SERFAR IPS
HOME CARE
¡Su Salud, nuestro compromiso!

Atención Domiciliaria
Curaciones - Auxiliar de enfermería
Medicina General
Medicina Especializada
Transporte Básico Pacientes
Programas de Desarrollo Integral

Barranquilla, 16 de octubre de 2020.

Señores
SENA
Ciudad

Referencia: Entrega de facturación mes de agosto 2020.

Cordial Saludos.

Por Medio de la presente hago entrega de la facturación correspondiente al mes ante mencionado. De los servicios prestados a su entidad, de acuerdo con relación adjunto por valor de ($ 12.053.420)

Stella Cerra
Hora: 8:56am
12/11/2020

SERFAR IPS HOME CARE ¡Su Salud, nuestro compromiso!
Nit 900.161.924-5
ALMA CUBO MONROY
Director Administrativo
SERFAR HOME CARE IPS

16 OCT. 2020

ERFAR IPS
HOME CARE
¡Su Salud, nuestro compromiso!

Atención Domiciliaria
Nivel I - Nivel II - Auxiliar de enfermería
Medicina General
Medicina Especializada
Enfermería Básico Pacientes
Programas de Desarrollo Integral

PREFIJO FACTURA	NÚMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	TIPO DE DOCUMENTO	NO DOC. IDENTIDAD PACIENTE
HB	5316	$ 2.928.354	INES AMINTA DE LOS REYES	CC	20048094
HB	5317	$ 4.765.000	LUIS FELIPE ALMARIO	CC	906256
HB	5318	$ 2.205.000	JOSEFINA REDONDO DE LLINAS	CC	22649195
HB	5319	$ 390.000	HIRLENA ARRAZOLA SANTOS	CC	22287843
HB	5320	$ 1.963.400	URSINA PEREZ DE DOVALE	CC	22452272
HB	5321	$ 35.000	REBECA DONADO DE ZAPATA	CC	22276186
HB	5322	$ 70.000	ORLANDO CEBALLO GUZMAN	CC	867908
		$ 12.053.420			

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323894

Factura de Venta
HB- 5316

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA RIGIONAL ATLANTICO	Paciente:	DE LOS REYES DE CAMPOS INES AMINTA
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	20.048.094
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE AGOSTO DE 2020

CANT	AUTORIZACION	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
31	MANUAL	ENFERMERA 16 HORAS AGOSTO DE 2020 INCLUYE INSUMOS PARA EL CUIDADO DEL USUARIO	$ 93.334		$ 2.893.354
1	MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000		$ 35.000

Valor en letras: Dos Millones novecientos veintiocho mil trescientos cincuenta y cuatro Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 2.928.354
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 2.928.354

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

SERFAR IPS HOME CARE
Nit 900.161.924-5

FIRMA AUTORIZADA

16 OCT 2020

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

Impreso por Luis de Avila alt.11205736655 5

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5317

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	Paciente:	LUIS FELIPE ALMARIO MENDOZA
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	905.256
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE AGOSTO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
31	MANUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 HORAS	$ 140.000		$ 4.340.000
1	MANUAL	CAMA HOSPITALARIA TRES PLANOS MAS COLCHON ANTIESCARAS	$ 390.000		$ 390.000
1	MANUAL	VISITA MEDICA	$ 35.000		$ 35.000

Valor en letras: Cuatro Millones Setecientos Sesenta y Cinco Mil Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 4.765.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 4.765.000

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

Impreso por Luis de Avila-nit.1129573665-5

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5318

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	Paciente:	JOSEFINA REDONDO DE LLINAS
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	22.648.195
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE AGOSTO DE 2020

CANT.	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
31	MANUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS	$ 70.000		$ 2.170.000
1	MANUAL	VISITA MEDICA	$ 35.000		$ 35.000

Valor en letras: Dos Millones Doscientos Cinco Mil Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 2.205.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 2.205.000

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5
FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit. 900.161.924-5 - Regimen Comun
Direccion: Cra 48 No. 76 - 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Telefono: 3604113 - 3107323394

FACTURA DE VENTA

HB- 5318

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
01	OCT	2020	31	OCT	2020

Cliente.: SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion.: CARRERA 43 No 42-40 - BARRANQUILLA (Distrito)
Nit/CC.: NI-899999034/1 Telf.: 3510799 Pag. 1
Observac.:

Paciente.: JOSEFINA REDONDO DE LLINAS
Servicio.: ATENCION DOMICILIARIA
Documento.: 22649195
Ingreso.: 2020/08/01

COD.AUT	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR	DCTO.	I.V.A.	VALOR TOTAL
MANUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS	31	70,000	2,170,000			2,170,000
MANUAL	VISITA MEDICA	1	35,000	35,000			35,000

---------- ULTIMO ARTICULO ----------

GRAVADAS	EXENTAS	SUB-TOTAL	IVA	DESCUENTO	RETEFUENTE	RETEICA	TOTAL FACTURA
$0.00	$2,205,000.00	$2,205,000.00	$0.00	$0.00	$44,100.00	$11,907.00	$2,148,993.00

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L

EN LA FECHA SE RESERVA USTED PAGAR EN
BARRANQUILLA A LA ORDEN DE SERFAR LTDA. LA SUMA DE

AUTORIZACION PARA FACTURAR POR TALONARIO SEGUN RESOLUCION DIAN No. 18764004856284 DEL 29/SEP/2020 HASTA EL 28/SEP/2021 HABILITA PREFIJO HB DESDE 5001 HASTA 7000

LA FIRMA DEL COMPRADOR O DE CUALQUIER PERSONA A SU SERVICIO ES PRUEBA DEL RECIBO DE LA MERCANCIA A SU SATISFACCION. QUEDA CONVENIDO ENTRE LAS PARTES QUE LA PRESENTACION DE CUALQUIER COPIA DE ESTA FACTURA O CON LA GUIA DE EMBARQUE DE LA MERCANCIA O LA SIMPLE AFIRMACION DEL VENDEDOR HECHA A UN JUEZ CONSTITUYEN PLENA PRUEBA PARA INICIAR PROCESO EJECUTIVO POR EL INCUMPLIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 772 Y 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. Elaboro luz.r

Recibido a Satisfacción

FIRMA Y SELLO

SERFAR LTDA.

