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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

RGloNotCre
Fecha: 23/09/2025
Hora: 11:16:47
Página: 1

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37436 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1665245	41570954 MARIA STELLA CASTRO LEGUIZAMON	92.645,00			
Consecutivo 117370	**FECHA INGRESO** 05/12/2024	**FECHA EGRESO** 05/12/2024	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1665245**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

*** Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37435 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1667079	41734033 GLORIA CECILIA BENAVIDES ZAMBRANO	92.645,00			
Consecutivo 117369	**FECHA INGRESO** 10/12/2024	**FECHA EGRESO** 10/12/2024	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1667079**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL	92.645,00	22.645,00	0,00	22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37437 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1669034	1010045934 ANA MARIA FORERO SANCHEZ	92.645,00			
Consecutivo 117371	**FECHA INGRESO** 12/12/2024	**FECHA EGRESO** 12/12/2024	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1669034**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

*** Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37438 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1669368	51635855 GLADYS ESPITIA ARDILA	92.645,00			
Consecutivo 117372	**FECHA INGRESO** 13/12/2024	**FECHA EGRESO** 13/12/2024	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1669368**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37587 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1670896	20366445 MARIA NELLY ROMERO ROMERO	92.645,00			
Consecutivo 117479	**FECHA INGRESO** 17/12/2024	**FECHA EGRESO** 17/12/2024	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL CLADINOM 12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1670896**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: CAMILO ANDRES LADINO MESTRA

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37434 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1681499	37793039 LUIDINA FLOREZ DE PARRA	92.645,00			
Consecutivo 117368	**FECHA INGRESO** 17/01/2025	**FECHA EGRESO** 17/01/2025	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1681499**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

RGloNotCre
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:07:29
Página: 1

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37433 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1684717	51761102 MARTHA MERCEDES ROJAS MENDOZA	92.645,00			

Consecutivo 117367 **FECHA INGRESO** 23/01/2025 **FECHA EGRESO** 23/01/2025 **FECHA RESPUESTA** 12/05/2025

* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS 2

Tercero ME218 MAURICIO GARCIA MORA 79601804 **Nota crédito tercero** *

-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA
Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025

	22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS	22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura 1684717	**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL	92.645,00	22.645,00	0,00	22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ **Aprobado por:**

* **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37432 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1688395	51761102 MARTHA MERCEDES ROJAS MENDOZA	92.645,00			
Consecutivo 117366	**FECHA INGRESO** 30/01/2025	**FECHA EGRESO** 30/01/2025	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1688395**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

RGloNotCre
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:38:00
Página: 1

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37644 DE FECHA 13/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1696306	1010045934 ANA MARIA FORERO SANCHEZ	92.645,00			
Consecutivo 117579	**FECHA INGRESO** 17/02/2025	**FECHA EGRESO** 17/02/2025	**FECHA RESPUESTA** 13/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM13/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1696306**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37645 DE FECHA 13/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1696417	20938089 ELIZABETH GUZMAN DE CUELLAR	92.645,00			
Consecutivo 117580	**FECHA INGRESO** 14/02/2025	**FECHA EGRESO** 14/02/2025	**FECHA RESPUESTA** 13/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM13/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1696417**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:47:22
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37646

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:10 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1696545

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696545	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696545	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:47:22
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37646
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:10 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1696545

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696545	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696545	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:10
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:48:50
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37647

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:28 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1696548

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696548	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696548	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:48:50
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37647
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:28 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1696548

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696548	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696548	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:28
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:50:48
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37648

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:01 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697046

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697046	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697046	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:50:48
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37648
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:01 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697046

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697046	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697046	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:01
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:52:17
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37649

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:50 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697047

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697047	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697047	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:52:17
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37649
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:50 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697047

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697047	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697047	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:03:50
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:53:18
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37650

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:19 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697048

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697048	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697048	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:53:18
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37650
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:19 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697048

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697048	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697048	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:19
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:54:37
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37651

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:38 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697339

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697339	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697339	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:54:37
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37651

Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:38 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697339

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697339	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697339	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:03:39

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:56:00
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37652

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:29 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697631

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697631	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697631	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:56:00
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37652

Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:29 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697631

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697631	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697631	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:03:30

