E.S.E CENTRO 1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1

Nit : 900.145.581-5

ORDEN DE PAGO 1184

Libertad y Orden

FACTURA PROVEEDOR FP / EPOP28660/24	DD	MM	AAAA
	30	09	2024

DATOS DEL BENEFICIARIO.

Nombre o Razon Social : AMANECER MEDICO SAS

C.C 6 NIT : 805010659

Direccion: CL. 18 NORTE NO. 6-3 (CAUCA - POPAYAN) **No.Telefonos:** ,

DEBE LA SUMA DE :	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
	DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00/100 M/CTE.	$ 2,046,200.00

CONCEPTO : CTO:066AMANECER MEDICO SUMINISTRO DE OXGENO MEDICINAL GASEOSO EN CILINDROS PARA LOS PUNTOS

MOVIMIENTO CONTABLE

CUENTA	C.C	S.C.	CONCEPTO	DOCREF1	DEBITO	CREDITO	Base Impuestos
15140305	ESE	ESE	ESE	EPOP28660/24	2,046,200.00	0.00	0.00
24010101			BIENES Y SERVICIOS	EPOP28660/24	0.00	1,872,273.00	0.00
24360802	ESE	ESE	COMPRAS GENERALES 2.5%	EPOP28660/24	0.00	51,155.00	2,046,200.00
2440240101	ESE	ESE	PRO-DEPORTE Y RECREACION	EPOP28660/24	0.00	30,693.00	2,046,200.00
2440800103	ESE	ESE	PRO-DESARROLLO DEPTAL 2%	EPOP28660/24	0.00	40,924.00	2,046,200.00
2440800104	ESE	ESE	PRO-ELECTRIFICACION RURAL (2%)	EPOP28660/24	0.00	40,924.00	2,046,200.00
2440800106	ESE	ESE	PRO-UNIVERSIDAD DEL CAUCA	EPOP28660/24	0.00	10,231.00	2,046,200.00
				Sumas Iguales :	**2,046,200.00**	**2,046,200.00**	

VALOR NETO A PAGAR :	VALOR EN LETRAS	TOTAL LIQUIDO :
	UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON 00/100 M/CTE.	$ 1,872,273.00

INFORMACION PRESUPUESTAL

CDP	CRP	RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	REC	C.C	S.C	VALOR
202410074	202420073	24501033526199	Otros medic n.c.p. uso hum terapéut o profiláctOPR	1	PIE	PIE	696,140.00
202410074	202420073	24501033526199	Otros medic n.c.p. uso hum terapéut o profiláctOPR	2	MOR	MOR	420,300.00
202410074	202420073	24501033526199	Otros medic n.c.p. uso hum terapéut o profiláctOPR	3	CAJ	CAJ	728,600.00
202410074	202420073	24501033526199	Otros medic n.c.p. uso hum terapéut o profiláctOPR	4	SIL	SIL	201,160.00
						Total Presupuesto :	**2,046,200.00**

PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA ADMINISTRATIVA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TESORERO	CHEQUE
		BANCO
		FECHA GIRO
GERENTE	**RECIBI CONFORME**	
	FIRMA	**CEDULA O NIT**

HOME CARE
AMANECER MEDICO
su cuidado más efectivo

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

Direccion: Calle 1a Manzana D Bodega 2d Parque Industrial Vía Cali - 83

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764063288660 F.RES 04/01/2024 - F.VEN 04/01/2025 Rango desde EPOP 20001 Hasta EPOP 30000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: POPAYAN **Fecha**: 30/09/2024 - **Fecha Vencimiento** :30/10/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPOP28780**

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE

NIT/ID/RUT : 900145581
Ciudad : POPAYÁN
Barrio : LA INMACULADA
Telefonos : 8470685 - 8250276
Dirección : CR 5 5 78
Email : contabilidad@esecentrouno.gov.co

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	3	67.100	0,0	67.100	0	201.300
	Lotes: COL3000824013710 - COL3000824013735 - COL3000824013740 - COL3000924013776 - COL3000924013811						
A059	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3	1	13.600	0,0	13.600	0	13.600
	Lotes: COL3000824013728						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	4	67.100	0,0	67.100	0	268.400
	Lotes: COL3000824013710 - COL3000824013735 - COL3000824013740 - COL3000924013776 - COL3000924013811						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	1	67.100	0,0	67.100	0	67.100
	Lotes: COL3000824013710 - COL3000824013735 - COL3000824013740 - COL3000924013776 - COL3000924013811						
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	1	44.000	0,0	44.000	0	44.000
	Lotes: COL3000824013726						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	2	67.100	0,0	67.100	0	134.200
	Lotes: COL3000824013710 - COL3000824013735 - COL3000824013740 - COL3000924013776 - COL3000924013811						

Forma de Pago: Contado **Condición de Pago:** (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago:** **Total Lineas:** 6

Observaciones:
FACTURACION DE CONTENIDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL DE CAJIBIO

SUB-TOTAL:	728.600
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	728.600

Son: SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS 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 : KATERIN ALEJANDRA GOMEZ MUÑOZ

Fecha y Hora : 30/09/2024 - 16:59:57

Recibido

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

cufe:e4d33c4c072aba88e6927a2971b2c8504e0b2eb9931b2f64ef65e71ae89cb0fd0e139ef684e7aeaa62821634dc96f7f2

