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

FECHA FAC: 24/07/2023 Hora: 04:19
VENC: 23/08/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1459373

CUFE: 51c604e01e5a021cec08094cf128afa424644fcb6cd2459178d23a5e9c0c27ced751a311a5f031e93ce9a2f37643454c

NUMERO ID.:	CC 38999415		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	AMINTA CRUZ DE PEREA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	c	CARNET:			
DIRECCION:			DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 77	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	21-07-2023		FECHA EGRESO:	21-07-2023	
AUTORIZACION:	10800				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR		34,045.00	**1.00**	**34,045.00**

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

TOTAL FACTURA:	34,045.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	34,045.00
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:
TREINTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: GUISELLE VERENISE PEREZ ROMERO
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. 18764051873115 AUTORIZADO DEL HUNE 1457009 HASTA HUNE 1500000 VIGENCIA DEL 2023-07-14 HASTA EL 2024-07-14

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