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 mayo de 2025, por un valor de veintiocho millones ciento diez mil setecientos noventa y cuatro pesos m/cte. ($28.110.794,00). Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los aportes de salud, pensión y aportes parafiscales.

FACTURA	FECHA FACTURA	RADICADA S.M.A.	VALOR
HUNE1665245	5/12/2024	27/01/2025	$ 92.645
NCNCG37436	12/05/2025	29/05/2025	-$ 22.645
HUNE1667079	10/12/2024	27/01/2025	$ 92.645
NCNCG37435	12/05/2025	29/05/2025	-$ 22.645
HUNE1669034	12/12/2024	27/01/2025	$ 92.645
NCNCG37437	12/05/2025	29/05/2025	-$ 22.645
HUNE1669368	13/12/2024	27/01/2025	$ 92.645
NCNCG37438	12/05/2025	29/05/2025	-$ 22.645
HUNE1670896	17/12/2024	27/01/2025	$ 92.645
NCNCG37587	12/05/2025	26/05/2025	-$ 22.645
HUNE1681499	17/01/2025	27/01/2025	$ 92.645
NCNCG37434	12/05/2025	29/05/2025	-$ 22.645

FACTURA	FECHA FACTURA	RADICADA S.M.A.	VALOR
HUNE1684717	23/01/2025	3/02/2025	$ 92.645
NCNCG37433	12/05/2025	29/05/2025	-$ 22.645
HUNE1688395	30/01/2025	3/02/2025	$ 92.645
NCNCG37432	12/05/2025	29/05/2025	-$ 22.645
HUNE1696306	17/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37644	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1696417	17/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37645	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1696545	17/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37646	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1696548	17/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37647	13/05/2025	29/05/2025	-$ 22.645
HUNE1697046	17/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37648	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1697047	17/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37649	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1697048	17/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37650	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1697339	17/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37651	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1697631	18/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37652	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1697756	18/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37655	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1697855	18/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37656	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1698180	18/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37657	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1698414	19/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37658	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1698434	19/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37659	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1698447	19/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37660	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1698755	19/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37661	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645

FACTURA	FECHA FACTURA	RADICADA S.M.A.	VALOR
HUNE1699005	19/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37662	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1699854	20/02/2025	5/03/2025	$ 92.645
NCNCG37664	13/05/2025	28/05/2025	-$ 22.645
HUNE1699819	20/02/2025	5/03/2025	$ 106.542
NCNCG37663	13/05/2025	28/05/2025	-$ 16.542
HUNE1702461	25/02/2025	5/03/2025	$ 131.617
NCNCG37665	13/05/2025	28/05/2025	-$ 41.617
HUNE1691753	5/02/2025	17/02/2025	$ 7.432.124
NCNCG37683	13/05/2025	26/05/2025	-$ 47.146
HUNE1686887	28/01/2025	5/03/2025	$ 19.236.668
NCNCG37684	13/05/2025	26/05/2025	-$ 510.852
TOTAL			**$ 28.110.794**

Se expide en Bogotá, a los 04 días del mes de agosto de 2025.

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

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

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

FECHA FAC: 19/02/2025 Hora: 12:58
VENC: 21/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1698434

CUFE: 724a1a1235cefb85ea332df99d448cdbca3f2db325fdad706525d9cfac8b6bc49bd7de72b4a8b994551d015102ac7529

NUMERO ID.:	CC 1174382		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	PEDRO JOSE ACUÑA SANABRIA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	c	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:	19-02-2025		FECHA EGRESO:	19-02-2025	
AUTORIZACION:	767				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 19/02/2025 Hora: 12:47
VENC: 21/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1698414

CUFE: 2ee0fe37b8541214b930ac06648550b5f4c1a5d589c3df0a5abb7c882e314f24fd69a9447550d97fcb05e30a46b5852e

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:	19-02-2025		FECHA EGRESO:	19-02-2025	
AUTORIZACION:	1361				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1686887

CUFE: 3679e45c63a089a62866725789cdc23e0fef7fbf8cf604cf5e9ce0a8e1b49697f15efb72ea2d54a7ac7fbaec84d8d6c1