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 531.9

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	Paciente:	HELENA ARRAZOLA SANTOS
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	22.287.843
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE AGOSTO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	MANUAL	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA DE 3 PLANOS CON COLCHON ANTI ESCARAS INCLUIDO	$ 390.000		$ 390.000

16 OCT 2020

Valor en letras: Trescientos Noventa Mil Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 390.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 390.000

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit. 900.161.924-5 - Regimen Comun
Direccion: Cra 48 No. 76 - 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Telefono: 3604113 - 3107323394

FACTURA DE VENTA

HB- 5319

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
01	OCT	2020	31	OCT	2020

Cliente.: SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion.: CARRERA 43 No 42-40 - BARRANQUILLA (Distrito)
Nit/CC.: NI-899999034/1 Telf.: 3510799 Pag. 1
Observac.:

Paciente.: HIRLENA ARRAZOLA SANTOS
Servicio.: ATENCION DOMICILIARIA
Documento.: 22287843
Ingreso.: 2020/08/01

COD.AUT	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR	DCTO.	I.V.A.	VALOR TOTAL
MANUAL	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA DE 3 PLANOS CON COLCHON ANTIESCARAS INCLUIDO	1	390,000	390,000			390,000
	---------- ULTIMO ARTICULO ----------						

GRAVADAS	EXENTAS	SUB-TOTAL	IVA	DESCUENTO	RETEFUENTE	RETEICA	TOTAL FACTURA
$0.00	$390,000.00	$390,000.00	$0.00	$0.00	$7,800.00	$2,106.00	$380,094.00

VALOR EN LETRAS:
TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L

EN LA FECHA SE RESERVA USTED PAGAR EN
BARRANQUILLA A LA ORDEN DE SERFAR LTDA. LA SUMA DE

AUTORIZACION PARA FACTURAR POR TALONARIO SEGUN RESOLUCION DIAN No. 18764004856284 DEL 29/SEP/2020 HASTA EL 28/SEP/2021 HABILITA PREFIJO HB DESDE 5001 HASTA 7000

LA FIRMA DEL COMPRADOR O DE CUALQUIER PERSONA A SU SERVICIO ES PRUEBA DEL RECIBO DE LA MERCANCIA A SU SATISFACCION. QUEDA CONVENIDO ENTRE LAS PARTES QUE LA PRESENTACION DE CUALQUIER COPIA DE ESTA FACTURA O CON LA GUIA DE EMBARQUE DE LA MERCANCIA O LA SIMPLE AFIRMACION DEL VENDEDOR HECHA A UN JUEZ CONSTITUYEN PLENA PRUEBA PARA INICIAR PROCESO EJECUTIVO POR EL INCUMPLIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 772 Y 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. Elaboro luz.r

Recibido a Satisfacción

FIRMA Y SELLO

SERFAR LTDA.

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 43 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5320

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	LESINA PEREZ DE DOVALE
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	22.452.227
Ingreso:	1 DE AGOSTO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
12	MANUAL	CURACIONES CON TECNOLOGIA	$ 35.000		$ 420.000
12	MANUAL	APOSITO AQUACEL 10X10A DE CONVATEC	$ 62.700		$ 752.400
12	MANUAL	APOSITO DUODER CGF DE 10X10	$ 55.000		$ 660.000
1	MANUAL	SAFGEL TUBO POR 85 GR CREMA	$ 96.000		$ 96.000
1	MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000		$ 35.000

16 OCT 2020

Valor en letras: Un millon Novecientos sesenta y tres Mil Cuatrocientos Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 1.963.400
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 1.963.400

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit. 900.161.924-5 - Regimen Comun
Direccion: Cra 48 No. 76 - 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Telefono: 3604113 - 3107323394

FACTURA DE VENTA

HB- 5321

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
01	OCT	2020	31	OCT	2020

Cliente.: SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion.: CARRERA 43 No 42-40 - BARRANQUILLA (Distrito)
Nit/CC.: NI-899999034/1 Telf.: 3510799 Pag. 1
Observac.:

Paciente.: RITA YOLANDA ROYERO
Servicio.: ATENCION DOMICILIARIA
Documento.: 22335905
Ingreso.: 2020/08/01

COD.AUT	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR	DCTO.	I.V.A.	VALOR TOTAL
MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL	1	35,000	35,000			35,000
	---------- ULTIMO ARTICULO ----------						

GRAVADAS	EXENTAS	SUB-TOTAL	IVA	DESCUENTO	RETEFUENTE	RETEICA	TOTAL FACTURA
$0.00	$35,000.00	$35,000.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$35,000.00

VALOR EN LETRAS:
TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/L

EN LA FECHA SE RESERVA USTED PAGAR EN BARRANQUILLA A LA ORDEN DE SERFAR LTDA. LA SUMA DE
AUTORIZACION PARA FACTURAR POR TALONARIO SEGUN RESOLUCION DIAN No. 18764004856284 DEL 29/SEP/2020 HASTA EL 28/SEP/2021 HABILITA PREFIJO HB DESDE 5001 HASTA 7000
LA FIRMA DEL COMPRADOR O DE CUALQUIER PERSONA A SU SERVICIO ES PRUEBA DEL RECIBO DE LA MERCANCIA A SU SATISFACCION. QUEDA CONVENIDO ENTRE LAS PARTES QUE LA PRESENTACION DE CUALQUIER COPIA DE ESTA FACTURA O CON LA GUIA DE EMBARQUE DE LA MERCANCIA O LA SIMPLE AFIRMACION DEL VENDEDOR HECHA A UN JUEZ CONSTITUYEN PLENA PRUEBA PARA INICIAR PROCESO EJECUTIVO POR EL INCUMPLIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 772 Y 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. Elaboro luz.r

