

	<p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1</p> <p>NIT. 900145581-5</p> <p>ORDEN DE PAGO</p>	
		LIBERTAD Y ORDEN
		APY-GF-CON-FOR-03
		VERSION 00
		09/08/2022

ORDEN DE PAGO No. **444** **29 SEP 2026**

BENEFICIARIO AMANECER MÉDICO S.A.S **CEDULA O NIT** 805.010.659-6

DIRECCIÓN CALLE 18 Norte Nº 6-32 POPAYÁN **TELEFONO** 8303090

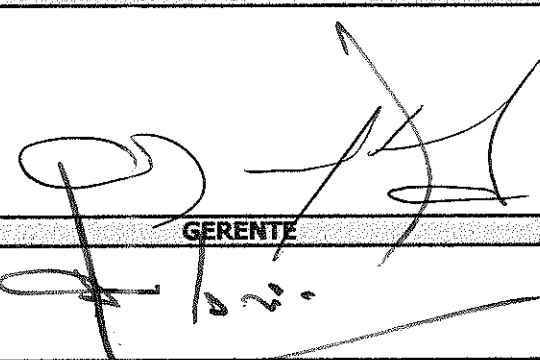
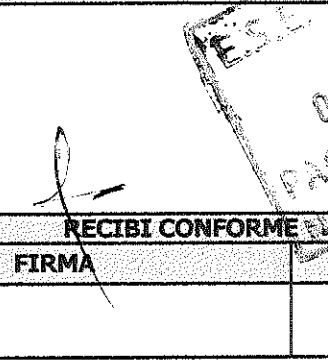
DEBE LA SUMA DE	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
	DOS MILLONES NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	\$ 2,009,532

CONCEPTO

Suministro de Oxigeno Medicinal Gaseoso en cilindros para los Puntos de Atención Piendamó, Morales, Cajibío y Silvia, según Contrato de Suministro Nº 749 del 30/07/2026. Facturas No.: EPOP55907-EPOP55908-EPO55909-EPO55910 de agosto de 2026.

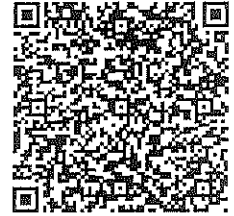
BASE	Por un valor de	\$ 2,009,532
	Estampilla Adulto Mayor 3%	\$ 0
	Pro desarrollo 2%	\$ 40,191
	Pro electrificación 2%	\$ 40,191
	Pro Cultura 0.5%	\$ 0
	Pro Universidad del Cauca 1 %	\$ 20,096
	Pro Deporte 1.5 %	\$ 30,143
	Retención en la fuente Compra 2.5%	\$ 50,239
	TOTAL LIQUIDO	\$ 1,828,672

VALOR NETO A PAGAR	UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTE Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE				
CDP	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				FECHA DE GIRO
	CÓDIGO	VALOR	RUBRO	LUGAR	
926		\$ 2,009,532	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL		
REGISTRO PRESUPUESTAL					
1518					
VB	TOTAL				

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

Piendamó Carrera 4 No. 5- 78 Barrio La Inmaculada
Teléfonos: 8250276 Ext. 113
ventanillaunica@esecentrouno.gov.co

SR OBL 2534



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

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

Documento Oficial de Numeración de Facturación 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: 22/09/2026 - Fecha Vencimiento :22/10/2026

Factura Electronica de Venta No. EPOP55907

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;aux4.popayan@amanecermed

Paciente : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE

Id : 900145581-5

Régimen :

Ciudad : POPAYÁN

Barrio : LA INMACULADA

Telefonos :

Dirección : CR 5 5 78

Codigo	Descripción del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dcto.	IVA	Subtotal
A123	VENTA OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3 Desde 01/09/2026 Hasta 01/09/2026	1	51.458	0,0	51.458	0	51.458
Series :							
A059	VENTA OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3 Desde 01/09/2026 Hasta 01/09/2026	2	15.906	0,0	15.906	0	31.812
Series :							
A059	VENTA OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3 Desde 01/09/2026	1	15.906	0,0	15.906	0	15.906
J012	PRUEBA HIDROSTATICA Desde 01/09/2026	1	199.500	0,0	199.500	0	199.500



NO SE DEJE ENGAÑAR!

