RL1jR0P7tvGOPII5ddDRFdrX0KSlo8ksyaN5RLV256Lb29PCIVjKcwHmQpMsmPW4jbGKrwtOxHMWpCyjffYVcMwqH3IO5wVmpkcfAmZYSzztCDDUT9Fd14rg180+LQyA==

Agitado 1/9/2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 -
Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3673056
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	31	11:27
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	30	

s
029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 núméración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 76a767ca7a7807e80fdfe7f896b01602257a911e42d7adbc6acf7c4add0855a7af4a19a64b4ac749503d3a336842fd7a

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 10973-29
DOCUMENTO: PU-866344-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ HELIODORO
ID: CC 19320985
TELÉFONO: 3164158501

FECHA INGRESO: 2026-08-25
FECHA EGRESO: 2026-08-25
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS-UND:NAR	1.00	73,944.00		73,944.00
2	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL-UND:NAR	1.00	126,237.00		126,237.00
		TOTAL LÍNEAS: 2				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 7354 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-30

SUBTOTAL	200,181.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	200,181.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	200,181.00

SON: DOSCIENTOS MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3673056-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956U MILENA ASTRID ORTIZ UNIMARLY 2026-08-31 11:27:55 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/31 11:32:17 a. m.

Firma Digital:
eELVJIqlVnBPlsreyrJxR8x9khx4KBnYVwzmkyb+kAp3B7YlZQpJH7vKovj973mXBkfIS1hZSdxilU9Xe21qRiqlEHaTS7tZKI9lMqM22OxH3g03s7njPhLnKu1agbGxCklTtyt45t6Gna8p3f2ykWXidrHUlfHc+DwSxEskDmra73ngiQwPDKFdEydMPqs5dUBsZOUlqJk8cWiyXWX97Bzja7tizrPmDlWhFH9YmjuyiM5a85l/PpQQsA0gHxY4wrFYZsXim5huocOnNCJR/IICjyuH6mhvgQCZaVRw0sLaJMud8si3y9xO+oiAdA8wNwT2RiTOtUYUJe0gk1OjdQ==

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672418
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	30	08:44
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	29	

s
029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 númeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 3740fd8cb11507ba7e293a1403657e687cc3b3ddb0c79c2afc3a0f1172084f53ecaaaf684c5f8a488fa48f4409add392

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 130776-2
DOCUMENTO: PM-1273881-01101

PACIENTE: VANEGAS DE RODRIGUEZ MARIA OLGA
ID: CC 41374522
TELÉFONO: 3054785932
AUTORIZACIÓN: 7074

FECHA INGRESO: 2026-08-21
FECHA EGRESO: 2026-08-21
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES-UND:NAR	1.00	115,685.00		115,685.00
2	873210	RADIOGRAFIA DE MANO-UND:NAR	1.00	36,552.00		36,552.00
3	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP° LATERAL Y OBLICUA)-UND:NAR	1.00	36,552.00		36,552.00
4	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES-UND:NAR	1.00	20,944.00		20,944.00

TOTAL LÍNEAS: 4

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 7074 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-29

SUBTOTAL	209,733.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	209,733.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	209,733.00

SON: DOSCIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-3672418-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956 MILENA ASTRID ORTIZ SANCHEZ 2026-08-30 08:44:48 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/30 8:49:06 a. m.

Firma Digital:
tje/gnR/RHIMDsPNaUOaTZCjjfsqR3eJRS3TEM9RgPnCMvayo3I08gAE5CBbryaUKNFy/5sWQI5zIV92EwZskq+xNK8vsfLNJ7zlAq0CqcaNHg8Ins2+NctuMiQDigD/EXhO7J/0oT/23fWeiSV+PNIV+LMSBT5qMVAkivZG7kbdIundOMo1Rur
T2FE+5dt7KeEpRzMCBREmDU+ZuWAHJIji4/D+0NSiPrk1nEnyXRrLchgywPCDDZfivbDbNselBoCyx36mKNcVu6UkrYm6+q8Aun8nbjePddYgZaPgk78PICjxuYWCIxDZbbTgGRUDRsmlXV7TZJ/EHK+Kp73odA==

Auditoria 14/09/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672420
CLINICA DE MARLY S.A.

