NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

**Direccion:** Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

**Sucursal**: PEREIRA **Fecha**: 05/09/2024 - **Fecha Vencimiento** :05/10/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPER33041**

**Cliente**: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

**NIT/ID/RUT** : 899999034
**Ciudad** : BOGOTA
**Barrio** :
**Telefonos** : 3135800 - 0
**Dirección** : CL 57 8 69
**Email** : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

**Paciente** : JOSE LUIS MEJIA MARIN

**Id** : 1408731
**Ciudad** : PEREIRA
**Barrio** : SAN JORGE
**Telefonos** : 3132277621 ------ 3132277621
**Dirección** : CL 21 BIS 2 12

| Codigo | Descripión del concepto | Cant. | Precio | Dcto. | Precio Dtco. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A208 | SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO NUVO LITE<br>Desde 01/08/2024 Hasta 31/08/2024 | 30 | 4.667 | 0,0 | 4.667 | 0 | 140.000 |
| | Series : A20855 | | | | | | |

**Forma de Pago**: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

| | |
|---|---|
| **SUB-TOTAL**: | 140.000 |
| **Descuento** : | 0% - 0 |
| **Impuesto** : | 0 |
| **Copago** : | 0 |
| **Total** : | 140.000 |

**Son**: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 05/09/2024 - 11:23:06

**Recibido**



cufe:c458f4f0444c197770e024c0471ef342ce333c8014ae3fbf71981f3a9ba9bf973904c66c8a1fea39b87d396d82097666



Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

**Direccion:** Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

**Sucursal**: PEREIRA **Fecha**: 05/09/2024 - **Fecha Vencimiento** :05/10/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPER33046**

**Cliente**: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

**NIT/ID/RUT** : 899999034
**Ciudad** : BOGOTA
**Barrio** :
**Telefonos** : 3135800 - 0
**Dirección** : CL 57 8 69
**Email** : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

**Paciente** : ISABEL RAMIREZ DE GRAJALES

**Id** : 24890128
**Ciudad** : PEREIRA
**Barrio** : PINARES CAMPESTRE
**Telefonos** : 3128956003 ------ 3137767869
**Dirección** : CR 20 3 A 51 TO 3 AP 3031

| Codigo | Descripión del concepto | Cant. | Precio | Dcto. | Precio Dtco. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A206 | SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO LONGFIAN<br>Desde 01/08/2024 Hasta 31/08/2024 | 30 | 4.667 | 0,0 | 4.667 | 0 | 140.000 |
| | Series : A2061391 | | | | | | |

**Forma de Pago**: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

| | |
|---|---|
| **SUB-TOTAL**: | 140.000 |
| **Descuento** : | 0% - 0 |
| **Impuesto** : | 0 |
| **Copago** : | 0 |
| **Total** : | 140.000 |

**Son**: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 05/09/2024 - 11:27:50

**Recibido**



cufe:841c21030af2998a491a3c0ec9b7c6891c62d9bdf672bff10e18b3784fc212b4d0c6da564073263d357fed6146dc3458



Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

**Direccion:** Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

**Sucursal**: PEREIRA **Fecha**: 05/09/2024 - **Fecha Vencimiento** :05/10/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPER33056**

**Cliente**: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

**NIT/ID/RUT** : 899999034
**Ciudad** : BOGOTA
**Barrio** :
**Telefonos** : 3135800 - 0
**Dirección** : CL 57 8 69
**Email** : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

**Paciente** : LIGIA RENGIFO DE TORRES

**Id** : 24897159
**Ciudad** : PEREIRA
**Barrio** : OLAYA HERRERA
**Telefonos** : 3152117126 ------ 3137234797
**Dirección** : CR 15 19 68

| Codigo | Descripión del concepto | Cant. | Precio | Dcto. | Precio Dtco. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A041 | SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO EVERFLO 1020003<br>Desde 01/08/2024 Hasta 31/08/2024 | 30 | 4.667 | 0,0 | 4.667 | 0 | 140.000 |
| | Series : A0419847 | | | | | | |

**Forma de Pago**: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

| | |
|---|---|
| **SUB-TOTAL**: | 140.000 |
| **Descuento** : | 0% - 0 |
| **Impuesto** : | 0 |
| **Copago** : | 0 |
| **Total** : | 140.000 |

**Son**: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 05/09/2024 - 11:37:00

**Recibido**



cufe:9f22c54af233dcb284030ba59bc44beaad6302379685cf5c27a94d1fb9453cb84a26f919a99531e476aefc9dbc3176c4



Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

**Direccion:** Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

**Sucursal**: PEREIRA **Fecha**: 05/09/2024 - **Fecha Vencimiento** :05/10/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPER33061**

**Cliente**: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

**NIT/ID/RUT** : 899999034
**Ciudad** : BOGOTA
**Barrio** :
**Telefonos** : 3135800 - 0
**Dirección** : CL 57 8 69
**Email** : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