Recibido a Satisfacción

FIRMA Y SELLO

SERFAR LTDA

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107333394

Factura de Venta
HB- 5321

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 **Vence: 31/10/2020**

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	RITA YOLANDA ROYERO
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	22.335.905
Ingreso:	1 DE AGOSTO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000		$ 35.000

16 OCT. 2020

Valor en letras: Un millon Novecientos sesenta y tres Mil Cuatrocientos Pesos Mi	SUB TOTAL	$ 35.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 35.000

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigu de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900161924-5

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107313394

Factura de Venta
HB- 5322

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	ORLANDO CEBALLO GUZMAN
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	867.908
Ingreso:	1 DE AGOSTO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	MANUAL	CAMBIO DE SONDA VESICAL INCLUYE INSUMOS	$ 70.000		$ 70.000

16 09 2020

Valor en letras: Setenta mil Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 70.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 70.000

En mi calidad de aceptante me obligo a pagar esta factura a todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit. 900.161.924-5 - Regimen Comun
Direccion: Cra 48 No. 76 - 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Telefono: 3604113 - 3107323394

FACTURA DE VENTA

HB- 5322

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
01 OCT 2020	31 OCT 2020

Cliente.: SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion.: CARRERA 43 No 42-40 - BARRANQUILLA (Distrito)
Nit/CC.: NI-899999034/1 Telf.: 3510799 Pag. 1
Observac.:

Paciente.: ORLANDO CEBALLO GUZMAN
Servicio.: ATENCION DOMICILIARIA
Documento.: 867908
Ingreso.: 2020/08/01

COD.AUT	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR	DCTO.	I.V.A.	VALOR TOTAL
MANUAL	CAMBIO DE SONDA VESICAL INCLUYE INSUMOS	1	70,000	70,000			70,000
	---------- ULTIMO ARTICULO ----------						

GRAVADAS	EXENTAS	SUB-TOTAL	IVA	DESCUENTO	RETEFUENTE	RETEICA	TOTAL FACTURA
$0.00	$70,000.00	$70,000.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$70,000.00

VALOR EN LETRAS:
SETENTA MIL PESOS M/L

EN LA FECHA SE RESERVA USTED PAGAR EN
BARRANQUILLA A LA ORDEN DE SERFAR LTDA. LA SUMA DE
AUTORIZACION PARA FACTURAR POR TALONARIO SEGUN RESOLUCION DIAN No. 18764004856284 DEL 29/SEP/2020 HASTA EL 28/SEP/2021 HABILITA PREFIJO HB DESDE 5001 HASTA 7000
LA FIRMA DEL COMPRADOR O DE CUALQUIER PERSONA A SU SERVICIO ES PRUEBA DEL RECIBO DE LA MERCANCIA A SU SATISFACCION. QUEDA CONVENIDO ENTRE LAS PARTES QUE LA PRESENTACION DE CUALQUIER COPIA DE ESTA FACTURA O CON LA GUIA DE EMBARQUE DE LA MERCANCIA O LA SIMPLE AFIRMACION DEL VENDEDOR HECHA A UN JUEZ CONSTITUYEN PLENA PRUEBA PARA INICIAR PROCESO EJECUTIVO POR EL INCUMPLIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 772 Y 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. Elaboro luz.r

Recibido a Satisfacción

FIRMA Y SELLO

SERFAR LTDA.

SERFAR IPS
HOME CARE
¡Su Salud, nuestro compromiso!

Barranquilla, 16 de octubre de 2020.

Señores
SENA
Ciudad

Referencia: Entrega de facturación mes de julio 2020.

Cordial Saludos.

Por Medio de la presente hago entrega de la facturación correspondiente al mes arriba mencionado. De los servicios prestados a su enticad, de acuerdo con relación adjunto por valor de ($ 13.126.754)

SERFAR IPS HOME CARE ¡Su Salud, nuestro compromiso!
Nit 906.161.924-5
ALMA COBO MONROY
Director Administrativo
SERFAR HOME CARE IPS

Alma Cobo
Hora 8:46am
12/11/2020

16 OCT. 2020

HOME CARE
¡Su Salud, nuestro compromiso!

Atención Domiciliaria
Curaciones - Auxiliar de enfermería
Medicina General
Medicina Especializada
Transporte Básico Pacientes
Programas de Desarrollo Integral

NÚMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	TIPO DE DOCUMENTO	NO DOC. IDENTIDAD PACIENTE
HB5308	$ 2.928.354	INES AMINTA DE LOS REYES	CC	20048094
HB5309	$ 4.765.000	LUIS FELIPE ALMARIO	CC	906256
HB5310	$ 805.000	ANA CARLINA GONZALEZ	CC	22322655
HB5311	$ 1.963.400	URSINA PEREZ	CC	22452227
HB5312	$ 2.205.000	JOSEFINA REDONDO	CC	22649195
HB5313	$ 35.000	OLGA LONDOÑO	CC	32621391
HB5314	$ 35.000	LUCIA DE LA RODA	CC	39085349
HB5315	$ 390.000	HIRLENA ARRAZOLA	CC	22287843
	$ 13.126.754			

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5308

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA RIGIONAL ATLANTICO	Paciente:	DE LOS REYES DE CAMPOS INES AMINTA
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	20.048.094
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE JULIO DE 2020

CANT	AUTORIZACION	DETALLE	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
31	MANUAL	ENFERMERA 16 HORAS JULIO DE 2020 INCLUYE INSUMOS PARA EL CUIDADO DEL USUARIO	$ 93.334		$ 2.893.354
1	MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000		$ 35.000

16 OCT 2020

Impreso por Luis de Avila-nit.1129573665-5

Valor en letras: Dos Millones novecientos veintiocho mil trescientos cincuenta y cuatro Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 2.928.354
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 2.928.354

Esta factura de venta se asimila para todos sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

