



RESOLUCION DIAN No. 18764092735178 DEL 03
DE 05 DE 2025 AUTORIZA DEL FE 10001 AL FE
20000 FECHA VIGENCIA DESDE 03/05/2025
HASTA 03/05/2027



CUFE: aea6f79c651e76b86d19e9e1ff00c433f1fbd60c168bec5f830218e81d8f679d6a6a68d9947dfbb429d8168ad1f3c2

SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL UNIMSALUD SAS

Nit: 830011008-7 Teléfono: 601 745 1920 Extensión 6506
Departamento: Cundinamarca Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Ciudad: Bogotá D.C. Régimen: Responsables de IVA
Dirección: Kr 22 72-29 – Barrio San Felipe

Nombre cliente: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP E-Mail: TATIANA.GONZALEZ@UNP.GOV.CO
Número documento: NIT 900475780 - 1 Fecha expedición: 09/03/2026
Teléfono: 4269800 Fecha vencimiento: 08/04/2026
Dirección: CRA 44 20-21 Forma pago: Crédito 30 Días
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Medio de pago: Transferencia Crédito
Departamento: BOGOTÁ Orden de compra: CONTRATO -2374-2025

Código	Descripción	Und. Medida	IVA	Valor Unitario	Cantidad	Total
58	PAQUETE EXAMENES OCUPACIONALES - 02 - EVALUACION MEDICA PERIODICA PROGRAMADA	unidad	0.00%	226,500.00	10.00	2,265,000.00
59	PAQUETE EXAMENES OCUPACIONALES - 04 - EVALUACION MEDICA DE EGRESO	unidad	0.00%	29,500.00	1.00	29,500.00
60	PAQUETE EXAMENES OCUPACIONALES - 05 - EVALUACION MEDICA DE POST-INCAPACIDAD	unidad	0.00%	98,000.00	1.00	98,000.00

Total ítems: 3

Para todos los efectos legales, la presenta factura tiene efectos de título valor de conformidad con lo establecido por la normatividad vigente aplicable (decreto 1349 de 2015, art. 772 a 779, código de comercio). La presente factura electrónica se entenderá irrevocable y tácitamente aceptada, si el adquiriente/pagador no reclamare en contra de su contenido, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la recepción de la factura electrónica. En este sentido, el obligado a facturar, declara bajo la gravedad del juramento, que, para efectos de endoso de la factura o cobro, se aplicaron los presupuestos de la aceptación tácita. (decreto 1349 del 22 de agosto de 2016, art. 2.2.2.53.5).

Subtotal: 2,392,500.00
IVA: 0.00
ReteFuente:
RetelCA:
Total Pago: 2,392,500.00

Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Observaciones: 1 al 28 de febrero -2026 FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE NO. 001010996308 DAVIVIENDA A NOMBRE DE UNIMSALUD SAS Y ENVIAR COMPROBANTE DE PAGO AL CORREO ELECTRONICO cartera@unimsalud.com.co