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

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

%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	30	08:59
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	29	

Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 núméración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: f517368b3150dd8ec4583255a9c76b4a8e17d654d5da46b0f50b2f5e2227cb3c6e36c9726cf82a92714e4075ff1d7f7f

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 196496-1
DOCUMENTO: PM-1274513-01101

PACIENTE: SUA DE RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN
ID: CC 20090599
TELÉFONO: 3133529813
AUTORIZACIÓN: 7552

FECHA INGRESO: 2026-08-24
FECHA EGRESO: 2026-08-24
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX-UND:NAR	1.00	250,607.00		250,607.00

TOTAL LÍNEAS: 1

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 7552 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-29

SUBTOTAL	250,607.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	250,607.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	250,607.00

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-3672420-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956 MILENA ASTRID ORTIZ SANCHEZ 2026-08-30 08:59:08 s

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

Fecha validación DIAN: 2026/08/30 9:03:03 a. m.

Firma Digital:
nIA8OoApfhF6zgccH0j3YfbYAKbiQudVKrJNfry4hUfZ1gg5/OA4tnRE9O2xIW8gP5XgDG4qfdm3R9M8jau/NK467zdn6qbgnTWrO6SZEK5QTh5ARdFRRiX2+A/XkBxZIyt3/wsPu1Mewq8MX5cdZlKeyGPgWJLHn/BctF1M7kb3/t/2ylGuT/0
5kuLLfZVyK9bsKR4aOj1vwTBmipfFKeg9+FXsq7ByM3D0iyk4HF5B84INvO5N3npUZev4wqAQyUzh8opfTVMXAPkbpLVII3SPKq22ZmcPip/Eq//RvhyBsdpbH0/y7nNBYvzIdJPuE8UwB7kf4TCjx3FVFRpelg==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672124
CLINICA DE MARLY S.A.

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

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

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

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	29	12:07
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	28	

029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 númeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 60599ee5d12c018872d98896cf91075b730e3365e14fd74f415314ee9371df21e0fd23bc18ad957cd4a4c9f45d37c633

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 713931-1
DOCUMENTO: PM-1273508-01101

PACIENTE: PERALTA RUBIELA
ID: CC 51842998
TELÉFONO: 3203972744
AUTORIZACIÓN: 6293

FECHA INGRESO: 2026-08-21
FECHA EGRESO: 2026-08-21
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES-UND:NAR	1.00	115,685.00		115,685.00
2	873210	RADIOGRAFIA DE MANO-UND:NAR	1.00	36,552.00		36,552.00
3	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR-UND:NAR	1.00	100,299.00		100,299.00

TOTAL LÍNEAS: 3

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntari os de Salud

OBSERVACIONES: AUT # 6293-6294 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-28

SUBTOTAL	252,536.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	252,536.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	252,536.00

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-3672124-01101 Prog: cayfac Usuario: 1022426222 ANGIE CAROLINA CASTAÑO ROJAS 2026-08-29 12:07:02 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/29 12:08:45 p. m.

Firma Digital:
OBWzghZP5g66D7kn6qCufTB2Z3cU34PaC0L9QnkQTT28cLb+TAKcfjuw7Kzo1AwN6XAaTttXDB8el4Jlr0Oru5pmb2VqwdgQK/HL/7fWAsKgx4StEexmiub+ICUL7sWkZrj2Df4WH6SdmYIxOhKsySm4fzerMQvHU3fBi1jfU+EVpwRBPBB/euSpHKQ1yA2qQ3nYwSvVoIXeaRmlnBoPk1iSGSnycIIVv1YYYEr0zAbe7J3k5bdBD5sv8NUjJAEBQ5JNVCJKDKzjJdXJzpNkdqhIk2o6unroGMJgu/fCJcifVF58H0i3Y15bfxzpZjVZeANB+XOtoDNADs9dd8XA+Q==

Anotado 14/09/2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 núméración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672090
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	29	11:38
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	28	

CUFE: 74f5ac258ceaa72a360e2fcc6e5e98d584d4b2ffc7eaa5d7824a1671767624ea565d65c4bfb1f6bf298a933acc5b806f

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 231792-7
DOCUMENTO: PU-863602-01101

