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

FECHA FAC: 05/09/2023 Hora: 05:21
VENC: 05/10/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1474330

CUFE: df9e997379dac28f47bd0e7b877e9d826384ccac487a134d679d9cee717992bd824d9309ad19d0135d3439b7a91bed3b

NUMERO ID.:	CC 28534681		EMPRESA NIT:	899999034	
NOMBRE:	ALBA DIOSELINA RAMIREZ DE ALMANZA		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL		
TELEFONO:	3118264317	CARNET:			
DIRECCION:			DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 78	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL	
FECHA INGRESO:	02-09-2023		FECHA EGRESO:	02-09-2023	
AUTORIZACION:	13716				

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: NEIDY YULIER MANCHEGO LOPEZ
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.