El SUPERVISOR (E) DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.6822120 del 07 de octubre de 2024 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 158024 15 de enero 2025, suscrito con CORPORACIÓN SALUD UN, identificado con Nit. 900.578.105-0, cuyo objeto prestar los servicios integrales en consulta y/o atención prioritaria, hospitalización, cirugías, quimioterapia, procedimientos, consulta externa especializada y sub especializada, exámenes de apoyo diagnóstico, laboratorio clínico y demás exámenes y servicios que ofrezcan en su portafolio de servicios a los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del Sena Regional Distrito Capital, durante el período comprendido diciembre de 2024 a abril de 2025, por un valor de Veintiséis Millones Setecientos Cuarenta y Cuatro Mil Quinientos Noventa y Cinco Pesos ($26.744.595,00) M/Cte. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los aportes de salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Bogotá, a los 21 días del mes de julio de 2025.

FACTURA	FECHA	RADICADA S.M.A.	VALOR
HUNE1725359	8/04/2025	22/04/2025	$ 216.392
HUNE1725305	8/04/2025	22/04/2025	$ 216.392
HUNE1720082	31/03/2025	22/04/2025	$ 216.392
HUNE1721582	2/04/2025	22/04/2025	$ 219.322
HUNE1720765	1/04/2025	22/04/2025	$ 232.248
HUNE1723176	4/04/2025	22/04/2025	$ 232.248
HUNE1713469	17/03/2025	22/04/2025	$ 270.956
HUNE1723449	4/04/2025	22/04/2025	$ 373.996
HUNE1719210	28/03/2025	22/04/2025	$ 373.996
HUNE1715715	20/03/2025	22/04/2025	$ 374.256
HUNE1717545	26/03/2025	22/04/2025	$ 398.269
HUNE1716679	22/03/2025	22/04/2025	$ 402.512
HUNE1715863	21/03/2025	22/04/2025	$ 404.130
HUNE1721092	1/04/2025	22/04/2025	$ 422.100
HUNE1730120	16/04/2025	22/04/2025	$ 428.952
HUNE1717181	25/03/2025	22/04/2025	$ 457.368
HUNE1719642	29/03/2025	22/04/2025	$ 520.382
HUNE1722960	4/04/2025	22/04/2025	$ 552.921
HUNE1725466	9/04/2025	24/04/2025	$ 603.312
HUNE1721253	1/04/2025	22/04/2025	$ 619.636
HUNE1725283	8/04/2025	22/04/2025	$ 716.540
HUNE1727533	11/04/2025	24/04/2025	$ 827.239
HUNE1692952	7/02/2025	26/03/2025	$ 865.860
HUNE1724146	7/04/2025	22/04/2025	$ 958.988
HUNE1723062	4/04/2025	22/04/2025	$ 1.251.475
HUNE1719452	28/03/2025	22/04/2025	$ 7.048.454
HUNE1723477	4/04/2025	22/04/2025	$ 7.540.259
TOTAL			**$ 26.744.595**

Juan Carlos Villabona Mattos
Coordinador (e) S.M.A

Revisó: Milton Castro Arias, Médico Auditor
Elaboró: Bibiana Bonilla Camacho

REVISADO
26/08/2025
GAAM.

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: 08/04/2025 Hora: 12:35
VENC: 08/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1725359

CUFE: 5bfa9ba24e42d086c3a92377cc05ef809724a5ce77eb8e9f65ae4cea9701d2a23fd12d226054944840e01feac44df9c2

NUMERO ID.:	CC 41794697		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	BLANCA ASCENSION VILLAMARIN VARGAS		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3118944786	CARNET:			
DIRECCION:	CRRA 98 A NUM 75 84		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 68	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	08-04-2025		FECHA EGRESO:	08-04-2025	
AUTORIZACION:	2228				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES		199,063.00	1.00	0.00	199,063.00
2	R03AC02 4811	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/DOSIS AEROSOL PARA INHALACION X 200 DOSIS		17,329.00	1.00	0.00	17,329.00

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

SUBTOTAL	216,392.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	216,392.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	216,392.00

Valor a pagar por la empresa:
DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ZORLY YOMARA ORTIZ AGREDA
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 08/04/2025 Hora: 09:45
VENC: 08/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1725305

CUFE: f14ddd90b89b689bd9114ee2dbb99fa11e0d20beb3f18643e3dd81acc328152125c3ca8bcb7481cb92c8a160e6ec98f8

NUMERO ID.:	CC 20300005		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MARIA DOLORES LEON DE PEÑA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3123639374	CARNET:			
DIRECCION:	CRRA 11A NUM 34 13 SUR		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 100	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	01-04-2025		FECHA EGRESO:	01-04-2025	
AUTORIZACION:	2152-12				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES		199,063.00	1.00	0.00	199,063.00
2	R03AC02 4811	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/DOSIS AEROSOL PARA INHALACION X 200 DOSIS		17,329.00	1.00	0.00	17,329.00

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

SUBTOTAL	216,392.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	216,392.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	216,392.00

Valor a pagar por la empresa:
DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ANGIE DANIELA ALVAREZ PEREZ
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

Auditado 30/04/2025

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: 31/03/2025 Hora: 03:35
VENC: 30/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1720082

CUFE: 98153ca24108c229ff6d334eba33bc49150890f8c0e40e262007ec5e24a016a9295bc27b165df021f690ea0cd565ba61

NUMERO ID.:	CC 24201600		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MARIA ARACELLY VIASUS SANDOVAL		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3127787610	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 68	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	15-03-2025		FECHA EGRESO:	15-03-2025	
AUTORIZACION:	1616				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES		199,063.00	1.00	0.00	199,063.00
2	R03AC02 4811	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/DOSIS AEROSOL PARA INHALACIÓN X 200 DOSIS		17,329.00	1.00	0.00	17,329.00

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

SUBTOTAL	216,392.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	216,392.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	216,392.00

Valor a pagar por la empresa:
DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ANGIE DANIELA ALVAREZ PEREZ
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

Auditor 30/04/2025

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: 02/04/2025 Hora: 01:06
VENC: 02/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1721582

CUFE: 955d8feaa04b752f6102de3916e9c322921b4b4c5370c59882cffcdefe4a8d111c22970549d206d4da9763a894a86584

NUMERO ID.:	CC 28806670		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MARIA LISBE MORENO DE COY		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3046071954	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 88	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	22-03-2025		FECHA EGRESO:	22-03-2025	
AUTORIZACION:	800-2				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE		219,322.00	1.00	0.00	219,322.00

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

SUBTOTAL	219,322.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	219,322.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	219,322.00

Valor a pagar por la empresa:
DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOSVEINTIDOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: LEYDI TATIANA CRUZ SANCHEZ
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

Auditado 30/04/2025

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: 01/04/2025 Hora: 12:35
VENC: 01/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1720765

CUFE: e3bf9d02ef5e9ac7d2923caab9256737f8dbc19b65ae49780e5acb78ca9121f26f0286c70427b5e9ee0e16f40b0d217d

NUMERO ID.:	CC 20138966		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ELVIRA FONSECA DE ROMERO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3217047929	CARNET:			
DIRECCION:	TRANS 82 BIS N 84 A 22		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 84	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	27-03-2025		FECHA EGRESO:	27-03-2025	
AUTORIZACION:	1200				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		19,354.00	**12.00**	**0.00**	**232,248.00**

