CONTRATO No. DIS-CONT-1070-2023
FECHA DE LEGALIZACIÓN: 26-09-2023

ACTA DE INICIO

FECHA PRESENTE ACTA: 26 SEP 2023

OBJETO: celebrar un contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON UNA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORACIÓN CLÍNICA MULTIDISCIPLINARIA SIMULTÁNEA Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER de conformidad a lo establecido en la resolución 1239 de 2022 del M.S.P.S, bajo la modalidad de Contratación Directa.

.

CLASE DE ADJUDICACIÓN : Contratación directa.

CONTRATANTE : INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER.

CONTRATISTA : I.P.S. CLINICAL HOUSE S.A.S.

NIT. : 900752620-8

CONTRATO : DIS-CONT- 1070-2023

VALOR CONTRATO : $146.895.000

PLAZO DE EJECUCIÓN : A 31 DE DICIEMBRE DE 2023 Y/O HASTA AGOTARSE LOS RECURSOS

CODIGO CATALOGO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES

SUPERVISOR : JENIT CECILIA COLMENARES BECERRA

C. D. P. : 00 2132 DE 05-09-2023

C. R. P. : 00 2953 DE 26-09-2023

Los suscritos, director del INSTITUTO DEPARAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER e IPS CLINICAL HOUSE S.A.S., en su condición de contratista, con base en lo pactado en la minuta contractual, hacen constar el inicio de su ejecución, a los 26 SEP 2023

EL CONTRATANTE

CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
Director
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

EL CONTRATISTA

MYRIAN INES GUERRERO FERRER
Gerente
I.P.S Clincal House

Elaboró y Proyectó: Edwin Lozano / A. Administrativo DTGDPV - IDS
Revisó: Laddy Andrea Corzo peña / Asesor Dirección - IDS
Aprobó: Jenit Colmenares B / Responsable DTGDPV – IDS
José Gregorio Arévalo / Coordinador de prestación de servicios - IDS

Powered by CamScanner

Instituto Departamental de Salud
Norte de Santander

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
NIT : 890500890-3

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 2953

FECHA : sep-26/2023
A FAVOR DE : IPS CLINICAL HOUSE SAS NIT: 900752620-8
COMPROMISO : PRESTACION DE SERVICIOS CON UNA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORACION CLINICA MULTIDISCIPLINARIA SIMULTANEA Y CERTIFICACION DE DISCAPASIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER. JS
DISPONIBILIDAD : 00 2132 -- sep-05/2023
DEPENDENCIA : DIRECCION
N°. CONTRATO : DIS-CONT.N°.1070 DE 13/09/2023
TIPO CONTRATO : C1 - PRESTACION DE SERVICIOS
DURACION : 2023

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2132 - sep-05/2023	146,895,000.00

Fuente Recurso: 1.2.3.3.04/ V02.05/OG/2023-OTRAS TRANSF CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES-DESTINACION ESPECIFICA LEGAL-GOBIERNO GRAL -DISCAPACIDAD RESOL.0403/2023 CSF
Producto MGA: 1906028 - SERVICIO PARA LA HABILITACIÓN Y LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL
Código BPIN: 2021004540178 TERRITORIAL - APOYO AL ASEGURAMIENTO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS) Y PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION A CARGO DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"
Producto DANE: 93199 - Otros servicios sanitarios n.c.p.
Dimensiones: 19062.0214 OG - PROMOCION SOCIAL, DISCAPACIDAD

TOTALES **146,895,000.00**

VIGENCIA : 2023
VALOR : CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS.

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

ELABORÓ:
JOSE SANCHEZ

Powered by CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

- **LA IPS o CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicio, que se regirá por las cláusulas que posteriormente se enuncian y previas las siguientes consideraciones: **1)** Que**,** sin perjuicio de las competencias establecidas en otras disposiciones legales, corresponde a los Departamentos dirigir, coordinar y vigilar el Sector Salud con base en las políticas del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el territorio de su jurisdicción, atendiendo las disposiciones nacionales sobre la materia. **2)** Que el Articulo 209 de la Constitución Nacional consagra: "La función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones. Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado. La administración pública, en todos sus órdenes, tendrá un control interno que se ejercerá en los términos que señale la ley." **3)** Que la función pública se desarrolla conforme a los principios constitucionales, en particular a los atinentes a la buena fe, igualdad, moralidad, celeridad, economía, imparcialidad, eficacia, eficiencia, participación, publicidad, responsabilidad y transparencia. Los principios anteriores se aplicarán, igualmente, en la prestación de servicios públicos, en cuanto fueren compatibles con su naturaleza y régimen, lo anterior en concordancia con el artículo 3 de la ley 489 de 1998. **4)** Que es pilar fundamental de la Administración Pública, llevar a cabo la colaboración entre las entidades para permitir un desarrollo armónico y cumplir con los postulados constitucionales frente a sus administrados. **5)** Que la Constitución Política de Colombia en su artículo 49, incisos 1 y 2, disponen que la atención en salud es un servicio público a cargo del Estado y por tal razón deberá garantizar su acceso a todas las personas. **6)** Que la Ley 715 de 2001, al definir las competencias de los Departamentos en materia de salud señaló que estas entidades territoriales son responsables de gestionar la prestación de los servicios de salud de manera oportuna, eficiente y con calidad a la población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda, que resida en su jurisdicción, mediante instituciones prestadoras de servicios de salud públicas o privadas, al igual que de financiar con los recursos propios, si lo considera pertinente, con los recursos asignados por concepto de participaciones y demás recursos cedidos, la prestación de servicios de salud a la población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda y los servicios de salud mental. **7)** El Artículo 6° de la Ley 489 de 1998. En virtud del principio de coordinación y colaboración, las autoridades administrativas deben garantizar la armonía en el ejercicio de sus respectivas funciones con el fin de lograr los fines y cometidos estatales. En consecuencia, prestarán su colaboración a las demás entidades para facilitar el ejercicio de sus funciones y se abstendrán de impedir o estorbar su cumplimiento por los órganos, dependencias, organismos y entidades titulares. **8)** Que conforme a la ley 10 de 1990 y a la Ley 60 de 1993 se inician el fortalecimiento y la descentralización el servicio público en salud, así como el empoderamiento de las entidades territoriales y la Nación. **9)** Que según el artículo 3° de la Ley 10 de 1990, el servicio público de salud se regirá por los principios básicos de Universalidad, Participación ciudadana, Participación comunitaria, Subsidiariedad, Complementariedad, Integración funcional. **10)** La Resolución 1239 de 2022 "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el procedimiento de Certificación de Discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad". **11)** Que mediante informe de Estudios y Documentos Previos, suscrito por la Supervisora - Coordinadora de Participación Social-Responsable DTGDPV de Salud Pública del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander, justifica y manifiesta que en concordancia con las competencias departamentales y a fin de dar cumplimiento con los lineamientos nacionales, Resolución N° 0403 del día 21 de marzo del 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social efectúa la asignación de recursos del Presupuesto de Gastos de inversión del MSPS, RUBRO "Apoyo al Proceso de Certificación de Discapacidad Nacional", Vigencia Fiscal 2023 para cofinanciar el procedimiento de certificación de discapacidad y la implementación del Registro Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad.
  12) Que el artículo 92 de la Ley 1474 de 2011, modificó el inciso primero del literal c) del numeral 2° de la Ley 1150 de 2007, y establece dentro de las causales de contratación directa: "c) Contratos de Prestación de Servicio, siempre que las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos". **13)** Que la escogencia del contratista a través la modalidad de Contratación Directa se debe justificar previamente de conformidad a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto 1082 de 2015. **14)** Que atendiendo la Naturaleza Jurídica de la E.S.E. Departamental, el Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander, puede celebrar con estas contrataciones directas mediante la suscripción de contratos de Prestación de Servicios. **15)** Resolución N° 0403 del día 21 de marzo del 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social efectúa la asignación de recursos del Presupuesto de Gastos de inversión del MSPS, RUBRO "Apoyo al Proceso de Certificación de Discapacidad Nacional", Vigencia Fiscal 2023 para cofinanciar el procedimiento de certificación de discapacidad y la implementación del Registro Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad. **16)** Se aplicarán las directrices emitidas por el Ministerio de la Salud y la Protección Social a través de los documentos orientadores de la resolución 1239 de 2022 por la cual se dictan disposiciones en relación con la certificación de discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD), la resolución 0403 de 2023 por la cual se efectúa una asignación de recursos del Presupuesto de Gastos de Inversión del MSPS rubro "Apoyo al Proceso de Certificación de Discapacidad Nacional", vigencia fiscal 2023, para garantizar la

implementación de la certificación de discapacidad y el RLCPD. Y lineamientos para la ejecución de los recursos destinados a garantizar la implementación de la certificación de discapacidad y el RLCPD de la resolución 0403 DE 2023. **17)** Que la Resolución 1239 de 2022 "Por la cual se dictan disposiciones en relación con la Certificación de Discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad - RLCPD " Define la certificación de discapacidad como el procedimiento de valoración clínica multidisciplinaria simultánea , fundamentado en la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud- CIF, que permite identificar las deficiencias corporales , incluyendo las psicológicas, las limitaciones en la actividad y las restricciones en la participación que presenta una persona, cuyos resultados se expresan en el correspondiente certificado, y son parte integral del RLCPD. En el mismo orden el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad - RLCPD se define como el aplicativo en el cual se registra la información resultante de la realización del procedimiento de certificación de discapacidad, a fin de establecer la caracterización y localización, en los niveles municipal, distrital, departamental y nacional del solicitante. La información registrada será utilizada para apoyar la construcción de políticas públicas y el desarrollo de planes, programas y proyectos, orientados a la garantía de los derechos de las personas con discapacidad, como medio de verificación o priorización para programas sociales y para el re direccionamiento a la oferta programática institucional.

VALOR DEL CONTRATO: CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE **($146´895.000,00),** amparados presupuestalmente de acuerdo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal **No. 00 2132** del 05 de septiembre de 2023, para implementar el Proceso de Certificación y cuyo objetivo de dichos recursos serán lograr **1.000** certificaciones de Discapacidad en el Departamento.

FORMA DE PAGO: Se realizarán pagos mensuales vencidos, cuyo resultado será el valor de los servicios ejecutados durante el mes, hasta agotar el presupuesto oficial del contrato. Los pagos estarán sujetos a la presentación y suscripción de los siguientes documentos: a) Certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato en la cual manifieste: El cumplimiento de las actividades correspondientes al mes de ejecución de acuerdo al cronograma de trabajo que permiten el cumplimiento del objeto del contrato. Haber efectuado el correspondiente pago de aportes a la seguridad social (sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones) y aportes parafiscales (cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) correspondiente. La entrega de los informes correspondientes, que cumpla con las directrices señaladas en el ítem de obligaciones del ejecutor y en el ítem de informes del ejecutor del presente documento. b) La factura o cuenta de cobro. c) El pago de los impuestos o estampillas a que haya lugar para el cobro de la respectiva cuenta. En todo caso, todos los desembolsos estarán sujetos a la disponibilidad del PAC (Programación Anual de Caja).