Todos los pagos que realices, deben efectuarse mediante transferencia bancaria a cuentas a nombre de Amanecer Medico S.A.S o pague en efectivo o tarjeta únicamente en caja, asegúrese de solicitar su factura y recibo de caja en cada transacción.

Forma de Pago: Contado

Condición de Pago: (VEN) - Crédito 30 días

Medio de Pago:

Total Lineas: 4

Observaciones:

FACTURACION HOSPITAL DE PIENDAMO 2026

Son: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

SUB-TOTAL:	298.676
Descuento :	0% - 0
Anticipo Total :	0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	298.676

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.

De conformidad con nuestra política de devoluciones y garantías, disponible en www.amanecermedico.com, se informa que los productos de uso personal y los dispositivos médicos con contacto directo con la piel no son susceptibles de cambio ni devolución (Art. 47 Ley 1480 de 2011, Decreto 4725 de 2005 Minsalud, etc.), salvo las garantías legalmente aplicables.

Usuario : ELKIN FERNAN GURRUTE
ORDÓÑEZ

Fecha y Hora : 22/09/2026 - 16:10:39

Recibido

ARMENIA: Av. Bolívar Nº 84-67 Local 4 - Armenia Hotel TEL: (606) 736 2800
BOGOTÁ: 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) 593 0542
JARDIN CENTRAL: Calle 25 # 98-154 o Carrera 98 # 18-98 TEL: NA
MEDELLIN: Carrera 81 Nº 3D-24 Belén TEL: (604) 604 4380
NEIVA: CARRERA 5 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332

ARROYOHONDO: Calle 13 Nº 33-575 Bodega 7 TEL: (602) 330 0008
BUCARAMANGA: Carrera 33 Nº 56-56 TEL: (607) 697 8166
CALI - LIMONAR: Carrera 66 Nº 5-54 TEL: (602) 489 3335
FLORENCIA: Calle 18 Nº 10-24 Centro TEL: (608) 437 7021
MANIZALES: Calle 50 Carrera 26 Esquina TEL: (606) 896 2086
MOVE: CR 38 A 5 A 35 TEL: N/A
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332

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 Bds-10 TEL: (602) 489 3291
IBAGUE: Carrera 5 # 30-79 TEL: 3132652109
MEDELLIN: Calle 27 Nº 46 - 70 Punto Clave Local 173 TEL: (604)
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: HULA
PASTO: Calle 18A Nº 41-21 TEL: (602) 738 2357

CUPE: f35027c7a8be0521c2a35c40ffe595033b33e5a0586a6f2bc50fc65f172763822b65841a27323009f969abb5a6fc69b3
CUV:

Impreso el 22/09/2026 a las 4:11:51 p.m. - Página 1 de 2

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

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

Documento Oficial de Numeración de Facturación 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: 22/09/2026 - Fecha Vencimiento :22/10/2026

Factura Electronica de Venta No. EPOP55908

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;aux4.popayan@amanecermed

Paciente : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE

Id : 900145581-5

Régimen :

Ciudad : POPAYÁN

Barrio : LA INMACULADA

Telefonos :

Dirección : CR 5 5 78

Codigo	Descripción del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dcto.	IVA	Subtotal
3012	MANTENIMIENTO Y REPARACION	1	199.500	0,0	199.500	0	199.500
A030	VENTA OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3	6	78.474	0,0	78.474	0	470.844
	Desde 21/07/2026 Hasta 01/09/2026						
Series :							
A020	VENTA OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.0 MT3	2	14.268	0,0	14.268	0	28.536
	Desde 22/07/2026 Hasta 01/09/2026						
Series :							
A059	VENTA OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3	2	15.906	0,0	15.906	0	31.812
	Desde 03/08/2026 Hasta 01/09/2026						
Series :							
A123	VENTA OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3	1	51.458	0,0	51.458	0	51.458
	Desde 05/08/2026 Hasta 01/09/2026						
Series :							



¡NO SE DEJE ENGAÑAR!

Todos los pagos que realices, deben efectuarse mediante transferencia bancaria a cuentas a nombre de Amanecer Medico S.A.S o pague en efectivo o tarjeta únicamente en caja, asegúrese de solicitar su factura y recibo de caja en cada transacción.