PACIENTE: CIFUENTES MARTINEZ GREGORIO
ID: CC 19064367
TELÉFONO: 3158411210
AUTORIZACIÓN: 7519

FECHA INGRESO: 2026-08-13
FECHA EGRESO: 2026-08-13
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA° HEMATOCRITO° RECUENTO DE ERITROCITOS° INDICE ERITROCITARIO° LEUCOGRAMA° RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO° MORFOLOGIA ELECTRONICA° RECUENTO AUTOMATIZADO DE CE LULAS MADURAS E INMADURAS° DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOG).-UND:NAR	1.00	35,445.00		35,445.00
2	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA-UND:NAR	1.00	46,537.00		46,537.00
3	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]-UND:NAR	1.00	108,538.00		108,538.00
4	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	7,893.00		7,893.00
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD-UND:NAR	1.00	13,131.00		13,131.00
6	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO-UND:NAR	1.00	57,108.00		57,108.00
7	903818	COLESTEROL TOTAL-UND:NAR	1.00	10,512.00		10,512.00
8	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA-UND:NAR	1.00	7,369.00		7,369.00
9	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	1.00	8,726.00		8,726.00
10	903868	TRIGLICERIDOS-UND:NAR	1.00	12,310.00		12,310.00
11	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	7,369.00		7,369.00
12	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE-UND:NAR	1.00	73,728.00		73,728.00
13	904921	TIROXINA LIBRE-UND:NAR	1.00	37,941.00		37,941.00
14	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO-UND:NAR	1.00	101,443.00		101,443.00
15	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO-UND:NAR	1.00	36,703.00		36,703.00
16	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1.00	9,012.00		9,012.00
		TOTAL LÍNEAS: 16				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntari os de Salud

OBSERVACIONES: AUT # 7519 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-28

SUBTOTAL	573,765.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	573,765.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	573,765.00

SON: QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672090-01101 Prog: cayfac Usuario: 102242622U ANGIE CAROLINA CASTAÑO UNIMARLY 2026-08-29 11:38:40 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2026/08/29 11:40:12 a. m.

Firma Digital:
bxbjltwq4xE6slE3RDPeN/EpulOmgIIxM18U3AGABK8L+W0DJFUb+WyHQO6blAbKf6qyI+fYOZStufhAKcipUDswSfG+R3GvtWaoo9skB3fFEcVYoojS5f9Qo4uOwKQ+5Yi7w42sNjG/5eZrwoTcUBMPzu++Eu7lKs9z4XjnwyhkTWlpqWO6
MKDJzKBXRChVdJ1noHau+1cnHK5Tw9o8IHKe6/AMaQs24CRSMtbYfI8FgFqAQ6uEUS42mUiMQn3n4osqu1gKjjIbscQqdBjlpXdkIU4l0a9ILTepEYBc9csqK4t8DY/LqkPCXtZw0kB8mf6Nh5ksO2hyHendPGOStA==

Autoria 14/09/2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

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

%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 núméración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672099
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	29	11:44
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	28	

CUFE: 0f2118fb5956f6dc2a6198d5b600cabcf89b809b5378495f72a715b542c8f20c580b8433292b0a984bfe3b70dd190c5c

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 91087-2
DOCUMENTO: PU-863626-01101

PACIENTE: AREVALO CORTES ROSA INES
ID: CC 41424976
TELÉFONO: 3183851715
AUTORIZACIÓN: 6292

FECHA INGRESO: 2026-08-13
FECHA EGRESO: 2026-08-13
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)-UND:NAR	1.00	68,823.00		68,823.00
2	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA° HEMATOCRITO° RECUENTO DE ERITROCITOS° INDICE ERITROCITARIO° LEUCOGRAMA° RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO° MORFOLOGIA ELECTRONICA° RECUENTO AUTOMATIZADO DE CELULAS MADURAS E INMADURAS° DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOG).-UND:NAR	1.00	35,445.00		35,445.00
3	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA-UND:NAR	1.00	46,537.00		46,537.00
4	903604	CALCIO IONICO-UND:NAR	1.00	77,847.00		77,847.00
5	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]-UND:NAR	1.00	108,538.00		108,538.00
6	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	7,893.00		7,893.00
7	903813	CLORO-UND:NAR	1.00	6,833.00		6,833.00
8	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD-UND:NAR	1.00	13,131.00		13,131.00
9	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO-UND:NAR	1.00	13,131.00		13,131.00
10	903818	COLESTEROL TOTAL-UND:NAR	1.00	10,512.00		10,512.00
11	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	9,286.00		9,286.00
12	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA-UND:NAR	1.00	7,369.00		7,369.00
13	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	17,762.00		17,762.00
14	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	1.00	8,726.00		8,726.00
15	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	19,929.00		19,929.00
16	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	14,191.00		14,191.00
17	903868	TRIGLICERIDOS-UND:NAR	1.00	12,310.00		12,310.00
18	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	7,369.00		7,369.00
19	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE-UND:NAR	1.00	73,728.00		73,728.00
20	904921	TIROXINA LIBRE-UND:NAR	1.00	37,941.00		37,941.00
21	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO-UND:NAR	1.00	36,703.00		36,703.00
22	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1.00	9,012.00		9,012.00
		TOTAL LÍNEAS: 22				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: AUT # 6292 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-28