OBLIGACIONES DE LA I.P.S.: Se obliga a: **1.** Cumplir permanentemente con los criterios establecidos en el artículo 5 de la resolución 1239 de 2022. **2.** Realizar la inscripción como entidad usuaria y obligada a reportar información, a través del Sistema Integrado de Información de la Protección Social – SISPRO. **3.** Reportar y actualizar los usuarios institucionales que ingresaran a los sistemas de información, mediante la plataforma PISIS de este Ministerio, en representación de su entidad. **4.** Prestar los servicios de valoración y certificación de discapacidad a las personas previamente autorizadas, por las diferentes secretarias de salud o la entidad que haga sus veces municipales del departamento Norte de Santander **5.** Diligenciar el consentimiento informado de la valoración. **6.** Entregar copia del certificado cuando la persona con discapacidad o excepcionalmente su representante lo requiera. **7.** Direccionar a la persona con discapacidad hacia la secretaria de salud o la entidad que haga sus veces, para el suministro de información relacionada con los usos del certificado de discapacidad. **8.** Presentar los soportes de las acciones realizadas de acuerdo a lo planeado (facturación electrónica, copia del consentimiento informado, copia del certificado de discapacidad, orden de autorización de la valoración y copia del documento de identidad de la PcD). **9.** Garantizar el talento humano que va a desarrollar las acciones contratadas. **10.** Tener en cuenta las instrucciones del encargado de ejercer la supervisión en la ejecución del contrato, todo lo anterior, de acuerdo con el objeto y las especificaciones técnicas contratadas. **11.** Suscribir junto con el supervisor todas las actas que se surtan en el desarrollo del contrato. **12.** Poner a disposición del contratante la información necesaria para el control, la supervisión y vigilancia del mismo o de las autoridades autorizadas por la Ley. **13.** Presentar las cuentas de cobro de acuerdo a las indicaciones de la oficina de cuentas del Instituto Departamental de Salud. **14.** Las demás obligaciones que sean propias al objeto del contrato.

OBLIGACIONES DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD. EL INSTITUTO se obliga a: **1.** Efectuar el pago del contrato en las condiciones que se establezca en el presente documento. **2.** La verificación del cumplimiento de las obligaciones del contratista en las condiciones que se señalen para su verificación en el contrato que se celebre y las normas legales que regulen la materia (Ley 1474 de 2011). **3.** Suministrar oportunamente la información que requiera el contratista para el cumplimiento de sus obligaciones

contractuales. **4.** Designar al supervisor dentro del presente contrato a fin de garantizar el debido cumplimiento del mismo. **5.** Liquidar el contrato dentro de los términos establecidos en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, a más tardar antes del vencimiento de los cuatro (4) meses a la ejecución del mismo. **6.** Verificar el cumplimiento de la obligación por parte del contratista de realizar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud. Pensión, ARL) y/o Parafiscales si a ello hubiere lugar.

CESION. El presente contrato no podrá ser cedido por ninguna de las partes ni total ni parcialmente a persona alguna sea natural o jurídica, salvo autorización previa, expresa y escrita de la otra parte.

AUDITORIA O CONTROL. La I.P.S., establecerá su propio sistema de auditoría para garantizar la calidad de la prestación de los servicios sin perjuicio de la supervisión que se implante por parte del INSTITUTO con los mismos fines.

DOMICILIO CONTRACTUAL. Para todos los efectos legales del presente contrato se firma como domicilio contractual el municipio de San José de Cúcuta, en las instalaciones del Instituto Departamental de Salud, ubicadas en la Avenida 0, calle 10 Esquina, Edificio Rosetal, tercer piso.

CONTROL POR PARTE DE OTRAS ENTIDADES. El Ministerio de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, y demás entes de control, podrán en cualquier momento efectuar supervisión y control a las actividades propias del objeto del presente contrato.
SUSPENSIÓN DEL CONTRATO. Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato, mediante la suscripción de un acta que exprese las causales de la decisión; así mismo se podrá suspender por mutuo acuerdo de Ley; este contrato también se podrá dar por terminado por: 1º. Por mutuo acuerdo entre las partes convenientes. 2º. Por la ocurrencia de la fuerza mayor o el caso fortuito que generen la suspensión del servicio en forma permanente. 3º. En el evento de que la I.P.S. no pueda cumplir en el corto y mediano plazo con lo determinado; en cada una de las anteriores se deberá realizar el acta de terminación del contrato y proceder a su inmediata liquidación.

LIQUIDACIÓN. El presente contrato de prestación de servicios en salud se liquidará de común acuerdo entre las partes dentro de los cuatro (4) meses siguientes al vencimiento del plazo del contrato o cumplimiento del objeto, mediante suscripción de acta de liquidación; En el caso en que la I.P.S. no se presente a la liquidación previa notificación o convocatoria que haga el INSTITUTO, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, EL INSTITUTO tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 60 de la ley 80 de 1993, Artículo 217 del Decreto 0019 de 2012 y demás normas concordantes.

EXCLUSIÓN DE LA RELACION LABORAL. Las partes dejan constancia que el presente contrato no constituye relación laboral entre ellas, ni entres sus funcionarios y/o contratistas designados para ejecutar el objeto de este contrato. Por lo tanto, los costos y riesgos de la contratación de los empleados los asume la I.P.S., bajo su exclusiva responsabilidad.

APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES. De conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la I.P.S., se obliga a estar al día en el pago de las obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales, situación está que será verificada por el Supervisor del Contrato al momento de autorizar los pagos parciales y en la Liquidación del Contrato, con la observancia de las medidas y requerimientos que la citada norma señala en caso de incumplimiento.

INDEMNIDAD: Ninguna de las partes se harán responsables por los actos, incumplimiento, omisiones o hechos ocasionados por la otra, así como tampoco de los actos, incumplimiento, omisiones o hechos ocasionados por las personas que dependan de las mismas. La relación de las partes será única y exclusivamente entre ellas y la fuente de sus obligaciones serán las que se originen en la ley y en el contrato.

GARANTIAS: El contratista deberá constituir a favor del INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD una garantía única, que podrá consistir en una póliza de seguro expedida por una aseguradora o entidad financiera legalmente establecida en Colombia o garantía bancaria expedida por un banco local, que incluya los siguientes amparos:

- GARANTIA DE CUMPLIMIENTO:

AMPAROS EXIGIBLES	(%)	VIGENCIA
Cumplimiento de obligaciones surgidas del contrato	10%	Plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más

Calidad correcta y prestación de servicios de salud	20%	Plazo de ejecución del contrato y un (1) año más
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones. laborales	10%	Plazo de ejecución del contrato y tres (3) años mas
Póliza de responsabilidad civil extracontractual	5%	Plazo de ejecución del contrato y tres (3) años mas

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.5408892
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	4 horas de tiempo transcurrido *(26/09/2023 10:54:54 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	DISC-CONT-1070-2023
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS CON UNA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORACION CLINICA MULTIDISIPLINARIA SIMULTÁNEA Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	97 Días
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	31/12/2023 12:00 AM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐Sí ☑No *
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

IDS

COLOMBIA, Cúcuta

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

IPS CLINICAL HOUSE
Práctica médica
COLOMBIA, Cúcuta
4,037,122,107 COP
Número de documento 900752620

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
IPS CLINICAL HOUSE	BANCOLOMBIA	Ahorros	08828510313

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *MYRIAM INES GUERRERO FERRER* ***Fecha de aprobación:*** *26/09/2023 2:33:24 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA* ***Fecha de aprobación:*** *26/09/2023 3:22:38 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Sí ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Sí ☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	Como acordado previamente
El contrato puede ser prorrogado	☑Sí ☐No
Fecha de notificación de prorrogación	29/12/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?	☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Sí ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Sí ☑No

Cumplimiento ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato			
☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	7 horas para terminar *(26/09/2023 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	26/06/2024 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Pago de salarios			
☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	7 horas para terminar *(26/09/2023 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/09/2024 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Calidad del servicio			
☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	7 horas para terminar *(26/09/2023 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	26/09/2027 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☑Sí ☐No

☑% del valor de la oferta 5,00

Fecha límite para entrega de garantías: 7 horas para terminar *(26/09/2023 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados						

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.5408892
Proveedor IPS CLINICAL HOUSE
Creado por JOSE GREGORIO AREVALO BULLA
Agregado en 28 minutos de tiempo transcurrido *(26/09/2023 2:54:09 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Comentario https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.27493448&isFromPublicArea=True&isModal=False

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones AV 0 #9-60 EDIFICIO ROSETAL, OFICINA 311
Ubicación CO-NSA-54001 - Cúcuta
País COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
Municipio Cúcuta
Dirección AV 0 #9-60 EDIFICIO ROSETAL, OFICINA 311
Código postal 54001

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	AV 0 #9-60 EDIFICIO ROSETAL, OFICINA 311	COLOMBIA > Norte de Santander > Cúcuta

1 CO1.PCCNTR.5408892

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
146.895.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101502	PRESTACION DE SERVICIOS CON UNA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORACION CLINICA MULTIDISIPLINARIA SIMULTANEA Y CERTIFICACION DE	1,00	UN	146.895.000,00	146.895.000,00	146.895.000,00

DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS
RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE
DE SANTANDER

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 49 minutos de tiempo transcurrido *(26/09/2023 2:33:21 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	CDP 2132 Sept-5-2023 Discapacidad.pdf	CDP 2132 Sept-5-2023 Discapacidad.pdf	(detalle)
☐	ESTUDIO PREVIO IPS DISCAPACIDAD .pdf	ESTUDIO PREVIO IPS DISCAPACIDAD .pdf	(detalle)
☐	CLAUSULADO IPS CLINICAL HOUSE.pdf	CLAUSULADO IPS CLINICAL HOUSE.pdf	(detalle)
☐	RESOLUCION 3935 DE 2023 (DISCAPACIDAD).pdf	RESOLUCION 3935 DE 2023 (DISCAPACIDAD).pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	CARLOS ARTURO MAR	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	13467265	Guardar y notificar
Supervisor	JENIT CECILIA COLMEN	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	60323550	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento	Número de documento		Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	JENIT CECILIA COLMENARES BECERRA	26/09/2023 3:22:39 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
Ordenador del Gasto	CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA	26/09/2023 3:22:39 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz: ☐Sí ☑No * — Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto: Inversión

Fuente de los recursos:	Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	0
Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI	146.895.000
Sistema General de Regalias - SGR	0
Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)	0
Recursos de Crédito	0
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)	0
Total	146.895.000

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2021004540178	2023	Validado

Entidad Estatal registrada en el SIIF: ☐Sí ☑No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	002132	CDP	No validado	146.895.000 COP	146.895.000 COP	00-00-00	Editar

Saldo de CDP: 146.895.000 COP
Saldo de vigencias futuras: 0 COP
Saldo total a comprometer: 146.895.000 COP
Última consulta a SIIF:
Fecha de consulta SIIF: -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP
Saldo de compromisos AVF
Saldo total comprometido
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF: -

ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. DIS-CONT-1070-2023

NUMERO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. DIS-CONT-1070-2023
CONTRATANTE:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
CONTRATISTA:	IPS CLINICAL HOUSE S.A.S. NIT. No. 900752620-8
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON UNA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORACIÓN CLÍNICA MULTIDISCIPLINARIA SIMULTÁNEA Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER de conformidad a lo establecido en la resolución 1239 de 2022 del M.S.P.S, bajo la modalidad de Contratación Directa.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$146´895.000 (CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE)
VALOR ADICIONAL :	$0
ANTICIPO:	NINGUNO
FORMA DE PAGO:	SE REALIZARÁN PAGOS MENSUALES VENCIDOS, CUYO RESULTADO SERÁ EL VALOR DE LOS SERVICIOS EJECUTADOS DURANTE EL MES, HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL DEL CONTRATO
LIQUIDACION PARCIAL:	CADA VALORACION DE DISCAPACIDAD TIENE UN VALOR DE $146.895 (CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE). SE HAN REALIZADO A LA FECHA DE ESTA ACTA DE SUSPENSIÓN UN TOTAL DE 295 VALORACIONES, CORRESPONDIENTES A $43.334.025 (CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL VEINTICINCO PESOS M/CTE) QUEDANDO UN SALDO SIN EJECUTAR Y QUE QUEDARÁ EN RESERVA PRESUPUESTAL PARA LA SIGUIENTE VIGENCIA POR VALOR DE: $103.560.975. (CIENTO TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE)
FECHA DE INICIACIÓN:	**26 DE SEPTIEMBRE DE 2023**
FECHA DE TERMINACIÒN:	**31 DE DICIEMBRE DE 2023**
FECHA DE SUSPENSIÓN:	**28 DE DICIEMBRE DE 2023**
SUPERVISOR:	Profesional Universitaria, JENIT CECILIA COLMENARES BECERRA Responsable de la DTGDPV.
DURACIÓN:	A 31 DE DICIEMBRE DE 2023 Y/O HASTA AGOTARSE LOS RECURSOS
DURACIÓN PRORROGA:	N/A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	**CDP No. 2132 DE 05-09-2023**
OBSERVACIONES:	1. Se hace necesario suspender la ejecución del objeto contratado, teniendo en cuenta las diferentes dificultades que se han presentado, como el incidente de ciberseguridad en los servicios digitales de Ministerio de Salud y Protección Social, lo que no

	permitió iniciar el contrato antes de lo establecido. 2. Se ha presentado con los municipios, dificultades para generar la autorización en el aplicativo del ministerio, ya que se encontraban deshabilitados y/o desactualizados en la plataforma del RLCPD - SISPRO. 3. Se presentaron dificultades con la plataforma, cuando se bloquea la misma por temas en la transferencia de datos, y por ende se han atrasado las consultas que se encontraba programadas en la IPS, lo que generó reprogramar nuevamente a los usuario, por tal motivo no se alcanzaran a realizar las valoraciones y certificaciones contratadas dentro de la vigencia 2023. 4. Por ende es necesario realizar suspensión del contrato de prestación de servicios con la IPS, de acuerdo a los motivos descritos anteriormente, ya que no es posible lograr el cumplimiento del contrato en el tiempo establecido de ejecución del mismo. 5. Los saldos sin ejecutar quedaran en la reserva presupuestal para ser utilizados en la siguiente vigencia

CON FUNDAMENTO EN LO ANTERIOR LAS PARTES DEJAN CONSTANCIA DE LOS SIGUIENTE:

1. Que la presente Acta de Suspensión se realizó **previo consentimiento entre las partes.**
2. Que la presente acta presta mérito ejecutivo.
3. Que, las partes manifiestan estar totalmente **de acuerdo con los valores reseñados** en el acápite de "Suspensión"
4. Que la Suspensión del presente Contrato **no exonera a las partes contratantes** ni al supervisor de sus responsabilidades **posteriores a la firma de la presente acta** de Suspensión, en lo que tiene referencia con el objeto Contractual.

En San José de Cúcuta, a los veintisiete **(28) días** del mes de diciembre de 2023 se reunieron, CARLOS ARTURO MARTINEZ **GARCÍA, identificado con la cédula de ciudadanía** No 13.467.265 expedida en **Cúcuta, en su condición** de Director y la Representante Legal de la IPS CLINICAL HOUSE S.A.S, **MYRIAN INES GUERRERO FERRER**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 27.894.378 **de** Villa del Rosario.

EL CONTRATANTE

CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
Director
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

EL CONTRATISTA

MYRIAN INES GUERRERO FERRER
Representante Legal
I.P.S. CLINICAL HOUSE S.A.S.

Proyecto y Elaboro: Edwin Orlando Lozano Cobaria / P. Apoyo DTGDPV - IDS
Reviso: Jenit Cecilia Colmenares Becerra / Responsable DTGDPV - IDS
VoBo: Lady Andrea Corzo peña / Asesora Dirección IDS

RESOLUCIÓN No. 0005

(03 DE ENERO DE 2024)

Por la cual se constituyen Reservas Presupuéstales a 31 de Diciembre de 2.023 del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander.

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER

En uso de sus atribuciones legales y

C O N S I D E R A N D O

Que mediante Decreto 111 del 15 de enero de 1.996 establece la obligación de constituir las Reservas Presupuéstales correspondiente a la vigencia inmediatamente anterior cuando quiera que queden compromisos legalmente adquiridos y pendientes para giro;

Que, analizada la Ejecución Presupuestal a 31 de diciembre de 2023, quedaron compromisos legalmente contraídos por valor de **CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS CON 11/100 ($428,519,133.11).**

Que según certificación expedida por El Tesorero Pagador del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander existe saldos en bancos para financiación por valor de **CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS CON 11/100 ($428,519,133.11),** que respaldan los compromisos adquiridos a 31 de Diciembre de 2023.

Que es deber de la Institución constituir las Reservas Presupuestales correspondientes a la vigencia del 1 de enero al 31 de diciembre del 2023 y dar cumplimiento a las obligaciones previamente relacionadas.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Constituir las Reservas Presupuestales de la vigencia 2023 del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander por la suma de **CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS CON 11/100 ($428,519,133.11),** de acuerdo al siguiente detalle:

PROGRAMA	PRODUCTO	CODIGO BPIN	DIMENSIÓN	FUENTE RECURSO	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR
					2	**Gastos**	**428,519,133.11**
					2.1	**Funcionamiento**	**82,715,351.00**
					2.1.2	**Adquisión de Bienes y Servicios**	**82,715,351.00**
					2.1.2.02	**Adquisiciones diferentes de activos**	**82,715,351.00**
					2.1.2.02.01	**Materiales y suministros**	**20,000,000.00**
0000	000000	00	1900.2131 FU	1.2.3.3.01/ V13.11/FU/2023	2.1.2.02.01.003	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)	20,000,000.00
					2.1.2.02.02	**Adquisición de servicios**	**62,715,351.00**
0000	000000	00	1900.2251 FU	1.2.3.2.29/ V04.21/FU/2023	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	7,823,913.00
0000	000000	00	1900.2251 FU	1.2.3.2.29/ V04.11/FU/2023	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	38,743,957.00

RESOLUCIÓN No. 0005

(03 DE ENERO DE 2024)

Por la cual se constituyen Reservas Presupuéstales a 31 de Diciembre de 2.023 del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander.

PROGRAMA	PRODUCTO	CODIGO BPIN	DIMENSIÓN	FUENTE RECURSO	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR
0000	000000	00	1900.2251 FU	1.2.3.3.01/ V13.11/FU/2023	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	5,310,145.00
0000	000000	00	1900.2252 FU	1.2.3.2.29/ V04.11/FU/2023	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	10,837,336.00
					2.3	**Inversión**	**345,803,782.11**
					2.3.2	**Adquisición de bienes y servicios**	**345,803,782.11**
					2.3.2.02	**Adquisiciones diferentes de activos**	**345,803,782.11**
					2.3.2.02.02	**Adquisición de servicios**	**345,803,782.11**
1903	1903007	2021004540150 TERRITORIAL	19031.03 SP	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2023	2.3.2.02.02.006	Comercio y distribución; alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua	10,370,000.00
1905	1905024	2021004540244 TERRITORIAL	19052.05.05 TN.SP	1.2.3.3.04/ V02.01/SP/2023	2.3.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	906,397.11
1906	1906028	2021004540178 TERRITORIAL	19062.0214 OG	1.2.3.3.04/ V02.05/OG/2023	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	334,527,385.00

Resumen Por Programatico de la Inversion

CODIGO BPIN	CODIGO PROGRAMA	DESCRIPCION PROGRAMA	VALOR
00	0000	Funcionamiento	82,715,351.00
2021004540150 TERRITORIAL	1903	Inspección, vigilancia y control	10,370,000.00
2021004540244 TERRITORIAL	1905	Salud Pública	906,397.11
2021004540178 TERRITORIAL	1906	Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud	334,527,385.00
		TOTAL	**428,519,133.11**

Parágrafo: Forma parte de la presente resolución la Certificación de Tesorería que respalda la financiación de la constitución de Reserva y la relación de las mismas.

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

FERNANDO AUGUSTO ALVAREZ GARCIA
Director

Elaboro: Yajaira Prato – P.U. Apoyo Oficina Presupuesto
Proyectó: Doris Ortiz Morales P.E. Coordinador Oficina Presupuesto
Revisó: Asesor de Dirección
Reviso: Crisanto Leon Baez – Tesorero Pagador

ACTA DE REINICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. DIS-CONT-1070-2023

NÚMERO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. DIS-CONT-1070-2023
CONTRATANTE:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
CONTRATISTA:	IPS CLINICAL HOUSE S.A.S. NIT. No. 900752620-8
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON UNA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORACIÓN CLÍNICA MULTIDISCIPLINARIA SIMULTÁNEA Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER de conformidad a lo establecido en la resolución 1239 de 2022 del M.S.P.S, bajo la modalidad de Contratación Directa.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$146´895.000 (CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE)
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	**CDP No. 2132 DE 05/09/2023**
FORMA DE PAGO:	SE REALIZARÁN PAGOS MENSUALES VENCIDOS, CUYO RESULTADO SERÁ EL VALOR DE LOS SERVICIOS EJECUTADOS DURANTE EL MES, HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL DEL CONTRATO
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$103.560.975. (CIENTO TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE)
FECHA DE INICIACIÓN:	**26 DE SEPTIEMBRE DE 2023**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**31 DE DICIEMBRE DE 2023**
FECHA DE SUSPENSIÓN:	**28 DE DICIEMBRE DE 2023**
FECHA DE REINICIO	**16 DE ENERO DE 2024**
OBSERVACIÓN	Mediante Acta de Suspensión del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. DIS-CONT-1070-2023, suscrita el pasado 28/12/2023, entre las partes **CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCÍA**, identificado con la cédula de ciudadanía No.13.467.265 expedida en Cúcuta, en su condición de anterior Director del IDS y la Representante Legal de la IPS CLINICAL HOUSE S.A.S, **MYRIAN INES GUERRERO FERRER**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 27.894.378 de Villa del Rosario., se acordó suspender en mutuo acuerdo el contrato de prestación, por los motivos expuestos en el acta de suspensión. El Doctor **FERNANDO AUGUSTO ALVAREZ GARCÍA** como actual Director del Instituto Departamental de Salud de acuerdo al Decreto de Nombramiento N° 000024 y Acta de Posesión N° 13314 del 02 de enero de 2024 de la Gobernación de Norte de Santander y **MYRIAN INES GUERRERO FERRER** como representante legal de la IPS CLINICAL HOUSE SAS, seda reinicio al contrato en mención.

San José de Cúcuta, 16 de enero de 2024.

EL CONTRATANTE

FERNANDO AUGUSTO ALVAREZ GARCÍA
Director
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

EL CONTRATISTA

MYRIAN INES GUERRERO FERRER
Representante Legal
I.P.S CLINICAL HOUSE S.A.S.

