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

FECHA FAC: 12/07/2023 Hora: 11:40
VENC: 11/08/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1456255

CUFE: 50f61abcb217f2c34eec6f980096d9d1c8973d5389dd1d770119ce947e5699009837950ae825d6bf16c674b283f4d706

NUMERO ID.:	CC 52032960	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	CLAUDIA MARCELA PARDO SANCHEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3053957056 CARNET:		
DIRECCION:	VEREDA CHUNTAME-CAJICA CUNDINAMARCA	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	CAJICA EDAD: 52	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	12-07-2023	FECHA EGRESO:	12-07-2023
AUTORIZACION:	8057-1		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		13,359.00	**10.00**	**133,590.00**

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

TOTAL FACTURA:	133,590.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	133,590.00
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:
CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: NEIDY YULIER MANCHEGO LOPEZ
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.

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No. 18764031279721 AUTORIZADO DEL HUNE 1341374 HASTA HUNE 1500000 VIGENCIA DEL 2022-07-15 HASTA EL 2023-07-15

Proveedor Tecnologico: FACTURE S.A.S - NIT 900399741 - PL COLAB