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

SUBTOTAL	232,248.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	232,248.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	232,248.00

Valor a pagar por la empresa:
DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: EMMANUEL FERNANDO CAICEDO ROZO
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

Asistente 30/04/2025

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: 04/04/2025 Hora: 02:36
VENC: 04/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1723176

CUFE: ff327ba1e179cbb352a3d39244a7337b6cb9e6b3a0af48b3fbf36a37faad4ac936146790aa0a5fcfa251ed65e7e6946c

NUMERO ID.:	CC 41580047		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	EROINA STAILES DE ALVEREZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3144357186	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 72	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	26-02-2025		FECHA EGRESO:	26-02-2025	
AUTORIZACION:	1419-2				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		19,354.00	**12.00**	**0.00**	**232,248.00**

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

SUBTOTAL	232,248.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	232,248.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	232,248.00

Valor a pagar por la empresa:
DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: EMMANUEL FERNANDO CAICEDO ROZO
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

Abril 30 de 2025

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: 17/03/2025 Hora: 08:56
VENC: 16/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1713469

CUFE: 676772e5967a3d3f0a05df33267c6c4322ef42b5ddbb4b0612fc8cb0c0bb11f70b25c4760d96f0dfa751085949e9e0f3

NUMERO ID.:	CC 52032960	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	CLAUDIA MARCELA PARDO SANCHEZ	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3053957056 CARNET:		
DIRECCION:	VEREDA CHUNTAME-CAJICA CUNDINAMARCA	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	CAJICA EDAD: 53	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	05-03-2025	FECHA EGRESO:	05-03-2025
AUTORIZACION:	185-2		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		19,354.00	**14.00**	**0.00**	**270,956.00**

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

SUBTOTAL	270,956.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	270,956.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	270,956.00

Valor a pagar por la empresa:
DOSCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: LEYDI TATIANA CRUZ SANCHEZ
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 04/04/2025 Hora: 07:06
VENC: 04/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1723449

CUFE: fafd33bb2d83df5e6bd7560cb04827681b4059f589bbcc181728feaeee25b063a26a980d7863c9b1a9bbd36e589de1b8

NUMERO ID.:	CC 20248447		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	CECILIA BOMBITA DE RODRIGUEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3232922390-057893567	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 94	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	04-04-2025		FECHA EGRESO:	04-04-2025	
AUTORIZACION:	740-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO		373,996.00	**1.00**	**0.00**	**373,996.00**

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

SUBTOTAL	373,996.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	373,996.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	373,996.00

Valor a pagar por la empresa:
TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ZORLY YOMARA ORTIZ AGREDA
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

Auditado 30/04/2025

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: 28/03/2025 Hora: 03:16
VENC: 27/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1719210

CUFE: 6c94c222885c8d0e9a76fde6e3bed06c098ca76f3eb505549c4a39704885f431cb9f0734bda9c8e2220c23ba0e200864

NUMERO ID.:	CC 51635855		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	GLADYS ESPITIA ARDILA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3165065933	CARNET:			
DIRECCION:	CRA 30 NUMERO 22 - 44 TORR 1 APT 1316		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 66	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	27-03-2025		FECHA EGRESO:	27-03-2025	
AUTORIZACION:	1847				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO		373,996.00	1.00	0.00	373,996.00

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

SUBTOTAL	373,996.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	373,996.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	373,996.00

Valor a pagar por la empresa:
TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: MARIA PAULA ALDANA PEREZ
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 20/03/2025 Hora: 08:56
VENC: 19/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1715715

CUFE: 5464c6406382be3a9163b973f82cd74dcf7d6f9287beb3e43907e853c6431706a729edd4a39851fd5816cdde7129d6c3

NUMERO ID.:	CC 41349871		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MARIA ANTONIA BARRANTES DE LLANES		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3125246182	CARNET:			
DIRECCION:	AV CRA 50 N 3 -87		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 84	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	20-03-2025		FECHA EGRESO:	20-03-2025	
AUTORIZACION:	1783-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		187,128.00	**2.00**	**0.00**	**374,256.00**

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

SUBTOTAL	374,256.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	374,256.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	374,256.00

Valor a pagar por la empresa:
TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

Auditado 30/04/2025

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: 26/03/2025 Hora: 11:46
VENC: 25/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1717545

CUFE: de7149b214ad6e99577fcdec61b11b16360e6317ebf90a718164b1d22003b14fad8a6514d022cda6d24d7000bf2d6ff1

NUMERO ID.:	CC 41578894		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MARIA ANTONIA CARRILLO DE ROJAS		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3005501518	CARNET:			
DIRECCION:	CR 13 # 140 - 35		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 72	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	25-03-2025		FECHA EGRESO:	25-03-2025	
AUTORIZACION:	1239				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR		213,514.00	**1.00**	**0.00**	**213,514.00**
2	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		184,755.00	**1.00**	**0.00**	**184,755.00**

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

SUBTOTAL	398,269.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	398,269.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	398,269.00

Valor a pagar por la empresa:
TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE 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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

Auditado 30/04/

1711974-C.

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: 22/03/2025 Hora: 05:15
VENC: 21/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1716679

CUFE: 735e5bb24e6c2c2903cb6fd9abe3b0663542416e7dbc3fdbe9c9a3f9ef8afdc5f65a0d779e7df9f54dc351a360c05a30

NUMERO ID.:	CC 41794697	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	BLANCA ASCENSION VILLAMARIN VARGAS		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3118944786 CARNET:		
DIRECCION:	CRRA 98 A NUM 75 84	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 68	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	22-03-2025	FECHA EGRESO:	22-03-2025
AUTORIZACION:	2223		

PROCEDIMIENTOS

!D	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		10,198.00	1.00	0.00	10,198.00
2	903856	NITRÓGENO UREICO		8,246.00	1.00	0.00	8,246.00
3	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		18,833.00	1.00	0.00	18,833.00
4	903603	CALCIO AUTOMATIZADO		46,879.00	1.00	0.00	46,879.00
5	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		13,662.00	1.00	0.00	13,662.00
6	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA		119,891.00	1.00	0.00	119,891.00
7	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		115,304.00	1.00	0.00	115,304.00
8	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		24,784.00	1.00	0.00	24,784.00
9	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		8,659.00	1.00	0.00	8,659.00
10	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		7,495.00	1.00	0.00	7,495.00
11	907106	UROANÁLISIS		17,786.00	1.00	0.00	17,786.00
12	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA		10,775.00	1.00	0.00	10,775.00

RECIBIDO 22 ABR 2025

Autorizo 3-04-2025

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: 22/03/2025 Hora: 05:15
VENC: 21/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1716679

CUFE: 735e5bb24e6c2c2903cb6fd9abe3b0663542416e7dbc3fdbe9c9a3f9ef8afdc5f65a0d779e7df9f54dc351a360c05a30

NUMERO ID.:	CC 41794697		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	BLANCA ASCENSION VILLAMARIN VARGAS		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3118944786	CARNET:			
DIRECCION:	CRRA 98 A NUM 75 84		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 68	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	22-03-2025		FECHA EGRESO:	22-03-2025	
AUTORIZACION:	2223				