Elaboró: Edwin Orlando Lozano Cobaria / A. A. DTGDPV – IDS
Proyecto: Jenit Cecilia Colmenares Becerra / Responsable DTGDPV - IDS
Revisó: Sigward Peñaloza Echavez / Asesor Dirección - IDS

ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. DIS-CONT-1070-2023 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER Y LA I.P.S. CLINICAL HOUSE S.A.S.

FERNANDO AUGUSTO ALVAREZ GARCÍA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 88.276.348 expedida en Ocaña N.S., en su calidad de **DIRECTOR del INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER con NIT 890.500.890-3,** según Decreto de nombramiento No. 000024 y Acta de Posesión N° 13314 del 02 de enero de 2024**,** facultado para contratar por una parte y quien en adelante se denominará, **EL INSTITUTO**, y por otra **MYRIAN INES GUERRERO FERRER**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 27.894.378 de Villa del Rosario en calidad de Representante Legal de la I.P.S. CLINICAL HOUSE SAS DE CUCUTA, identificado con **NIT. 900752620-8,** entidad que en adelante se denominará **EL CONTRATISTA,**, hemos acordado suscribir prórroga al Contrato de Prestación de Servicios **No. DIS-CONT-1070-2023,** previas las siguientes consideraciones: 1) Que mediante Contrato Prestación de Servicios No. **DIS-CONT-1070-2023**, con la **I.P.S. CLINICAL HOUSE S.A.S.**, en su calidad de Contratista se obligó con EL INSTITUTO a realizar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON UNA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORACIÓN CLÍNICA MULTIDISCIPLINARIA SIMULTÁNEA Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER de conformidad a lo establecido en la resolución 1239 de 2022 del M.S.P.S, bajo la modalidad de Contratación Directa. 2) Que el plazo para ejecutar el contrato se pactó por el entonces Director del Instituto Departamental de Salud, CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCÍA, el día 26 de Septiembre de 2023 y hasta el 31 de diciembre de 2023 y/o hasta agotarse los recursos, contados a partir del cumplimiento de requisitos de ejecución. 3) Que dicho término se suspendió bajo acta el pasado 28/12/2023, el cual no pudo efectuarse en cumplimiento a cabalidad por razones ajenas de EL CONTRATISTA y EL INSTITUTO. 4) Que en dicha acta de suspensión describe dejar en reserva presupuestal los recursos por ejecutar de $103.560.975. (CIENTO TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE) para la vigencia 2024. 5) Que mediante acta de reinicio del día 16 de enero de 2024 firmado por las partes se reactiva la ejecución del contrato. 6) Que mediante comunicado interno No. 001 de fecha de 17/01/2024, emitido por la supervisora del contrato desde la parte técnica, solicita adicionar en tiempo al término del mismo para dar continuidad garantizando la prestación del servicio. Vistas las anteriores consideraciones se procede a suscribir la presente adición No. 01 al Contrato Prestación de Servicios No. **DIS-CONT-1070-2023** la cual se regirá por las siguientes cláusulas: PRIMERA: OBJETO ADICION: Adicional No. 01 al Contrato Prestación de Servicios No. **DIS-CONT-1070-2023** por término de cinco (5) meses y/o hasta agotarse los recursos, contados **a partir del 18/01/2024 hasta el 17/06/2024 y/o hasta agotarse los recursos**, por las razones anotadas en la parte considerativa. Terminado el plazo objeto de la presente adición. SEGUNDA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Se respaldará bajo la Constitución de Reserva Presupuestal Resolución No. 0005 del 03 de enero de 2024. TERCERA: GARANTÍA ÚNICA DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO: En atención al valor, forma de pago (contra ejecución) y condiciones de la contratación, se extenderá a las condiciones inicialmente pactadas en el Contrato Prestación de Servicios No. **DIS-CONT-1070-2023**, las cuales deberán extenderse según el término de la adición. CUARTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: El presente adicional se perfecciona y podrá ejecutarse a partir de la suscripción del mismo por las partes. SEXTO: El restante clausulado del Contrato Prestación de Servicios No. **DIS-CONT-1070-2023** mantiene su vigencia en cuanto no contradiga lo dispuesto aquí.

En constancia, se firma el presente a los 18 días de enero de 2024.

EL CONTRATANTE

FERNANDO AUGUSTO ALVAREZ GARCÍA
Director
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

EL CONTRATISTA

MYRIAN INES GUERRERO FERRER
Representante Legal
I.P.S CLINICAL HOUSE S.A.S.

Elaboro: Edwin Orlando Lozano Cobaria / A. A. DTGDPV – IDS
Proyecto: Jenit Cecilia Colmenares Becerra / Responsable DTGDPV - IDS
Reviso: José Ignacio Blanquizeth / Abogado / Dirección - IDS

INFORME DE ACTIVIDADES CON OTRO SI Y/O ADICIONAL

CONTRATISTA: I.P.S. CLINICAL HOUSE
C.P.S. No. DISC-CONT-1070-2023
FECHA LEGALIZACIÓN: 26 DE SEPTIEMBRE DE 2023
ADICIONAL: 18 DE ENERO DE 2024
PERIODO DE PAGO: DEL 06 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2024
FUENTE FINANCIACIÓN: 1.2.3.3.04/V02.5/OG/2023 OTRAS TRANSF CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES - DESTINACION ESPECIFICA LEGAL-GOBIERNO GRAL DISCAPACIDAD RESOL.0403/2023 CSF
CODIGO CATALOGO PRESPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 SERVICIO PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

VALOR A PAGAR: $35.842.380 (TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS)

OBJETO:

OBJETO: Celebrar un contrato PRESTACION DE SERVICIOS CON UNA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORACION CLINICA MULTIDISIPLINARIA SIMULTÁNEA Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER de conformidad a lo establecido en la Resolución No. 1239 de 2022 DEL M S P S, BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATACION DIRECTA.

SUPERVISOR: JENIT CECILIA COLMENARES BECERRA, Profesional Universitario, responsable de la DTGDPV, designada en los términos del Convenio Interadministrativo No. DIS-CONT-1070-2023

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

FECHA	ACTIVIDAD
DEL 06 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2024	1. SE REALIZARON Y FACTURARON A LA FECHA 244 ATENCIONES PARA LA CERTIFICACION Y VALORACION CLINICA MULTIDISCIPLINARIA SIMULTANEA DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER de conformidad a lo establecido en la Resolución No. 1239 DE 2022. 2. ANEXOS APORTADOS: 244 FACTURAS POR PACIENTE RELACION DE ACTIVIDADES EN MEDIO MAGNETICO Y FISICO SOPORTES DE ATENCION (CERTIFICADO FIRMADO POR LOS PROFESIONALES Y PACIENTES, CONCENTIMIENTO INFORMADO, AUTORIZACION, DOCUMENTO DE IDENTIFDAD DEL PACIENTE Y OFICIO RELACIONANDO PERTENENCER A REGIMEN TRIBUTARIO ZESE PARA NO APLICAR RETENCION EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE IMPUESTO DE RENTA

OBSERVACIONES:

ANEXOS:

Soportes consistentes en copia del contrato, de acreditación de PILA - aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del mes de abril y mayo de 2024 con aprobación No. **29808270-30105441**

Firma del Contratista	Vo.Bo. Supervisor
	Jenit C. Colmenares PO

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Página 1 de 6
Cód.: F-DE-PE05-07	ACTA DE RECONOCIMIENTO DE PAGO FACTURACION No. 05	
Versión: 02		

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. DISC-CONT-1070-2023
CON ADICIONAL No 01 DEL 18 DE ENERO DE 2024

CONTRATISTA: **IPS CLINICAL HOUSE**

NIT: **900752620-8**

El suscrito Supervisor de prestacion de servicios ha dado por recibido los servicios especificos de conformidad con los terminos y condiciones señalados entre las partes de acuerdo al siguiente detalle:

FECHA	Nº FACT	VR. FACTURA	VR. A PAGAR
18/04/2024	F14020	$ 146,895	$ 146,895
18/04/2024	F14021	$ 146,895	$ 146,895
18/04/2024	F14022	$ 146,895	$ 146,895
18/04/2024	F14023	$ 146,895	$ 146,895
18/04/2024	F14024	$ 146,895	$ 146,895
18/04/2024	F14025	$ 146,895	$ 146,895
18/04/2024	F14026	$ 146,895	$ 146,895
18/04/2024	F14027	$ 146,895	$ 146,895
18/04/2024	F14028	$ 146,895	$ 146,895
18/04/2024	F14029	$ 146,895	$ 146,895
18/04/2024	F14030	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14795	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14796	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14797	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14798	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14799	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14800	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14801	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14802	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14803	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14804	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14805	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14806	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14807	$ 146,895	$ 146,895
19/04/2024	F14918	$ 146,895	$ 146,895
23/04/2024	F15223	$ 146,895	$ 146,895
23/04/2024	F15224	$ 146,895	$ 146,895
23/04/2024	F15225	$ 146,895	$ 146,895
23/04/2024	F15226	$ 146,895	$ 146,895
23/04/2024	F15227	$ 146,895	$ 146,895
23/04/2024	F15228	$ 146,895	$ 146,895

23/04/2024	F15229	$	146,895	$	146,895
23/04/2024	F15230	$	146,895	$	146,895
23/04/2024	F15231	$	146,895	$	146,895
23/04/2024	F15232	$	146,895	$	146,895
23/04/2024	F15233	$	146,895	$	146,895
23/04/2024	F15234	$	146,895	$	146,895
23/04/2024	F15275	$	146,895	$	146,895
23/04/2024	F15276	$	146,895	$	146,895
23/04/2024	F15277	$	146,895	$	146,895
23/04/2024	F15278	$	146,895	$	146,895
23/04/2024	F15279	$	146,895	$	146,895
23/04/2024	F15280	$	146,895	$	146,895
23/04/2024	F15281	$	146,895	$	146,895
26/04/2024	F15734	$	146,895	$	146,895
26/04/2024	F15735	$	146,895	$	146,895
30/04/2024	F15969	$	146,895	$	146,895
30/04/2024	F15970	$	146,895	$	146,895
30/04/2024	F15971	$	146,895	$	146,895
30/04/2024	F15972	$	146,895	$	146,895
30/04/2024	F16157	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16397	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16398	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16399	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16400	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16401	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16402	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16403	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16404	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16405	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16406	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16407	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16408	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16409	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16410	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16411	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16412	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16413	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16423	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16424	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16425	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16426	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16427	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16428	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16429	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16430	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16431	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16432	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16433	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16434	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16435	$	146,895	$	146,895

03/05/2024	F16436	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16437	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16438	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16439	$	146,895	$	146,895
03/05/2024	F16440	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16591	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16592	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16593	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16594	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16595	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16596	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16597	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16598	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16599	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16600	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16601	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16602	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16603	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16604	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16606	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16607	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16608	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16609	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16610	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16611	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16612	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16613	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16614	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16615	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16616	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16617	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16618	$	146,895	$	146,895
07/05/2024	F16619	$	146,895	$	146,895
09/05/2024	F16931	$	146,895	$	146,895
09/05/2024	F16932	$	146,895	$	146,895
10/05/2024	F16986	$	146,895	$	146,895
14/05/2024	F17178	$	146,895	$	146,895
14/05/2024	F17179	$	146,895	$	146,895
14/05/2024	F17180	$	146,895	$	146,895
14/05/2024	F17181	$	146,895	$	146,895
14/05/2024	F17182	$	146,895	$	146,895
14/05/2024	F17183	$	146,895	$	146,895
14/05/2024	F17184	$	146,895	$	146,895
14/05/2024	F17185	$	146,895	$	146,895
14/05/2024	F17186	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17404	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17405	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17406	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17407	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17408	$	146,895	$	146,895