FIRMA AUTORIZADA 900.161.924-5

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 -- 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5309

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	Paciente:	LUIS FELIPE ALMARIO MENDOZA
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	906.256
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE JULIO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
31	MANUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 HORAS	$ 140.000		$ 4.340.000
1	MANUAL	CAMA HOSPITALARIA TRES PLANOS MAS COLCHON ANTIESCARAS	$ 390.000		$ 390.000
1	MANUAL	VISITA MEDICA	$ 35.000		$ 35.000

16 OCT. 2020

Valor en letras: Cuatro Millones Setecientos Seserta y Cinco Mil Pesos Mi	SUB TOTAL	$ 4.765.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 4.765.000

Impreso por Luis de Avila-nit.1129573665-5

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit. 900.161.924-5 - Regimen Comun
Direccion: Cra 48 No. 76 - 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Telefono: 3604113 - 3107323394

FACTURA DE VENTA

HB- 5309

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
01	OCT	2020	31	OCT	2020

Cliente.: SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion.: CARRERA 43 No 42-40 - BARRANQUILLA (Distrito)
Nit/CC.: NI-899999034/1 Telf.: 3510799 Pag. 1
Observac.:

Paciente.: LUIS FELIPE ALMARIO MENDOZA
Servicio.: ATENCION DOMICILIARIA
Documento.: 906256
Ingreso.: 2020/07/01

COD.AUT	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR	DCTO.	I.V.A.	VALOR TOTAL
MANUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 HORAS	31	140,000	4,340,000			4,340,000
MANUAL	CAMA HOSPITALARIA TRES PLANOS MAS COLCHON ANTIESCARAS	1	390,000	390,000			390,000
MANUAL	VISITA MEDICA	1	35,000	35,000			35,000

---------- ULTIMO ARTICULO ----------

GRAVADAS	EXENTAS	SUB-TOTAL	IVA	DESCUENTO	RETEFUENTE	RETEICA	TOTAL FACTURA
$0.00	$4,765,000.00	$4,765,000.00	$0.00	$0.00	$95,300.00	$25,731.00	$4,643,969.00

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/L

EN LA FECHA SE RESERVA USTED PAGAR EN BARRANQUILLA A LA ORDEN DE SERFAR LTDA. LA SUMA DE

AUTORIZACION PARA FACTURAR POR TALONARIO SEGUN RESOLUCION DIAN No. 18764004856284 DEL 29/SEP/2020 HASTA EL 28/SEP/2021 HABILITA PREFIJO HB DESDE 5001 HASTA 7000

LA FIRMA DEL COMPRADOR O DE CUALQUIER PERSONA A SU SERVICIO ES PRUEBA DEL RECIBO DE LA MERCANCIA A SU SATISFACCION. QUEDA CONVENIDO ENTRE LAS PARTES QUE LA PRESENTACION DE CUALQUIER COPIA DE ESTA FACTURA O CON LA GUIA DE EMBARQUE DE LA MERCANCIA O LA SIMPLE AFIRMACION DEL VENDEDOR HECHA A UN JUEZ CONSTITUYEN PLENA PRUEBA PARA INICIAR PROCESO EJECUTIVO POR EL INCUMPLIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 772 Y 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. Elaboro Luz.r

Recibido a Satisfaccion

FIRMA Y SELLO

SERFAR LTDA.

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5310

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 — **Vence: 31/10/2020**

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	GONZALEZ GUEVARA ANA CARLINA
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	22.322.655
Ingreso:	1 DE JULIO DE 2020

CANT	AUTORIZACION	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
7	MANUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS	$ 70.000		$ 490.000
1	MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL DOMICILIARIO	$ 35.000		$ 35.000
1	MANUAL	ALQUILER CAMA HOSPITALARIA SE COBRA COSTO DE ALQUILER DE CAMA	$ 280.000		$ 280.000

16 OCT 2020

Valor en letras: Dos Millones Ochocientos Diecinueve mil Pesos M!	SUB TOTAL	$ 805.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 805.000

Esta factura de venta se asimila en todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

Impreso por Luis de Avila-nit.1129573665-5

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604115 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5311

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	URSINA PEREZ DE DOVALE
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	22.452.227
Ingreso:	1 DE JULIO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
12	MANUAL	CURACIONES CON TECNOLOGIA	$ 35.000		$ 420.000
12	MANUAL	APOSITO AQUACEL 10X10A DE CONVATEC	$ 62.700		$ 752.400
12	MANUAL	APOSITO DUODER CGF DE 10X10	$ 55.000		$ 660.000
1	MANUAL	SAFGEL TUBO POR 85 GR CREMA	$ 96.000		$ 96.000
1	MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000		$ 35.000

Valor en letras:Un milion Novecientos sesenta y tres Mil Cuatrocientos Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 1.963.400
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 1.963.400

16 OCT. 2020

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 - 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5312

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 — **Vence: 31/10/2020**

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	JOSEFINA REDONDO DE LLINAS
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	22.649.195
Ingreso:	1 DE JULIO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
31	966	AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS	$ 70.000		$ 2.170.000
1	MANUAL	VISITA MEDICA	$ 35.000		$ 35.000

16 OCT 2020

Valor en letras: Dos Millones Doscientos Cinco Mil Pesos M/l

SUB TOTAL	$ 2.205.000
IVA	
TOTAL:	$ 2.205.000

Observaciones:

Esta factura de venta es asimilada para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5

FIRMA **AUTORIZADA**

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5313

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	Paciente:	OLGA LONDOÑO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	32.621.391
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE JULIO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	MANUAL	VISITA MEDICA	$ 35.000		$ 35.000

Valor en letras: Treinta y Cinco Mil Pesos M!	SUB TOTAL	$ 35.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 35.000

Este factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5314

Resolución N. 18764004356284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	LUCIA DE LA ROSA
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	39.085.349
Ingreso:	1 DE JULIO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL DOMICILIARIO	$ 35.000		$ 35.000

Valor en letras: Treinta y Cinco Mil Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 35.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 35.000

Este factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5
FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5315

Resolución N. 18764004356284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	Paciente:	HIRLENA ARRAZOLA SANTOS
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	22.287.843
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE JULIO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	MANUAL	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA DE 3 PLANOS CON COLCHON ANTI ESCARAS INCLUIDO	$ 390.000		$ 390.000

6 OCT. 2020

Valor en letras: Trescientos Noventa Mil Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 390.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 390.000

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR IPS
HOME CARE
La Salud, nuestro compromiso

Atención Domiciliaria
Duraciones - Auxiliar de enfermería
Medicina General
Medicina Especializada
Transporte Básico Pacientes
Programas de Desarrollo Integral

Barranquilla, 16 de octubre de 2020.

