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

FECHA FAC: 11/07/2023 Hora: 03:40
VENC: 10/08/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1455661

CUFE: 9e981024405193c44dc6653abac3d1ba4d8c507ad82d7ecf267dbc71252c84a277805a4e9af4af10f794b9a85cd3bad2

NUMERO ID.:	CC 52417256		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MIREYA SALAMANCA JIMENEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3108079013	CARNET:			
DIRECCION:	KR 92 # 162 - 40 CASA 1		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 47	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	11-07-2023		FECHA EGRESO:	11-07-2023	
AUTORIZACION:	8592-2				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA		60,000.00	**1.00**	**60,000.00**

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

TOTAL FACTURA:	60,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	60,000.00
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:
SESENTA MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: EMMANUEL FERNANDO CAICEDO ROZO
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.