NUMERO ID.:	CC 17317353		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	FERNANDO RODRIGUEZ PRIETO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3138815459	CARNET:			
DIRECCION:	KR 151 D # 139 B 41		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 65	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	10-01-2025		FECHA EGRESO:	22-01-2025	
AUTORIZACION:	17317353				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO		62,258.00	**1.00**	**0.00**	**62,258.00**
2	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS)		391,020.00	**12.00**	**0.00**	**4,692,240.00**
3	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA		40,938.00	**13.00**	**0.00**	**532,194.00**
4	906301	ADENOVIRUS ANTIGENO		51,237.00	**1.00**	**0.00**	**51,237.00**
5	906321	INFLUENZA ANTIGENO		62,258.00	**1.00**	**0.00**	**62,258.00**
6	906324	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTIGENO		326,111.00	**1.00**	**0.00**	**326,111.00**
7	901009-1	TAMIZACIÓN DE COLONIZACIÓN POR ENTEROBACTERALES PRODUCTORES DE CARBAPENÉMASAS		469,986.00	**2.00**	**0.00**	**939,972.00**
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	**5.00**	**0.00**	**123,920.00**
9	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		11,306.00	**3.00**	**0.00**	**33,918.00**
10	903813	CLORO		6,458.00	**3.00**	**0.00**	**19,374.00**
11	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		18,833.00	**6.00**	**0.00**	**112,998.00**
12	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		13,410.00	**5.00**	**0.00**	**67,050.00**
13	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		41,755.00	**3.00**	**0.00**	**125,265.00**
14	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**
15	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX		716,540.00	**1.00**	**0.00**	**716,540.00**
16	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		31,653.00	**1.00**	**0.00**	**31,653.00**
17	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		20,112.00	**11.00**	**0.00**	**221,232.00**
18	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		10,193.00	**4.00**	**0.00**	**40,772.00**
19	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		10,193.00	**4.00**	**0.00**	**40,772.00**
20	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		13,129.00	**4.00**	**0.00**	**52,516.00**
21	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO		196,778.00	**2.00**	**0.00**	**393,556.00**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1686887

CUFE: 3679e45c63a089a62866725789cdc23e0fef7fbf8cf604cf5e9ce0a8e1b49697f15efb72ea2d54a7ac7fbaec84d8d6c1

NUMERO ID.:	CC 17317353		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	FERNANDO RODRIGUEZ PRIETO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3138815459	CARNET:			
DIRECCION:	KR 151 D # 139 B 41		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 65	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	10-01-2025		FECHA EGRESO:	22-01-2025	
AUTORIZACION:	17317353				

PROCEDIMIENTOS

22	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	476,141.00	**5.00**	**0.00**	**2,380,705.00**
23	903833	FOSFATASA ALCALINA	12,122.00	**1.00**	**0.00**	**12,122.00**
24	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	59,838.00	**2.00**	**0.00**	**119,676.00**
25	904921	TIROXINA LIBRE	46,180.00	**2.00**	**0.00**	**92,360.00**
26	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	70,560.00	**1.00**	**0.00**	**70,560.00**
27	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58,343.00	**1.00**	**0.00**	**58,343.00**
28	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95,246.00	**1.00**	**0.00**	**95,246.00**
29	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	96,440.00	**1.00**	**0.00**	**96,440.00**
30	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	63,094.00	**1.00**	**0.00**	**63,094.00**
31	906333	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	609,022.00	**1.00**	**0.00**	**609,022.00**
32	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	14,051.00	**1.00**	**0.00**	**14,051.00**
33	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	19,354.00	**6.00**	**0.00**	**116,124.00**
34	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	16,860.00	**1.00**	**0.00**	**16,860.00**
35	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	64,139.00	**1.00**	**0.00**	**64,139.00**
36	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	53,246.00	**1.00**	**0.00**	**53,246.00**
37	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**
38	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	60,098.00	**1.00**	**0.00**	**60,098.00**
39	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	69,521.00	**1.00**	**0.00**	**69,521.00**
40	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	60,098.00	**1.00**	**0.00**	**60,098.00**
41	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	40,931.00	**5.00**	**0.00**	**204,655.00**
42	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	10,968.00	**3.00**	**0.00**	**32,904.00**
43	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	78,220.00	**2.00**	**0.00**	**156,440.00**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1686887

CUFE: 3679e45c63a089a62866725789cdc23e0fef7fbf8cf604cf5e9ce0a8e1b49697f15efb72ea2d54a7ac7fbaec84d8d6c1

NUMERO ID.:	CC 17317353		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	FERNANDO RODRIGUEZ PRIETO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3138815459	CARNET:			
DIRECCION:	KR 151 D # 139 B 41		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 65	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	10-01-2025		FECHA EGRESO:	22-01-2025	
AUTORIZACION:	17317353				

PROCEDIMIENTOS

44	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	102,566.00	**1.00**	**0.00**	**102,566.00**
45	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	78,220.00	**1.00**	**0.00**	**78,220.00**
46	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	46,879.00	**1.00**	**0.00**	**46,879.00**
47	903604	CALCIO IÓNICO	73,564.00	**1.00**	**0.00**	**73,564.00**
48	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	21,960.00	**1.00**	**0.00**	**21,960.00**
49	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	6,964.00	**1.00**	**0.00**	**6,964.00**
50	903856	NITROGENO UREICO	8,246.00	**2.00**	**0.00**	**16,492.00**
51	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10,198.00	**2.00**	**0.00**	**20,396.00**
52	907106	UROANÁLISIS	17,786.00	**1.00**	**0.00**	**17,786.00**
53	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	54,184.00	**1.00**	**0.00**	**54,184.00**
54	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	18,664.00	**1.00**	**0.00**	**18,664.00**
55	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68,116.00	**1.00**	**0.00**	**68,116.00**
56	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	280,330.00	**1.00**	**0.00**	**280,330.00**
57	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	142,531.00	**1.00**	**0.00**	**142,531.00**
58	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	73,530.00	**1.00**	**0.00**	**73,530.00**
59	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	42,368.00	**1.00**	**0.00**	**42,368.00**
60	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	64,139.00	**1.00**	**0.00**	**64,139.00**
61	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	14,792.00	**2.00**	**0.00**	**29,584.00**
62	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	34,242.00	**1.00**	**0.00**	**34,242.00**
63	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	100,125.00	**1.00**	**0.00**	**100,125.00**
64	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	42,281.00	**1.00**	**0.00**	**42,281.00**
65	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	68,581.00	**1.00**	**0.00**	**68,581.00**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1686887