Señores
SENA
Ciudad

Referencia: Entrega de facturación mes de junio 2020

Cordial Saludos.

Por Medio de la presente hago entrega de la facturación correspondiente al mes ante mencionado. De los servicios prestados a su entidad, de acuerdo con relación adjunto por valor de ($ 15.557.420)

SERFAR IPS
HOME CARE
La Salud, nuestro compromiso
Nit. 901.184.824-5
ALMA COBO MONROY
Director Administrativo
SERFAR HOME CARE IPS

Hora: 8:42 am
12/11/2020.

16 OCT 2020

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 -- 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107223394

Factura de Venta
HB- 5298

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	Paciente:	DE LOS REYES DE CAMPOS INES AMINTA
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	20.048.094
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE JUNIO DE 2020

CANT	AUTORIZACION	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
30	1214	ENFERMERA 16 HORAS JUNIO DE 2020 INCLUYE INSUMOS PARA EL CUIDADO DEL USUARIO	$ 93.334		$ 2.800.020
1	1213	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000		$ 35.000

18 OCT 2020

Valor en letras: Dos Millones Ochocientos Treinta y Cinco mil Veinte Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 2.835.020
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 2.835.020

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio segun los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

FIRMA AUTORIZADA

SERFAR IPS HOME CARE
Nit 900.161.924-5

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

Impreso por Luis de Avila-nit.1129573665

SERFAR HOME CARE IPS
Nit. 900.161.924-5 - Regimen Comun
Direccion: Cra 48 No. 76 - 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Telefono: 3604113 - 3107323394

FACTURA DE VENTA

HB- 5298

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
01	OCT	2020	31	OCT	2020

Cliente.: SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion.: CARRERA 43 No 42-40 - BARRANQUILLA (Distrito)
Nit/CC.: NI-899999034/1 Telf.: 3510799 Pag. 1
Observac.:

Paciente.: DE LOS REYES DE CAMPOS INES AMINTA
Servicio.: ATENCION DOMICILIARIA
Documento.: 20048094
Ingreso.: 2020/06/01

COD.AUT	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR	DCTO.	I.V.A.	VALOR TOTAL
1214	ENFERMERA 16 HORAS JUNIO 2020 INCLUYE INSUMOS PARA EL CUIDADO DE USUARIO	30	93,334	2,800,020			2,800,020
1213	CONSULTA MEDICO GENERAL	1	35,000	35,000			35,000

---------- ULTIMO ARTICULO ----------

GRAVADAS	EXENTAS	SUB-TOTAL	IVA	DESCUENTO	RETEFUENTE	RETEICA	TOTAL FACTURA
$0.00	$2,835,020.00	$2,835,020.00	$0.00	$0.00	$56,700.00	$15,309.00	$2,763,011.00

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL ONCE PESOS M/L

EN LA FECHA SE RESERVA USTED PAGAR EN
BARRANQUILLA A LA ORDEN DE SERFAR LTDA. LA SUMA DE

AUTORIZACION PARA FACTURAR POR TALONARIO SEGUN RESOLUCION DIAN No. 18764004856284 DEL 29/SEP/2020 HASTA EL 28/SEP/2021 HABILITA PREFIJO HB DESDE 5001 HASTA 7000

LA FIRMA DEL COMPRADOR O DE CUALQUIER PERSONA A SU SERVICIO ES PRUEBA DEL RECIBO DE LA MERCANCIA A SU SATISFACCION. QUEDA CONVENIDO ENTRE LAS PARTES QUE LA PRESENTACION DE CUALQUIER COPIA DE ESTA FACTURA O CON LA GUIA DE EMBARQUE DE LA MERCANCIA O LA SIMPLE AFIRMACION DEL VENDEDOR HECHA A UN JUEZ CONSTITUYEN PLENA PRUEBA PARA INICIAR PROCESO EJECUTIVO POR EL INCUMPLIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 772 Y 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. Elaboro Luz.r

Recibido a Satisfacción

FIRMA Y SELLO

SERFAR LTDA

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5299

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 — **Vence: 31/10/2020**

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA RIGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	GONZALEZ GUEVARA ANA CARLINA
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	22.322.655
Ingreso:	1 DE JUNIO DE 2020

CANT	AUTORIZACION	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VR TOTAL
30	1215	AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS	$ 70.000		$ 2.100.000
1	890101	CONSULTA MEDICO GENERAL DOMICILIARIO	$ 35.000		$ 35.000
12	1217	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	$ 21.000		$ 252.000
12	1216	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA	$ 25.000		$ 300.000
1	1093	CONSULTA MEDICO INTERNISTA	$ 110.000		$ 110.000
1	1301	NUTRICION	22000		$ 22.000

16 OCT 2020

Valor en letras: Dos Millones Ochocientos Diecinueve mil Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 2.819.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 2.819.000

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

FIRMA AUTORIZADA
Nit 900.161.924-5

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

Impreso por Luis de Avila - nit.1129573665-5

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5300

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 — **Vence: 31/10/2020**

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	LUIS FELIPE ALMARIO MENDOZA
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	906.256
Ingreso:	1 DE JUNIO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
30	MANUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 HORAS	$ 140.000		$ 4.200.000
1	MANUAL	CAMA HOSPITALARIA TRES PLANOS MAS COLCHON ANTIESCARAS	$ 390.000		$ 390.000

