E.S.E CENTRO1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1

Nit : 900.145.581-5

ORDEN DE PAGO 1788

FACTURA PROVEEDOR FP / FEPO321134-32133	DD	MM	AAAA
	19	12	2024

DATOS DEL BENEFICIARIO.

Nombre o Razon Social : AMANECER MEDICO SAS

C.C ó NIT : 805010659

Direccion: CL. 18 NORTE NO. 6-3 (CAUCA - POPAYAN)

No.Telefonos:

DEBE LA SUMA DE :	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
	UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS CON 00/100 M/CTE.	$ 1,439,100.00

CONCEPTO : CTO:066AMANECER MEDICO SUMINISTRO DE OXGENO MEDICINAL GASEOSO EN CILINDROS PARA LOS PUNTOS C EPOCEPOP32134-32133-32132-32135/24

MOVIMIENTO CONTABLE

CUENTA	C.C	S.C.	CONCEPTO	DOCREF1	DEBITO	CREDITO	Base Impuestos
15140305	ESE	ESE	ESE	FEPO321134-3213	1,439,100.00	0.00	0.00
24010101			BIENES Y SERVICIOS	FEPO321134-3213	0.00	1,316,775.00	0.00
24360802	ESE	ESE	COMPRAS GENERALES 2.5%	FEPO321134-3213	0.00	35,978.00	1,439,100.00
2440240101	ESE	ESE	PRO-DEPORTE Y RECREACION	FEPO321134-3213	0.00	21,587.00	1,439,100.00
2440800103	ESE	ESE	PRO-DESARROLLO DEPTAL 2%	FEPO321134-3213	0.00	28,782.00	1,439,100.00
2440800104	ESE	ESE	PRO-ELECTRIFICACION RURAL (2%)	FEPO321134-3213	0.00	28,782.00	1,439,100.00
2440800106	ESE	ESE	PRO-UNIVERSIDAD DEL CAUCA	FEPO321134-3213	0.00	7,196.00	1,439,100.00
				Sumas Iguales :	**1,439,100.00**	**1,439,100.00**	

VALOR NETO A PAGAR :	VALOR EN LETRAS	TOTAL LIQUIDO :
	UN MILLON TRESCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON 00/100 M/CTE.	$ 1,316,775.00

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 profilácot OPR	1	PIE	PIE	1,439,100.00
						Total Presupuesto :	**1,439,100.00**

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

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 Via Cali - 83

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764082683296 F.RES 01/11/2024 - F.VEN 01/11/2026 Rango desde EPOP 30001 Hasta EPOP 60000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: POPAYAN **Fecha:** 19/12/2024 - **Fecha Vencimiento :**18/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPOP32132**

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: COL3001024013963 - COL3001224014383						
A059	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3	1	13.600	0,0	13.600	0	13.600
	Lotes: COL3001024013963 - COL3001224014383						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	1	67.100	0,0	67.100	0	67.100
	Lotes: COL3001124014227 - COL3001124014251 - COL3001124014294						
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	1	44.000	0,0	44.000	0	44.000
	Lotes: COL3001124014232 - COL3001224014343						
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	1	44.000	0,0	44.000	0	44.000
	Lotes: COL3001124014232 - COL3001224014343						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	1	67.100	0,0	67.100	0	67.100
	Lotes: COL3001124014227 - COL3001124014251 - COL3001124014294						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	3	67.100	0,0	67.100	0	201.300
	Lotes: COL3001124014227 - COL3001124014251 - COL3001124014294						

Forma de Pago: Contado **Condición de Pago:** (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago:** **Total Lineas:** 7

Observaciones:
FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE MES DE DICIEMBRE HOSPITAL DE CAJIBIO

SUB-TOTAL:	450.700
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	450.700

Son: CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS 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 : JHALMAR FERNANDEZ Fecha y Hora : 19/12/2024 - 16:23:04 **Recibido**

ARMENIA: Av. Bolivar Nº 8N-67 Local 4 - Armenia Hotel TEL: (606) 736 1900
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
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332
SENA 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
TOPAL: CARRERA 21 427-48 B/PROVIDENCIA TEL: 3124631294
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
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
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: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: HIULA
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

cufe:1729208fff2340fa08b797a5eaa757f1549323a03ba237f9bba277f4a3459be7650d4a9abd4a21cafa3a795502c39ec1

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 Via Cali - 83

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764082683296 F.RES 01/11/2024 - F.VEN 01/11/2026 Rango desde EPOP 30001 Hasta EPOP 60000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: POPAYAN **Fecha:** 19/12/2024 - **Fecha Vencimiento :**18/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPOP32133**

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	5	13.600	0,0	13.600	0	68.000
	Lotes: COL3001224014379						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	2	67.100	0,0	67.100	0	134.200
	Lotes: COL3001124014282						
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	2	44.000	0,0	44.000	0	88.000
	Lotes: COL3001024014089 - COL3001224014360						
A028	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 6.5 MT3	2	54.900	0,0	54.900	0	109.800
	Lotes: COL3001124014213 - COL3001124014299 - COL3001224014332						
A028	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 6.5 MT3	2	54.900	0,0	54.900	0	109.800
	Lotes: COL3001124014213 - COL3001124014299 - COL3001224014332						

