E.S.E CENTRO 1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1

Nit : 900.145.581-5

ORDEN DE PAGO 1356

Libertad y Orden

FACTURA PROVEEDOR	DD	MM	AAAA
FP / EPOP29764-29761-29763-29762	31	10	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 DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CINCUENTA PESOS CON 00/100 M/CTE.	$ 1,257,050.00

CONCEPTO : EPOP29764-29761-29763-29762 CTO:066AMANECER MEDICO SUMINISTRO DE OXGENO MEDICINAL GASEOSO EN CILINDROS PARA LOS PUNTOS C OCTUBRE

MOVIMIENTO CONTABLE

CUENTA	C.C	S.C.	CONCEPTO	DOCREF1	DEBITO	CREDITO	Base Impuestos
15140305	ESE	ESE	ESE	EPOP29764-29761-	1,257,050.00	0.00	0.00
24010101			BIENES Y SERVICIOS	EPOP29764-29761-	0.00	1,150,201.00	0.00
24360802	ESE	ESE	COMPRAS GENERALES 2.5%	EPOP29764-29761-	0.00	31,426.00	1,257,050.00
2440240101	ESE	ESE	PRO-DEPORTE Y RECREACION	EPOP29764-29761-	0.00	18,856.00	1,257,050.00
2440800103	ESE	ESE	PRO-DESARROLLO DEPTAL 2%	EPOP29764-29761-	0.00	25,141.00	1,257,050.00
2440800104	ESE	ESE	PRO-ELECTRIFICACION RURAL (2%)	EPOP29764-29761-	0.00	25,141.00	1,257,050.00
2440800106	ESE	ESE	PRO-UNIVERSIDAD DEL CAUCA	EPOP29764-29761-	0.00	6,285.00	1,257,050.00
				Sumas Iguales :	**1,257,050.00**	**1,257,050.00**	

VALOR NETO A PAGAR :	VALOR EN LETRAS	TOTAL LIQUIDO :
	UN MILLON CIENTO CINCUENTA MIL DOSCIENTOS UN PESOS CON 00/100 M/CTE.	$ 1,150,201.00

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	1,210,530.00
202410074	202420073	24501033526199	Otros medic n.c.p. uso hum terapéut o profiláctOPR	2	MOR	MOR	46,520.00
						Total Presupuesto :	**1,257,050.00**

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

E.S.E CENTRO 1 13 NOV 2024

HOME CARE
AMANECER MEDICO
su cuidado más efectivo

Hechos Para Tu Bienestar

OXIGENO MEDICINAL / EQUIPOS HOSPITALARIOS EN CASA / TERAPIA DE SUEÑO

Popayán, 30 de Octubre 2024

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ESE CENTRO 1
PUNTO DE ATENCION PIENDAMO
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Fecha: 30/10/2024
Hora: 19:50
Folios: E-052
Dirigido a: Coord Tecnica.
Observación:
Nombre:
Firma:

CUENTA DE COBRO Nº 10

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO UNO
Nit: 900145581
DEBE A:
AMANECER MEDICO SAS.
Nit: 805.010.659-6

La suma de:
UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CINCUENTA PESOS M/C

$ 1.257.050

Por concepto de: Suministro de Oxigeno Medicinal,correspondientes al Mes de Octubre 2024..

SEGÚN CONTRATO NUMERO 066 DE 2024

HOSPITAL	FACTURA	VALOR
PIENDAMO	EPOP29764	$57.600
SILVIA	EPOP29762	$160.150
MORALES	EPOP29761	$754.600
CAJIBIO	EPOP29763	$284.700
TOTAL CONSUMO	OCTUBRE 2024	**$1.257.050**

ENTREGADO:

ALEXANDER FERNANDEZ PONCE
Supernumerario Agencia
Amanecer Medico-Agencia Popayán
Correo electrónico aux4.popayan@amanecermedico.com
Tel: 3007526926 - 3134736590 - 3117432206

RECIBIDO:

RECIBIDO:
C.C:
Fecha: mm/dd/aaaa
Hora:

26 Años

Conoce más

amanecermedicosas
www.amanecemedico.com

Línea Nacional 310 2364254

Armenia, Barranquilla, Bogotá, Bucaramanga, Buenaventura, Cali, Montería, Cartagena, Florencia, Manizales, Medellín, Rionegro, Pasto, Pereira, Popayán, Santa Marta, Sincelejo, Tuluá, Villavicencio