16 OCT 2020

Valor en letras: Cuatro Millones Quinientos Noventa Mil Pesos Ml

	SUB TOTAL	$ 4.590.000
	IVA	
	TOTAL:	$ 4.590.000

Observaciones:

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

FIRMA AUTORIZADA
Nit 900.161.924-5

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

Impreso por Luis de Avila-nit.1129573688-5

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5301

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 **Vence: 31/10/2020**

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	JOSEFINA REDONDO DE LLINAS
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	22.649.195
Ingreso:	1 DE JUNIO DE 2020

CANT	CODIGO AUX	DETALLE	VR UNITARIO		VR TOTAL
30	966	AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS	$ 70.000		$ 2.100.000

Valor en letras: Dos Millones Cien Mil Pesos Mi

SUB TOTAL	$ 2.100.000
IVA	
TOTAL:	$ 2.100.000

Observaciones:

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

FIRMA AUTORIZADA

Nit 900.161.924-5

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit. 900.161.924-5 - Regimen Comun
Direccion: Cra 48 No. 76 - 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Telefono: 3604113 - 3107323394

FACTURA DE VENTA

HB- 5301

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
01	OCT	2020	31	OCT	2020

Cliente.: SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion.: CARRERA 43 No 42-40 - BARRANQUILLA (Distrito)
Nit/CC.: NI-899999034/1 Telf.: 3510799 Pag. 1
Observac.:

Paciente.: JOSEFINA REDONDO DE LLINAS
Servicio.: ATENCION DOMICILIARIA
Documento.: 22649195
Ingreso.: 2020/06/01

COD.AUT	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR	DCTO.	I.V.A.	VALOR TOTAL
966	AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS	30	70,000	2,100,000			2,100,000

---------- ULTIMO ARTICULO ----------

GRAVADAS	EXENTAS	SUB-TOTAL	IVA	DESCUENTO	RETEFUENTE	RETEICA	TOTAL FACTURA
$0.00	$2,100,000.00	$2,100,000.00	$0.00	$0.00	$42,000.00	$11,340.00	$2,046,660.00

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/L

EN LA FECHA SE RESERVA USTED PAGAR EN
BARRANQUILLA A LA ORDEN DE SERFAR LTDA. LA SUMA DE
AUTORIZACION PARA FACTURAR POR TALONARIO SEGUN RESOLUCION DIAN No. 18764004856284 DEL 29/SEP/2020 HASTA EL 28/SEP/2021 HABILITA PREFIJO HB DESDE 5001 HASTA 7000
LA FIRMA DEL COMPRADOR O DE CUALQUIER PERSONA A SU SERVICIO ES PRUEBA DEL RECIBO DE LA MERCANCIA A SU SATISFACCION. QUEDA CONVENIDO ENTRE LAS PARTES QUE LA PRESENTACION DE CUALQUIER COPIA DE ESTA FACTURA O CON LA GUIA DE EMBARQUE DE LA MERCANCIA O LA SIMPLE AFIRMACION DEL VENDEDOR HECHA A UN JUEZ CONSTITUYEN PLENA PRUEBA PARA INICIAR PROCESO EJECUTIVO POR EL INCUMPLIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 772 Y 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. Elaboro luz.r

Recibido a Satisfacción

FIRMA Y SELLO

SERFAR LTDA.

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5302

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICC	Paciente:	HIRLENA ARRAZOLA SANTOS
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	22.287.843
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE JUNIO DE 2020

CANT.	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	1220	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA DE 3 PLANOS CON COLCHON ANTI ESCARAS INCLUIDO	$ 390.000		$ 390.000

Valor en letras: Trescientos Noventa Mil Pesos Mi	SUB TOTAL	$ 390.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 390.000

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 200

FIRMA AUTORIZADA
Nit 900.161.924-5

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 -- 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5303

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 — **Vence: 31/10/2020**

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	URSINA PEREZ DE DOVALE
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	22.452.227
Ingreso:	1 DE JUNIO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	V.R.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
12	1223	CURACIONES CON TECNOLOGIA	$ 35.000		$ 420.000
12	1223	APOSITO AQUACEL 10X10A DE CONVATEC	$ 62.700		$ 752.400
12	1223	APOSITO DUODER CGF DE 10X10	$ 55.000		$ 660.000
1	1223	SAFGEL TUBO POR 85 GR CREMA	$ 96.000		$ 96.000

16 OCT 2020

Valor en letras: Un millon Novecientos Veintiocho Mil Cuatrocientos Pesos Ml	SUB TOTAL	$ 1.928.400
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 1.928.400

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

FIRMA AUTORIZADA
Nit 900.161.924-5

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5304

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorizacion con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	Paciente:	CELIA HERNANDEZ DE ARMAS
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	22.258.195
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE JUNIO DE 2020

CANT	CODIGO AUT	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
5	1225	CURACIONES IV	$ 35.000	$ 175.000
1	1224	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000	$ 35.000

Valor en letras: Doscientos diez Mil Pesos M

SUB TOTAL	$ 210.000
IVA	
TOTAL:	$ 210.000

Observaciones:

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

FIRMA AUTORIZADA
Nit 900.161.924-5

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5305

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020 **Vence: 31/10/2020**

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	Paciente:	MORENO ARAUJO LUIS ALEJANDRO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	5.[illegible]59.971
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE JUNIO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	CU	VALOR TOTAL
1	1218	VISITA DE ENFERMERA JEFE	$ 30.000		$ 30.000
1	NO CUPS	OXIMETRO DE PULSO	$ 130.000		$ 130.000
1	NO CUPS	ROPA DE PROTECCION (UNIFORME ANTIFLUIDO, CARETA DE PROTECCION, TAPABOCAS N95)	$ 80.000		$ 80.000

