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

FECHA FAC: 28/09/2023 Hora: 04:11
VENC: 28/10/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1483148

CUFE: adceffa35531fc2c333bd16591fdcd6ec4f82cdc28c45902aad662dad2ab1c22df1ad37561a7cf2df6be770948e145d7

NUMERO ID.:	CC 41753633		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MARIA LILIA MUÑOZ DEAZA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA REGIONAL CUNDINAMARCA		
TELEFONO:	3143307785	CARNET:			
DIRECCION:			DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 68	CONTRATO:	HUN237 - SENA REGIONAL CUNDINAMARCA	
FECHA INGRESO:	28-09-2023		FECHA EGRESO:	28-09-2023	
AUTORIZACION:	14361.				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA		198,464.00	**1.00**	**198,464.00**

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

TOTAL FACTURA:	198,464.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	198,464.00
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:
CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: MARIA ALEJANDRA PALENCIA REYES
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)