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

FECHA FAC: 18/02/2025 Hora: 02:48
VENC: 20/03/2025



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1697756**

CUFE: 4d2b6cda5f4b7cc2df57c3189dfbaa9aceed1cb4a5748554820dc79e6c7fdc6eaf2e9100223dbfb58af9548cdd8e0c03

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO ID.: | CC 20034904 | | EMPRESA NIT: | 899999034 | |
| NOMBRE: | BEATRIZ URQUIJO DE FLAUTERO | | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL | | |
| TELEFONO: | 3208092505 | CARNET: | | | |
| DIRECCION: | KR 28 # 86 -56 | | DIRECCIÓN EMPRESA: | CALLE 57 NO 8-69 | |
| MUNICIPIO: | BOGOTA D.C. | EDAD: 92 | CONTRATO: | HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL | |
| FECHA INGRESO: | 18-02-2025 | | FECHA EGRESO: | 18-02-2025 | |
| AUTORIZACION: | 1297 | | | | |

**PROCEDIMIENTOS**

| ID | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U/M | VLR.UNITARIO | CNT. | VLR. IMP | TOTAL SIN IMPUESTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA | | 92,645.00 | **1.00** | **0.00** | **92,645.00** |

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

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 92,645.00 |
| IVA | 0.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| TOTAL FACTURADO | 92,645.00 |
| ANTICIPO | 0.00 |
| TOTAL FACTURA A PAGAR | 92,645.00 |

**Valor a pagar por la empresa:**
NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ZORLY YOMARA ORTIZ AGREDA
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)