15/05/2024	F17409	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17410	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17411	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17412	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17413	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17414	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17415	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17416	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17425	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17433	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17434	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17435	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17436	$	146,895	$	146,895
15/05/2024	F17438	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17779	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17780	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17781	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17782	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17783	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17784	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17785	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17786	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17787	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17788	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17789	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17790	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17791	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17792	$	146,895	$	146,895
17/05/2024	F17793	$	146,895	$	146,895
18/05/2024	F17883	$	146,895	$	146,895
18/05/2024	F17884	$	146,895	$	146,895
18/05/2024	F17885	$	146,895	$	146,895
18/05/2024	F17886	$	146,895	$	146,895
18/05/2024	F17887	$	146,895	$	146,895
18/05/2024	F17888	$	146,895	$	146,895
18/05/2024	F17889	$	146,895	$	146,895
18/05/2024	F17890	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18421	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18422	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18423	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18424	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18425	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18426	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18427	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18428	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18429	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18430	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18431	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18432	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18433	$	146,895	$	146,895

21/05/2024	F18434	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18435	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18436	$	146,895	$	146,895
21/05/2024	F18437	$	146,895	$	146,895
22/05/2024	F18563	$	146,895	$	146,895
22/05/2024	F18564	$	146,895	$	146,895
22/05/2024	F18565	$	146,895	$	146,895
22/05/2024	F18566	$	146,895	$	146,895
22/05/2024	F18567	$	146,895	$	146,895
22/05/2024	F18569	$	146,895	$	146,895
22/05/2024	F18574	$	146,895	$	146,895
23/05/2024	F18720	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19151	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19152	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19153	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19154	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19155	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19156	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19157	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19161	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19162	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19163	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19164	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19165	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19166	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19167	$	146,895	$	146,895
28/05/2024	F19168	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19682	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19696	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19697	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19698	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19699	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19700	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19701	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19725	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19726	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19727	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19728	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19729	$	146,895	$	146,895
01/06/2024	F19730	$	146,895	$	146,895
04/06/2024	F19888	$	146,895	$	146,895
04/06/2024	F19889	$	146,895	$	146,895
04/06/2024	F19890	$	146,895	$	146,895
04/06/2024	F19891	$	146,895	$	146,895
04/06/2024	F19892	$	146,895	$	146,895
04/06/2024	F19893	$	146,895	$	146,895
04/06/2024	F19894	$	146,895	$	146,895
04/06/2024	F19895	$	146,895	$	146,895
04/06/2024	F19896	$	146,895	$	146,895
04/06/2024	F19897	$	146,895	$	146,895

04/06/2024	F19898	$ 146,895	$ 146,895
04/06/2024	F19899	$ 146,895	$ 146,895
04/06/2024	F19900	$ 146,895	$ 146,895
04/06/2024	F19901	$ 146,895	$ 146,895
04/06/2024	F19902	$ 146,895	$ 146,895
04/06/2024	F19903	$ 146,895	$ 146,895
04/06/2024	F19904	$ 146,895	$ 146,895
04/06/2024	F19905	$ 146,895	$ 146,895
04/06/2024	F19906	$ 146,895	$ 146,895
04/06/2024	F19907	$ 146,895	$ 146,895
04/06/2024	F19908	$ 146,895	$ 146,895
04/06/2024	F19909	$ 146,895	$ 146,895
07/06/2024	F20481	$ 146,895	$ 146,895
TOTAL		**$ 35,842,380**	**$ 35,842,380**

CDP N°	**Nª 2132 DE 05-09-2023**
CRP N°	**Nª 2953 DE26-09-2023**
VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	**$ 35,842,380**

Contabilizadas las presentes atenciones la Ejecuccion del Contrato se encuentra en el siguiente estado:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 146,895,000**
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 35,842,380**
SALDO POR EJECUTAR	**$ 16,011,555**

Se da por recibido a satisfacion de la prestacion de servicios acordados por las partes, a los 13-06-2024

Jenit C. Colmenares B.

JENIT CECILIA COLMENARES BECERRA

P.U. Supervisor del Contrato No. DISC-CONT-1070-2023
con Adicional No 01 del 18 de Enero de 2024

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14020

Fecha de la Factura: 18/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1004802706
Paciente : ROLON GOMEZ GERALDINE PAOLA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 25 Años 4 Meses 9 Días
Ingreso : 22093

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1131026	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 18/04/2024 4:23:58 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14020
CUFE:
2a0e128e6f0508de360ca7cb94dc46266c82fc5b0166f2383011b645b44eab5aa155f058ca607b5f37ac45232eec1f55

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1004802706 - ROLON GOMEZ GERALDINE PAOLA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F20481

Fecha de la Factura: 07/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090381145
Paciente : RODRIGUEZ NELLY ESPERANZA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 53 Años 11 Meses 15 Días
Ingreso : 26861

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 563605	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:34
Fecha envío DIAN: 7/06/2024 2:28:04 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-20481
CUFE:
b54b9b0c64132563f8134414d0e3edb1972eeca6c93a2bafc91cad93eee4a7593c61502ace5da5cc11a698e6ec9d1094

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090381145 - RODRIGUEZ NELLY ESPERANZA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19909

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60367761
Paciente : RODRIGUEZ HERRERA IRIANIS
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 49 Años 2 Meses 10 Días
Ingreso : 30158

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 557688	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:43:12 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19909
CUFE:
cfd0505d261f44570966b5e294f9677fb1dbda79566f1507ba76b6c05ebb26de7722b6dd30724b91078e1eb66be35e0e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60367761 - RODRIGUEZ HERRERA IRIANIS

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19908

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13171174
Paciente : GUALDRON MANUEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 59 Años 10 Meses 0 Días
Ingreso : 30136

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 534670	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:43:10 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19908
CUFE:
4caa4ef4fdb239d726677e366e26f62f03237d7d4548b580ff7dcc56adc2b9af836398bc020442801a911ad8cd16cb71

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13171174 - GUALDRON MANUEL

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19907

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-91219847
Paciente : ZABALA TOLOZA PEDRO JESUS
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 62 Años 5 Meses 26 Días
Ingreso : 30133

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 977729	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:43:09 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19907
CUFE:
f440284ff995587aaa9305094e5335fd197065d59e7a678a41b2f724f12aec999b94d91199668810c7ca28486ae5e7f7

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 91219847 - ZABALETA TOLOZA PEDRO JESUS

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19906

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60403076
Paciente : DIAZ ORTIZ ROSALBA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 56 Años 11 Meses 23 Días
Ingreso : 30130

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 1257168	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:43:07 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19906
CUFE:
695a9714c56819a557947bffaadb016d9d7818d4df3acffca04c86008ca14c8723d5274823aa289cc68aadf9925e82f6

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60403076 - DIAZ ORTIZ ROSALBA

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19905

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-5530826
Paciente : ALBARRACIN VEGA CIRO ANTONIO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 64 Años 9 Meses 27 Días
Ingreso : 30127

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 954527	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:43:05 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19905
CUFE:
18fd995fd8570e07551722c9e57f302a1f31769250ee438df8754c3e5a6e40b478e687d295a9295417b3cd8b139cd812

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 5530826 - ALBARRACIN VEGA CIRO ANTONIO

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19904

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-30051206
Paciente : CAMACHO FERNANDEZ NATALIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 43 Años 4 Meses 26 Días
Ingreso : 30122

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 991293	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:43:04 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19904
CUFE:
cc4900000fb37e9b04368243469edcb5b383b91c51c929688191489b731775385a661184f79c0ad6235ead899aff13c3

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 30051206 - CAMACHO FERNANDEZ NATALIA

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19903

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-27895136
Paciente : VEGA LUNA LEONARDA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 87 Años 6 Meses 29 Días
Ingreso : 30207

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 562633	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:43:02 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19903
CUFE:
535441d4c14043fd1695d2fc453f833d658c458a007fddf849b1e4491a2991319e82891a3b601bb887884cd97199b7ee

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 27895136 - V EGA LUNA LOENARDA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19902

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-5530286
Paciente : LEAL LEMUS ALFONSO MARIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 67 Años 11 Meses 24 Días
Ingreso : 30203

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 681375	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:56 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19902
CUFE:
0a825d0a1d6787ff0d4e8b58b1f92d5795fd1b00049d17d3aab5c90e8203f555cd5174037d6ffa5ad424c4d3fddd0bb4

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 5530286 - LEAL LEMUS ALFONSO MARIA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19901

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13221052
Paciente : LOPEZ LUIS RAMON
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 80 Años 11 Meses 28 Días
Ingreso : 30201

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 536432	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:55 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19901
CUFE:
852fdda8e05676271d80d23e416656540b37ddc02503550cc749400e4233c2053409a2b2e9217ddf7acce594b5c9aaa7

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13221052 - LOPEZ LUIS RAMON

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19900

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88190184
Paciente : GUERRERO HERNANDEZ JUAN PABLO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 49 Años 4 Meses 9 Días
Ingreso : 30196

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 622144	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:54 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19900
CUFE:
fa38e6991a75b0b0b35b32b14884bd42ed8519b9125bf6019bf786f9851ee617b26a765ef19898e14b847a1ce5e6a6ba

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88190184 - GUERRERO HERNANDEZ JUAN PABLO

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19899

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88193599
Paciente : CACERES FLORES OVIDIO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 46 Años 0 Meses 15 Días
Ingreso : 30189

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 936201	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:52 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19899
CUFE:
ceb1181af4f06553f5affbcb665e8c4ef3b90c6bf19ed5bbc3ce96c3d004714b75507db865329259c79fbfec056af968

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88193599 - CACERES FLORES OVIDIO

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19898

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-16468761
Paciente : GONZALEZ ESTACIO MILTON
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 69 Años 9 Meses 22 Días
Ingreso : 30187

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 686976	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:51 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19898
CUFE:
2ba79d3ebdd83f515958cfd86e99654ce88f65b2cc71c7a1373af757f465a79203dd98c9bbcc081d03067f1cbe9edd3f

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 16468761 - GONZALEZ ESTACIO MILTON

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19897

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1092389585
Paciente : PEÑA USCATEGUI LUIS ALEJANDRO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 25 Años 1 Meses 11 Días
Ingreso : 30184

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 1112475	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:50 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19897
CUFE:
773dc2689c2b130e329bd0f847950f082b83c072799a06e36fb95de142b3833f49771871f821462d842ccbe0bfd88d51

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092389585 - PEÑA USCATEGUI LUIS ALEJANDRO

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19896

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60255952
Paciente : USCATEGUI MARTHA ELENA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 57 Años 5 Meses 24 Días
Ingreso : 30183

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 568198	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:49 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19896
CUFE:
72d881269fa97031a98bb1ea56a20c4bb35ca7bca8f5e29c1a25f5466e8674c6301228cdda21819d88fe995718fa2aae

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60255952 - USCATEGUI MARTHA ELENA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19895

