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

FECHA FAC: 24/11/2023 Hora: 01:33
VENC: 24/12/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1504656

CUFE: 40c1b33f1f8f1e9bd4e978d8fb3d0bde3a6bf6a488699e683b8e893226b4c7389df91ce24fd8198a7807b2670458293b

NUMERO ID.:	CC 1001299812		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	DANIEL ANDRES VILLA AHMAD		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DIRECCIÓN GENERAL		
TELEFONO:	3206966373	CARNET:			
DIRECCION:	CRRA 20 NUM 27 32 SUR		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 21	CONTRATO:	HUN236 - SENA DIRECCIÓN GENERAL	
FECHA INGRESO:	24-11-2023		FECHA EGRESO:	24-11-2023	
AUTORIZACION:	5038				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		5,311.00	**1.00**	**5,311.00**
2	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		7,290.00	**1.00**	**7,290.00**
3	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		7,290.00	**1.00**	**7,290.00**
4	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		7,965.00	**1.00**	**7,965.00**
5	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		29,430.00	**1.00**	**29,430.00**
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		8,505.00	**1.00**	**8,505.00**
7	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		9,464.00	**1.00**	**9,464.00**
8	903818	COLESTEROL TOTAL		7,576.00	**1.00**	**7,576.00**
9	903833	FOSFATASA ALCALINA		8,505.00	**1.00**	**8,505.00**
10	903868	TRIGLICERIDOS		7,965.00	**1.00**	**7,965.00**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1504656

CUFE: 40c1b33f1f8f1e9bd4e978d8fb3d0bde3a6bf6a488699e683b8e893226b4c7389df91ce24fd8198a7807b2670458293b

NUMERO ID.:	CC 1001299812		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	DANIEL ANDRES VILLA AHMAD		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DIRECCIÓN GENERAL		
TELEFONO:	3206966373	CARNET:			
DIRECCION:	CRRA 20 NUM 27 32 SUR		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 21	CONTRATO:	HUN236 - SENA DIRECCIÓN GENERAL	
FECHA INGRESO:	24-11-2023		FECHA EGRESO:	24-11-2023	
AUTORIZACION:	5038				

PROCEDIMIENTOS

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

TOTAL FACTURA:	99,301.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	99,301.00
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:
NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS UN 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)