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

FECHA FAC: 14/08/2023 Hora: 02:38
VENC: 13/09/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1466406

CUFE: 786e6f8d5cbde4c13d36ebbedcb3fc2c2b849b370519e2710b262cecdadca2b374bb11b6699ee541c1d2e6ea8a7d7201

NUMERO ID.:	CC 51715004	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	GLADYS MARIA CIFUENTES ARENAS		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL
TELEFONO:	3162288580 CARNET:		
DIRECCION:	CRA 69B N* 24A - 51INT 1APT 204	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 60	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	04-08-2023	FECHA EGRESO:	04-08-2023
AUTORIZACION:	10103-2		

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.