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

FECHA FAC: 24/10/2023 Hora: 12:26
VENC: 23/11/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1492066

CUFE: 26e24d31ffff3e7bf8155cf34f0176f70e67c2e3b4516fd963c28ef19bde8b97934a9e0c3f9e279f97f7d64b79b3f557

NUMERO ID.:	CC 41692539		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	LIDY JANNETH CELIS PORRAS		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA REGIONAL CUNDINAMARCA		
TELEFONO:	3133732697	CARNET:			
DIRECCION:			DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 68	CONTRATO:	HUN237 - SENA REGIONAL CUNDINAMARCA	
FECHA INGRESO:	24-10-2023		FECHA EGRESO:	24-10-2023	
AUTORIZACION:	3636-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		66,825.00	**1.00**	**66,825.00**
2	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		73,110.00	**1.00**	**73,110.00**
3	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		47,790.00	**1.00**	**47,790.00**
4	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		40,609.00	**1.00**	**40,609.00**

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

TOTAL FACTURA:	228,334.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	228,334.00
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:
DOSCIENTOSVEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO 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)