CUFE: 3679e45c63a089a62866725789cdc23e0fef7fbf8cf604cf5e9ce0a8e1b49697f15efb72ea2d54a7ac7fbaec84d8d6c1

NUMERO ID.:	CC 17317353		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	FERNANDO RODRIGUEZ PRIETO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3138815459	CARNET:			
DIRECCION:	KR 151 D # 139 B 41		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 65	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	10-01-2025		FECHA EGRESO:	22-01-2025	
AUTORIZACION:	17317353				

PROCEDIMIENTOS

66	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	8,466.00	**1.00**	**0.00**	**8,466.00**
67	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	353,528.00	**1.00**	**0.00**	**353,528.00**
68	332203	ESPECIALISTA-BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	229,616.00	**1.00**	**0.00**	**229,616.00**
69	332203	ANESTESIOLOGO-BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	173,568.00	**1.00**	**0.00**	**173,568.00**
70	332203	AYUDANTE-BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	65,088.00	**1.00**	**0.00**	**65,088.00**
71	332203	DERECHOS DE SALA-BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	259,516.00	**1.00**	**0.00**	**259,516.00**
72	332203	MATERIALES-BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	200,259.00	**1.00**	**0.00**	**200,259.00**
73	332204	ESPECIALISTA-BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	137,770.00	**1.00**	**0.00**	**137,770.00**
74	332204	ANESTESIOLOGO-BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	104,141.00	**1.00**	**0.00**	**104,141.00**
75	332204	AYUDANTE-BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	39,053.00	**1.00**	**0.00**	**39,053.00**
76	332204	DERECHOS DE SALA-BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	129,758.00	**1.00**	**0.00**	**129,758.00**
77	332204	MATERIALES-BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	100,130.00	**1.00**	**0.00**	**100,130.00**
78	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	133,849.00	**1.00**	**0.00**	**133,849.00**
79	J05AB010111	ACICLOVIR 200 MG SOLIDO ORAL	257.00	**11.00**	**0.00**	**2,827.00**
80	N02BE010111	ACETAMINOFEN 500 MG SOLIDO ORAL	69.00	**56.00**	**0.00**	**3,864.00**
81	CA2CA09991200	JERINGA DESECHABLE 20ML	855.00	**5.00**	**0.00**	**4,275.00**
82	B05XA017011	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 mL SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	3,779.00	**2.00**	**0.00**	**7,558.00**
83	B01AB057021	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXAPARINA) SOL. INY. X 40 MG	13,977.00	**11.00**	**0.00**	**153,747.00**
84	J01DE017211	CEFEPIMA 1 G POLVO PARA INYECCION	21,422.00	**12.00**	**0.00**	**257,064.00**
85	R01AX034811	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG/DOSIS AEROSOL PARA INHALACION X 200 DOSIS	20,884.00	**1.00**	**0.00**	**20,884.00**
86	CA5EH04991100	CATETER INTRAVENOSO 20G	1,694.00	**4.00**	**0.00**	**6,776.00**
87	DM0009161	SISTEMA CERRADO LIBRE DE AGUJAS	2,821.00	**8.00**	**0.00**	**22,568.00**
88	CA2BB08991100	EQUIPO BOMBA DE INFUSION ESTANDAR BAXTER	34,370.00	**7.00**	**0.00**	**240,590.00**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1686887

CUFE: 3679e45c63a089a62866725789cdc23e0fef7fbf8cf604cf5e9ce0a8e1b49697f15efb72ea2d54a7ac7fbaec84d8d6c1

NUMERO ID.:	CC 17317353	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	FERNANDO RODRIGUEZ PRIETO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3138815459 CARNET:		
DIRECCION:	KR 151 D # 139 B 41	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 65	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	10-01-2025	FECHA EGRESO:	22-01-2025
AUTORIZACION:	17317353		

