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

FECHA FAC: 06/06/2023 Hora: 09:06
VENC: 06/07/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1445578

CUFE: 47f8b1de8f180a5469a61eb3cc5fc9ef0224eafa572770528e8cb9fa0eb32cb64789daad3c65373d5fba68d1ab6d275e

NUMERO ID.:	CC 41663041		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ANGELA LEONORA CASTAÑEDA DE MARTINEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3114535123	CARNET:			
DIRECCION:	CL 75 D # 103 A 38		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 67	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	06-06-2023		FECHA EGRESO:	06-06-2023	
AUTORIZACION:	5441-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA		46,752.00	**4.00**	**187,008.00**

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

TOTAL FACTURA:	187,008.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	187,008.00
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 OCHENTA Y SIETE MIL OCHO 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.