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

AMANECER MEDICO
su cuidado más efectivo

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

Direccion: Calle 1a Manzana D Bodega 2d Parque Industrial Vía Cali - 83

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764063288660 F.RES 04/01/2024 - F.VEN 04/01/2025 Rango desde EPOP 20001 Hasta EPOP 30000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: POPAYAN **Fecha:** 28/09/2024 - **Fecha Vencimiento** :28/10/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPOP28660**

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE

NIT/ID/RUT : 900145581
Ciudad : POPAYÁN
Barrio : LA INMACULADA
Telefonos : 8470685 - 8250276
Dirección : CR 5 5 78
Email : contabilidad@esecentrouno.gov.co

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A059	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3	1	13.600	0,0	13.600	0	13.600
	Lotes: COL3000724013456 - COL3000924013769 - COL3000924013824						
A059	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3	2	13.600	0,0	13.600	0	27.200
	Lotes: COL3000724013456 - COL3000924013769 - COL3000924013824						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	5	67.100	0,0	67.100	0	335.500
	Lotes: COL3000824013710 - COL5000824017296						
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	1	44.000	0,0	44.000	0	44.000
	Lotes: COL3000824013768						

Forma de Pago: Contado **Condición de Pago:** (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago:** **Total Lineas:** 4

Observaciones:
FACTURACION DE CONTENIDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPRIEMBRE HOSPITAL DE PIENDAMO

SUB-TOTAL:	420.300
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	420.300

Son: CUATROCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS 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 : KATERIN ALEJANDRA GOMEZ MUÑOZ

Fecha y Hora : 28/09/2024 - 13:18:17

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

cufe:3be951c5cb8d595d2d3f09ee91a22e75589c5d23c12fdd71aab80adede76311486779f5c9bd5a0565a0613f6abb03707

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: Calle 1a Manzana D Bodega 2d Parque Industrial Vía Cali - 83

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764063288660 F.RES 04/01/2024 - F.VEN 04/01/2025 Rango desde EPOP 20001 Hasta EPOP 30000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: POPAYAN **Fecha**: 28/09/2024 - **Fecha Vencimiento** :28/10/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPOP28661**

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE

NIT/ID/RUT : 900145581
Ciudad : POPAYÁN
Barrio : LA INMACULADA
Telefonos : 8470685 - 8250276
Dirección : CR 5 5 78
Email : contabilidad@esecentrouno.gov.co

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A059	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3	2	13.600	0,0	13.600	0	27.200
	Lotes: COL3000824013713 - COL3000924013797						
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	1	44.000	0,0	44.000	0	44.000
	Lotes: COL3000924013845						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	3	67.100	0,0	67.100	0	201.300
	Lotes: COL3000924013826						

Forma de Pago: Contado **Condición de Pago**: (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago**: **Total Lineas**: 3

Observaciones:
FACTURACION CONTENIDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE SPETIEMBRE HOSPITAL DE SILVIA

SUB-TOTAL:	272.500
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	272.500

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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 : KATERIN ALEJANDRA GOMEZ MUÑOZ

Fecha y Hora : 28/09/2024 - 13:24:11

Recibido

cufe:7954de1304f84bb4535b8422d927753df12ac5bc245f5662601270427a9e3f7367793058ad02835a29adf4953774f67c

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

HOME CARE
AMANECER MEDICO
su cuidado más efectivo

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

Direccion: Calle 1a Manzana D Bodega 2d Parque Industrial Vía Cali - 83

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764063288660 F.RES 04/01/2024 - F.VEN 04/01/2025 Rango desde EPOP 20001 Hasta EPOP 30000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: POPAYAN **Fecha:** 30/09/2024 - **Fecha Vencimiento** :30/10/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPOP28704**

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE

NIT/ID/RUT : 900145581
Ciudad : POPAYÁN
Barrio : LA INMACULADA
Telefonos : 8470685 - 8250276
Dirección : CR 5 5 78
Email : contabilidad@esecentrouno.gov.co

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	2	67.100	0,0	67.100	0	134.200
	Lotes: COL3000824013710 - COL3000824013740 - COL3000924013776 - COL3000924013826						
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	2	44.000	0,0	44.000	0	88.000
	Lotes: COL3000824013768						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	1	67.100	0,0	67.100	0	67.100
	Lotes: COL3000824013710 - COL3000824013740 - COL3000924013776 - COL3000924013826						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	3	67.100	0,0	67.100	0	201.300
	Lotes: COL3000824013710 - COL3000824013740 - COL3000924013776 - COL3000924013826						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	2	67.100	0,0	67.100	0	134.200
	Lotes: COL3000824013710 - COL3000824013740 - COL3000924013776 - COL3000924013826						

Forma de Pago: Contado **Condición de Pago:** (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago:** **Total Lineas:** 5

Observaciones:
FACTURACION DE CONTENIDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL DE MORALES

SUB-TOTAL:	624.800
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	624.800

Son: SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 : KATERIN ALEJANDRA GOMEZ MUÑOZ

Fecha y Hora : 30/09/2024 - 10:19:06

Recibido

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

cufe:7bad2031e55f8eef22e813a11edcd9d260d33d76aabd0cb1d40757fe55e1bae4385fc5cc9cf0bbdd8eac2163f188b993

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