



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1452415

CUFE: d7d8c96347d50b5857ed6b329a3a92df06e9a50e4d8c51b5c034ad0ab08ce9c47068b537813ef407c9c9a7920e56ff93

NUMERO ID.:	CC 1052358017	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MAYRA GINETH LOPEZ GUERRERO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELÉFONO:	CARNET:		
DIRECCION:		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	29-06-2023	FECHA EGRESO:	29-06-2023
AUTORIZACION:	9272		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		12,285.00	1.00	12,285.00
2	907106	UROANÁLISIS		7,290.00	1.00	7,290.00
3	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		7,155.00	1.00	7,155.00
4	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		14,445.00	1.00	14,445.00
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		8,505.00	1.00	8,505.00
6	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		9,464.00	1.00	9,464.00
7	903818	COLESTEROL TOTAL		7,576.00	1.00	7,576.00
8	903868	TRIGLICERIDOS		7,965.00	1.00	7,965.00
9	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		41,983.00	1.00	41,983.00
10	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		80,897.00	1.00	80,897.00
11	906625	GONADOTROPINA CORIÓICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		35,235.00	1.00	35,235.00



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1452415

CUFE: d7d8c96347d50b5857ed6b329a3a92df06e9a50e4d8c51b5c034ad0ab08ce9c47068b537813ef407c9c9a7920e56ff93

NUMERO ID.:	CC 1052358017	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MAYRA GINETH LOPEZ GUERRERO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELÉFONO:	CARNET:		
DIRECCION:		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	29-06-2023	FECHA EGRESO:	29-06-2023
AUTORIZACION:	9272		

PROCEDIMIENTOS

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido
Plazo: 30 DIAS

TOTAL FACTURA:	232,800.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	232,800.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
ABONOS Y/O COPAGOS	0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO	0.00

Valor a pagar por el usuario:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Valor a pagar por la empresa:

DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS
COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: GUISELLE VERENISE PEREZ ROMERO

Sede: EMPRESA 1 SEDE 001 HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL

OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE
REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios por el hospital de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura de venta obligándonos a la cancelación de la forma pactada. Esta factura de venta se constituye como título valor según la Ley 1231 del 17/07/2008 que modifica el artículo 774 del Código de Comercio. En caso de mora se causará el interés máximo autorizado por la Ley.