PROCEDIMIENTOS

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

SUBTOTAL	402,512.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	402,512.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	402,512.00

Valor a pagar por la empresa:
CUATROCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS DOCE PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: LEYDI TATIANA CRUZ SANCHEZ
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)

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 21/03/2025 Hora: 12:45
VENC: 20/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1715863

CUFE: 55ff27e0a643c3503e068568c4aa882f0b7bfcd13d35d0d355a3742f12c8368ac73b2ffb5e79d9be95356482b4eaac34

NUMERO ID.:	CC 36272448		EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MELIDA ROJAS PEÑA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3009779139/317213596	CARNET:		
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 68	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	21-03-2025		FECHA EGRESO:	21-03-2025
AUTORIZACION:	1408			

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL		3,592.00	1.00	0.00	3,592.00
2	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		24,784.00	1.00	0.00	24,784.00
3	903603	CALCIO AUTOMATIZADO		46,879.00	1.00	0.00	46,879.00
4	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		115,304.00	1.00	0.00	115,304.00
5	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		11,160.00	1.00	0.00	11,160.00
6	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		8,659.00	1.00	0.00	8,659.00
7	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		13,662.00	1.00	0.00	13,662.00
8	903856	NITRÓGENO UREICO		8,246.00	1.00	0.00	8,246.00
9	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA		119,891.00	1.00	0.00	119,891.00
10	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		41,755.00	1.00	0.00	41,755.00
11	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		10,198.00	1.00	0.00	10,198.00

RECIBIDO 22 ABR 2025

Auditoría 30/04/2025

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: 21/03/2025 Hora: 12:45
VENC: 20/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1715863

CUFE: 55ff27e0a643c3503e068568c4aa882f0b7bfcd13d35d0d355a3742f12c8368ac73b2ffb5e79d9be95356482b4eaac34

NUMERO ID.:	CC 36272448		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MELIDA ROJAS PEÑA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3009779139/317213596	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 68	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	21-03-2025		FECHA EGRESO:	21-03-2025	
AUTORIZACION:	1408				

PROCEDIMIENTOS

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

SUBTOTAL	404,130.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	404,130.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	404,130.00

Valor a pagar por la empresa:
CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO TREINTA 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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 01/04/2025 Hora: 04:46
VENC: 01/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1721092

CUFE: 93d6d32da83a1c2b329fbaf18a6d0e6e9fe234960a1997246cfa64e6b0605f203ee422f909876206a4aed2aa47d52aa7

NUMERO ID.:	CC 24201600	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARIA ARACELLY VIASUS SANDOVAL		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3127787610 CARNET:		
DIRECCION:	CL 44 59 75	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 68	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	01-04-2025	FECHA EGRESO:	01-04-2025
AUTORIZACION:	2354-2		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA		422,100.00	**1.00**	**0.00**	**422,100.00**

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

SUBTOTAL	422,100.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	422,100.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	422,100.00

Valor a pagar por la empresa:
CUATROCIENTOSVEINTIDOS MIL CIEN PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: LAURA DANIELA SANCHEZ ACEVEDO
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 16/04/2025 Hora: 08:16
VENC: 16/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1730120

CUFE: c8f0f5e98a99dc886700af7c3c9aa4b386bd61b23de134a52b8eb7437a782c635448fe83473d5cbc4f78f15466055c66

NUMERO ID.:	CC 19314581		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	IGNACIO AURELIO AVENDAÑO RAMIREZ			SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3124410363	CARNET:			
DIRECCION:	DG 49SUR N 61 - 49 CASA 11		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 67	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	14-04-2025		FECHA EGRESO:	14-04-2025	
AUTORIZACION:	2665-2				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)		41,189.00	**8.00**	**0.00**	**329,512.00**
2	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)		49,720.00	**2.00**	**0.00**	**99,440.00**

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

SUBTOTAL	428,952.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	428,952.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	428,952.00

Valor a pagar por la empresa:
CUATROCIENTOSVEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: LAURA DANIELA ALBAÑIL LARA
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

RECIBIDO 24 ABR 2025

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

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: 25/03/2025 Hora: 06:16
VENC: 24/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1717181

CUFE: 3855d48cbe03d982e4f5378ef1ac672fce3771b56a3486cff4a23239bbae81a99f9664b728b25882b640afcf6bfa8dbe

NUMERO ID.:	CC 32442830		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	NOHEMI BUSTAMANTE DE SUAREZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3204148208	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 76	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	22-03-2025		FECHA EGRESO:	22-03-2025	
AUTORIZACION:	1638-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		10,193.00	1.00	0.00	10,193.00
2	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		10,193.00	1.00	0.00	10,193.00
3	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		115,304.00	1.00	0.00	115,304.00
4	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		24,784.00	1.00	0.00	24,784.00
5	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		73,530.00	1.00	0.00	73,530.00
6	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		6,964.00	1.00	0.00	6,964.00
7	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		43,976.00	1.00	0.00	43,976.00
8	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		12,409.00	1.00	0.00	12,409.00
9	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		12,409.00	1.00	0.00	12,409.00
10	903818	COLESTEROL TOTAL		9,934.00	1.00	0.00	9,934.00
11	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		21,116.00	1.00	0.00	21,116.00
12	903868	TRIGLICERIDOS		11,633.00	1.00	0.00	11,633.00
13	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		10,198.00	1.00	0.00	10,198.00
14	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		18,833.00	1.00	0.00	18,833.00
15	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		13,410.00	1.00	0.00	13,410.00
16	907106	UROANÁLISIS		17,786.00	2.00	0.00	35,572.00
17	903856	NITRÓGENO UREICO		8,246.00	1.00	0.00	8,246.00
18	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		18,664.00	1.00	0.00	18,664.00

RECIBIDO 22 ABR 2025

Ayuntos 3d-f/bolu-

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: 25/03/2025 Hora: 06:16
VENC: 24/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1717181

CUFE: 3855d48cbe03d982e4f5378ef1ac672fce3771b56a3486cff4a23239bbae81a99f9664b728b25882b640afcf6bfa8dbe

NUMERO ID.:	CC 32442830		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	NOHEMI BUSTAMANTE DE SUAREZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3204148208	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 76	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	22-03-2025		FECHA EGRESO:	22-03-2025	
AUTORIZACION:	1638-1				

PROCEDIMIENTOS

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

SUBTOTAL	457,368.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	457,368.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	457,368.00

Valor a pagar por la empresa:
CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: NEIDY YULIER MANCHEGO LOPEZ
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 29/03/2025 Hora: 12:45
VENC: 28/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1719642

CUFE: 7aa89a6915a07640006e2350f5e9639038db4556897f8ccbd929c90e9e3d94763e050d609f1d6d4975ac443c8bbb2b18

