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

FECHA FAC: 26/10/2022 Hora: 01:09
VENC: 25/11/2022

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1375086

CUFE: 736cc9186706d8d51101d2f9d072cb32589b5d56e671cd03ae657d72b6881f5d5a3d073ad9f0be104cfe80854ffaa629

NUMERO ID.:	CC 51843718		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ANA CLEMENCIA DIAZ RAMIREZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3008711531	CARNET:			
DIRECCION:	CL 65 SUR 80 H 38		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 57	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	26-10-2022		FECHA EGRESO:	26-10-2022	
AUTORIZACION:	10835-2				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL		55,000.00	**1.00**	**55,000.00**

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

TOTAL FACTURA:	55,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	55,000.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
ABONOS Y/O COPAGOS	0.00
SALDO A PAGAR POR EL USUARIO	0.00

Valor a pagar por el usuario:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Valor a pagar por la empresa:
CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: GUISELLE VERENISE PEREZ ROMERO
Sede: EMPRESA 1 SEDE 001 HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONA

OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE
REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios por el hospital de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura de venta obligándonos a la cancelación de la forma pactada. Esta factura de venta se constituye como título valor según la Ley 1231 del 17/07/2008 que modifica el artículo 774 del Código de Comercio. En caso de mora se causará el interés máximo autorizado por la Ley.