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

Observaciones:
FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE MES DE DICIEMBRE // HOSPITAL DE MORALES

SUB-TOTAL:	509.800
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	509.800

Son: QUINIENTOS NUEVE 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 : JHALMAR FERNANDEZ Fecha y Hora : 19/12/2024 - 16:29:56 **Recibido**

ARMENIA: Av. Bolivar Nº 8N-67 Local 4 - Armenia Hosal TEL: (606) 736 9800
BOGOTA: Av. Calle 127 Nº 700-62 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
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332
PEDNA 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
OPAL: CARRERA 21 427-48 B/PROVIDENDA TEL: 3124631294
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 4390
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
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 B6-10 TEL: (602) 489 3291
JARDIN CENTRAL: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: HIURA
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 38-08 Esquina Barzal Alto TEL: (608) 684 8592

cufe:ea4c8589dbd07b31d907174188fad24b5979e11f135431d1c6bf28a3eaaa001c89ca7ebba7ce8ebaa99abf8411b09112

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 Via Cali - 83

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764082683296 F.RES 01/11/2024 - F.VEN 01/11/2026 Rango desde EPOP 30001 Hasta EPOP 60000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: POPAYAN **Fecha:** 19/12/2024 - **Fecha Vencimiento** :18/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPOP32134**

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
A028	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 6.5 MT3	4	54.900	0,0	54.900	0	219.600
	Lotes: COL3001124014299						
A059	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3	2	13.600	0,0	13.600	0	27.200
	Lotes: COL3001124014212 - COL3001124014254						

Forma de Pago: Contado **Condición de Pago:** (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago:** **Total Lineas:** 2

Observaciones:
FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE MES DE DICIEMBRE // HOSPITAL DE PIENDAMO

SUB-TOTAL:	246.800
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	246.800

Son: DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS 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 : JHALMAR FERNANDEZ Fecha y Hora : 19/12/2024 - 16:33:46

Recibido

ARMENIA: Av. Bolivar Nº BN-67 Local 4 - Armenia Hotel TEL: (606) 736 1800
BOGOTA: Av. Calle 127 Nº 70D-62 TEL: (601) 744 3034
CALI - INBANACO: Carrera 38A # 5A - 35 Inbanaco 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
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332
PEINA VICTORIA: Calle 18A Norte Nº 5-26 Local 102 TEL: (602) 833 4712
PIMCELEJO: Carrera 20 17-32 loc. 106 Barrio La Ford TEL: N/A
POPAL: CARRERA 21 #27-48 B/PROVIDENCIA TEL: 3124631294
ARROYOHONDO: Calle 13 Nº 32-575 Bodega 7 TEL: (602) 330 0308
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
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
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: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: HUILA
PASTO: Calle 18A Nº 41-21 TEL: (602) 738 2357
SANTA MARTA: Calle 22 Nº 14-53 Frente Clinica Benedicto TEL: (605) 436 5036
VILLAVICENCIO: Calle 34 Nº 38-09 Esquina Barzal Alto TEL: (608) 684 8592

cufe:e0264ea5af8a8865d287b9219dcfa729869eac5cfbb9fb0bb4d8e7fc3a573990ddbd350e77c2387022a6d82dc565cacd

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 Via Cali - 83

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764082683296 F.RES 01/11/2024 - F.VEN 01/11/2026 Rango desde EPOP 30001 Hasta EPOP 60000 Somos grandes contribuyentes en el municipio de Santiago de Cali - Bucaramanga

Sucursal: POPAYAN **Fecha:** 19/12/2024 - **Fecha Vencimiento :**18/01/2025 **Factura Electronica de Venta No. EPOP32135**

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
A028	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 6.5 MT3	3	54.900	0,0	54.900	0	164.700
	Lotes: COL3001124014252 - COL3001224014332 - COL3001224014343						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	1	67.100	0,0	67.100	0	67.100
	Lotes: COL3001124014294						

Forma de Pago: Contado **Condición de Pago:** (VEN) - Crédito 30 días **Medio de Pago:** **Total Lineas:** 2

Observaciones:
FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE MES DE DICIEMBRE // HOSPITAL DE SILVIA

SUB-TOTAL:	231.800
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	231.800

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y UN 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 : JHALMAR FERNANDEZ Fecha y Hora : 19/12/2024 - 16:36:27 **Recibido**

ARMENIA: Av. Bolivar Nº BN-67 Local 4 - Armenia Hotal TEL: (606) 736 3900
BOGOTA: Av. Calle 127 Nº 700-62 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 25 Esquina TEL: (606) 896 2086
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332
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
TOPAL: CARRERA 21 427-48 B/PROVIDENCIA TEL: 3124631294
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
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
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: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: HIULA
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

cufe:4d79909306251f01431bdda74dbcf6e9f0524182aaaf25e38f8c6b5fd4c5842bbabd15e16fddf76925df2593f680c009c

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