NUMERO ID.:	CC 41619424	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	LUZ MARINA RINCON DE VACA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3115136428 CARNET:		
DIRECCION:	CLLE 44 C NUM 45 28 IN T 7 APTO 504	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 70	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	29-03-2025	FECHA EGRESO:	29-03-2025
AUTORIZACION:	2074-424		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		6,964.00	1.00	0.00	6,964.00
2	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		43,976.00	1.00	0.00	43,976.00
3	903818	COLESTEROL TOTAL		9,934.00	1.00	0.00	9,934.00
4	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		53,966.00	1.00	0.00	53,966.00
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		12,409.00	1.00	0.00	12,409.00
6	903868	TRIGLICERIDOS		11,633.00	1.00	0.00	11,633.00
7	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		18,833.00	1.00	0.00	18,833.00
8	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		13,410.00	1.00	0.00	13,410.00
9	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		115,304.00	1.00	0.00	115,304.00
10	907106	UROANÁLISIS		17,786.00	1.00	0.00	17,786.00
11	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		66,656.00	1.00	0.00	66,656.00
12	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		33,660.00	1.00	0.00	33,660.00
13	904921	TIROXINA LIBRE		46,180.00	1.00	0.00	46,180.00
14	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		69,671.00	1.00	0.00	69,671.00

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 29/03/2025 Hora: 12:45
VENC: 28/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1719642

CUFE: 7aa89a6915a07640006e2350f5e9639038db4556897f8ccbd929c90e9e3d94763e050d609f1d6d4975ac443c8bbb2b18

NUMERO ID.:	CC 41619424	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	LUZ MARINA RINCON DE VACA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3115136428 CARNET:		
DIRECCION:	CLLE 44 C NUM 45 28 IN T 7 APTO 504	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 70	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	29-03-2025	FECHA EGRESO:	29-03-2025
AUTORIZACION:	2074-424		

PROCEDIMIENTOS

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

SUBTOTAL	520,382.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	520,382.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	520,382.00

Valor a pagar por la empresa:
QUINIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ANDRES FELIPE GUTIERREZ RUBIO
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 04/04/2025 Hora: 12:15
VENC: 04/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1722960

CUFE: deàe615907c31b5b74c75bd5916554117679c1ded391584384ab4318cb298cec58f62ebc6234ce2ad16639f332fdd415

NUMERO ID.:	CC 41734033		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	GLORIA CECILIA BENAVIDES ZAMBRANO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3005662657-4762680	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 68	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	04-04-2025		FECHA EGRESO:	04-04-2025	
AUTORIZACION:	2581-4033				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		24,784.00	1.00	0.00	24,784.00
2	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO		57,148.00	1.00	0.00	57,148.00
3	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		22,590.00	1.00	0.00	22,590.00
4	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		43,976.00	1.00	0.00	43,976.00
5	903818	COLESTEROL TOTAL		9,934.00	1.00	0.00	9,934.00
6	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		12,409.00	1.00	0.00	12,409.00
7	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		12,409.00	1.00	0.00	12,409.00
8	903868	TRIGLICERIDOS		11,633.00	1.00	0.00	11,633.00
9	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		10,198.00	1.00	0.00	10,198.00
10	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		18,833.00	1.00	0.00	18,833.00
11	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		13,410.00	1.00	0.00	13,410.00
12	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		115,304.00	1.00	0.00	115,304.00
13	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		66,656.00	1.00	0.00	66,656.00
14	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		69,671.00	1.00	0.00	69,671.00
15	904921	TIROXINA LIBRE		46,180.00	1.00	0.00	46,180.00
16	907106	UROANÁLISIS		17,786.00	1.00	0.00	17,786.00

RECIBIDO 22 ABR 2025

Anotado 30-4-p/2025

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: 04/04/2025 Hora: 12:15
VENC: 04/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1722960

CUFE: deae615907c31b5b74c75bd5916554117679c1ded391584384ab4318cb298cec58f62ebc6234ce2ad16639f332fdd415

NUMERO ID.:	CC 41734033		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	GLORIA CECILIA BENAVIDES ZAMBRANO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3005662657-4762680	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 68	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	04-04-2025		FECHA EGRESO:	04-04-2025	
AUTORIZACION:	2581-4033				

PROCEDIMIENTOS

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

SUBTOTAL	552,921.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	552,921.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	552,921.00

Valor a pagar por la empresa:
QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOSVEINTIUN PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ANDRES FELIPE GUTIERREZ RUBIO
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 09/04/2025 Hora: 12:56
VENC: 09/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1725466

CUFE: b618367c8ad14ae8a413dc87da2b6712ec323fc6167076fc42a61855c9b2c674716d55230b6e1ac64b7f6e6e8d2d5dd3

NUMERO ID.:	CC 38853112		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ZORAIDA VERA JIMENEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3134938354	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 70	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	09-04-2025		FECHA EGRESO:	09-04-2025	
AUTORIZACION:	2778-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		24,784.00	1.00	0.00	24,784.00
2	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		73,530.00	1.00	0.00	73,530.00
3	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		6,964.00	1.00	0.00	6,964.00
4	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		43,976.00	1.00	0.00	43,976.00
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		12,409.00	1.00	0.00	12,409.00
6	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		53,966.00	1.00	0.00	53,966.00
7	903818	COLESTEROL TOTAL		9,934.00	1.00	0.00	9,934.00
8	903868	TRIGLICERIDOS		11,633.00	1.00	0.00	11,633.00
9	903856	NITRÓGENO UREICO		8,246.00	1.00	0.00	8,246.00
10	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		10,198.00	1.00	0.00	10,198.00
11	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		11,160.00	1.00	0.00	11,160.00
12	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		115,304.00	1.00	0.00	115,304.00
13	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		66,656.00	1.00	0.00	66,656.00
14	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		69,671.00	1.00	0.00	69,671.00
15	904921	TIROXINA LIBRE		46,180.00	1.00	0.00	46,180.00
16	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		13,410.00	1.00	0.00	13,410.00
17	903813	CLORO		6,458.00	1.00	0.00	6,458.00
18	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		18,833.00	1.00	0.00	18,833.00

RECIBIDO 24 ABR 2025

Auditoria 30/04/2025

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: 09/04/2025 Hora: 12:56
VENC: 09/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1725466

CUFE: b618367c8ad14ae8a413dc87da2b6712ec323fc6167076fc42a61855c9b2c674716d55230b6e1ac64b7f6e6e8d2d5dd3

NUMERO ID.:	CC 38853112		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ZORAIDA VERA JIMENEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3134938354	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 70	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	09-04-2025		FECHA EGRESO:	09-04-2025	
AUTORIZACION:	2778-1				

PROCEDIMIENTOS

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

SUBTOTAL	603,312.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	603,312.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	603,312.00

Valor a pagar por la empresa:
SEISCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS DOCE 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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 2 4 ABR 2025

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: 01/04/2025 Hora: 07:46
VENC: 01/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1721253

CUFE: 94f140d521d4a560692fa62aa41607260df9976a7420e3ca3157ab243257b6a45543bb211a713dea299ec60ac81e6cca

NUMERO ID.:	CC 41644633		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MARINA ROJAS DE ORJUELA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3115500232	CARNET:			
DIRECCION:	CALLE 40 B SUR # 19 - 08		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 71	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	31-03-2025		FECHA EGRESO:	31-03-2025	
AUTORIZACION:	2560-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS		619,636.00	**1.00**	**0.00**	**619,636.00**

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

SUBTOTAL	619,636.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	619,636.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	619,636.00

Valor a pagar por la empresa:
SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS 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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 08/04/2025 Hora: 09:26
VENC: 08/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1725283

CUFE: c52514001cd3c6c337c0a158d7a102eab5113be26ffbfd53fc158268a4f423988b22c2bbd608e4ba8a6c7939519e464a

