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

FECHA FAC: 17/07/2023 Hora: 02:01
VENC: 16/08/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1457272

CUFE: 6941090c714e13b5e7243596fa2557f2440e8f731a889db8594eeb0eb25d3058453c19e9f0cebdfa75eea04a1cbf5008

NUMERO ID.:	CC 52790229	EMPRESA NIT:	899999034
NOMBRE:	MARILUZ RODRIGUEZ CELORIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL	
TELEFONO:	3118345811 CARNET:		
DIRECCION:	CALLE 52 H 113 A 51 VILLA DE GRANADA	DIRECCIÓN EMPRESA:	CALLE 57 NO 8-69
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 43	CONTRATO:	HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL
FECHA INGRESO:	17-07-2023	FECHA EGRESO:	17-07-2023
AUTORIZACION:	9388-1		

PROCEDIMIENTOS

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U/M	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
1	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA		60,000.00	**1.00**	**60,000.00**

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

TOTAL FACTURA:	60,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	60,000.00
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:
SESENTA MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: ZORLY YOMARA ORTIZ AGREDA
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.