Forma de Pago: Contado

Condición de Pago: (VEN) - Crédito 30 días

Medio de Pago:

Total Líneas: 5

Observaciones:

FACTURACION HOSPITAL DE CAJIBIO 2026

Son: SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

SUB-TOTAL:	782.150
Descuento :	0% - 0
Anticipo Total :	0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	782.150

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podrá 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.

De conformidad con nuestra política de devoluciones y garantías, disponible en www.amanecermedico.com, se informa que los productos de uso personal y los dispositivos médicos con contacto directo con la piel no son susceptibles de cambio ni devolución (Art. 47 Ley 1480 de 2011, Decreto 4725 de 2005 Minsalud, etc.), salvo las garantías legalmente aplicables.

Usuario : ELKIN FERNAN GURRUTE
ORDÓÑEZ

Fecha y Hora : 22/09/2026 - 16:13:02

Recibido



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

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

Documento Oficial de Numeración de Facturación 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: 22/09/2026 - Fecha Vencimiento :22/10/2026

Factura Electronica de Venta No. EPOP55909

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;aux4.popayan@amanecermed

Paciente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE

Id: 900145581-5

Régimen:

Ciudad: POPAYÁN

Barrio: LA INMACULADA

Telefonos:

Dirección: CR 5 5 78

Código	Descripción del concepto	Cant.	Precio	Docto.	Precio Dcto.	IVA	Subtotal
A030	VENTA OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3 Desde 01/09/2026 Hasta 01/09/2026	1	78.474	0,0	78.474	0	78.474
Series :							
A059	VENTA OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3 Desde 01/09/2026 Hasta 01/09/2026	1	15.906	0,0	15.906	0	15.906
Series :							
A123	VENTA OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3 Desde 01/09/2026 Hasta 01/09/2026	2	51.458	0,0	51.458	0	102.916
Series :							
A028	VENTA OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 6.5 MT3 Desde 01/09/2026 Hasta 01/09/2026	2	64.206	0,0	64.206	0	128.412
Series :							



¡NO SE DEJE ENGAÑAR!

Todos los pagos que realices, deben efectuarse mediante transferencia bancaria a cuentas a nombre de Amanecer Medico S.A.S o pague en efectivo o tarjeta únicamente en caja, asegúrese de solicitar su factura y recibo de caja en cada transacción.

Forma de Pago: Contado

Condición de Pago: (VEN) - Crédito 30 días

Medio de Pago:

Total Líneas: 4

Observaciones:

FACTURACION CORRESPONDIENTE HOSPITAL MORALES 2026

Son: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS OCHO PESOS

SUB-TOTAL:	325.708
Descuento:	0% - 0
Anticipo Total:	0
Impuesto:	0
Copago:	0
Total:	325.708

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podrá 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.

De conformidad con nuestra política de devoluciones y garantías, disponible en www.amanecermedico.com, se informa que los productos de uso personal y los dispositivos médicos con contacto directo con la piel no son susceptibles de cambio ni devolución (Art. 47 Ley 1480 de 2011, Decreto 4725 de 2005 Minsalud, etc.), salvo las garantías legalmente aplicables.

Usuario : ELKIN FERNAN GURRUTE
ORDÓÑEZ

Fecha y Hora : 22/09/2026 - 16:21:21

Recibido

ARMENIA: Av. Bolívar N° 81-67 Local 4 - Armenia Hotel TEL: (606) 736 2800

ARROYOHONDO: Calle 13 N° 32-575 Bodega 7 TEL: (602) 330 0008

BARRANQUILLA: Carrera 49C N° 79 - 66 TEL: (605) 365 0352

CUFE: 449afe7c7c82efb07becce52f7285e89eda70c065e70955fc490611b85a0b77a1de0f42a1ba7c36e28e659814c344de
CUV:

Impreso el 22/09/2026 a las 4:22:57 p.m. - Página 1 de 2

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



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

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

Documento Oficial de Numeración de Facturación 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: 22/09/2026 - Fecha Vencimiento :22/10/2026

Factura Electronica de Venta No. EPOP55910

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@esecentroun.gov.co;aux4.popayan@amanecermed