NUMERO ID.:	CC 20300005		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MARIA DOLORES LEON DE PEÑA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3123639374	CARNET:			
DIRECCION:	CRRA 11A NUM 34 13 SUR		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 100	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	01-04-2025		FECHA EGRESO:	01-04-2025	
AUTORIZACION:	2154-12				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX		716,540.00	1.00	0.00	716,540.00

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

SUBTOTAL	716,540.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	716,540.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	716,540.00

Valor a pagar por la empresa:
SETECIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ANGIE DANIELA ALVAREZ PEREZ
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 11/04/2025 Hora: 09:26
VENC: 11/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1727533

CUFE: e9d706a253735e04ff7dc13e7e9235c5065963af7f94bab36311a6dfbe771abfe4785f1ca572c297484ee51f9657498d

NUMERO ID.:	CC 35497000	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARIA DE JESUS MORENO LOPEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3184030641 CARNET:		
DIRECCION:	CRA 88A NUMERO 128A -07	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 66	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	02-04-2025	FECHA EGRESO:	02-04-2025
AUTORIZACION:	1757-1		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE		827,239.00	**1.00**	**0.00**	**827,239.00**

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

SUBTOTAL	827,239.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	827,239.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	827,239.00

Valor a pagar por la empresa:
OCHOCIENTOSVEINTISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: LAURA DANIELA ALBAÑIL LARA
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

RECIBIDO 24 ABR 2025

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

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: 07/02/2025 Hora: 08:05
VENC: 09/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1692952

CUFE: 55a7f14224ac927764e66e6520c9eabd352595deb6c1ca2f55280ce1d52012ffe6b9673bd1386e9331f9549798fa7707

NUMERO ID.:	CC 2954591	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	HECTOR JOAQUIN PULIDO CRUZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3103363723 CARNET:		
DIRECCION:	CL 44 59 75	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 60	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	11-12-2024	FECHA EGRESO:	12-12-2024
AUTORIZACION:	16194		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		92,645.00	1.00	0.00	92,645.00
2	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)		46,692.00	1.00	0.00	46,692.00
3	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		24,784.00	1.00	0.00	24,784.00
4	903856	NITROGENO UREICO		8,246.00	1.00	0.00	8,246.00
5	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		10,198.00	1.00	0.00	10,198.00
6	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		41,755.00	1.00	0.00	41,755.00
7	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		184,755.00	1.00	0.00	184,755.00
8	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACIÓN MÚLTIPLE		378,140.00	1.00	0.00	378,140.00
9	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA		40,938.00	1.00	0.00	40,938.00
10	N02BE01 0111	ACETAMINOFEN 500 MG SOLIDO ORAL		69.00	2.00	0.00	138.00
11	A02BC05 7211	ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA INYECCION		4,724.00	2.00	0.00	9,448.00
12	C10AA05 0121	ATORVASTATINA SOLIDO ORAL 40 MG		165.00	1.00	0.00	165.00
13	B01AB05 7041	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOL. INY. X 80 MG		27,956.00	1.00	0.00	27,956.00

RECIBIDO 26 MAR 2025

Cuenta

Apoyo 31/03/2025

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: 07/02/2025 Hora: 08:05
VENC: 09/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1692952

CUFE: 55a7f14224ac927764e66e6520c9eabd352595deb6c1ca2f55280ce1d52012ffe6b9673bd1386e9331f9549798fa7707

NUMERO ID.:	CC 2954591		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	HECTOR JOAQUIN PULIDO CRUZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3103363723	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 60	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	11-12-2024		FECHA EGRESO:	12-12-2024	
AUTORIZACION:	16194				

PROCEDIMIENTOS

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

SUBTOTAL	865,860.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	865,860.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	865,860.00

Valor a pagar por la empresa:
OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ANGELICA MARIA CORTES
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)

HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA

FECHA FAC: 07/02/2025
VENC: 09/03/2025
PAGINA: 1

NIT: 900578105-0 COD: 110012760501
DIRECCIÓN: CL 44 # 59 75 BOGOTA D.C. TELÉFONO: 3904888

FACTURA DE VENTA HUNE 1692952

NUMERO ID: CC 2954591 BOGOTA	NIT. 899999034-1
NOMBRE: HECTOR JOAQUIN PULIDO CRUZ	EMPRESA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
TELEFONO: 3103363723 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 57 NO 8-69
DIRECCION: CL 44 59 75	CONTRATO: SENA DISTRITO CAPITAL
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. HABITACION	SEDE : HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
TIPO USUARIO: OTRO-SENA	HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 2954591-11 FECHA INGRESO: 11/12/2024 16:19:53 FECHA EGRESO: 12/12/24 16:11:27
AUTORIZACIÓN 16194 NOMBRE AUTORIZADOR SENA

ESTANCIAS	378.140,00
CONSULTAS	92.645,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS	316.430,00
HONORARIOS	40.938,00
SUMINISTROS	
MEDICAMENTO	37.707,00
TOTAL SUMINISTROS	37.707,00
TOTAL FACTURA	**865.860,00**
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	865.860,00
VALOR DESCUENTOS	0,00
ABONOS Y/O COPAGOS	0,00
	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:
OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE
REPRESENTANTE LEGAL

Facturador: ANGELICA MARIA CORTES
Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
Fecha Rec. _____

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)

Resolución DIAN 18764083365491 fecha 2024/11/15 con vigencia 12 meses facturación impresa por computador N° autorización del 1653578 al 1800001 prefijo HUNE.

RESOLUCION NO. 18764083365491 DEL 14/11/24. DESDE EL NO. HUNE1653578 HASTA EL NO. HUNE1800001
Programa Licenciado a: HOSPITAL UNIVERSITARIO N 900578105 7J.0 *HOSVITAL*

RECIBIDO 26 MAR 2025

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: 07/04/2025 Hora: 04:55
VENC: 07/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1724146

CUFE: c5dcafe62e181b3778049d3cba1f742027c592982c79e4429f24008ab9f42dd52379fcd9e1355e288fd7f3a901f58424

NUMERO ID.:	CC 41466278	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	BLANCA CECILIA CAICEDO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3138051659 CARNET:		
DIRECCION:	CARRERA 77 J BIS #65 -29 SUR	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 77	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	04-04-2025	FECHA EGRESO:	04-04-2025
AUTORIZACION:	2077-1		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS		79,891.00	1.00	0.00	79,891.00
2	401102	ESPECIALISTA-BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO		157,861.00	1.00	0.00	157,861.00
3	401102	SALA ESPECIAL-BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO		91,733.00	1.00	0.00	91,733.00
4	401102	MATERIALES EN SALA ESPECIAL-BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO		54,850.00	1.00	0.00	54,850.00
5	CA2CA05 991100	JERINGA DESECHABLE 10ML		576.00	1.00	0.00	576.00
6	CA2CA07 991100	JERINGA DESECHABLE 1ML CON AGUJA REMOVIBLE CALIBRE 27G		359.00	1.00	0.00	359.00
7	M000000 4	AGUJA ESPINAL 25 G X 3 1/2 Pul		9,575.00	1.00	0.00	9,575.00
8	CA5EH02 991100	CATETER INTRAVENOSO 16G		2,140.00	1.00	0.00	2,140.00
9	DM00016 55	AGUJA BIOPSIA TRUCUT 16GX150CM		218,861.00	1.00	0.00	218,861.00
10	DM00004 48	AGUJA TRUCUT BIOPSIA DE PERCUTANEA 18 G X150 MM		218,861.00	1.00	0.00	218,861.00
11	DM00004 53	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA TRUCUT 14G X 10 CM		124,281.00	1.00	0.00	124,281.00