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:57:09
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37655

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:39 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697756

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697756	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697756	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:57:09
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37655

Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:39 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697756

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697756	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697756	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:40

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:58:08
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37656

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:11 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697855

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697855	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697855	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:58:08
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37656

Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:11 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697855

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697855	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697855	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:12

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:59:06
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37657

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:29 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698180

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698180	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698180	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:59:06
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37657
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:29 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698180

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698180	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698180	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:29
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:00:06
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37658

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:03 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698414

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698414	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698414	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:00:06
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37658

Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:03 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698414

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698414	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698414	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:03

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:01:19
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37659

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:52 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698434

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698434	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698434	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:03:53

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:01:19
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37659
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:52 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698434

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698434	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698434	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:03:53
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:02:14
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37660

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:20 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698447

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698447	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698447	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:02:14
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37660
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:20 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698447

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698447	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698447	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:21
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

RGloNotCre
Fecha: 03/10/2025
Hora: 09:49:00
Página: 1

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37661 DE FECHA 13/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1698755	41644633 MARINA ROJAS DE ORJUELA	92.645,00			
Consecutivo 117596	**FECHA INGRESO** 19/02/2025	**FECHA EGRESO** 19/02/2025	**FECHA RESPUESTA** 13/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
Tercero ME021 ANALIDA ELIZABETH PINILLA ROA 41759936		**Nota crédito tercero**			*
-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM13/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura 1698755		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL	92.645,00	22.645,00	0,00	22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

* **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37662 DE FECHA 13/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1699005	20338675 MARIA DE JESUS LOPEZ PEA	92.645,00			
Consecutivo 117597	**FECHA INGRESO** 19/02/2025	**FECHA EGRESO** 19/02/2025	**FECHA RESPUESTA** 13/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM13/05/2025			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1699005**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

RGloNotCre
Fecha: 03/10/2025
Hora: 09:51:20
Página: 1

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37664 DE FECHA 13/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1699854	20034904 BEATRIZ URQUIJO DE FLAUTERO	92.645,00			
Consecutivo 117599	**FECHA INGRESO** 20/02/2025	**FECHA EGRESO** 20/02/2025	**FECHA RESPUESTA** 13/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM13/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1699854**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

*** Afecto tercero**

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

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37663 DE FECHA 13/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1699819	41373726 BLANCA LILIA LOVERA DE CHAPARRO	106.542,00			
Consecutivo 117598	**FECHA INGRESO** 20/02/2025	**FECHA EGRESO** 20/02/2025	**FECHA RESPUESTA** 13/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE COLUMNA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM13/05/2025			16.542,00	0,00	16.542,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			16.542,00	0,00	16.542,00
Total Factura 1699819		**106.542,00**	**16.542,00**	**0,00**	**16.542,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 106.542,00 16.542,00 0,00 16.542,00

VALOR ACEPTADO :

DIECISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:06:46
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37665

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:02 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1702461

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1702461	D	41.617,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1702461	C	41.617,00
					Total Débitos		41.617,00
					Total Créditos		41.617,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:06:46
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37665

Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:02 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1702461

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1702461	D	41.617,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1702461	C	41.617,00
					Total Débitos		41.617,00
					Total Créditos		41.617,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:02

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:07:43
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37683

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:34 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1691753

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1691753	D	19.580,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1691753	D	2.090,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1691753	D	1.522,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1691753	D	23.954,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1691753	C	47.146,00
						Total Débitos	47.146,00
						Total Créditos	47.146,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:35

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:07:43
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37683
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:34 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1691753

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1691753	D	19.580,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1691753	D	2.090,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1691753	D	1.522,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1691753	D	23.954,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1691753	C	47.146,00
					Total Débitos		47.146,00
					Total Créditos		47.146,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:35
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

RGloNotCre
Fecha: 23/09/2025
Hora: 11:16:47
Página: 1

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37436 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1665245	41570954 MARIA STELLA CASTRO LEGUIZAMON	92.645,00			
Consecutivo 117370	**FECHA INGRESO** 05/12/2024	**FECHA EGRESO** 05/12/2024	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1665245**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

*** Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37435 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1667079	41734033 GLORIA CECILIA BENAVIDES ZAMBRANO	92.645,00			
Consecutivo 117369	**FECHA INGRESO** 10/12/2024	**FECHA EGRESO** 10/12/2024	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1667079**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL	92.645,00	22.645,00	0,00	22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37437 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1669034	1010045934 ANA MARIA FORERO SANCHEZ	92.645,00			
Consecutivo 117371	**FECHA INGRESO** 12/12/2024	**FECHA EGRESO** 12/12/2024	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1669034**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

*** Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37438 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1669368	51635855 GLADYS ESPITIA ARDILA	92.645,00			
Consecutivo 117372	**FECHA INGRESO** 13/12/2024	**FECHA EGRESO** 13/12/2024	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1669368**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37587 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1670896	20366445 MARIA NELLY ROMERO ROMERO	92.645,00			
Consecutivo 117479	**FECHA INGRESO** 17/12/2024	**FECHA EGRESO** 17/12/2024	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL CLADINOM 12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1670896**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: CAMILO ANDRES LADINO MESTRA

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37434 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1681499	37793039 LUIDINA FLOREZ DE PARRA	92.645,00			
Consecutivo 117368	**FECHA INGRESO** 17/01/2025	**FECHA EGRESO** 17/01/2025	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1681499**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

RGloNotCre
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:07:29
Página: 1

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37433 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1684717	51761102 MARTHA MERCEDES ROJAS MENDOZA	92.645,00			

Consecutivo 117367 **FECHA INGRESO** 23/01/2025 **FECHA EGRESO** 23/01/2025 **FECHA RESPUESTA** 12/05/2025

* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS 2

Tercero ME218 MAURICIO GARCIA MORA 79601804 **Nota crédito tercero** *

-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA
Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025

	22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS	22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura 1684717	**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL	92.645,00	22.645,00	0,00	22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ **Aprobado por:**

* **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37432 DE FECHA 12/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1688395	51761102 MARTHA MERCEDES ROJAS MENDOZA	92.645,00			
Consecutivo 117366	**FECHA INGRESO** 30/01/2025	**FECHA EGRESO** 30/01/2025	**FECHA RESPUESTA** 12/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM12/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1688395**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

RGloNotCre
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:38:00
Página: 1

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37644 DE FECHA 13/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1696306	1010045934 ANA MARIA FORERO SANCHEZ	92.645,00			
Consecutivo 117579	**FECHA INGRESO** 17/02/2025	**FECHA EGRESO** 17/02/2025	**FECHA RESPUESTA** 13/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM13/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1696306**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37645 DE FECHA 13/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1696417	20938089 ELIZABETH GUZMAN DE CUELLAR	92.645,00			
Consecutivo 117580	**FECHA INGRESO** 14/02/2025	**FECHA EGRESO** 14/02/2025	**FECHA RESPUESTA** 13/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM13/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1696417**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:47:22
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37646

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:10 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1696545

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696545	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696545	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:47:22
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37646
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:10 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1696545

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696545	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696545	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:10
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:48:50
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37647

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:28 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1696548

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696548	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696548	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:48:50
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37647
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:28 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1696548

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696548	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1696548	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:28
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:50:48
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37648

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:01 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697046

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697046	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697046	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:50:48
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37648
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:01 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697046

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697046	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697046	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:01
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:52:17
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37649

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:50 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697047

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697047	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697047	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:52:17
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37649
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:50 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697047

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697047	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697047	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:03:50
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:53:18
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37650

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:19 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697048

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697048	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697048	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:53:18
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37650
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:19 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697048

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697048	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697048	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:19
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:54:37
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37651

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:38 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697339

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697339	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697339	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:54:37
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37651

Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:38 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697339

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697339	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697339	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:03:39

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:56:00
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37652

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:29 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697631

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697631	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697631	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:56:00
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37652

Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:29 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697631

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697631	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697631	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:03:30

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:57:09
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37655

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:39 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697756

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697756	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697756	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:57:09
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37655

Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:39 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697756

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697756	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697756	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:40

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:58:08
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37656

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:11 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697855

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697855	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697855	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:58:08
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37656

Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:11 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1697855

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697855	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1697855	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:12

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:59:06
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37657

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:29 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698180

