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

FECHA FAC: 27/06/2023 Hora: 12:35
VENC: 27/07/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1451476

CUFE: 1bbb9a6c263a1f279fa1371a83155314a9d1599347e71ecb0fdc3e840893ad84a42a67d98c70b35893ee14a1a1533dc8

NUMERO ID.:	CC 49737008		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	EMILSE RUBY MENDEZ BARRIOS		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DIRECCIÓN GENERAL		
TELEFONO:	3175335563	CARNET:			
DIRECCION:			DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 63	CONTRATO:	HUN236 - SENA DIRECCIÓN GENERAL	
FECHA INGRESO:	27-06-2023		FECHA EGRESO:	27-06-2023	
AUTORIZACION:	2299				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		58,977.00	**1.00**	**58,977.00**

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

TOTAL FACTURA:	58,977.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	58,977.00
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 OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: SANDRA PATRICIA GUEVARA HERNANDE
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.