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

FECHA FAC: 28/07/2023 Hora: 10:23
VENC: 27/08/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1461452

CUFE: 13fd6b98039007de3c0a2a384af195185c7a3ae75adcebe775d1d1a2aefe4b1e01b193e441e72fe3856610cf46c150b1

NUMERO ID.:	CC 52096868		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	SANDRA LORENA LEON RAMIREZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3102267358	CARNET:			
DIRECCION:	CALLE 16I N 99 - 61		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 52	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	28-07-2023		FECHA EGRESO:	28-07-2023	
AUTORIZACION:	6543				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA		198,464.00	**1.00**	**198,464.00**

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

TOTAL FACTURA:	198,464.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	198,464.00
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 NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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.