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

FECHA FAC: 13/07/2023 Hora: 02:07
VENC: 12/08/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1456345

CUFE: 360d46fd958ed2207d355ddd49df6461fc7238a273f120a6aa2d9bba347726c9497341d183e3e19d655f6c825392c8ae

NUMERO ID.:	CC 41457309		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	MIRIAM CASTELLANOS RINCON		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3004356331	CARNET:			
DIRECCION:	CRA 69D N 24A 78 APT 508		DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 73	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	13-07-2023		FECHA EGRESO:	13-07-2023	
AUTORIZACION:	7713-1				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE COLUMNA		55,000.00	**1.00**	**55,000.00**

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

TOTAL FACTURA:	55,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	55,000.00
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:
CINCUENTA Y CINCO MIL 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.