SUBTOTAL	643,016.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	643,016.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	643,016.00

SON: SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DIECISEIS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672099-01101 Prog: cayfac Usuario: 102242622U ANGIE CAROLINA CASTAÑO UNIMARLY 2026-08-29 11:44:55 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2026/08/29 11:46:52 a. m

Firma Digital:
o6lyLtvZfkmPLckFyQHkAzm9J3t6sPmusNkfVI6hdiXmVcat+Bf9e/y0Vou4Crf3m/UB5zSOWZ01ACdR5JKETrsFAKvYJVBT0p44t+oHhiNxj288yW3yrzQH1ecjj5/BxbjLM3efkWcBnSG4RjJwWYiu/iD0FGOUhRRqaih3Nw2F1ISu0AgbooKPh62k91EfnUcu4MaL/ZIC5+of/CoanTXWdXAR6IIxwjnCOrNgBQM4WASNZMMrSvEQlEw0yMIeUOu3TVa2oVf6FhoTkE+SO/RwLFmnlb6MONeIKH8AJKvsHJnlG5mPdpE/mrdPccsDmgptCMeS0VxR/0IEbRNa0Jg==

Aviso 14/09/2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
¾. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 númeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672089
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	29	11:36
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	28	

CUFE: a6f61d133fe51f6635f28160b94bc9fec00d0a1ecf854e4b86d114c1e1a17021148dfe39f25f01b6dc0cacc037c2635e

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 274993-4
DOCUMENTO: PU-863611-01101

PACIENTE: PULIDO MESA MARIA HERMINDA
ID: CC 41569284
TELÉFONO: 3158411210
PÓLIZA: 0
AUTORIZACIÓN: 7520

FECHA INGRESO: 2026-08-13
FECHA EGRESO: 2026-08-13
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA° HEMATOCRITO° RECUENTO DE ERITROCITOS° INDICE ERITROCITARIO° LEUCOGRAMA° RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO° MORFOLOGIA ELECTRONICA° RECUENTO AUTOMATIZADO DE CELULAS MADURAS E INMADURAS° DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOG).-UND:NAR	1.00	35,445.00		35,445.00
2	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA-UND:NAR	1.00	46,537.00		46,537.00
3	903603	CALCIO AUTOMATIZADO-UND:NAR	1.00	49,608.00		49,608.00
4	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]-UND:NAR	1.00	108,538.00		108,538.00
5	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	7,893.00		7,893.00
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD-UND:NAR	1.00	13,131.00		13,131.00
7	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO-UND:NAR	1.00	57,108.00		57,108.00
8	903818	COLESTEROL TOTAL-UND:NAR	1.00	10,512.00		10,512.00
9	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	9,286.00		9,286.00
10	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA-UND:NAR	1.00	7,369.00		7,369.00
11	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	1.00	8,726.00		8,726.00
12	903868	TRIGLICERIDOS-UND:NAR	1.00	12,310.00		12,310.00
13	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	7,369.00		7,369.00
14	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE-UND:NAR	1.00	73,728.00		73,728.00
15	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA-UND:NAR	1.00	126,872.00		126,872.00
16	904921	TIROXINA LIBRE-UND:NAR	1.00	37,941.00		37,941.00
17	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO-UND:NAR	1.00	36,703.00		36,703.00
18	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1.00	9,012.00		9,012.00
		TOTAL LÍNEAS: 18				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA	0	FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: AUT # 7520 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-28

SUBTOTAL	658,088.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	658,088.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	658,088.00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672089-01101 Prog: cayfac Usuario: 102242622U ANGIE CAROLINA CASTAÑO UNIMARLY 2026-08-29 11:36:55 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/29 11:38:11 a. m.