PROCEDIMIENTOS

89	B05BB017014	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE X 500mL	4,185.00	**21.00**	**0.00**	**87,885.00**
90	A11HA020111	PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) 50 MG SOLIDO ORAL	616.00	**12.00**	**0.00**	**7,392.00**
91	C07AG020111	CARVEDILOL 6,25MG/1U/ SOLIDO ORAL	315.00	**2.00**	**0.00**	**630.00**
92	DM0003755	BARRERA CUTÁNEA PROTECTORA EN SACHET NO ESTERIL	1,019.00	**1.00**	**0.00**	**1,019.00**
93	DM0003756	REMOVEDOR DE ADEHESIVO EN SACHET	3,557.00	**2.00**	**0.00**	**7,114.00**
94	B05BB017012	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE X 100mL	4,805.00	**58.00**	**0.00**	**278,690.00**
95	B05XA057011	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE 200mg/mL AMPOLLA X 10mL	3,627.00	**6.00**	**0.00**	**21,762.00**
96	CA5EH06991100	CATETER INTRAVENOSO 24G	2,054.00	**2.00**	**0.00**	**4,108.00**
97	CA2CA05991100	JERINGA DESECHABLE 10ML	576.00	**42.00**	**0.00**	**24,192.00**
98	R0000012	INHALOCAMARA ADULTO	6,519.00	**1.00**	**0.00**	**6,519.00**
99	J01CR017211	AMPICILINA SODICA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA INYECCION	32,547.00	**37.00**	**0.00**	**1,204,239.00**
100	B05BB017013	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE X 250mL	3,952.00	**2.00**	**0.00**	**7,904.00**
101	MA2BA02991000	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18Gx1	140.00	**2.00**	**0.00**	**280.00**
102	DM0001117	EQUIPO DE ADMINISTRACION BURETROL	7,618.00	**1.00**	**0.00**	**7,618.00**
103	A04AA010111	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG SOLIDO ORAL	7,946.00	**1.00**	**0.00**	**7,946.00**
104	R06AA047011	CLEMASTINA 1MG/1ML/ OTRAS SOLUCIONES	18,971.00	**1.00**	**0.00**	**18,971.00**
105	R0000005	HUMIDIFICADOR	7,079.00	**1.00**	**0.00**	**7,079.00**
106	J04AM01M0652	RIFAMPICINA+ISONIAZIDA+PIRAZINAMIDA+ETAMBUTOL(150+75+400+275)MG-TABLETA-(SDS)	1.00	**20.00**	**0.00**	**20.00**
107	CA2CA12991100	JERINGA DESECHABLE 3ML	346.00	**17.00**	**0.00**	**5,882.00**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1686887

CUFE: 3679e45c63a089a62866725789cdc23e0fef7fbf8cf604cf5e9ce0a8e1b49697f15efb72ea2d54a7ac7fbaec84d8d6c1

NUMERO ID.:	CC 17317353		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	FERNANDO RODRIGUEZ PRIETO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3138815459	CARNET:			
DIRECCION:	KR 151 D # 139 B 41		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 65	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	10-01-2025		FECHA EGRESO:	22-01-2025	
AUTORIZACION:	17317353				

PROCEDIMIENTOS

108	CA5EH05 991100	CATETER INTRAVENOSO 22G	1,694.00	**3.00**	**0.00**	**5,082.00**
109	C0000002 0	TIRAS DE GLUCOMETRIA	667.00	**2.00**	**0.00**	**1,334.00**
110	CA2CA10 991100	JERINGA DESECHABLE 5ML	325.00	**2.00**	**0.00**	**650.00**
111	R0000008	MASCARA PARA ANESTESIA NO. 5	6,344.00	**1.00**	**0.00**	**6,344.00**
112	CA5FA02 991200	TUBO DE SUCCION SILICONIZADO X 3MTS DESECHABLE ESTERIL	6,091.00	**2.00**	**0.00**	**12,182.00**
113	H02AB02 7012	DEXAMETASONA FOSFATO SODICO 8 MG/2 mL SOLUCION INYECTABLE)	6,585.00	**1.00**	**0.00**	**6,585.00**
114	M01AB05 7011	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	2,090.00	**1.00**	**0.00**	**2,090.00**
115	A04AA01 7011	ONDANSETRON 8 MG/4mL SOLUCION INYECTABLE	3,134.00	**1.00**	**0.00**	**3,134.00**
116	C0000039	TUBO TRAMPA PARA ESPECIMEN DE 40 CC	22,676.00	**2.00**	**0.00**	**45,352.00**
117	DM00015 61	MAJ-209 VALVULA DE SUCCION DESECHABLE PARA EVIS 160/200/240. OES-30/40 (FIBROBRONCOSCOPIO)	63,668.00	**1.00**	**0.00**	**63,668.00**
118	DM00015 62	MAJ-210 VALVULA DE BIOPSIA DE UN SOLO USO PARA EVIS 160/200/240. OES-40/30/20D/20 (FIBROBRONCOSCOPIO)	41,155.00	**2.00**	**0.00**	**82,310.00**
119	DM00006 18	CONECTOR EN ANGULO RECTO PARA BRONCOSCOPIA	6,112.00	**1.00**	**0.00**	**6,112.00**
120	N01BB02 7021	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 10ML	4,493.00	**2.00**	**0.00**	**8,986.00**
121	C01CA24 7011	EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE 1MG/ML AMPOLLA X 1ML	4,238.00	**1.00**	**0.00**	**4,238.00**
122	J04AM02 0111	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (150MG + 75MG) TABLETA ()	1.00	**28.00**	**0.00**	**28.00**
123	J04AK01 E0139	ETAMBUTOL-400MG-TABLETA(SDS)	1.00	**21.00**	**0.00**	**21.00**

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

FECHA FAC: 28/01/2025 Hora: 02:14 PM
VENC: 27/02/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1686887