**Paciente** : OCTAVIO MEJIA ESTRADA

**Id** : 2475776
**Ciudad** : PEREIRA
**Barrio** : CONDOMINIO EL MIRADOR 2 VIA CERRITOS-CARTAGO
**Telefonos** : 3122594623 ------ 3218516504
**Dirección** : CS 4

| Codigo | Descripión del concepto | Cant. | Precio | Dcto. | Precio Dtco. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A041 | SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO EVERFLO 1020003<br>Desde 01/08/2024 Hasta 31/08/2024 | 30 | 4.667 | 0,0 | 4.667 | 0 | 140.000 |
| | Series : A0414486 | | | | | | |

**Forma de Pago**: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

| | |
|---|---|
| **SUB-TOTAL**: | 140.000 |
| **Descuento** : | 0% - 0 |
| **Impuesto** : | 0 |
| **Copago** : | 0 |
| **Total** : | 140.000 |

**Son**: CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 05/09/2024 - 11:41:47

**Recibido**

ARMENIA: Av. Bolívar Nº 8N-67 Local 4 - Armenia Hotel TEL: (606) 736 2800
ARROYOHONDO: Calle 13 Nº 32-575 Bodega 7 TEL: (602) 330 0008
BARRANQUILLA: Carrera 49C Nº 79 - 66 TEL: (605) 385 0352
BOGOTA: Av. Calle 127 Nº 70D-62 TEL: (601) 744 3034
BUCARAMANGA: Carrera 33 Nº 56-56 TEL: (607) 697 8166
BUENAVENTURA: Calle 5 Nº 14-73 TEL: (602) 297 9046
CALI - IMBANACO: Carrera 38A # 5A - 35 Imbanaco TEL: (602) 489 3321
CALI - LIMONAR: Carrera 66 Nº 5-64 TEL: (602) 489 3335
CALI - NORTE: Av. Estación 3 Bis-10 TEL: (602) 489 3291
CARTAGENA: Carrera 71 Dg 31-65 Providencia TEL: (605) 693 0542
FLORENCIA: Calle 18 Nº 10-24 Centro TEL: (608) 437 7021
JARDIN CENTRAL 2: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA
MANIZALES: Calle 50 Carrera 26 Esquina TEL: (606) 896 2086
MEDELLIN: Carrera 81 Nº 30-24 Belén TEL: (604) 604 4380
NEIVA: CARRERA 6 +20-16 SUR TEL: (311) 217 4332
PASTO: Calle 18A Nº 41-21 TEL: (602) 738 2357
REINA VICTORIA: Calle 18A Norte Nº 5-26 Local 102 TEL: (602) 833 4712
RIONEGRO: Carrera 46 Nº 47 – 11 TEL: (604) 614 8093
SANTA MARTA: Calle 22 Nº 14-55 Frente Clínica Benedicto TEL: (605) 436 5036
SINCELEJO: Carrera 20 17-32 loc. 106 Barrio La Ford TEL: N/A
TULUA: Calle 26 Nº 33A-33 Alvernia TEL: (602) 235 9930
VILLAVICENCIO: Calle 34 Nº 38-09 Esquina Barzal Alto TEL: (608) 684 8592
YOPAL: CARRERA 21 427-48 B/PROVIENDA TEL: 3124631294



Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN : Responsable sobre las ventas - IVA

**Direccion:** Avenida 30 De Agosto Nº 49-36 - (606) 340 0592

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764070398435 F.RES 08/05/2024 - F.VEN 08/10/2026 Rango desde EPER 30001 Hasta EPER 50000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

**Sucursal**: PEREIRA **Fecha**: 05/09/2024 - **Fecha Vencimiento** :05/10/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPER33076**

**Cliente**: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

**NIT/ID/RUT** : 899999034
**Ciudad** : BOGOTA
**Barrio** :
**Telefonos** : 3135800 - 0
**Dirección** : CL 57 8 69
**Email** : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

**Paciente** : JULIA GRAJALES DE GRANADA

**Id** : 24903629
**Ciudad** : PEREIRA
**Barrio** :
**Telefonos** : 3108805241 ------ 3134747940
**Dirección** : KM 9 VIA CERRITOS FCA LA LIBERTAD

| Codigo | Descripión del concepto | Cant. | Precio | Dcto. | Precio Dtco. | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A208 | SUMINISTRO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO NUVO LITE<br>Desde 31/08/2024 Hasta 31/08/2024 | 1 | 4.667 | 0,0 | 4.667 | 0 | 4.667 |
| | Series : A20873 | | | | | | |

**Forma de Pago**: Credito **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: Acuerdo mutuo **Total Lineas**: 1

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR. 6193329; esalinasq@sena.edu.co #$

| | |
|---|---|
| **SUB-TOTAL**: | 4.667 |
| **Descuento** : | 0% - 0 |
| **Impuesto** : | 0 |
| **Copago** : | 0 |
| **Total** : | 4.667 |

**Son**: CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : DIANA CAROLINA MEJIA Fecha y Hora : 05/09/2024 - 12:01:19

**Recibido**



cufe:bc962bf19c50e16c24ded09b5131a16b3dcab49abc2010ab34a21784aaa79ea416da805c196dfb2355944201fe0de1c7



Factura impresa por computador, software Propio SAP Business ONE: AMANECER MEDICO SAS NIT 805010659-6