HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA

Corporación SALUD UN

**CORPORACIÓN SALUD UN**
NIT: 900578105 - 0
COD: 110012760501
DIRECCIÓN: CALLE 44 No. 59-75
TELÉFONO: 3904888

FECHA FAC: 21/11/2023 Hora: 12:04
VENC: 21/12/2023



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1502588**

CUFE: 86bd6ad4aa81a7e03ae56534d8e8cf7b1ec89aa350748a71548b25da74f96c4ed013143ce2da182392fa4e6ef34d96af

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO ID.: | CC 1000832224 | | EMPRESA NIT: | 899999034 | |
| NOMBRE: | MARIA JOSE RIAÑO PEDRAZA | | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DIRECCIÓN GENERAL | | |
| TELEFONO: | 3057724489 | CARNET: | | | |
| DIRECCION: | | | DIRECCIÓN EMPRESA: | CALLE 57 NO 8-69 | |
| MUNICIPIO: | BOGOTA D.C. | EDAD: 22 | CONTRATO: | HUN236 - SENA DIRECCIÓN GENERAL | |
| FECHA INGRESO: | 21-11-2023 | | FECHA EGRESO: | 21-11-2023 | |
| AUTORIZACION: | 5091 | | | | |

**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 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | | 7,965.00 | **1.00** | **7,965.00** |
| 3 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA | | 11,880.00 | **1.00** | **11,880.00** |
| 4 | 903856 | NITRÓGENO UREICO | | 6,289.00 | **1.00** | **6,289.00** |
| 5 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | | 7,290.00 | **1.00** | **7,290.00** |
| 6 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | | 7,290.00 | **1.00** | **7,290.00** |
| 7 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | 7,155.00 | **1.00** | **7,155.00** |

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

| | |
|---|---|
| **TOTAL FACTURA:** | 60,154.00 |
| **VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS** | 60,154.00 |
| 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:**
SESENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: GUISELLE VERENISE PEREZ ROMERO
Sede: EMPRESA 1 SEDE 001 HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA

OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE
REPRESENTANTE LEGAL

1. Entidad sin Ánimo de Lucro - Régimen Tributario Especial (Art. 19 E.T.), favor abstenerse de efectuar retenciones en la fuente.
2. Los servicios de salud están excluidos del impuesto a las ventas (Art. 476 E.T.).
3. Actividad no sujeta al Impuesto de Industria y Comercio (Decreto 352 de 2002)