



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: HUNE 1508212**

CUFE: dbb949ebe6ed0d525cd77c3722b7ad81ae2c366b7e2a3e88b6ae1174a1fa868cc155a64487f672799a65a879e82b46cc

|                |                                 |                                                             |                               |
|----------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| NUMERO ID.:    | CC 19083094                     | EMPRESA NIT:                                                | 899999034                     |
| NOMBRE:        | JAIRO ERNESTO VELASQUEZ SIMPSON | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-SENA DISTRITO CAPITAL |                               |
| TELÉFONO:      | 3103170382                      | CARNET:                                                     |                               |
| DIRECCIÓN:     | KR 80 # 63 B 82                 | DIRECCIÓN EMPRESA:                                          | CALLE 57 NO 8-69              |
| MUNICIPIO:     | BOGOTÁ D.C.                     | CONTRATO:                                                   | HUN84 - SENA DISTRITO CAPITAL |
| FECHA INGRESO: | 12-10-2023                      | FECHA EGRESO:                                               | 12-10-2023                    |
| AUTORIZACIÓN:  | 15729                           |                                                             |                               |

**PROCEDIMIENTOS**

| ID                                            | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                  | U/M | VLR.UNITARIO | CNT. | TOTAL                                             |
|-----------------------------------------------|--------|------------------------------|-----|--------------|------|---------------------------------------------------|
| 1                                             | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO |     | 283,972.00   | 1.00 | 283,972.00                                        |
| <b>Forma de pago:</b> Crédito                 |        |                              |     |              |      | <b>TOTAL FACTURA:</b> 283,972.00                  |
| <b>Medio de pago:</b> Instrumento no definido |        |                              |     |              |      | <b>VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS</b> 283,972.00 |
| <b>Plazo:</b> 30 DIAS                         |        |                              |     |              |      | VALOR DESCUENTOS 0.00                             |
|                                               |        |                              |     |              |      | ABONOS Y/O COPAGOS 0.00                           |
|                                               |        |                              |     |              |      | <b>SALDO A PAGAR POR EL USUARIO</b> 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)