RECIBIDO 22 ABR 2025

Auditado 30/04/2025

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: 07/04/2025 Hora: 04:55
VENC: 07/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1724146

CUFE: c5dcafe62e181b3778049d3cba1f742027c592982c79e4429f24008ab9f42dd52379fcd9e1355e288fd7f3a901f58424

NUMERO ID.:	CC 41466278		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	BLANCA CECILIA CAICEDO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3138051659	CARNET:			
DIRECCION:	CARRERA 77 J BIS #65 -29 SUR		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 77	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	04-04-2025		FECHA EGRESO:	04-04-2025	
AUTORIZACION:	2077-1				

PROCEDIMIENTOS

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

SUBTOTAL	958,988.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	958,988.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	958,988.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO 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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 04/04/2025 Hora: 01:26
VENC: 04/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1723062

CUFE: 691cfd57ec823691de179c72f10421e15230d66640e287d931eb1b8f94c96fb897f271cba123ae82ff52389e9d545980

NUMERO ID.:	CC 38236324	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	LUCY ESTHER ZUÑIGA HERNADEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3132282835 CARNET:		
DIRECCION:	CL 44 59 75	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 67	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	04-04-2025	FECHA EGRESO:	04-04-2025
AUTORIZACION:	3052-324		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		73,530.00	1.00	0.00	73,530.00
2	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO		57,148.00	1.00	0.00	57,148.00
3	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		6,964.00	1.00	0.00	6,964.00
4	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		43,976.00	1.00	0.00	43,976.00
5	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		12,409.00	1.00	0.00	12,409.00
6	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		53,966.00	1.00	0.00	53,966.00
7	903818	COLESTEROL TOTAL		9,934.00	1.00	0.00	9,934.00
8	903868	TRIGLICERIDOS		11,633.00	1.00	0.00	11,633.00
9	903856	NITRÓGENO UREICO		8,246.00	1.00	0.00	8,246.00
10	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		10,198.00	1.00	0.00	10,198.00
11	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASÁ]		10,193.00	1.00	0.00	10,193.00
12	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		10,193.00	1.00	0.00	10,193.00
13	903604	CALCIO IÓNICO		73,564.00	1.00	0.00	73,564.00
14	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		16,860.00	1.00	0.00	16,860.00
15	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		115,304.00	1.00	0.00	115,304.00
16	904921	TIROXINA LIBRE		46,180.00	1.00	0.00	46,180.00
17	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		69,671.00	1.00	0.00	69,671.00
18	908890	DETECCIÓN VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PRUEBAS DE ADN		558,021.00	1.00	0.00	558,021.00
19	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		24,784.00	1.00	0.00	24,784.00
20	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		13,410.00	1.00	0.00	13,410.00
21	903813	CLORO		6,458.00	1.00	0.00	6,458.00
22	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		18,833.00	1.00	0.00	18,833.00

RECIBIDO 22 ABR 2025

Auditoria 30/04/2025

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: 04/04/2025 Hora: 01:26
VENC: 04/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1723062

CUFE: 691cfd57ec823691de179c72f10421e15230d66640e287d931eb1b8f94c96fb897f271cba123ae82ff52389e9d545980

NUMERO ID.:	CC 38236324		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	LUCY ESTHER ZUÑIGA HERNADEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3132282835	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 67	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	04-04-2025		FECHA EGRESO:	04-04-2025	
AUTORIZACION:	3052-324				

PROCEDIMIENTOS

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

SUBTOTAL	1,251,475.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	1,251,475.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	1,251,475.00

Valor a pagar por la empresa:
UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ANDRES FELIPE GUTIERREZ RUBIO
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)

RECIBIDO 22 ABR 2025

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: 28/03/2025 Hora: 08:15
VENC: 27/04/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1719452

CUFE: d7bda23992e7fa803db1c255df86fe29becb7529a9b50aecce528f361794e3343e4c44351a2e2d7f44e224cc4416a017

NUMERO ID.:	CC 41346614		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MARIA ANTONIA COY DE PEREZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3124499714	CARNET:			
DIRECCION:	CAL 167 N 51A 99 CASA 7		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 79	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	26-03-2025		FECHA EGRESO:	27-03-2025	
AUTORIZACION:	916A				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	068901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		3,286,453.00	**5.00**	**0.00**	**7,048,454.00**

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

SUBTOTAL	7,048,454.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	7,048,454.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	7,048,454.00

Valor a pagar por la empresa:
SIETE MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ANA CAROLINA ARAQUE QUIROGA
Sede: EMPRESA 1 SEDE 001 HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA

OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE
REPRESENTANTE LEGAL

1917153

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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

RECIBIDO 24 ABR 2025

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

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: 04/04/2025 Hora: 07:35
VENC: 04/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1723477

CUFE: d37c06d02f2b5976ee388d130ec5575f860fde0264ef0e6b9f74c84af784c1d6f43eba539104569dd1cd80b4109076a2

NUMERO ID.:	CC 52790229	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARILUZ RODRIGUEZ CELORIO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3118345811 CARNET:		
DIRECCION:	CALLE 52 H 113 A 51 VILLA DE GRANADA	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 45	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	01-04-2025	FECHA EGRESO:	03-04-2025
AUTORIZACION:	944		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	684020	ESPECIALISTA-HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		430,530.00	1.00	0.00	430,530.00
2	684020	ANESTESIOLOGO-HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		325,440.00	1.00	0.00	325,440.00
3	684020	AYUDANTE-HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		122,040.00	1.00	0.00	122,040.00
4	684020	DERECHOS DE SALA-HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		421,287.00	1.00	0.00	421,287.00
5	684020	MATERIALES-HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		316,671.00	1.00	0.00	316,671.00
6	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA		28,316.00	1.00	0.00	28,316.00
7	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA		16,370.00	1.00	0.00	16,370.00
8	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA		20,257.00	1.00	0.00	20,257.00
9	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA		113,531.00	1.00	0.00	113,531.00
10	911033	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO (CONTROL AUTÓLOGO) POR MICROTÉCNICA		21,524.00	1.00	0.00	21,524.00
11	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACIÓN MÚLTIPLE		378,140.00	2.00	0.00	756,280.00
12	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO		186,261.00	4.00	0.00	745,044.00
13	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		24,784.00	1.00	0.00	24,784.00
14	N02AA03 7011	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg/mL SOLUCION INYECTABLE X 1 mL		6,301.00	1.00	0.00	6,301.00
15	J01XD017 011	METRONIDAZOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 100 ML		6,964.00	1.00	0.00	6,964.00
16	J01DB047 211	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA INYECCION		9,790.00	2.00	0.00	19,580.00
17	VA6BB05 991120	BOLSA DESECHABLE PARA SUCCION 3.0L (LINER)		16,798.00	1.00	0.00	16,798.00