Paciente : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE

Id : 900145581-5

Régimen :

Ciudad : POPAYÁN

Barrio : LA INMACULADA

Telefonos :

Dirección : CR 5 5 78

Código	Descripción del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dcto.	IVA	Subtotal
A059	VENTA OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 1.5 MT3 Desde 01/09/2026 Hasta 01/09/2026	2	15.906	0,0	15.906	0	31.812
Series :							
A123	VENTA OXIGENO MEDICINAL DE 4.0 MT3 Desde 01/09/2026 Hasta 01/09/2026	5	51.458	0,0	51.458	0	257.290
Series :							
A030	VENTA OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO DE 8.5 MT3 Desde 01/09/2026 Hasta 01/09/2026	4	78.474	0,0	78.474	0	313.896
Series :							



NO SE DEJE ENGAÑAR!

Todos los pagos que realices, deben efectuarse mediante transferencia bancaria a cuentas a nombre de Amanecer Medico S.A.S o pague en efectivo o tarjeta únicamente en caja, asegúrese de solicitar su factura y recibo de caja en cada transacción.

Forma de Pago: Contado

Condición de Pago: (VEN) - Crédito 30 días

Medio de Pago:

Total Líneas: 3

Observaciones:

FACTURACION HOSPITAL SILVIA 2026

Son: SEISCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

SUB-TOTAL:	602.998
Descuento :	0% - 0
Anticipo Total :	0
Impuesto :	0
Copago :	0
Total :	602.998

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.

De conformidad con nuestra política de devoluciones y garantías, disponible en www.amanecermedico.com, se informa que los productos de uso personal y los dispositivos médicos con contacto directo con la piel no son susceptibles de cambio ni devolución (Art. 47 Ley 1480 de 2011, Decreto 4725 de 2005 Minsalud, etc.), salvo las garantías legalmente aplicables.

Usuario : ELKIN FERNAN GURRUTE ORDOÑEZ

Fecha y Hora : 22/09/2026 - 16:23:36

Recibido

ARMENIA: Av. Bolívar Nº 80-67 Local 4 - Armenia Hotel TEL: (606) 736 2800
BOGOTÁ: Av. Calle 127 Nº 70D-62 TEL: (601) 744 3034
CALI - INMACULADA: Carrera 38A # 5A - 35 Inmaculada TEL: (602) 489 3321
CARTAGENA: Carrera 71 Dg 31-65 Providencia TEL: (605) 593 0542
JARDIN CENTRAL: Calle 25 # 98-154 a Carrera 98 # 18-98 TEL: NA
MEDELLIN: Carrera 81 Nº 30-24 Belén TEL: (604) 604 4380
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332

ARROYOHONDO: Calle 13 Nº 32-575 Bodega 7 TEL: (602) 330 0008
BUCHARMANGA: Carrera 33 Nº 55-56 TEL: (607) 697 8156
CALI - LINDANAR: Carrera 66 Nº 5-64 TEL: (602) 489 3325
FLORENCIA: Calle 18 Nº 10-24 Centro TEL: (608) 437 7021
MANIZALES: Calle 50 Carrera 26 Esquina TEL: (606) 896 2086
MOVIE: CR 38 A 5 A 35 TEL: N/A
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: (311) 217 4332

BARRANQUILLA: Carrera 49C Nº 79 - 66 TEL: (605) 385 0352
BUENAVENTURA: Calle 5 Nº 14-73 TEL: (602) 297 8046
CALI - NORTE: Av. Estación 3 Bto-10 TEL: (602) 489 3291
IBAGUE: Carrera 5 # 30-79 TEL: 3132652109
MEDELLIN: Calle 27 Nº 46 - 70 Punto Clave Local 173 TEL: (604)
NEIVA: CARRERA 6 #20-16 SUR TEL: JIJULA
PASTO: Calle 18A Nº 41-71 TEL: (602) 738 2357

CUFE: 3335a40e4cd0daad677408644e5f3e2f24a0ba8396a20f811f4562ed89b5a445eb1da9920d5abef4422baab05c026032
CUV:

Impreso el 22/09/2026 a las 4:25:55 p.m. - Página 1 de 2

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