Firma Digital:
nAJ5guDoYQgvw88UiCe6U8vPsEH07K8AjyHdQICll77rq8RO0/g9oQkoC9yK5ypQwgOoayBiEbkeZud4unKziyBEjPTqtV1Ydc2ST40g5tMwnrmgfbYk1DwhmpQJ9pIITYNI7yGLgeUXttXDMXMH8X1PrzzHfv9Z5jwvWOXaEu7Bzg/3PtIn5B53nMfa2UU1A2hnVLXpliGzyECnccvfaDWeTZQI7S5kbaKd/wjzXcX+2qS+HSaoI3rjq3/Ex0hK6R966bTSOqKcZTd+VYrNdWBrYNU+irt0G8YbS91B6VUs9SuRoCPwVbN0jg3DxdhB17iPk9EoiHM8E3lKS8Qb+w==

Andrea 17/09/2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA.
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 númeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672084
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	29	11:32
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	28	

CUFE: 0d68a2330eddc256b4c54d0af5f8737e2f1f16cb3853d5b9888d49a5a52a34bd30a082dbaf9776a4565da26f3f5c0f2a

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 112872-7
DOCUMENTO: PU-864279-01101

PACIENTE: MONTOYA RODRIGUEZ JUAN DAVID
ID: CC 1010964195
TELÉFONO: 3123865025
AUTORIZACIÓN: 6317

FECHA INGRESO: 2026-08-15
FECHA EGRESO: 2026-08-15
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)-UND:NAR	1.00	68,823.00		68,823.00
2	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA° HEMATOCRITO° RECUENTO DE ERITROCITOS° INDICE ERITROCITARIO° LEUCOGRAMA° RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO° MORFOLOGIA ELECTRONICA° RECUENTO AUTOMATIZADO DE CELULAS MADURAS E INMADURAS° DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOG).-UND:NAR	1.00	35,445.00		35,445.00
3	903016	FERRITINA-UND:NAR	1.00	38,441.00		38,441.00
4	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA-UND:NAR	1.00	46,537.00		46,537.00
5	903603	CALCIO AUTOMATIZADO-UND:NAR	1.00	49,608.00		49,608.00
6	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]-UND:NAR	1.00	108,538.00		108,538.00
7	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	7,893.00		7,893.00
8	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD-UND:NAR	1.00	13,131.00		13,131.00
9	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO-UND:NAR	1.00	57,108.00		57,108.00
10	903818	COLESTEROL TOTAL-UND:NAR	1.00	10,512.00		10,512.00
11	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	1.00	8,726.00		8,726.00
12	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	19,929.00		19,929.00
13	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	14,191.00		14,191.00
14	903868	TRIGLICERIDOS-UND:NAR	1.00	12,310.00		12,310.00
15	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	7,369.00		7,369.00
16	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE-UND:NAR	1.00	73,728.00		73,728.00
17	904921	TIROXINA LIBRE-UND:NAR	1.00	37,941.00		37,941.00
18	907004	COPROSCOPICO-UND:NAR	1.00	19,893.00		19,893.00
19	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)-UND:NAR	1.00	31,441.00		31,441.00
		TOTAL LÍNEAS: 19				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: AUT # 6317 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-28

SUBTOTAL	661,564.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	661,564.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	661,564.00

SON: SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672084-01101 Prog: cayfac Usuario: 102242622U ANGIE CAROLINA CASTAÑO UNIMARLY 2026-08-29 11:32:03 s

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2026/08/29 11:33:31 a. m.

