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

FECHA FAC: 04/12/2023 Hora: 10:02
VENC: 03/01/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1509707

CUFE: 2917e8efe6a11cfd49eba34352bc71ade1ff420815cb18b28029750edfa9277bd340dd13f7fe927280d74a155b8b8ad3

NUMERO ID.:	CC 41316943	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	OLGA CECILIA BUITRAGO DE GAMBOA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3187757066/313366525 CARNET:		
DIRECCION:	CARRERA 9 # 3 - 20 B. SAN ANTONIO	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	MEDINA EDAD: 79	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	21-11-2023	FECHA EGRESO:	21-11-2023
AUTORIZACION:	17220-		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	031104	ESPECIALISTA-RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA		228,829.00	**1.00**	**228,829.00**
2	031104	SALA BASICA-RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA		63,724.00	**1.00**	**63,724.00**
3	031104	MATERIALES EN SALA BASICA-RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA		17,761.00	**1.00**	**17,761.00**

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

TOTAL FACTURA:	310,314.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	310,314.00
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:
TRESCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CATORCE 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)