RECIBIDO 24 ABR 2025

Auditado 30/04/2025

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: 04/04/2025 Hora: 07:35
VENC: 04/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1723477

CUFE: d37c06d02f2b5976ee388d130ec5575f860fde0264ef0e6b9f74c84af784c1d6f43eba539104569dd1cd80b4109076a2

NUMERO ID.:	CC 52790229	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARILUZ RODRIGUEZ CELORIO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3118345811 CARNET:		
DIRECCION:	CALLE 52 H 113 A 51 VILLA DE GRANADA	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 45	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	01-04-2025	FECHA EGRESO:	03-04-2025
AUTORIZACION:	944		

PROCEDIMIENTOS

18	G0000001	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO X 2000 ML (CYSTOFLO)	7,018.00	1.00	0.00	7,018.00
19	RA1AC02 991100	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	15,056.00	1.00	0.00	15,056.00
20	CA5EH03 991100	CATETER INTRAVENOSO 18G	5,615.00	2.00	0.00	11,230.00
21	CA5EH04 991100	CATETER INTRAVENOSO 20G	2,300.00	1.00	0.00	2,300.00
22	R0000002	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO CON BOMBA	32,080.00	1.00	0.00	32,080.00
23	C0000001	ELECTRODO MONITOREO ADULTO	387.00	3.00	0.00	1,161.00
24	CA2BB08 991100	EQUIPO BOMBA DE INFUSION ESTANDAR BAXTER	34,370.00	3.00	0.00	103,110.00
25	R0000004	FILTRO NARIZ DE CAMELLO (ADULTO)	6,935.00	1.00	0.00	6,935.00
26	CA2CA05 991100	JERINGA DESECHABLE 10ML	576.00	25.00	0.00	14,400.00
27	CA2CA09 991200	JERINGA DESECHABLE 20ML	855.00	2.00	0.00	1,710.00
28	CA2CA10 991100	JERINGA DESECHABLE 5ML	325.00	3.00	0.00	975.00
29	CA2CA12 991100	JERINGA DESECHABLE 3ML	346.00	1.00	0.00	346.00
30	R0000008	MASCARA PARA ANESTESIA NO. 5	6,344.00	1.00	0.00	6,344.00
31	DMA0000 001	SONDA FOLEY DOS VIAS 16FR	4,143.00	1.00	0.00	4,143.00
32	GA2DB08 991100	SONDA NELATON NO. 16	701.00	1.00	0.00	701.00
33	CA5FA02 991200	TUBO DE SUCCION SILICONIZADO X 3MTS DESECHABLE ESTERIL	6,091.00	3.00	0.00	18,273.00
34	RA2BD12 991000	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON NO. 7.5	10,062.00	1.00	0.00	10,062.00
35	B05BB01 7012	CLORURO DE SODIO 0.9 SOLUCION INYECTABLE X 100mL	4,805.00	12.00	0.00	57,660.00
36	B05BB01 7013	CLORURO DE SODIO 0.9 SOLUCION INYECTABLE X 250mL	3,952.00	2.00	0.00	7,904.00
37	B05BB01 7014	CLORURO DE SODIO 0.9 SOLUCION INYECTABLE X 500mL	4,185.00	1.00	0.00	4,185.00
38	B02AA02 7011	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	12,430.00	2.00	0.00	24,860.00
39	H02AB02 7012	DEXAMETASONA FOSFATO SODICO 8 MG/2 mL SOLUCION INYECTABLE)	6,585.00	1.00	0.00	6,585.00
40	N02BB02 7011	DIPIRONA SODICA 1 G/2 mL SOLUCION INYECTABLE	761.00	8.00	0.00	6,088.00

RECIBIDO 24 ABR 2025

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: 04/04/2025 Hora: 07:35
VENC: 04/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1723477

CUFE: d37c06d02f2b5976ee388d130ec5575f860fde0264ef0e6b9f74c84af784c1d6f43eba539104569dd1cd80b4109076a2

NUMERO ID.:	CC 52790229	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARILUZ RODRIGUEZ CELORIO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3118345811 CARNET:		
DIRECCION:	CALLE 52 H 113 A 51 VILLA DE GRANADA	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 45	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	01-04-2025	FECHA EGRESO:	03-04-2025
AUTORIZACION:	944		

PROCEDIMIENTOS

41	A04AA017011	ONDANSETRON 8 MG/4mL SOLUCION INYECTABLE	3,134.00	**1.00**	**0.00**	**3,134.00**
42	N02BE017011	ACETAMINOFEN 10MG /1ML / OTRAS SOLUCIONES X 100ML	26,954.00	**6.00**	**0.00**	**161,724.00**
43	DMA0000002	SONDA FOLEY DOS VIAS 18 FR	4,143.00	**1.00**	**0.00**	**4,143.00**
44	SJ0000118	HEMOSTATICO DE SURGICEL HEMO 4plgX 8plg 10.2X20.3CM	296,364.00	**1.00**	**0.00**	**296,364.00**
45	DM0002028	TROCAR 12x100MM REF CTB73	404,556.00	**1.00**	**0.00**	**404,556.00**
46	DM0003601	SELLADOR DE TEJIDO ENSEAL X1 REF NSLX137C	2,622,438.00	**1.00**	**0.00**	**2,622,438.00**
47	DM0003749	DISPOSITIVO DE CONTROL DE TEJIDOS SIN NUDOS PDS PLUS EN ESPIRAL (STRATAFIX) 0 CT-1 x 30 CM	239,111.00	**1.00**	**0.00**	**239,111.00**
48	M01AB057011	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	2,090.00	**4.00**	**0.00**	**8,360.00**
49	B01AB057021	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOL. INY. X 40 MG	13,977.00	**2.00**	**0.00**	**27,954.00**
50	A03FA017011	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 mL SOLUCION INYECTABLE	3,566.00	**2.00**	**0.00**	**7,132.00**
51	CA2AA01991100	LLAVE DE TRES VIAS	1,271.00	**2.00**	**0.00**	**2,542.00**
52	CA2BB05991100	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA	1,290.00	**1.00**	**0.00**	**1,290.00**
53	DM0009161	SISTEMA CERRADO LIBRE DE AGUJAS	2,821.00	**1.00**	**0.00**	**2,821.00**
54	B05XA307011	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE X 500 mL	5,153.00	**4.00**	**0.00**	**20,612.00**
55	N02AA70A013087	MORFINA 2.5 MG/2.5 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA	3,235.00	**1.00**	**0.00**	**3,235.00**

RECIBIDO 24 ABR 2025

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: 04/04/2025 Hora: 07:35
VENC: 04/05/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1723477

CUFE: d37c06d02f2b5976ee388d130ec5575f860fde0264ef0e6b9f74c84af784c1d6f43eba539104569dd1cd80b4109076a2

NUMERO ID.:	CC 52790229	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARILUZ RODRIGUEZ CELORIO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3118345811 CARNET:		
DIRECCION:	CALLE 52 H 113 A 51 VILLA DE GRANADA	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 45	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	01-04-2025	FECHA EGRESO:	03-04-2025
AUTORIZACION:	944		

PROCEDIMIENTOS

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

SUBTOTAL	7,540,259.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	7,540,259.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	7,540,259.00