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-91076126
Paciente : PARRA FARFAN CRISTOBAL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 52 Años 9 Meses 7 Días
Ingreso : 30172

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 1108466	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:47 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19895
CUFE:
7245a584c3b2b690a3d3385f606fa7027aff5fed8209739b5debf0d3a3b61892eabd8ec606c42a9c2967ee7eab33919e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 91076126 - PARRA FARFAN CRISTOBAL

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19894

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-37410001
Paciente : CALVO SUAREZ CELINA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 69 Años 10 Meses 10 Días
Ingreso : 30125

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 1046736	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:46 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19894
CUFE:
00a1aeb40f4cc13f53d221f075e8642a0dc6a161929f1e44126b2b2ee1f92fdf922af50feeb4e5e2081a91df18056e59

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 37410001 - CALVO SUAREZ CELINA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19893

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1094244173
Paciente : LEAL LIZCANO JHOAN SEBASTIAN
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 18 Años 7 Meses 17 Días
Ingreso : 29981

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 1221924	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:33 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19893
CUFE:
9eb54753099c8be7db8f88cae14bd83bced036075554e52312dd95044d2f0865ae1f40fbebbdb82ac87159799f4ac329

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1094244173 - LEAL LIZCANO JHOAN SEBASTIAN

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19892

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1094277229
Paciente : PARRA FLOREZ SANTIAGO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 9 Años 11 Meses 14 Días
Ingreso : 29967

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 890710	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:33 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19892
CUFE:
34f29d130f319200be05c29db05bddf84420a9c6d00ca2a54fa34cd3d584997e9d1bbb932fe7253714cf14e81968e2cd

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1094277229 - PARRA FLOREZ SANTIAGO

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19891

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1093412436
Paciente : CARREÑO ACEVEDO CARLOS ALIRIO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 18 Años 4 Meses 9 Días
Ingreso : 29894

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 1289226	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:31 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19891
CUFE:
7b8233a09115eb8bcfc4f52da7ef9ecd3f88316f217b5dbce0e0cec10aeddd1c060d663fb7ddf9ff92a3870c33cfa464

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093412436 - CARREÑO ACEVEDO CARLOS ALIRIO

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19890

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-51618719
Paciente : SOSA DE CONTRERAS MARIA MARLENY
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 76 Años 2 Meses 11 Días
Ingreso : 29264

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 1230698	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:30 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19890
CUFE:
6fa422f55dae88d2d727a7369d59e5129a232acf5296532caa8dde86534becd5e049c5ccdb003debe84307c76b738aa1

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 51618719 - SOSA DE CONTRERAS MARIA MARLENY

Elaboró: USECHE JAIMES WENDY YELITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19889

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60411258
Paciente : HERNANDEZ ALARCON MARIA EUGENIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 49 Años 9 Meses 21 Días
Ingreso : 29252

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 859821	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:29 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19889
CUFE:
1c2c0569c94d862463588cf1531031a8382bd56cf973fe023180f242c0b3d88d395c68f3b1d73e2fa2197e582be4adc6

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60411258 - HERNANDEZ ALARCON MARIA EUGENIA

Elaboró: USECHE JAIMES WENDY YELITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19888

Fecha de la Factura: 04/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60359354
Paciente : PINEDA GALVIS CARMEN IRENE
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 52 Años 10 Meses 18 Días
Ingreso : 27881

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 826122	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 4/06/2024 12:42:27 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19888
CUFE:
110233aeb74aa045c58d6a6ad0eba31411c0e392db12f05fdd44513e33174fc55197fc53c162e06d45c40bace5053570

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60359354 - PINEDA GALVIS CARMEN IRENE

Elaboró: USECHE JAIMES WENDY YELITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19730

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1092730917
Paciente : ORTIZ OSORIO RAFAEL EDUARDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 18 Años 8 Meses 18 Días
Ingreso : 29270

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 877579	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:36 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19730
CUFE:
49bf6f5fad04834703e8ba9a8f831ea1fa6baa9f5367fc02656e38ea502cc0b25c6626e9130ed6d41ddd14e1f17c9b29

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092730917 - ORTIZ OSORIO RAFAEL EDUARDO

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19729

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1005052166
Paciente : BARRERA BONILLA PAOLA KASANDRA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 23 Años 3 Meses 18 Días
Ingreso : 29192

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 1201938	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:34 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19729
CUFE:
ea0dd8d1d01f2aff2ed4915ba8ba8132b0caf0e6190c40b1f4af84cb926149f4eaadc3e0d60baf11cf9624484302d80e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1005052166 - BARRERA BONILLA PAOLA ALEXANDRA

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19728

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1091592551
Paciente : BAYONA SEPULVEDA ANGIE PAOLA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 20 Años 0 Meses 12 Días
Ingreso : 29190

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 915916	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:32 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19728
CUFE:
b800fe286d374cfdd27621b8b194a8d694529a46fcbfc631234de1ee4d0849833950329e45f69af3104e22cf72d02fdd

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091592551 - BAYONA SEPULVEDA ANGIE PAOLA

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19727

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-37392027
Paciente : ACEVEDO MARIA EUGENIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 40 Años 4 Meses 31 Días
Ingreso : 29189

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 815654	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:31 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19727
CUFE:
50f81abe7cc9045d2661a185e88ee5cb4c0cd3a4eac91a9ede881e046ef96201dcce364c4cb71f1666976211a1001eb2

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 37392027 - ACEVEDO MARIA EUGENIA

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19726

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090449017
Paciente : VILLAMIZAR FLOREZ JOSE ALEXANDER
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 32 Años 5 Meses 14 Días
Ingreso : 29187

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 1287701	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:29 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19726
CUFE:
3184227012684975c3d77ac7ea2a735bdcd7361da5f2c120d4bc13b13ed0f466aff3099b771ca1430f46a434816fb5d3

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090449017 - VILLAMIZAR FLOREZ JOSE ALEXANDER

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19725

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1005024804
Paciente : BUENAHORA HARRY
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 30 Años 4 Meses 31 Días
Ingreso : 29184

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 557177	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:27 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19725
CUFE:
593bca278dd692b022895584bae70bcefc803f345c2610cd1fe3d6d26d3526f9e90e4aaafb7c129dc0e83f42165fc8e0

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1005024804 - BUENAHORA HARRY

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19701

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-27898033
Paciente : CORZO CHIA TERESA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 62 Años 3 Meses 5 Días
Ingreso : 29275

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 756415	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:25 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19701
CUFE:
8862249fd9689215491efe44fb09c5f34ad33e44970425d6f5646c170a5010f82bbaec63c439e365b71d7f867e950cc6

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 27898033 - CORZO CHIA TERESA

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19700

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-5487766
Paciente : RUEDAS NAVARRO JOSE DEL CARMEN
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 75 Años 2 Meses 19 Días
Ingreso : 29259

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 604758	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:23 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19700
CUFE:
5a2ea162728e43fe357f34f936486ce108c4a0cbba6912f0c981cabff0051998911fb4bde5e0b9bcd1b3c4597b25912e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 5487766 - RUEDAS NAVARRO JOSE DEL CARMEN

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19699

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1092363346
Paciente : CRUZ TARAZONA LUIS ANTONIO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 26 Años 9 Meses 21 Días
Ingreso : 29247

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 1148047	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:21 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19699
CUFE:
c626325e1c6e1fdfeb1315624a4a07db08772dd2c1ce4ff734fc7a9414d053fb23760d4add842ebe8e8b0de494af87c4

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092363346 - CRUZ TARAZONA LUIS ANTONIO

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19698

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1243340133
Paciente : CHACON SARMIENTO GILBERTH ABRAHAM
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 9 Años 5 Meses 23 Días
Ingreso : 29244

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 709658	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:20 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19698
CUFE:
9086dce10b5964b640a7fb66f61035ef77388317b17e2b09a0a6212922f45926b36ef448cdabcc7c039817304158b02a

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1243340133 - CHACON SARMIENTO GILBERTH ABRAHAM

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19697

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090469422
Paciente : AMAYA AMAYA JESUS NAYID
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 30 Años 8 Meses 13 Días
Ingreso : 29195

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 956150	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:18 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19697
CUFE:
b7d02c3ca9eb58233ff1d64203c38275f306f7859497a8f5ac3e6cf86e3c06473433ed7c3f2da7339251aa791c81c494

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090469422 - AMAYA AMAYA JESUS NAYID

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19696

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1093854680
Paciente : ROZO ROZO JARISON ALBEIRO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 19 Años 0 Meses 22 Días
Ingreso : 29194

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 1200037	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:16 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19696
CUFE:
bcc5e74800cc2e3ab2a999ac36cfd9d265c8c1d98b4cb9e6827bb82a2831df864e145cc5c86c8ff97b73b2130e089e5a

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093854680 - ROZO ROZO JARISON ALBEIRO

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19682

Fecha de la Factura: 01/06/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1020831499
Paciente : PORTILLA ARCINIEGAS BRYAN SEBASTIAN
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 26 Años 2 Meses 14 Días
Ingreso : 29179

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) - (.) AUTORIZACION: 1211802	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 1/06/2024 11:34:15 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19682
CUFE:
7e22fda70421e8c9b7ff6117db9ebe79e2ebf8d9ab1b94300c69fc5a457ce9b8eeec11acbf071bd420ba2980c679bb70

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1020831499 - PORTILLA ARCINIEGAS BRYAN SEBASTIAN

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19168

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1094321459
Paciente : QUINTERO TORRES YEINY ISABEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 23 Años 10 Meses 9 Días
Ingreso : 28747

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 798559	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:15:25 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19168
CUFE:
2145ac2261fde5624781c64f0562216639addd9cddb42afa9d7baf3575f194e1ffb65abe3dfe9554d091776573af454d

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1094321459 - QUINTERO TORRES YEINY ISABEL

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19167

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1093600969
Paciente : RINCON VARGAS ANDRES FELIPE
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 13 Años 6 Meses 24 Días
Ingreso : 28746

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 555884	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:15:23 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19167
CUFE:
f9159d431b79dfcaa1d3cd7c67e1e3eda3eb74322d1de1c031535fd1a775bbaa2e7a8d64d159ec522de7b90210132577

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093600969 - RINCON VARGAS ANDRES FELIPE

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19166

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1030500782
Paciente : GANSHOA VILLAMIZAR ARNON
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 8 Años 0 Meses 17 Días
Ingreso : 28743

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 861504	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:15:22 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19166
CUFE:
8a5f37d0834a39320e43c99b09fbfe4312e0d61855ac9840a9fe17f303092709c1d6c1817d205c3faae5ffe5fefcd055

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1030500782 - GANSHOA VILLAMIZAR ARNON

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19165

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1005060640
Paciente : GRANADOS GAMBOA JESICA PAOLA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 22 Años 1 Meses 21 Días
Ingreso : 28741

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 665593	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:15:20 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19165
CUFE:
4f62fdbd1984dfcfe80be61f02230ff91272d8cb0f11efc5a863bd6e779e7f80e7d7c9f6ae2403e7a55254acc6782621

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1005060640 - GRANADOS GAMBOA JESICA PAOLA

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19164

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1232392583
Paciente : CORONADO DELGADO IHARA SOFIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 11 Años 5 Meses 22 Días
Ingreso : 28737

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 512307	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:15:19 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19164
CUFE:
c06667f7e15dd19ff4aa90b5f354f0a9f6f50d33b2de23ef091747a0b405f3b5e5d6355de9dfbd648896fc8a7591674b

