

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : d39aacaeb631d020c091de46ce1e5c946b691486ffbc82a1aa45becbdc09ca
1186dc03b29d7dd757c010b4a9beb3c2fb

Número de Factura: FEUN-27
Fecha de Emisión: 13/06/2023
Fecha de Vencimiento: 13/07/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNASALUD UT
Nombre Comercial: UNASALUD UT
Nit del Emisor: 900518650
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8710

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Sogamoso
Dirección: CL 22 11 A 73
Teléfono / Móvil: 3153162667
Correo: clinicassogamosout@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Sogamoso
Dirección: CRA 12 55A 51
Teléfono / Móvil: 3123576360
Correo:
sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	8510	Servicios de salud	NIU	1,00	\$ 2.283.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.283.400,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

Línea de negocio: #36-02-00-015-000000;CO1.PCCNTR.4896776DE2023;spardo@sena.edu.co#\$

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-06-13 10:41:19
Documento generado el: 2023-06-13 10:41:18
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.283.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.283.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.283.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2.283.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764048911042

Rango desde: 26

Rango hasta: 500

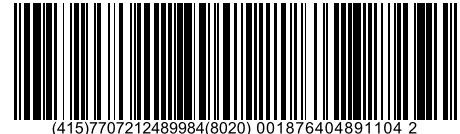
Vigencia: 2024-05-11

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764048911042



(415)7707212489984(8020) 001876404891104 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 0 5 1 8 6 5 0	6. DV 7	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social UNASALUD UT					
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sogamoso					Cód. 2 6
24. Dirección CL 22 11 A 73					
25. País Colombia		26. Departamento Boyacá		27. Municipio Sogamoso	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres ESTEBAN ALONSO MARIA CRISTINA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 51773332 1004. DV 2
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNASALUD UT

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

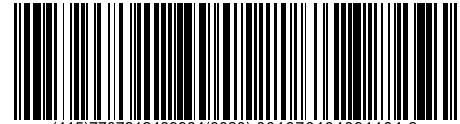
997. Fecha formalización 2 0 2 3 - 0 5 - 1 1 / 8 : 0 9 : 0 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764048911042



(415)7707212489984(8020) 001876404891104 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 0 5 1 8 6 5 0	6. DV 7	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
---	------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social
UNASALUD UT

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento UNASALUD UT CL 22 11 A 73						
1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FEUN	32. Desde el número 26	33. Hasta el número 500	38. Vigencia 12
						34. Tipo solicitud HABILITACIÓN
						Cód. 2
2	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
3	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
4	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
5	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
6	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
7	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
8	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
9	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
10	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
11	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE : dd3f0419d2ef5ce5bb20c8f05ff68d33376ec9801064e840b05b64ff9ac3ece36db38cb4aff7f85d4e8d6834366713da

Número de Factura: FEUN5 Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 24/07/2023 Medio de Pago: Consignación bancaria

Fecha de Vencimiento: 24/07/2023 Orden de pedido:

Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: UNASALUD UT País: Colombia

Nombre Comercial: UNASALUD UT Departamento: Boyacá

Nit del Emisor: 900518650 Municipio / Ciudad: Sogamoso

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Dirección: CL 22 11 A 73

Régimen Fiscal: R-99-PN Teléfono / Móvil: 3153162667

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Correo: clinicassogamosout@gmail.com

Actividad Económica: 8710

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA País: Colombia

Tipo de Documento: NIT Departamento: Boyacá

Número Documento: 899999034 Municipio / Ciudad: Sogamoso

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Dirección: CRA 12 55A 51

Régimen fiscal: R-99-PN Teléfono / Móvil: 3123576360

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	8510	Servicios de salud	NIU	1,00	\$ 786.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 786.400,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	FEUN27	2023-06-13	DEVOLUCION PARCIAL DEL SERVICIO
CUFE : d39aacaeb631d020c091de46ce1e5c946b691486ffbc82a1aa45becbdc09ca1186dc03b29d7dd757c010b4a9beb3c2fb			

Notas Finales

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-07-24 08:52:45
Documento generado el: 2023-07-24 08:52:43
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	786.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	786.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	786.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 786.400,00

Numero de Autorización: 0

Rango desde: 1

Rango hasta: 500

Vigencia: 2026-07-22