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

FECHA FAC: 08/01/2025 Hora: 02:06
VENC: 07/02/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1677532

CUFE: 64f392e80276dc0117ab27faf16c350a71e6180c252985e6e406776a69b8ace91bf32c6b6c28f73972fcb67561988fb6

NUMERO ID.:	CC 51761102	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARTHA MERCEDES ROJAS MENDOZA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3157489708 CARNET:		
DIRECCION:	DIAG 16 SUR N 52A - 30	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 60	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	08-01-2025	FECHA EGRESO:	08-01-2025
AUTORIZACION:	15813-2		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	VLR. IMP	TOTAL SIN IMPUESTO
1	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		18,664.00	**1.00**	**0.00**	**18,664.00**
2	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		21,116.00	**1.00**	**0.00**	**21,116.00**
3	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**

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

SUBTOTAL	64,564.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL FACTURADO	64,564.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL FACTURA A PAGAR	64,564.00

Valor a pagar por la empresa:
SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: MARIA PAULA ALDANA PEREZ
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)