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1232392583 - CORONADO DELGADO IHARA SOFIA

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19163

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091999475
Paciente : EPALZA ARIAS JHOAN ANDRES
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 8 Años 6 Meses 29 Días
Ingreso : 28725

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 848261	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:15:17 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19163
CUFE:
fe3557ad32ffbc904afa5d0c41a77b6f759bb482c5001d2e262ac9a4860ab327e631f51403c0239a1ddeb1e4466e0366

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091999475 - EPALZA ARIAS JHOAN ANDRES

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19162

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-5530114
Paciente : CAICEDO VILLAMIZAR GUILLERMO ANTONIO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 67 Años 5 Meses 27 Días
Ingreso : 28718

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1194056	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:15:15 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19162
CUFE:
49a32af54e7a8578bc569de3d6b166362aff0efc1a441714dd5366267b80d56785be6ae050168d7a49b3a1758f2e8e2e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 5530114 - CAICEDO VILLAMIZAR GUILLERMO ANTONIO

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19161

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60256829
Paciente : JAIMES JAIMES PASTORA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 73 Años 1 Meses 18 Días
Ingreso : 28705

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 504002	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:15:14 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19161
CUFE:
0f3a99c673f3ecfcfc03679a17aeda4e92931b90cca3672f0a2954552b6f356f7b66538e42b1b40769da00179131d91d

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60256829 - JAIMES JAIMES PASTORA

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19157

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-27806713
Paciente : MURILLO JAIMES MARIA GREGORIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 43 Años 9 Meses 20 Días
Ingreso : 28750

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 900342	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:14:54 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19157
CUFE:
13183f49d228563631bf445931b2b21a63f038693915d25bf7a0a92233e46c5bd21a98e8e78e582a39180922ef6f8520

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 27806713 - MURILLO JAIMES MARIA GREGORIA

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19156

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1098656717
Paciente : GELVES RINCON EDITH JOHANA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 22 Años 3 Meses 8 Días
Ingreso : 28745

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 668915	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:14:52 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19156
CUFE:
01eea0bd07e7e70f12535e645455c22ca7c8e8537ede399ad37e794ddc342d09af98daafa89492a2cb6167dfa2af5864

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1098656717 - GELVES RINCON EDITH JOHANA

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19155

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1092011882
Paciente : RODRIGUEZ MILLER
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 25 Años 4 Meses 27 Días
Ingreso : 28742

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 849736	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:14:46 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19155
CUFE:
9bbb634dade5b6018b540c0f12f0cef987c60115ec9a578dfc457f24d3902f0d50eadb42f1b788b209ac02efd0c1ae46

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092011882 - RODRIGUEZ MILLER

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19154

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1094051303
Paciente : ORTEGA JAIMES MARIA DE LOS ANGELES
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 16 Años 1 Meses 23 Días
Ingreso : 28740

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 676969	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:14:28 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19154
CUFE:
5f5587fc3b5d9691a77ec689dd321f8d16d0740f209962a1c3857260ab81fc5cdf9e793c415b1471cc384d10ca1c7e5b

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1094051303 - ORTEGA JAIMES MARIA DE LOS ANGELES

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19153

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1003248894
Paciente : SAAVEDRA MENDOZA ANDRES FERNANDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 22 Años 2 Meses 27 Días
Ingreso : 28739

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 532791	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:14:27 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19153
CUFE:
13a0dfa692504e4ccd7a2ccc0ad9e39682b5328c2f3b864ba36395164825a3fc0e28be0dc26edb3690dd694f65dc473f

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1003248894 - SAAVEDRA MENDOZA ANDRES FERNANDO

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19152

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1091665441
Paciente : ALVAREZ JUAN CAMILO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 27 Años 3 Meses 14 Días
Ingreso : 28738

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 874359	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:14:25 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19152
CUFE:
0e740bf14a07915934c7d2b435f300d5e7f2c4be66505f5742fe135275ad8aaaa1cc9fda7ee32dc4a8dc684af9bc3aba

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091665441 - ALVAREZ JUAN CAMILO

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F19151

Fecha de la Factura: 28/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-5482580
Paciente : MONCADA LAGUADO LUIS ERNESTO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 69 Años 9 Meses 16 Días
Ingreso : 28698

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1177908	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 28/05/2024 10:14:23 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-19151
CUFE:
9b38d9887ac0192357115bfee2248c795fe5bf85ea3874d0acd7f80e5a3b945e00f9b338c3acfd9d824c41d74b4305cc

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 5482580 - MONCADA LAGUADO LUIS ERNESTO

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18720

Fecha de la Factura: 23/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1232393648
Paciente : CELIS CACERES DANNA VALENTINA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 7 Años 10 Meses 9 Días
Ingreso : 27507

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1031852	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 23/05/2024 4:51:53 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18720
CUFE:
f651f883d1847bf1b292b77323d6db62fa35398feec48f7fa7bb4ff880162cdeb32ed4d2087e8e1f4b782a0eb2a3f05e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1232393648 - CELIS CACERES DANNA VALENTINA

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18574

Fecha de la Factura: 22/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13172414
Paciente : CARRILLO ARIAS JOSE ABDENAGO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 58 Años 3 Meses 9 Días
Ingreso : 27966

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1165268	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 22/05/2024 11:18:16 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18574
CUFE:
35c92bb0159b77236e33e1ddb0bb665dcaf4c1574d381d3c2a15762f91cff3ef6c91928342c489bd66ee31fcc6b99a24

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13172414 - CARRILLO ARIAS JOSE ABDENAGO

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18569

Fecha de la Factura: 22/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13170002
Paciente : CASTELLANOS GONZALEZ JOSE ANGEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 62 Años 7 Meses 14 Días
Ingreso : 27965

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 722742	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 22/05/2024 11:18:09 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18569
CUFE:
4fd8e9f86a48c7ea15480bb314cd9ce904f1ff6eaad020f0744e7dc43bc5ae2c5bd5e66ec0
3191b8c08dac57601eef75

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13170002 - CASTELLANOS GONZALEZ JOSE ANGEL

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18567

Fecha de la Factura: 22/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-28391544
Paciente : CELIS DE DIAZ DIOSELINA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 90 Años 1 Meses 7 Días
Ingreso : 27961

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 694304	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 22/05/2024 11:18:06 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18567
CUFE:
5d7c469a6304b47278a98fbfe0dd1957c1b8adb47fc6fa30ee8005ac0a339e03d41d09a893f147179bf1a5bf62598c1e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 28391544 - CELIS DE DIAZ DIOSELINA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18566

Fecha de la Factura: 22/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-41614676
Paciente : RICO BLANCA CECILIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 70 Años 3 Meses 7 Días
Ingreso : 27960

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 572638	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 22/05/2024 11:18:05 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18566
CUFE:
e25a06a483d782724922564acb9e07b2eb57b8d12c7d316e8e7c3ee2be7a03f26466fbc28c3b619f403bacd841fd0cc7

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 41614676 - RICO BLANCA CECILIA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18565

Fecha de la Factura: 22/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1093294805
Paciente : AGUILAR GOMEZ YARZURY ELUZAI
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 18 Años 6 Meses 20 Días
Ingreso : 27954

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 925688	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 22/05/2024 11:18:03 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18565
CUFE:
f5885656042e2fcaaa9989091e0c6affa780b00062b9fb826df0d62f6a6b3b6cf0dbc8401e7483d14652e645a34ee4ac

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093294805 - AGUILAR GOMEZ YARZURY ELUZAI

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18564

Fecha de la Factura: 22/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-27892307
Paciente : TOSCANO MALDONADO YAMILE OMAIRA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 64 Años 9 Meses 11 Días
Ingreso : 27953

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1178385	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 22/05/2024 11:18:02 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18564
CUFE:
ff5463609939550a3c7036ef22dd1cb4c6d02e7c9808a923ac254fe5eed78033c0337a8b3101208c648804f918a643e2

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 27892307 - TOSCANO MALDONADO YAMILE OMAIRA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18563

Fecha de la Factura: 22/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-17321718
Paciente : GONZALEZ GARCIA FRANCISCO DE SAN NICOLAS
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 62 Años 10 Meses 11 Días
Ingreso : 27952

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1100990	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 22/05/2024 11:18:00 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18563
CUFE:
ad7b7a6d99ece61eb7c132fcf8cfad6356180f9ef1d8dae511038eb36c18c6f519d4024dbe6cdbb9e32d26bc78d2c4e9

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 17321718 - GONZALEZ GARCIA FRANCISCO DE SAN NICOLAS

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18437

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-5554417
Paciente : JACOME SOLANO CARLOS
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 81 Años 6 Meses 3 Días
Ingreso : 27804

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 935785	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:33
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:55 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18437
CUFE:
1f3cfa4de35c978fe04212f371ae4496f1d3ad7886da9a01913195f75b773d01a4cfac57c9aac0f32b496d7cff8fe6a2

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 5554417 - JACOME SOLANO CARLOS

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18436

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091366544
Paciente : GONZALEZ PALENCIA YAIR SANTIAGO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 10 Años 2 Meses 30 Días
Ingreso : 27864

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 918793	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:54 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18436
CUFE:
32b61308b51d9b9f3de491ae8c9876b421e0529fd7608b5a6914821a122e8632e1f106bc2a30a8b997b36310c20833fa

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091366544 - GONZALEZ PALENCIA YAIR SANTIAGO

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18435

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1004878087
Paciente : CARVAJAL BICHADA YEIDER ALEXANDER
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 20 Años 6 Meses 18 Días
Ingreso : 27876

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 775130	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:52 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18435
CUFE:
59fd55fc0b947e6458329a190fee1d6c859f2b42a69ca9d925e08d2fb32be026573d5efc9e4ff952ea2dc75ac45555ea

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1004878087 - CARVAJAL BICHADA YEIDER ALEXANDER

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18434

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1127656943
Paciente : ARELLANO QUINTERO JOSNER OSMEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 13 Años 9 Meses 9 Días
Ingreso : 27843

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 747150	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:48 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18434
CUFE:
63b4810137fdb25f9e2bccf23d728d16a8ae23486082ff198b027f3b50daf549362e89c465651bb111e6c6e53f708b66

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1127656943 - ARELLANO QUINTERO JOSNER OSMEL

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18433

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1092006454
Paciente : ARELLANO QUINTERO JUAN PABLO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 7 Años 3 Meses 27 Días
Ingreso : 27854

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
18/05/2024					
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 692370	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:44 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18433
CUFE:
d97cf9d909529a6e3514628190c3dddee0b241db05c996a5b790ad605baa60067825562dd703dc8f531e7d394b65a1ef

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092006454 - ARELLANO QUINTERO JUAN PABLO

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18432

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88228601
Paciente : ACEVEDO SIERRA JULIO CESAR
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 46 Años 6 Meses 29 Días
Ingreso : 27840

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 585276	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:42 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18432
CUFE:
f8f6a0919d8a54e732096acb6ca6d010e366787e01af99798549c9049189db14868900db b3fa4c04a15db39e712381cd

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88228601 - ACEVEDO SIERRA JULIO CESAR

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18431

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091998593
Paciente : SUAREZ ORTEGA MAILY ALEXANDRA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 8 Años 9 Meses 13 Días
Ingreso : 27835