16 OCT. 2020

Valor en letras: Doscientos Cuarenta Mil Pesos Mi

SUB TOTAL	$ 240.000
IVA	
TOTAL:	$ 240.000

Observaciones:

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,778 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

FIRMA AUTORIZADA
Nit 900.161.924-5

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit. 900.161.924-5 - Regimen Comun
Direccion: Cra 48 No. 76 - 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Telefono: 3604113 - 3107323394

FACTURA DE VENTA

HB- 5305

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
01	OCT	2020	31	OCT	2020

Cliente.: SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion.: CARRERA 43 No 42-40 - BARRANQUILLA (Distrito)
Nit/CC.: NI-899999034/1 Telf.: 3510799 Pag. 1
Observac.:

Paciente.: MORENO ARAUJO LUIS ALEJANDRO
Servicio.: ATENCION DOMICILIARIA
Documento.: 5159971
Ingreso.: 2020/06/01

COD.AUT	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR	DCTO.	I.V.A.	VALOR TOTAL
1218	VISITA DE ENFERMERA JEFE	1	30,000	30,000			30,000
NO CUPS	OXIMETRO DE PULSO	1	130,000	130,000			130,000
NO CUPS	ROPA DE PROTECCION UNIFORME ANTIFLUIDO, CARETA DE PROTECCION TAPABOCAS N95	1	80,000	80,000			80,000
	---------- ULTIMO ARTICULO ----------						

GRAVADAS	EXENTAS	SUB-TOTAL	IVA	DESCUENTO	RETEFUENTE	RETEICA	TOTAL FACTURA
$0.00	$240,000.00	$240,000.00	$0.00	$0.00	$4,800.00	$1,296.00	$233,904.00

VALOR EN LETRAS:
DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS M/L

EN LA FECHA SE RESERVA USTED PAGAR EN
BARRANQUILLA A LA ORDEN DE SERFAR LTDA. LA SUMA DE

AUTORIZACION PARA FACTURAR POR TALONARIO SEGUN RESOLUCION DIAN No. 18764004856284 DEL 29/SEP/2020 HASTA EL 28/SEP/2021 HABILITA PREFIJO HB DESDE 5001 HASTA 7000

LA FIRMA DEL COMPRADOR O DE CUALQUIER PERSONA A SU SERVICIO ES PRUEBA DEL RECIBO DE LA MERCANCIA A SU SATISFACCION. QUEDA CONVENIDO ENTRE LAS PARTES QUE LA PRESENTACION DE CUALQUIER COPIA DE ESTA FACTURA O CON LA GUIA DE EMBARQUE DE LA MERCANCIA O LA SIMPLE AFIRMACION DEL VENDEDOR HECHA A UN JUEZ CONSTITUYEN PLENA PRUEBA PARA INICIAR PROCESO EJECUTIVO POR EL INCUMPLIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 772 Y 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. Elaboro luz.r

Recibido a Satisfacción

FIRMA Y SELLO

SERFAR LTDA

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5306

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	Paciente:	REBECA DONADO DE ZAPATA
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	22.276.186
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE JUNIO DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	1142	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000		$ 35.000
5	869500	APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS 3 VECES AL DIA PIPERACILINA TAZOBACTAM, ENOXAPARINA 20 MG	$ 75.000		$ 375.000

16 OCT. 2020

Valor en letras: Cuatrocientos Diez Mil Pesos Ml

	SUB TOTAL	$ 410.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 410.000

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

FIRMA AUTORIZADA

Nit 900.161.924-5

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

Impreso por Luis de Avila-nit.1129573665-5

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5307

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 01/10/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	Paciente:	JAIRO PEDRAZA AGUITE
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	Documento:	28.834.532
Telefono:	3510799	Ingreso:	1 DE JUNIO DE 2020

CANT.	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	1219	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000	-$ 35.000

Valor en letras: Treinta y cinco Mil Pesos Ml

	SUB TOTAL	$ 35.000
	IVA	
Observaciones:	TOTAL:	$ 35.000

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

FIRMA AUTORIZADA

SERFAR IPS HOME CARE
Nit 900.161.924-5

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

Impreso por Luis de Avila-nit.1.09736665-5

SERFAR IPS
HOME CARE
¡Su Salud, nuestro compromiso!

- Atencion Domiciliaria
- Duraciones - Auxiliar de enfermeria
- Medicina General
- Medicina Especializada
- Transporte Basico Pacientes
- Programas de Desarrollo Integral

Barranquilla, 08 de octubre de 2020.

Señores
SENA
Ciudad

Referencia: Entrega de facturación mes de septiembre 2020.

Cordial Saludos.

Por Medio de la presente hago entrega de la facturación correspondiente al mes ante mencionado. De los servicios prestados a su entidad, de acuerdo con relación adjunto por valor de (**$ 12.053.420**)

SERFAR IPS HOME CARE ¡Su Salud, nuestro compromiso!
Nit 900.161.924-5

ALMA COBO MONROY
Director Administrativo
SERFAR HOME CARE IPS

Recibe Cora
08/10/2020.
Hora = 2:11 pm.