CUFE: 3679e45c63a089a62866725789cdc23e0fef7fbf8cf604cf5e9ce0a8e1b49697f15efb72ea2d54a7ac7fbaec84d8d6c1

NUMERO ID.:	CC 17317353		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	FERNANDO RODRIGUEZ PRIETO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3138815459	CARNET:			
DIRECCION:	KR 151 D # 139 B 41		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 65	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	10-01-2025		FECHA EGRESO:	22-01-2025	
AUTORIZACION:	17317353				

PROCEDIMIENTOS

1 2 4	J04AK010 132	PIRAZINAMIDA 400 MG TABLETA (SDS)	1.00	**28.00**	**0.00**	**28.00**

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

SUBTOTAL	19,236,668.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	19,236,668.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	19,236,668.00

Valor a pagar por la empresa:
DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELL
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)

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

FECHA FAC: 05/02/2025 Hora: 09:36
VENC: 07/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1691753

CUFE: bce3162b4ccdbbe689294cb3fc4b229df4441f3dc64367c35f65b1d3d4b8e328e1221a541780f82b4c9c60489e3d5d2a

NUMERO ID.:	CC 51761102	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARTHA MERCEDES ROJAS MENDOZA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3157489708 CARNET:		
DIRECCION:	DIAG 16 SUR N 52A - 30	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 60	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	03-02-2025	FECHA EGRESO:	03-02-2025
AUTORIZACION:	15804		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO		742,971.00	**5.00**	**0.00**	**7,045,362.00**
2	B05BB01 7012	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE X 100mL		4,805.00	**2.00**	**0.00**	**9,610.00**
3	CA2BB05 991100	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA		1,290.00	**1.00**	**0.00**	**1,290.00**
4	CA2BB08 991100	EQUIPO BOMBA DE INFUSION ESTANDAR BAXTER		34,370.00	**3.00**	**0.00**	**103,110.00**
5	CA5EH03 991100	CATETER INTRAVENOSO 18G		1,694.00	**1.00**	**0.00**	**1,694.00**
6	J01DB047 211	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA INYECCION		9,790.00	**2.00**	**0.00**	**19,580.00**
7	MA2BA02 991000	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18Gx1		140.00	**1.00**	**0.00**	**140.00**
8	VA6BB05 991120	BOLSA DESECHABLE PARA SUCCION 3.0L (LINER)		16,798.00	**1.00**	**0.00**	**16,798.00**
9	RA1AC02 991100	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO		15,056.00	**1.00**	**0.00**	**15,056.00**
10	C0000001	ELECTRODO MONITOREO ADULTO		387.00	**3.00**	**0.00**	**1,161.00**
11	R0000004	FILTRO NARIZ DE CAMELLO (ADULTO)		6,935.00	**1.00**	**0.00**	**6,935.00**
12	CA2CA05 991100	JERINGA DESECHABLE 10ML		576.00	**5.00**	**0.00**	**2,880.00**
13	CA2CA09 991200	JERINGA DESECHABLE 20ML		855.00	**4.00**	**0.00**	**3,420.00**
14	CA2CA10 991100	JERINGA DESECHABLE 5ML		325.00	**4.00**	**0.00**	**1,300.00**
15	R0000008	MASCARA PARA ANESTESIA NO. 5		6,344.00	**1.00**	**0.00**	**6,344.00**
16	CA5FA02 991200	TUBO DE SUCCION SILICONIZADO X 3MTS DESECHABLE ESTERIL		6,091.00	**2.00**	**0.00**	**12,182.00**
17	RA2BD12 991000	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON NO. 7.5		10,062.00	**1.00**	**0.00**	**10,062.00**
18	B05BB01 7013	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE X 250mL		3,952.00	**1.00**	**0.00**	**3,952.00**
19	B05BB01 7014	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE X 500mL		4,185.00	**3.00**	**0.00**	**12,555.00**
20	H02AB02 7012	DEXAMETASONA FOSFATO SODICO 8 MG/2 mL SOLUCION INYECTABLE)		6,585.00	**1.00**	**0.00**	**6,585.00**
21	M01AB05 7011	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE		2,090.00	**1.00**	**0.00**	**2,090.00**
22	N02BB02 7011	DIPIRONA SODICA 1 G/2 mL SOLUCION INYECTABLE		761.00	**2.00**	**0.00**	**1,522.00**

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: 05/02/2025 Hora: 09:36
VENC: 07/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1691753

CUFE: bce3162b4ccdbbe689294cb3fc4b229df4441f3dc64367c35f65b1d3d4b8e328e1221a541780f82b4c9c60489e3d5d2a

NUMERO ID.:	CC 51761102	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARTHA MERCEDES ROJAS MENDOZA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3157489708 CARNET:		
DIRECCION:	DIAG 16 SUR N 52A - 30	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 60	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	03-02-2025	FECHA EGRESO:	03-02-2025
AUTORIZACION:	15804		

