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

FECHA FAC: 29/11/2023 Hora: 12:11
VENC: 29/12/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1506788

CUFE: bc5e9a578778f0df9f53b3b8a510a5c37f45dc17c77091e54f35b6edad2d95bba3b696ae41ed29fb8e18b4d5db2c2bdc

NUMERO ID.:	CC 20040419		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	FANNY RAMIREZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3144461803	CARNET:			
DIRECCION:			DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 87	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	29-11-2023		FECHA EGRESO:	29-11-2023	
AUTORIZACION:	17108				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO		40,095.00	**1.00**	**40,095.00**
2	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		38,475.00	**1.00**	**38,475.00**
3	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		29,430.00	**1.00**	**29,430.00**
4	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		40,609.00	**1.00**	**40,609.00**
5	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL		10,716.00	**1.00**	**10,716.00**

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

TOTAL FACTURA:	159,325.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	159,325.00
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 CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOSVEINTICINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS
Facturador: GUISELLE VERENISE PEREZ ROMERO
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)