HOME CARE
AMANECER MEDICO
su cuidado más efectivo

CUIDÁNDOTE

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**: 29/10/2024 - **Fecha Vencimiento** :28/11/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPOP29763**

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: COL3000924013922						
A059	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3	1	13.600	0,0	13.600	0	13.600
	Lotes: COL3000924013901 - COL3000924013920						
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	1	44.000	0,0	44.000	0	44.000
	Lotes: COL3000924013912						
A020	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.0 MT3	1	12.200	0,0	12.200	0	12.200
	Lotes: COL3000824013713						
A059	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3	1	13.600	0,0	13.600	0	13.600
	Lotes: COL3000924013901 - COL3000924013920						

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

Observaciones:
FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE MES DE OCTUBRE HOSPITAL DE CAJIBIO

SUB-TOTAL:	284.700
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	284.700

Son: DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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 : 29/10/2024 - 11:17:02 **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 # 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
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

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 2: 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:753a9fb77a7ec548354bce395a9bb98070aa6d89d16f70b4496ef2dde67f69bc3e635884be339803fd9bd7568de0eafd

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

AMANECER MEDICO
HOME CARE
su cuidado más efectivo

CUIDÁNDOTE

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**: 29/10/2024 - **Fecha Vencimiento** :28/11/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPOP29761**

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
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	1	44.000	0,0	44.000	0	44.000
	Lotes: COL3001024014010 - COL3001024014010 - COL3001024014018						
A059	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3	6	13.600	0,0	13.600	0	81.600
	Lotes: COL3000624013324 - COL3000824013713 - COL3000924013771 - COL3001024014034						
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	2	44.000	0,0	44.000	0	88.000
	Lotes: COL3001024014010 - COL3001024014010 - COL3001024014018						
A059	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3	3	13.600	0,0	13.600	0	40.800
	Lotes: COL3000624013324 - COL3000824013713 - COL3000924013771 - COL3001024014034						
A030	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	5	67.100	0,0	67.100	0	335.500
	Lotes: COL3000924013922						
A028	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 6.5 MT3	3	54.900	0,0	54.900	0	164.700
	Lotes: COL3000924013849 - COL3000924013904						

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

Observaciones:
FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE MES DE OCTUBRE HOSPITAL DE MORALES

SUB-TOTAL:	754.600
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	754.600

Son: SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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 : JHALMAR FERNANDEZ Fecha y Hora : 29/10/2024 - 11:04:53 **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 # 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
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

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 2: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: HTULA
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

cufe:329f0db1d69f87fe9558787e276a654ae7f6a8e7bf6599a1e4bb7bac436020cd9e63eaf7ccf99fc19711a89f0a0eacab

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**: 29/10/2024 - **Fecha Vencimiento** :28/11/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPOP29762**

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
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	1	44.000	0,0	44.000	0	44.000
	Lotes: COL3001024013962 - COL3001024013998 - COL3001024014018						
A060	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 3.0 MT3	1	28.150	0,0	28.150	0	28.150
	Lotes: COL3001024014018						
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	1	44.000	0,0	44.000	0	44.000
	Lotes: COL3001024013962 - COL3001024013998 - COL3001024014018						
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	1	44.000	0,0	44.000	0	44.000
	Lotes: COL3001024013962 - COL3001024013998 - COL3001024014018						

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

Observaciones:
FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE MES DE OCTUBRE HOSPITAL DE SILVIA

SUB-TOTAL:	160.150
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	160.150

Son: CIENTO SESENTA MIL CIENTO CINCUENTA 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 : 29/10/2024 - 11:12:13 **Recibido**

cufe:dddbc32571ea1e8a853af1aaad55d13c31dd58dce64a53aa286390ff8d9f4386fc40b8913c40336067c5d2beab0c7ff4

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**: 29/10/2024 - **Fecha Vencimiento** :28/11/2024 **Factura Electronica de Venta No. EPOP29764**

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
A123	OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	1	44.000	0,0	44.000	0	44.000
	Lotes: COL3001024014010						
A059	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3	1	13.600	0,0	13.600	0	13.600
	Lotes: COL3000924013901						

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

Observaciones:
FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE MES DE OCTUBRE HOSPITAL DE PIENDAMO

SUB-TOTAL:	57.600
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	57.600

Son: CINCUENTA Y SIETE 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 : JHALMAR FERNANDEZ Fecha y Hora : 29/10/2024 - 11:21:53 **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 # 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
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

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 2: 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:6782fd0e38045d6a2308e8ca7b7a188e2c24c20f7590534e747bdd2b7457555350b9f479c12c5ea4344e10d6a78159e4

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