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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1504001

CUFE: 095772c25399f8a53646d50c888eef535c685ad909965016bc36defcd6973be51ae153254c7065bc17debfdf4c2b6da6

NUMERO ID.:	CC 17130085	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	LUIS FERNANDO VARGAS COLMENARES	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DIRECCIÓN GENERAL	
TELEFONO:	CARNET:		
DIRECCION:		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 79	CONTRATO:	HUN236 - SENA DIRECCIÓN GENERAL
FECHA INGRESO:	23-11-2023	FECHA EGRESO:	23-11-2023
AUTORIZACION:	5128		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		8,505.00	**1.00**	**8,505.00**
2	903818	COLESTEROL TOTAL		7,576.00	**1.00**	**7,576.00**
3	903868	TRIGLICERIDOS		7,965.00	**1.00**	**7,965.00**
4	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		7,155.00	**1.00**	**7,155.00**
5	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		80,897.00	**1.00**	**80,897.00**
6	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		7,830.00	**1.00**	**7,830.00**
7	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		29,295.00	**1.00**	**29,295.00**
8	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**
9	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		9,464.00	**1.00**	**9,464.00**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1504001

CUFE: 095772c25399f8a53646d50c888eef535c685ad909965016bc36defcd6973be51ae153254c7065bc17debfdf4c2b6da6

NUMERO ID.:	CC 17130085		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	LUIS FERNANDO VARGAS COLMENARES		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DIRECCIÓN GENERAL		
TELEFONO:		CARNET:			
DIRECCION:			DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 79	CONTRATO:	HUN236 - SENA DIRECCIÓN GENERAL	
FECHA INGRESO:	23-11-2023		FECHA EGRESO:	23-11-2023	
AUTORIZACION:	5128				

PROCEDIMIENTOS

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

TOTAL FACTURA:	170,972.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	170,972.00
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:
CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS 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)