PROCEDIMIENTOS

2 3	N02BG70 G06	NEFOPAM SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	108,580.00	**1.00**	**0.00**	**108,580.00**
2 4	A04AA01 7011	ONDANSETRON 8 MG/4mL SOLUCION INYECTABLE	3,134.00	**1.00**	**0.00**	**3,134.00**
2 5	N02BE01 7011	ACETAMINOFEN 10MG /1ML / OTRAS SOLUCIONES X 100ML	26,954.00	**1.00**	**0.00**	**26,954.00**
2 6	C01CA24 7011	EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE 1MG/ML AMPOLLA X 1ML	4,238.00	**1.00**	**0.00**	**4,238.00**
2 7	CA2CA11 991100	JERINGA DESECHABLE 50ML	1,760.00	**1.00**	**0.00**	**1,760.00**
2 8	DM00005 31	JERINGA 60 CC PUNTA CATETER	1,915.00	**2.00**	**0.00**	**3,830.00**

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

SUBTOTAL	7,432,124.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	7,432,124.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	7,432,124.00

Valor a pagar por la empresa:
SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTOVEINTICUATRO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: MONICA KATHERINE CASTILLO BELTRA
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)

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

FECHA FAC: 19/02/2025 Hora: 04:42
VENC: 21/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1699005

CUFE: c802964f038874ca4e75073718dfc8fce9101f0c777e55bb0b01fddadbf604fc117e9260141913c573175e46a9804619

NUMERO ID.:	CC 20338675		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MARIA DE JESUS LOPEZ PEA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3904888	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 83	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	19-02-2025		FECHA EGRESO:	19-02-2025	
AUTORIZACION:	242-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 20/02/2025 Hora: 03:36
VENC: 22/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1699819

CUFE: 2154837cda5165a4311cbea55bce94165fed5d4cb795b367992159f7b7bf62b6851959de5d9f6c3817d0cbf63170e281

NUMERO ID.:	CC 41373726		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	BLANCA LILIA LOVERA DE CHAPARRO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3202872361	CARNET:			
DIRECCION:	CRA 47 N 59C 30 SUR		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 81	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	20-02-2025		FECHA EGRESO:	20-02-2025	
AUTORIZACION:	170				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890302-94	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE COLUMNA		106,542.00	**1.00**	**0.00**	**106,542.00**

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

SUBTOTAL	106,542.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	106,542.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	106,542.00

Valor a pagar por la empresa:
CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS 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

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

FECHA FAC: 20/02/2025 Hora: 04:16
VENC: 22/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1699854

CUFE: 26b0302ad9c03f19301a226874a94cbc3d6c3a299fd6d4415d0cf9ffd43d66c21519ec3483c938641ff5a2cd9494b92c

NUMERO ID.:	CC 20034904		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	BEATRIZ URQUIJO DE FLAUTERO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3208092505	CARNET:			
DIRECCION:	KR 28 # 86 -56		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 92	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	20-02-2025		FECHA EGRESO:	20-02-2025	
AUTORIZACION:	1038-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 25/02/2025 Hora: 06:16
VENC: 27/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1702461

CUFE: 11f82a18d7044e1d800ffc9ebbbe214e3ffc0c2c8ba5b5b7ce8a4cbc9314006f4426c25f3c711e415ba3d0d075324b18

NUMERO ID.:	CC 41375307	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARIA YOLANDA ACERO DE MARTINEZ	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3108098596/321580108 CARNET:		
DIRECCION:	CRRA 2 NUM 21 61 FUSAGASUGA	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	FUSAGASUGA EDAD: 78	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	25-02-2025	FECHA EGRESO:	25-02-2025
AUTORIZACION:	350-1		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA		131,617.00	**1.00**	**0.00**	**131,617.00**

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

SUBTOTAL	131,617.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	131,617.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	131,617.00

Valor a pagar por la empresa:
CIENTO TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIECISIETE 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)

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

FECHA FAC: 19/02/2025 Hora: 03:13
VENC: 21/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1698755

CUFE: 22267f9c18476ae9c565ce1ff26d690b075b03854bf26f3035438d7a5b75cd5b61cc20e13b1360617d964b76ee82a967

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:	19-02-2025		FECHA EGRESO:	19-02-2025	
AUTORIZACION:	661				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 19/02/2025 Hora: 01:08
VENC: 21/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1698447

CUFE: ed29011d5ef0dbf7ddc9705abb3102caf3c0fdbfde41ed34dc294b8db89c1f7efdf42923a6558c0a5e1ebe2fc59bfaac

NUMERO ID.:	CC 51578185		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	LUZ MARINA RUIZ CANTOR		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3194546868	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 65	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	19-02-2025		FECHA EGRESO:	19-02-2025	
AUTORIZACION:	609				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 18/02/2025 Hora: 09:13
VENC: 20/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1698180

CUFE: e0d326363b41acd31353d834c2405d7aaced9a617df79fde34fb779318bfd9c3502c9eba5da9f7291d4a24c9f5763f61

NUMERO ID.:	CC 51770453		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ANA ELVIA RODRIGUEZ MANCERA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3502989769	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 61	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	18-02-2025		FECHA EGRESO:	18-02-2025	
AUTORIZACION:	1607				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 18/02/2025 Hora: 04:22
VENC: 20/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1697855

