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

FECHA FAC: 26/12/2024 Hora: 02:10
VENC: 25/01/2025



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1674553**

CUFE: 78a2b14e37b343dba9d66b1121f69c760cde892678cd0bbe6967aa25d9b10e2c2d3f8ae375e67129a6eda39892de57d7

| | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO ID.: | CC 41587132 | EMPRESA NIT: | 899999034 |
| NOMBRE: | MIRIAM CASTILLO DE ACERO | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL | |
| TELEFONO: | 3164957338 CARNET: | | |
| DIRECCION: | CL 81 # 110 -34 IN 8 AP 203 BOLIVIA REAL | DIRECCIÓN EMPRESA: | CALLE 57 NO 8-69 |
| MUNICIPIO: | BOGOTA D.C. EDAD: 73 | CONTRATO: | HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL |
| FECHA INGRESO: | 26-12-2024 | FECHA EGRESO: | 26-12-2024 |
| AUTORIZACION: | 14993-1 | | |

**PROCEDIMIENTOS**

| ID | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U/M | VLR.UNITARIO | CNT. | VLR. IMP | TOTAL SIN IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 902204 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | | 3,592.00 | **1.00** | **0.00** | **3,592.00** |
| 2 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | | 24,784.00 | **1.00** | **0.00** | **24,784.00** |
| 3 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | | 10,193.00 | **1.00** | **0.00** | **10,193.00** |
| 4 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | | 10,193.00 | **1.00** | **0.00** | **10,193.00** |
| 5 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | 10,198.00 | **1.00** | **0.00** | **10,198.00** |
| 6 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | 41,755.00 | **1.00** | **0.00** | **41,755.00** |

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

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 100,715.00 |
| IVA | 0.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| TOTAL FACTURADO | 100,715.00 |
| ANTICIPO | 0.00 |
| TOTAL FACTURA A PAGAR | 100,715.00 |

**Valor a pagar por la empresa:**
CIEN MIL SETECIENTOS QUINCE 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)