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

FECHA FAC: 08/11/2023 Hora: 04:48
VENC: 08/12/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1497943

CUFE: 3775ea3460a5eecc96ffb43ffeae496faf003c6b09229e0b96408987704307d2f72f1473a5556847f70d0ba77d26ec3d

NUMERO ID.:	CC 41442607		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ANA BENICIA ORTIZ PALACIO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3162777116	CARNET:			
DIRECCION:			DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 85	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	08-11-2023		FECHA EGRESO:	08-11-2023	
AUTORIZACION:	12083				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)		212,853.00	**1.00**	**212,853.00**

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

TOTAL FACTURA:	212,853.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	212,853.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
ABONOS Y/O COPAGOS	0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO	0.00

Valor a pagar por el usuario:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Valor a pagar por la empresa:
DOSCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: SANDRA PATRICIA GUEVARA HERNANDE
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)