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

FECHA FAC: 24/07/2023 Hora: 06:12
VENC: 23/08/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1459452

CUFE: ab8e634971dd0405dd97ac0757cc256fb00200bdd7a4b330fe641cfeca121ccc9505109aa83911904605faab668dcc13

NUMERO ID.:	CC 51651644	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	ROSSE MARIE VALBUENA REGALADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3142950683 CARNET:		
DIRECCION:	CRA 63 N 22 - 45 TOR 5 APT 701	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 61	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	24-07-2023	FECHA EGRESO:	24-07-2023
AUTORIZACION:	11701-1		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	873210	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO		25,277.00	**1.00**	**25,277.00**
2	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES		14,483.00	**1.00**	**14,483.00**

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

TOTAL FACTURA:	39,760.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	39,760.00
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 NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA 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.