Valor a pagar por la empresa:
SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: SANDRA YANETH MIRANDA MARTINEZ
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)

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764083365491 AUTORIZADO DEL HUNE 1653578 HASTA HUNE 1800001 VIGENCIA DEL 2024-11-14 HASTA EL 2025-11-14

RECIBIDO 24 ABR 2025

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB

HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA

FECHA FAC: 04/04/2025
VENC: 04/05/2025
PAGINA: 1

NIT: 900578105-0 COD: 110012760501
DIRECCIÓN: CL 44 # 59 75 BOGOTA D.C. TELÉFONO: 3904888

FACTURA DE VENTA HUNE 1723477

NUMERO ID: CC 52790229 EL CHARCO	NIT. 899999034-1
NOMBRE: MARILUZ RODRIGUEZ CELORIO	EMPRESA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
TELEFONO: 3118345811 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 57 NO 8-69
DIRECCION: CALLE 52 H 113 A 51 VILLA DE GRANADA	CONTRATO: SENA DISTRITO CAPITAL
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. HABITACION	SEDE : HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
TIPO USUARIO: OTRO-SENA	HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 52790229-35 FECHA INGRESO: 01/04/2025 08:52:16 FECHA EGRESO: 03/04/25 10:12:45

AUTORIZACIÓN 944 NOMBRE AUTORIZADOR

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	
ESPECIALISTA	430.530,00
ANESTESIOLOGO	325.440,00
AYUDANTE	122.040,00
DERECHOS DE SALA	421.287,00
MATERIALES	316.671,00
ESTANCIAS	756.280,00
PRO TERAPEUTICOS QUIRURGICOS	0,00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS	969.826,00
SUMINISTROS	
MEDICAMENTO	372.278,00
DISPOSITIVOS MEDICOS	3.825.907,00
TOTAL SUMINISTROS	4.198.185,00
TOTAL FACTURA	**7.540.259,00**
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	7.540.259,00
VALOR DESCUENTOS	0,00
ABONOS Y/O COPAGOS	0,00
	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:
SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE
REPRESENTANTE LEGAL

Facturador: SANDRA YANETH MIRANDA MARTINEZ
Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
Fecha Rec. _____

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)

Resolución DIAN 18764083365491 fecha 2024/11/15 con vigencia 12 meses facturación impresa por computador N° autorización del 1653578 al 1800001 prefijo HUNE.

RESOLUCION NO. 18764083365491 DEL 14/11/24. DESDE EL NO. HUNE1653578 HASTA EL NO. HUNE1800001
Programa Licenciado a: HOSPITAL UNIVERSITARIO N 900578105 7J.0 *HOSVITAL*

RECIBIDO 2 4 ABR 2025

	. X 40 MG				
N02AA037011	001	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION I	6.301,00	1,00	6.301,00
	1 ML				
B05XA307011	001	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	5.153,00	4,00	20.612,00
	X 500 ML				
A03FA017011	001	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABL	3.566,00	2,00	7.132,00
J01XD017011	001	METRONIDAZOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 10	6.964,00	1,00	6.964,00
N02AA70A013087	001	MORFINA 2.5 MG/2.5 ML SOLUCION INYECTABLE JERIN	3.235,00	1,00	3.235,00
A04AA017011	001	ONDANSETRON 8 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	3.134,00	1,00	3.134,00
B02AA027011	001	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTA	12.430,00	2,00	24.860,00
20	**DISPOSITIVOS MEDICOS**				
VA6BB05991120	001	BOLSA DESECHABLE PARA SUCCION 3.0L(LINER)	16.798,00	1,00	16.798,00
G0000001	001	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO X 2000 ML (CYST	7.018,00	1,00	7.018,00
RA1AC02991100	001	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	15.056,00	1,00	15.056,00
CA5EH03991100	001	CATETER INTRAVENOSO 18G	5.615,00	2,00	11.230,00
CA5EH04991100	001	CATETER INTRAVENOSO 20G	2.300,00	1,00	2.300,00
R0000002	001	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO CON BOMBA	32.080,00	1,00	32.080,00
DM0003749	001	DISPOSITIVO DE CONTROL DE TEJIDOS SIN NUDOS P	239.111,00	1,00	239.111,00
	N ESPIRAL (STRATAFIX) 0 CT-1 X 30 CM				
C0000001	001	ELECTRODO MONITOREO ADULTO	387,00	3,00	1.161,00
CA2BB08991100	001	EQUIPO BOMBA DE INFUSION ESTANDAR BAXTER	34.370,00	3,00	103.110,00 *
CA2BB05991100	001	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA	1.290,00	1,00	1.290,00
R0000004	001	FILTRO NARIZ DE CAMELLO (ADULTO)	6.935,00	1,00	6.935,00
SJ0000118	001	HEMOSTATICO DE SURGICEL HEMO 4PLGX 8PLG 10.2	296.364,00	1,00	296.364,00
CA2CA05991100	001	JERINGA DESECHABLE 10ML	576,00	25,00	14.400,00 *
CA2CA09991200	001	JERINGA DESECHABLE 20ML	855,00	2,00	1.710,00
CA2CA12991100	001	JERINGA DESECHABLE 3ML	346,00	1,00	346,00
CA2CA10991100	001	JERINGA DESECHABLE 5ML	325,00	3,00	975,00
CA2AA01991100	001	LLAVE DE TRES VIAS	1.271,00	2,00	2.542,00
R0000008	001	MASCARA PARA ANESTESIA NO. 5	6.344,00	1,00	6.344,00
DM0003601	001	SELLADOR DE TEJIDO ENSEAL X1 REF NSLX137C	2.622.438,00	1,00	2.622.438,00
DM0009161	001	SISTEMA CERRADO LIBRE DE AGUJAS	2.821,00	1,00	2.821,00
DMA0000001	001	SONDA FOLEY DOS VIAS 16FR	4.143,00	1,00	4.143,00
DMA0000002	001	SONDA FOLEY DOS VIAS 18 FR	4.143,00	1,00	4.143,00
GA2DB08991100	001	SONDA NELATON NO. 16	701,00	1,00	701,00
DM0002028	001	TROCAR 12X100MM REF CTB73	404.556,00	1,00	404.556,00
CA5FA02991200	001	TUBO DE SUCCION SILICONIZADO X 3MTS DESECHAB	6.091,00	3,00	18.273,00
RA2BD12991000	001	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON NO. 7.5	10.062,00	1,00	10.062,00

TOTAL FACTURA:	**7.540.259,00**
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	7.540.259,00
VALOR DESCUENTOS	0,00
ABONOS Y/O COPAGOS	0,00
	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:
SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: SANDRA YANETH MIRANDA MARTINEZ
Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA

OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE
REPRESENTANTE LEGAL

Fecha Rec. _____

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

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)

Resolución DIAN 18764083365491 fecha 2024/11/15 con vigencia 12 meses facturación impresa por computador N° autorización del 1653578 al 1800001 prefijo HUNE.

RESOLUCION NO. 18764083365491 DEL 14/11/24. DESDE EL NO. HUNE1653578 HASTA EL NO. HUNE1800001

Programa Licenciado a: HOSPITAL UNIVERSITARIO N 900578105 7J.0 *HOSVITAL*

RECIBIDO 24 ABR 2025