CUFE: a2a47e3ba8c12458d072ecfdc7795f65d685b4d7e5a8814a1d2885e2f3a1ab321c3c53017a34f2a2865900e9bd00fd6b

NUMERO ID.:	CC 21230751	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	LUZ MERCEDES ACUÑA ROSAS	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3158392344 CARNET:		
DIRECCION:	CALLE 50 N 45 18 VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO EDAD: 70	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	10-02-2025	FECHA EGRESO:	10-02-2025
AUTORIZACION:	641		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 18/02/2025 Hora: 02:48
VENC: 20/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1697756

CUFE: 4d2b6cda5f4b7cc2df57c3189dfbaa9aceed1cb4a5748554820dc79e6c7fdc6eaf2e9100223dbfb58af9548cdd8e0c03

NUMERO ID.:	CC 20034904		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	BEATRIZ URQUIJO DE FLAUTERO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3208092505	CARNET:			
DIRECCION:	KR 28 # 86 -56		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 92	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	18-02-2025		FECHA EGRESO:	18-02-2025	
AUTORIZACION:	1297				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 18/02/2025 Hora: 01:20
VENC: 20/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1697631

CUFE: 3ceab9c2fe460d545db7b5b4c7d0801187b1d1546d9bb86e5e4d838aabf3225749ab473cb44e535c9c92c54311a99870

NUMERO ID.:	CC 1004217276	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	SEBASTIAN ARTURO BASTIDAS VILLARREAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3007762362 CARNET:		
DIRECCION:	CRA 52 A 58 A 08 BARRIO PABLO SEXTO	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 21	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	18-02-2025	FECHA EGRESO:	18-02-2025
AUTORIZACION:	1458		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 17/02/2025 Hora: 09:16
VENC: 19/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1697339

CUFE: 7e288e9c8ad572eab443500024357ae7e825040a42914e7f20bebaed3052b1638b3929355b9082c3fda6dd3dd4c8beb7

NUMERO ID.:	CC 37793039		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	LUIDINA FLOREZ DE PARRA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	871061	CARNET:			
DIRECCION:	CL 50 # 13 - 76 AP 520		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 78	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	17-02-2025		FECHA EGRESO:	17-02-2025	
AUTORIZACION:	549				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 17/02/2025 Hora: 05:42
VENC: 19/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1697048

CUFE: 31320e0c3203a18f363f460bb402d73ce4e7f077bd0a1989b10e936273bb349686c95e4c1bd67b582a60305b3ba97648

NUMERO ID.:	CC 24173969		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	AMPARO SUPELANO ACUA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3115247423	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 89	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	17-02-2025		FECHA EGRESO:	17-02-2025	
AUTORIZACION:	303-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 17/02/2025 Hora: 05:42
VENC: 19/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1697047

CUFE: 81134f14e7346951274e0e3312280676c417d2c58724defc13db6aeac2a5b2f63e71798e0adb3fc367c5faacce156c51

NUMERO ID.:	CC 1174382		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	PEDRO JOSE ACUÑA SANABRIA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3115247423	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:	17-02-2025		FECHA EGRESO:	17-02-2025	
AUTORIZACION:	299				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 17/02/2025 Hora: 05:42
VENC: 19/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1697046

CUFE: 92a644c29e613f6961137128f59fce5c17d10e85261037824fc4e4027ad56a8469a8c20b9086dc6853f9218bfbc24b0b

NUMERO ID.:	CC 20335810		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	EMPERATRIZ ZAMUDIO DE ROJAS		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3138182329	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 91	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	17-02-2025		FECHA EGRESO:	17-02-2025	
AUTORIZACION:	15956-2				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 17/02/2025 Hora: 01:39
VENC: 19/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1696548

CUFE: 7a7ced82bc9f5ada90f431c1884107ba7e9745689d578987b60ae270a60051c63ac301c7342e2a4f221516e3bdb3b1bc

NUMERO ID.:	CC 1014977779		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	JUAN SEBASTIAN PEREZ ACOSTA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3124738679	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 20	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	14-02-2025		FECHA EGRESO:	14-02-2025	
AUTORIZACION:	217-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 17/02/2025 Hora: 01:39
VENC: 19/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1696545

CUFE: e2c9faa8c9faba55d726f2d117c008f564054e23c9453ce9cdfd44a36e4bd574e4503264d4f2fbd4ae45cadfb5283e36

NUMERO ID.:	CC 41663041		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ANGELA LEONORA CASTAÑEDA DE MARTINEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3114535123	CARNET:			
DIRECCION:	CL 75 D # 103 A 38		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 69	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	14-02-2025		FECHA EGRESO:	14-02-2025	
AUTORIZACION:	878-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 17/02/2025 Hora: 12:58
VENC: 19/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1696417

CUFE: 59d8966c48929a5c7be3b02835a91085d6340d021f2aeda517945f7a31d062e3fe30f02903eef36680fa86903fed5800

NUMERO ID.:	CC 20938089		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ELIZABETH GUZMAN DE CUELLAR		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3212705159	CARNET:			
DIRECCION:	KRA 58 D N 165A-71		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 77	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	14-02-2025		FECHA EGRESO:	14-02-2025	
AUTORIZACION:	847-2				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 17/02/2025 Hora: 12:16
VENC: 19/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1696306

