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

FECHA FAC: 22/01/2025 Hora: 08:31
VENC: 21/02/2025



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1684186**

CUFE: f06d0f0e5e58ae863f837a8c0a3f7f26684ec3de3c8bd2230fe838fcdb70cdff8c2a804cf7464ac0187db625d6c479c6

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO ID.: | CC 19367995 | | EMPRESA NIT: | 899999034 | |
| NOMBRE: | PEDRO ANTONIO BAUTISTA | | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL | | |
| TELEFONO: | 3142656395 | CARNET: | | | |
| DIRECCION: | CL 44 59 75 | | DIRECCIÓN EMPRESA: | CALLE 57 NO 8-69 | |
| MUNICIPIO: | BOGOTA D.C. | EDAD: 68 | CONTRATO: | HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL | |
| FECHA INGRESO: | 22-01-2025 | | FECHA EGRESO: | 22-01-2025 | |
| AUTORIZACION: | 413-1 | | | | |

**PROCEDIMIENTOS**

| ID | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U/M | VLR.UNITARIO | CNT. | VLR. IMP | TOTAL SIN IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 871121 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | | 46,692.00 | **1.00** | **0.00** | **46,692.00** |

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

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 46,692.00 |
| IVA | 0.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| TOTAL FACTURADO | 46,692.00 |
| ANTICIPO | 0.00 |
| TOTAL FACTURA A PAGAR | 46,692.00 |

**Valor a pagar por la empresa:**
CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS 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)