Firma Digital:
s1IhdLaDMyAW9+4QxRV/zm+ctGb4Jwy971/obsLHBwTDfFVwqSB4azKomA7iS9KHhxBNIoeyxlhAt7d9+7chvdQ+hd6Wy0umYqKqkDZF1Z1gQ4GenNnsYGS4WOsB7c5HUBKeSJ8hpOg13Zs9cY8kWccfgU+/JanipX8dwhdmR3V3GU
MbsG4xTUjTH/LWIdTI7HEqVLcZGL/motOaluK2nk9hNj3jF3nIxzE8N4P2W0UGNJNE46rVvuMfkbNd+zwUKuBew7DxaN9eoZRBXaKnxSVGPujsgHSFS4t/L0lqoJ3e01pDb+FJAJO6TB2vXvLcdLMbhfcTrdgKovyCWCjCFw==

Auditoria 1/09/2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 númeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672081
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	29	11:30
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	28	

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: d8cf8f34a81edaa3c79d01f51fa0c3a83beb6604396909eeeb6f02c2ed0639ea8c2d1074b56ceac407bcdc2131d134cd

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 13334-6
DOCUMENTO: PU-862088-01101

PACIENTE: QUEVEDO ZAMUDIO ADDIS LORENZA
ID: CC 41693025
TELÉFONO: 3123801290
AUTORIZACIÓN: 6271

FECHA INGRESO: 2026-08-06
FECHA EGRESO: 2026-08-06
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS-PROC/DERE SALA O TROS SERVICIOS-UND:NAR	1.00	138,040.00		138,040.00
2	053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL-UND:NAR	8.00	75,892.00		607,136.00
3	20019105-10H02AB02	DEXAmetasona 8 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1.00	1,895.00		1,895.00
4	77577	JERINGA 1 ML INSULINA PUNTA LUER SLIP CON AGUJA NO. X 27G X 1/2 IN REF: JEHS002 (ALFA)-UND:NAR	6.00	944.00		5,664.00
		TOTAL LÍNEAS: 4				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES:

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-28

SUBTOTAL	752,735.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	752,735.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	752,735.00

SON: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-3672081-01101 Prog: cayfac Usuario: 102242622U ANGIE CAROLINA CASTAÑO UNIMARLY 2026-08-29 11:30:26 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2026/08/29 11:32:11 a. m.

Firma Digital:
cKF7IHHV9E8nzLRETarPcI+I7i0QFidLSgqM1oO19uKr0risn7olZclRBiYYSijGMGgkeOHHoNZI2I0iWs0J+UmY0Fysip7zCjgEKxKqYDP0AdMfbYwyrbe7SpjMbWkWOJ4ec8cK9I73qWF0nhMIh1HxdD4YJ2GyidxS3x0pogWacIHOKd9ySgMRPsbGohUyAPutbywD6SQkS/fn+Iabl5s5v/uxAxVTCYWwIR74jOpi228xrlr54dqi7+LfGiwnCfyxdiVazzo82ZFqqw6Gt8zIRQ+77m2+tkABsMRtRLCObGRUs3QJ9ExIs1rGHmhWOYgxMxOBfvKu/qRQTuL0Aw==

Antonio 14/09/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672421
CLINICA DE MARLY S.A.

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

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

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	30	09:03
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	29	

s
029334 del 31 de octubre de 2025
⅜. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 núméración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: aaf8b40bc55f24cb1921d05c66b03ca64b52d1ab726929a9dc778592ccf129d062254978701f03a59aeba4dbfc044a10

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 9981-13
DOCUMENTO: PM-1273697-01101

PACIENTE: PEREA MORENO NURY DE JESUS
ID: CC 26256270
TELÉFONO: 3103241567
PÓLIZA: 0
AUTORIZACIÓN: 7245

FECHA INGRESO: 2026-08-21
FECHA EGRESO: 2026-08-21
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE-UND:NAR	1.00	908,316.00		908,316.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA	0	FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntari os de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 7245 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-29

SUBTOTAL	908,316.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	908,316.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	908,316.00

SON: NOVECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-3672421-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956 MILENA ASTRID ORTIZ SANCHEZ 2026-08-30 09:03:49 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/30 9:05:44 a. m.

