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

FECHA FAC: 05/09/2023 Hora: 01:13
VENC: 05/10/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1474082

CUFE: 042a32001ebf9849dcb18265ea283ee5f8e04916f655de2c0d10c2a478aa3b2cd1384146558b47ca2bc5cda99ab339a6

NUMERO ID.:	CC 41315203		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ANA ISABEL PEDREROS GOMEZ		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3228762127	CARNET:			
DIRECCION:			DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 78	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	05-09-2023		FECHA EGRESO:	05-09-2023	
AUTORIZACION:	10887.				

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		58,977.00	**1.00**	**58,977.00**

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

TOTAL FACTURA:	58,977.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	58,977.00
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 OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: MARIA ALEJANDRA PALENCIA REYES
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.