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698180	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698180	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 09:59:06
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37657
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:29 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698180

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698180	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698180	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:29
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:00:06
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37658

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:03 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698414

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698414	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698414	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:00:06
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37658

Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:03 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698414

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698414	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698414	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:03

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:01:19
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37659

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:52 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698434

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698434	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698434	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:03:53

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:01:19
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37659
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:03:52 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698434

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698434	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698434	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:03:53
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:02:14
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37660

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:20 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698447

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698447	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698447	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:02:14
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37660
Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:20 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1698447

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698447	D	22.645,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1698447	C	22.645,00
					Total Débitos		22.645,00
					Total Créditos		22.645,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:21
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

RGloNotCre
Fecha: 03/10/2025
Hora: 09:49:00
Página: 1

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37661 DE FECHA 13/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1698755	41644633 MARINA ROJAS DE ORJUELA	92.645,00			
Consecutivo 117596	**FECHA INGRESO** 19/02/2025	**FECHA EGRESO** 19/02/2025	**FECHA RESPUESTA** 13/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
Tercero ME021 ANALIDA ELIZABETH PINILLA ROA 41759936		**Nota crédito tercero**			*
-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM13/05/2025					
			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura 1698755		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL	92.645,00	22.645,00	0,00	22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

* **Afecto tercero**

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)

CORPORACION SALUD UN
900578105
SENA DISTRITO CAPITAL

899999034-1

NOTA CREDITO # NCG 37662 DE FECHA 13/05/25

No. FACTURA	USUARIO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR SOPORTADO	VALOR ACEPTADO
1699005	20338675 MARIA DE JESUS LOPEZ PEA	92.645,00			
Consecutivo 117597	**FECHA INGRESO** 19/02/2025	**FECHA EGRESO** 19/02/2025	**FECHA RESPUESTA** 13/05/2025		
* 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS					2
-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Observaciones Respuesta: SE ACEPTA MVC DE ACUERDO CON PORTAFOLIO PACTADO VIGENCIA ACTUAL LNARANJOM13/05/2025			22.645,00	0,00	22.645,00
Total por 202-TARIFAS - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MÉDICAS			22.645,00	0,00	22.645,00
Total Factura **1699005**		**92.645,00**	**22.645,00**	**0,00**	**22.645,00**

TOTAL SENA DISTRITO CAPITAL 92.645,00 22.645,00 0,00 22.645,00

VALOR ACEPTADO :

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Elaborado por: LAURA CONSTANZA NARANJO MARTINEZ

Aprobado por:

***** **Afecto tercero**

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)

[RMovCont]

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:11:46
Página: 1

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37684

Comprobante Local **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:00 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1686887

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1686887	D	137.770,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1686887	D	104.141,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1686887	D	39.053,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1686887	D	129.758,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1686887	D	100.130,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1686887	C	510.852,00
					Total Débitos		510.852,00
					Total Créditos		510.852,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS

APROBO

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:00

Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00

CORPORACION SALUD UN
900578105-0
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA
001

Impresión
Fecha: 23/09/2025
Hora: 10:11:46
Página: 2

Tipo de Comprobante: NCG
Prefijo documento:
Número: 37684

Comprobante NIIF **Fecha Comprobante:** 13/05/2025 16:04:00 Cerrado

Concepto CONTABILIZACIÓN NOTA CRÉDITO FACTURA RADICADA # 1686887

Cuenta	Descripción	CC	Tercero	Pref	DRef1	N	Valor
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1686887	D	137.770,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1686887	D	104.141,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1686887	D	39.053,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1686887	D	129.758,00
13990505	PROVISION GLOSA		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1686887	D	100.130,00
13033001	PARTICULARES PERSONAS JURIDICAS		899999034-1 SERVICIO NACIONAL DE APRE	HUNE	1686887	C	510.852,00
					Total Débitos		510.852,00
					Total Créditos		510.852,00

ELABORO USUARIO LNARANJOM NO EXISTE EN MAESTRO DE USUARIOS **APROBO**

***** FIN DEL REPORTE *****

Creación: **Usuario** LNARANJOM **Fecha** 13/05/2025 16:04:00
Modificación: **Usuario** **Fecha** / / 00:00:00