RECIBIDO
08 OCT. 2020
FECHA:
HORA:

PREFIJO FACTURA	NÚMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	TIPO DE DOCUMENTO	NO DOC. IDENTIDAD PACIENTE
HB	5291	$ 2.835.020	INES AMINTA DE LOS REYES	CC	20048094
HB	5292	$ 4.625.000	LUIS FELIPE ALMARIO	CC	906256
HB	5293	$ 2.135.000	JOSEFINA REDONDO DE LLINAS	CC	22649195
HB	5294	$ 390.000	HIRLENA ARRAZOLA SANTOS	CC	22287843
HB	5295	$ 1.963.400	URSINA PEREZ DE DOVALE	CC	22452272
HB	5296	$ 35.000	REBECA DONADO DE ZAPATA	CC	22276186
HB	5297	$ 70.000	ORLANDO CEBALLO GUZMAN	CC	867908
		$ 12.053.420			

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5291

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 30/09/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA RIGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	DE LOS REYES DE CAMPOS INES AMINTA
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	20.048.094
Ingreso:	1 DE SEPTIEMBRE DE 2020

CANT	AUTORIZACION	DETALLE	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
30	MANUAL	ENFERMERA 16 HORAS SEPTIEMBRE DE 2020 INCLUYE INSUMOS PARA EL CUIDADO DEL USUARIO	$ 93.334		$ 2.800.020
1	MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000		$ 35.000

Valor en letras: Dos Millones Ochocientos Treinta y Cinco mil Veinte Pesos Ml

SUB TOTAL	$ 2.835.020
IVA	
TOTAL:	$ 2.835.020

Observaciones:

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5
FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

Impreso por Luis de Avila-nit.1129573665-5

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5292

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 30/09/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	LUIS FELIPE ALMARIO MENDOZA
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	906.256
Ingreso:	1 DE SEPTIEMBRE DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
30	MANUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 HORAS	$ 140.000		$ 4.200.000
1	MANUAL	CAMA HOSPITALARIA TRES PLANOS MAS COLCHON ANTIESCARAS	$ 390.000		$ 390.000
1	MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000		$ 35.000

08 OCT. 2020

Valor en letras: Cuatro Millones Seiscientos Veinticinco Mil Pesos Ml	**SUB TOTAL**	$ 4.625.000
	IVA	
Observaciones:	**TOTAL:**	$ 4.625.000

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

Impreso por Luis de Avila-nit.1129573665-5

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5293

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 30/09/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	JOSEFINA REDONDO DE LLINAS
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	22.649.195
Ingreso:	1 DE SEPTIEMBRE DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
30	MANUAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS	$ 70.000		$ 2.100.000
1	MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000		$ 35.000

Valor en letras:Dos Millones Ciento Treinta y Cinco Mil Pesos Ml	**SUB TOTAL**	$ 2.135.000
	IVA	
Observaciones:	**TOTAL:**	$ 2.135.000

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5
FIRMA AUTORIZADA

08 OCT. 2020
RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5294

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 30/09/2020 **Vence: 31/10/2020**

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	**Paciente:**	HIRLENA ARRAZOLA SANTOS
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	**Servicio:**	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	**Documento:**	22.287.843
Telefono:	3510799	**Ingreso:**	1 SEPTIEMBRE DE 2020

CANT.	CODIGO AUT.	DETALLE	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	MANUAL	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA DE 3 PLANOS CON COLCHON ANTI ESCARAS INCLUIDO	$ 390.000		$ 390.000

Valor en letras:Trescientos Noventa Mil Pesos Ml

SUB TOTAL	$ 390.000
IVA	
TOTAL:	$ 390.000

Observaciones:

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5
FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

08 OCT 2020

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5295

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 30/09/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	**Paciente:**	URSINA PEREZ DE DOVALE
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA	**Servicio:**	ATENCION DOMICILIARIA
Nit/CC:	899.999.034-1	**Documento:**	22.452.227
Telefono:	3510799	**Ingreso:**	1 SEPTIEMBRE DE 2020

CANT	CODIGO AUT	DETALLE	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
12	MANUAL	CURACIONES CON TECNOLOGIA	$ 35.000		$ 420.000
12	MANUAL	APOSITO AQUACEL 10X10A DE CONVATEC	$ 62.700		$ 752.400
12	MANUAL	APOSITO DUODER CGF DE 10X10	$ 55.000		$ 660.000
1	MANUAL	SAFGEL TUBO POR 85 GR CREMA	$ 96.000		$ 96.000
1	MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000		$ 35.000

Valor en letras:Un millon Novecientos Sesenta y Tres Mil Cuatrocientos Pesos Ml	**SUB TOTAL**	$ 1.963.400
	IVA	
Observaciones:	**TOTAL:**	$ 1.963.400

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

08 dic. 2020

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5296

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 30/09/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	REBECA DONADO DE ZAPATA
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	22.276.186
Ingreso:	1 DE SEPTIEMBRE DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	MANUAL	CONSULTA MEDICO GENERAL	$ 35.000		$ 35.000

Valor en letras: Treinta y Cinco Mil Pesos Ml	**SUB TOTAL**	$ 35.000
	IVA	
Observaciones:	**TOTAL:**	$ 35.000

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5
FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

08 OCT. 2020

Impreso por Luis de Avila-nit.1129573665-5

SERFAR HOME CARE IPS
Nit 900.161.924-5 Régimen Común
Dirección: Cra 48 No. 76 – 217
E-mail: serfarhomecareips@hotmail.com
Teléfono: 3604113 - 3107323394

Factura de Venta
HB- 5297

Resolución N. 18764004856284 de 29/09/2020 Autorización con prefijo HB desde 5001 hasta 7000

Fecha: 30/09/2020

Vence: 31/10/2020

Cliente:	SERVICIO DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO
Direccion:	CARRERA 43 N 42-40 BARRANQUILLA
Nit/CC:	899.999.034-1
Telefono:	3510799

Paciente:	ORLANDO CEBALLO GUZMAN
Servicio:	ATENCION DOMICILIARIA
Documento:	867.908
Ingreso:	1 DE SEPTIEMBRE DE 2020

CANT	CODIGO AUT.	DETALLE	VR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	MANUAL	CAMBIO DE SONDA VESICAL INCLUYE INSUMO	$ 70.000		$ 70.000

Valor en letras: Setenta Mil Pesos Ml	**SUB TOTAL**	$ 70.000
	IVA	
Observaciones:	**TOTAL:**	$ 70.000

Esta factura de venta se asimila para todo sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621,773 y 774 del Codigo de Comercio. Ley 1231 de 17 de Julio de 2008

Nit 900.161.924-5
FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO A SATISFACCION-FIRMA Y SELLO

08 OCT. 2020

Impreso por Luis de Avila-nit.1129573665-5