CUFE: 37d9aaa537e57674245961b7eaef595cd228d17aa79e79541f68070652b721300e78ba35a5524362a5dad0847963a1e4

NUMERO ID.:	CC 1010045934		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ANA MARIA FORERO SANCHEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3057486379/316502708	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 25	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	17-02-2025		FECHA EGRESO:	17-02-2025	
AUTORIZACION:	210-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 30/01/2025 Hora: 12:06 PM
VENC: 01/03/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1688395

CUFE: fbaeec4cea43694de7285d53d28725f9ace393bcc66fec95e570e98440bae1db4285e8b19d4960f53502fa7e8e266328

NUMERO ID.:	CC 51761102	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARTHA MERCEDES ROJAS MENDOZA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3157489708 CARNET:		
DIRECCION:	DIAG 16 SUR N 52A - 30	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 60	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	30-01-2025	FECHA EGRESO:	30-01-2025
AUTORIZACION:	15799-2		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 23/01/2025 Hora: 05:57
VENC: 22/02/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1684717

CUFE: 0e1c7d6ed91e66e1ede5319fad0737e9197c7b1f7747380214eda576b97b09ccbbdc1a77865bd1974000662ba3daae71

NUMERO ID.:	CC 51761102		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MARTHA MERCEDES ROJAS MENDOZA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3157489708	CARNET:			
DIRECCION:	DIAG 16 SUR N 52A - 30		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 60	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	23-01-2025		FECHA EGRESO:	23-01-2025	
AUTORIZACION:	15801				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 17/01/2025 Hora: 01:58
VENC: 16/02/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1681499

CUFE: 20cb603a6f015e1fa88939eb656bc7b92d095f9e1bb6786b2b10bf9a2a0f3150c6630f914c38358e1448c2d306199511

NUMERO ID.:	CC 37793039		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	LUIDINA FLOREZ DE PARRA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	c	CARNET:			
DIRECCION:	CL 50 # 13 - 76 AP 520		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 78	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	17-01-2025		FECHA EGRESO:	17-01-2025	
AUTORIZACION:	103				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 17/12/2024 Hora: 02:49
VENC: 16/01/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1670896

CUFE: a670b19f4ba21ea7163d8fcd430bd6ba8a34362537932aaedaab8c1db57cb308d38d26bbb38483ba3fd19ee8accf1b8f

NUMERO ID.:	CC 20366445		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MARIA NELLY ROMERO ROMERO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3142384207	CARNET:			
DIRECCION:	CRA 19A 125 40 APTO 504		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 86	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	17-12-2024		FECHA EGRESO:	17-12-2024	
AUTORIZACION:	15580				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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)

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

FECHA FAC: 13/12/2024 Hora: 04:03
VENC: 12/01/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1669368

CUFE: 957c157947fa733262b5b4c3454d63308e7a472defaa0cdfffaf307bf12ce13677dcce958eb7b992976ba3bf971658b1

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: 65	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	13-12-2024		FECHA EGRESO:	13-12-2024	
AUTORIZACION:	15108				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ANGELA IVONNE MONZON TORRES
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)

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

FECHA FAC: 12/12/2024 Hora: 10:21
VENC: 11/01/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1669034

CUFE: 98af875040e52225d4d075f28f9bb23459208b8672cb73f9a4ffc5fff6c4a9a81a1cc08f12c0fa72d8b315d094b88676

NUMERO ID.:	CC 1010045934		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ANA MARIA FORERO SANCHEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3057486379/316502708	CARNET:			
DIRECCION:	CL 44 59 75		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 24	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	12-12-2024		FECHA EGRESO:	12-12-2024	
AUTORIZACION:	15361				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: JENNY TATIANA BELTRAN ROCHA
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)

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

FECHA FAC: 10/12/2024 Hora: 12:26
VENC: 09/01/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1667079

CUFE: e4888eee6439ba308d0929850027686b2f0b4bb7a097af2392b8010bb3d76930a075eb3209f1356414f1de456c9eaecd

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: 67	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	10-12-2024	FECHA EGRESO:	10-12-2024
AUTORIZACION:	15121		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ANGELA IVONNE MONZON TORRES
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)

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

FECHA FAC: 05/12/2024 Hora: 07:30
VENC: 04/01/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1665245

CUFE: c3a812e1d9ab99c7f436dc9a1c5026d58dca49defd3e07c638a5272c5e861c038cafd7e4e108a9888073d5b4193e19bc

NUMERO ID.:	CC 41570954	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARIA STELLA CASTRO LEGUIZAMON	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3112876506 CARNET:		
DIRECCION:	CARRERA 7F # 151A - 34 B. CEDRO GOLF	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 72	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	05-12-2024	FECHA EGRESO:	05-12-2024
AUTORIZACION:	12783-1		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		92,645.00	**1.00**	**0.00**	**92,645.00**

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

SUBTOTAL	92,645.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	92,645.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	92,645.00

Valor a pagar por la empresa:
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: JENNY TATIANA BELTRAN ROCHA
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)