



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1506397**

CUFE: a7507182da91c4274f16507a9c916344102f80d5c3c0b59061f3eaeca552a2e5cf068b38f9b75ce9f36a01ae83d3d9c3

|                |                           |                                                             |                               |
|----------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| NUMERO ID.:    | CC 41442607               | EMPRESA NIT:                                                | 899999034                     |
| NOMBRE:        | ANA BENICIA ORTIZ PALACIO | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL |                               |
| TELÉFONO:      | 3162777116                | CARNET:                                                     |                               |
| DIRECCIÓN:     |                           | DIRECCIÓN EMPRESA:                                          | CALLE 57 NO 8-69              |
| MUNICIPIO:     | BOGOTÁ D.C.               | CONTRATO:                                                   | HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL |
| FECHA INGRESO: | 09-11-2023                | FECHA EGRESO:                                               | 09-11-2023                    |
| AUTORIZACIÓN:  | 12085-1                   |                                                             |                               |

**PROCEDIMIENTOS**

| ID | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                  | U/M | VLR.UNITARIO | CNT. | TOTAL      |
|----|--------|------------------------------|-----|--------------|------|------------|
| 1  | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO |     | 283,972.00   | 1.00 | 283,972.00 |

**Forma de pago:** Crédito

**Medio de pago:** Instrumento no definido

**Plazo:** 30 DIAS

**TOTAL FACTURA:** 283,972.00

**VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS** 283,972.00

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:**

DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Facturador: SANDRA PATRICIA GUEVARA HERNANDE

Sede: EMPRESA 1 SEDE 001 HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL

OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE  
REPRESENTANTE LEGAL

- Entidad sin Ánimo de Lucro - Régimen Tributario Especial (Art. 19 E.T.), favor abstenerse de efectuar retenciones en la fuente.
- Los servicios de salud están excluidos del impuesto a las ventas (Art. 476 E.T.).
- Actividad no sujeta al Impuesto de Industria y Comercio (Decreto 352 de 2002)