Firma Digital:
VCHRTWSKbqfuoAqKY8Cg3sqlKbyeOlxi26DH9OTMhAgdB7wAe6lYXjlNSNKZ133HyK6/uGMrxRxgIx0hq6SNcMilSm9zBTv7QD8ScS/+vccD1IEvcPPYLfpHKg5KE/7L1bAaeCxE/qHemsbCsyELJU8oJ/qICVVYi/Ieh8tpEwilbBqgSGmlqL/E8hwW3dc6A8BsWTMmt8BMH3S10PN7LgOoVataxv3HIuFZmy3lqWp8x4OR+EoKwuSFECt7JsX/A2suHamPLVGBy0aYZSbw+ECFGja1uXUbDvicvearFJX+4RNtn7t0dRxIidfQtnAevdoCstIvY3vUrpf1YQ4/gg==

Auditada 14/09/2026

CLÍNICA DE MARLY
Cuida su Salud

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 6013436600 - Fax:
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 000200 - Diciembre 27 de 2024, Rég Común
AGENTE RETENEDOR IVA
%. No sujetos a retención de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR3672425
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2026	08	30	09:11
FECHA VENCIMIENTO			
2026	09	29	

029334 del 31 de octubre de 2025
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764110359010 del 28/05/2026 al 28/05/2028 númeración autorizada Pref SMAR 3599634 A 5000000
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 5166fca1a7a8c55c288dc119e31960953d7fa6a9dc446b89eb376d8b490666b84fba4391564a6efec42419d61f300207

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 60913-5
DOCUMENTO: PM-1273725-01101

PACIENTE: BELTRAN VANEGAS AMALIA
ID: CC 51566431
TELÉFONO: 3005087530
PÓLIZA: 0
AUTORIZACIÓN: 7082

FECHA INGRESO: 2026-08-21
FECHA EGRESO: 2026-08-21
TIP USUARIO: Especiales o de Excepcion Cotizante
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	IC0143	JERINGA DE INYECTOR 200 ML REF: SSQK65-115VS-UND:NAR	1.00	32,260.00		32,260.00
2	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE-UND:NAR	1.00	1,063,180.00		1,063,180.00
3	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE-UND:NAR	1.00	1,063,180.00		1,063,180.00
4	16530	JERINGA 5 ML PRELLENADAS DE SOLUCIÓN SALINA POSIFLUSH REF: 306564 (BECTON)-UND:NAR	1.00	2,871.00		2,871.00
5	1821	ADAPTADOR DE AGUJA Q-SYTE REF: 385100 (BECTON)-UND:NAR	1.00	9,111.00		9,111.00
6	20021045-1 V08CA09	** GADOVIST 7.5 MMOL / 7.5 ML SOLUCION PARA INYECTABLE VIAL-UND:NAR	1.00	133,357.00		133,357.00
7	2073	CATETER PERIFERICO INSYTE AUTOGUARD NO. 20 GA X 1.16 IN REF: 381834-UND:NAR	1.00	10,082.00		10,082.00
8	2258	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO 32in (82CM) REF: 1139 (SHERLEG)-UND:NAR	1.00	12,297.00		12,297.00

TOTAL LÍNEAS: 8

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	1100109361	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA	0	FACTURA_SIN_CONTRATO	Atención a cargo de ADRES° Aseguradoras SOAT° Planes voluntarios de Salud

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA AUTORIZACION 7082 + SOPORTES

RECIBIDO 01 SEP 2026

Plazo: 2026-09-29

SUBTOTAL	2,326,338.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
COP/MOD/REC/PAC	0.00
TOTAL FACTURADO	2,326,338.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	2,326,338.00

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SENABOGOTA(AMB) SENA REGIONAL BOGOTA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-3672425-01101 Prog: cayfac Usuario: 65706956 MILENA ASTRID ORTIZ SANCHEZ 2026-08-30 09:11:48 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2026/08/30 9:15:44 a. m.

Firma Digital:
CILe83ZY6hcvK8vJDgd3Lyc6925N8nNQNOOtcTTqWe91ETpxSZ7Y6cot/IY1EZdz8615qE+43/3gzTutIj5+DBt7KFFCHnpF3K1WEZsRioYcgFTR3dk8g8qk5IwrOLBDmuIDuPYfvItGx9VyH9nk6Q41M9KDQLojFQAuAT5OtL49v0v50KUq2vQzeT2aCvcZHMblGB2gwYxVImr+K1JKSOfeu+ztAP0NN90pVetCN0v7KVOgCT69IbrcbB09XAq1MWArV7FvM2O/ONRy8m9SW9T2UfxqjRksLD93+EerbQZKXXP+gdMRxsYBZLoSwQJ2VSBPpO8/TTjBhY/LHB/I5w==

Auditoria 14/09/2026