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

FECHA FAC: 19/07/2023 Hora: 12:27
VENC: 18/08/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1458175

CUFE: b5e661aa13109775a3ea48930677c671d9d348a971a037a1bff33eaea6d75faf7ef72f6b34b0fcb943064ccc8144ca61

NUMERO ID.:	CC 41547598	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	ELSA ROSALIA NEIRA DE GUTIERREZ	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3154023582 CARNET:		
DIRECCION:	KR 69 A # 24 -36 AP 102 SUR CARVAJAL	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 73	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	18-07-2023	FECHA EGRESO:	18-07-2023
AUTORIZACION:	11872-1		

PROCEDIMIENTOS

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

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.