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1250870	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:38 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18431
CUFE:
1b75aa31e8d8492106fdc71d60fc49e3c9a151610745cb605a1b9268708410a856baff9f6490acfc97462bb4769847d0

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091998593 - SUAREZ ORTEGA MAILY ALEXANDRA

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18430

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : RC-1030047949
Paciente : ANGULO MORALES YESHUANGEL GAEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 4 Años 2 Meses 10 Días
Ingreso : 27860

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1223467	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:36 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18430
CUFE:
6474b17828365ba6e555e6a0d694191369a8f19571bd42437b16c79d68563f4c729ed5c6ba826254f08f213777bc8ce3

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1030047949 - ANGULO MORALES YESHUANGEL GAEL

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18429

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1004967285
Paciente : HERNANDEZ LEON LUIS FERNANDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 23 Años 5 Meses 8 Días
Ingreso : 27795

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1177057	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:33 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18429
CUFE:
0f7926410c90d20c09af3ae52f3973c910d96bd54f145ef4d3792a8b8416aa518e0e6194748b174dc7f44a2d707d6bdf

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1004967285 - HERNANDEZ LEON LUIS FERNANDO

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18428

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1092546078
Paciente : SILVA MONCADA VALERY SAHANA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 7 Años 4 Meses 2 Días
Ingreso : 27819

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1031072	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:30 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18428
CUFE:
d6d5c9539b1b3a48ff2167f85e8467f1519f1392e14ccf2cb83be7751628f6cff254135b09bf4113541aedf66b08bf11

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092546078 - SILVA MONCADA VALERY SAHANA

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18427

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091975870
Paciente : VALERO SALAZAR SAHORY VALENTINA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 15 Años 5 Meses 29 Días
Ingreso : 27939

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 842595	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:28 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18427
CUFE:
f5669af3b6db3c85b002e1ddb5ea1bca88ae5879b5aecc0cefeb8dd67573ec2e9c6bafd0f35de69d2da8c4ded9497158

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091975870 - VALERO SALAZAR SAHORY VALENTINA

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18426

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60303903
Paciente : IBARRA CACUA MARTHA ALIDA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 60 Años 4 Meses 20 Días
Ingreso : 27934

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 772731	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:23 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18426
CUFE:
26f48c3a267f517c3ee79afea61cad0e1ca7cdb2e5d9dd8294299260918cbd95376e110a76df2c1f4d1029743403e653

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60303903 - IBARRA CACUA MARTHA ALIDA

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18425

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1092953351
Paciente : LAGUADO CONTRERAS JUAN JOSE
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 11 Años 6 Meses 30 Días
Ingreso : 27920

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1128997	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 12:00:16 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18425
CUFE:
a00056d62f88a5816d2d5d63e743b3bf47dc9fa34798b6df24e4026b61a78d1645f5f62f228f8b46ede3a6b8f281775f

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092953351 - LAGUADO CONTRERAS JUAN JOSE

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18424

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-2340007
Paciente : GONZALEZ RUIZ JOSE EDUARDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 73 Años 3 Meses 6 Días
Ingreso : 27969

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 878767	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 11:59:40 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18424
CUFE:
c9d14e89143f4ec2fa5ef06947547416dd2eab24c70e27ae6f3f2cb4a812c7f877be7035db72e56a06d0836764d3456c

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 2340007 - GONZALEZ RUIZ JOSE EDUARDO

Elaboró: UMAÑA HUERTAS NATHALIA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18423

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1148211764
Paciente : GARNICA RODRIGUEZ LEONARDO ANDRES
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 36 Años 11 Meses 6 Días
Ingreso : 27967

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 993838	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 11:59:37 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18423
CUFE:
d14d47cff468f574c898e2edb6b8d53992eb40489e3a49068552f65d2b96aa0c13fc28b7b b3ddb2d37e445fa06fc7a6f

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1148211764 - GARNICA RODRIGUEZ LEONARDO ANDRES

Elaboró: UMAÑA HUERTAS NATHALIA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18422

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090430832
Paciente : ROA HUMANEZ MIGUEL ESNEIDER
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 33 Años 6 Meses 12 Días
Ingreso : 27919

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1032235	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 11:59:32 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18422
CUFE:
d1dab793b6d121661cb82e44f6decf9d47c4754f4386640923ffe3dabe554c4f76496fadfcbdc3847bc56fac47fd8408

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090430832 - ROA HUMANEZ MIGUEL ESNEIDER

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F18421

Fecha de la Factura: 21/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : PT-5425821
Paciente : SAYAGO JIMENEZ MATHIAS ALEJANDRO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 5 Años 9 Meses 4 Días
Ingreso : 27906

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1042677	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 21/05/2024 11:59:23 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-18421
CUFE:
a4850005f2691379a05d42f538d8d07d892c7be05c123f7c17cd69316016c0aef2692e9f2c703e715169fe097b409cda

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 5425821 - SAYAGO JIMENEZ MATHIAS ALEJANDRO

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17890

Fecha de la Factura: 18/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090404585
Paciente : GUZMAN CONTRERAS VALERIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 35 Años 6 Meses 28 Días
Ingreso : 27500

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 843604	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 18/05/2024 10:16:04 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17890
CUFE:
33960c1bd31ec2a614dd3fa8ed3689da28755b9359e1670887ebe7183bc1da01c7eb8c3a8a23bd580efc3f493eb61af3

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090404585 - GUZMAN CONTRERAS VALERIA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17889

Fecha de la Factura: 18/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1092532091
Paciente : GAMBOA RIVEROS YORGAN ALEXANDER
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 17 Años 2 Meses 25 Días
Ingreso : 27496

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 996379	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 18/05/2024 10:16:02 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17889
CUFE:
e0be7f0be326b59eeccd0e1b4e2762556c1fe914442aff076a52378a70f0d768c53a113f736615f897abefce64c8cee1

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092532091 - GAMBOA RIVEROS YORGAN ALEXANDER

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17888

Fecha de la Factura: 18/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1092943702
Paciente : VELASQUEZ MILLAN JOSEPH ALEJANDRO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 15 Años 7 Meses 3 Días
Ingreso : 27541

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 963043	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 18/05/2024 10:16:00 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17888
CUFE:
14a2e42d15441bc156c46ac635ad4960a7791baebcb0766009586b453a022c10e71c54ee117f60d4b30fa8f256b71f93

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092943702 - VELASQUEZ MILLAN JOSEPH ALEJANDRO

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17887

Fecha de la Factura: 18/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090491605
Paciente : NIÑO GARAY YURLEY KATHERINE
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 28 Años 10 Meses 11 Días
Ingreso : 27540

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 549121	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 18/05/2024 10:15:59 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17887
CUFE:
5fd7af8636b0f6ac3b3707aca49232dda9b84a7b1824809686cf0bddb1ed8ce5885b078342f56fc67ba6befda2424fda

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090491605 - NIÑO GARAY YURLEY KATHERINE

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17886

Fecha de la Factura: 18/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13497768
Paciente : CARRILLO ROZO NELSON
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 56 Años 9 Meses 7 Días
Ingreso : 27525

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1249422	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 18/05/2024 10:15:57 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17886
CUFE:
115dbb1d90cac01d0fb52ff446b9632d1f48f736f0ab411ec4b63cf1b14b2dbd2dc5e95a45e0aa3214ad3b0645ef0926

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13497768 - CARRILLO ROZO NELSON

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17885

Fecha de la Factura: 18/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60346284
Paciente : ZARATE PERALTA ANA DELY
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 79 Años 1 Meses 3 Días
Ingreso : 27495

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1058971	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 18/05/2024 10:15:56 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17885
CUFE:
9dd02a482f0f445139100ce942c500e9be27558af5e2eecf89e091e4cfe61c408640f3792d7c843dd4f567137fe37fb8

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60346284 - ZARATE PERALTA ANA DELY

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17884

Fecha de la Factura: 18/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-17630467
Paciente : LIZARAZO QUINTERO SAMUEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 78 Años 6 Meses 24 Días
Ingreso : 27477

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 616179	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 18/05/2024 10:15:55 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17884
CUFE:
cb233b24e8f437c34358b31b19dcedce210a187eee342bc5a79f0f930500775f5d405c974c513f5ee1041ecc6065f098

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 17630467 - LIZARAZO QUINTERO SAMUEL

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17883

Fecha de la Factura: 18/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60404341
Paciente : DURAN CONTRERAS LILIANA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 54 Años 10 Meses 4 Días
Ingreso : 26864

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1189567	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 18/05/2024 10:15:53 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17883
CUFE:
7777043a39df5ea9976846b7ae2754f1726b6c22e653398c4f5c471e49e79175c8cd0244b5e8ebb708beeb50985c9cf6

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60404341 - DURAN CONTRERAS LILIANA

Elaboró: CADENA CASTRO MARIA FERNANDA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17793

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : RC-1092026880
Paciente : CAÑIZARES JAIMES DARLYS TATIANA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 3 Años 4 Meses 2 Días
Ingreso : 26869

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 544728	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:10:01 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17793
CUFE:
2e6b937b19a1c8d2b83c2e08e4b94a9f8acd42cb0ec1c8e20d14f959d574eec28d68b8c65f1a1faf2d01c752ae211d30

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092026880 - CAÑIZARES JAIMES DARLYS TATIANA

Elaboró: CADENA CASTRO MARIA FERNANDA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17792

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1093767868
Paciente : ESTUPIÑAN SAAVEDRA SULI DALLANNA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 31 Años 9 Meses 26 Días
Ingreso : 26872

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 500362	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:10:00 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17792
CUFE:
ea3f7e67dd3de34a54016ceafd227306c902f163ae9d0ec49cc1bd4f280dd8206547f266df64b5f20981aea67ba76db2

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093767868 - ESTUPIÑAN SAAVEDRA SULI DALLANNA

Elaboró: CADENA CASTRO MARIA FERNANDA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17791

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091999783
Paciente : ORDOÑEZ CANTILLO SEBASTIAN DAVID
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 8 Años 6 Meses 2 Días
Ingreso : 26875

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 832538	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:09:59 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17791
CUFE:
3c2f8f1acc04be133f3fc7bdeffc0d57830d7491a011bacdc0f0e4fe552fe085f6f45bdd2ca651503d32d0f19f51968d

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091999783 - ORDOÑEZ CANTILLO SEBASTIAN DAVID

Elaboró: CADENA CASTRO MARIA FERNANDA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17790

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88025415
Paciente : BECERRA CONTRERAS HERNANDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 45 Años 7 Meses 4 Días
Ingreso : 26866

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 997069	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:09:58 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17790
CUFE:
60285dcbd2b109f5d6d1d1076a8ee2caa10e19fa704e19569a81cc255196086ab9e9e5c10bae1f8ea7976bded77701bd

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88025415 - BECERRA CONTRERAS HERNANDO

Elaboró: CADENA CASTRO MARIA FERNANDA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17789

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091998606
Paciente : CONTRERAS CHINCHILLA JUAN PABLO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 9 Años 4 Meses 30 Días
Ingreso : 27543

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1141408	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:11:31 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17789
CUFE:
959c687f46f1a3a5e3849882c1f1a4904cfa1dc53446703f1efc58e0704a1599de058ea868
31c9385e4b1bb8c9d2b12a

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091998606 - CONTRERAS CHINCHILLA JUAN PABLO

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17788

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090420578
Paciente : BAUTISTA GUTIERREZ GABRIELA JASLEN
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 34 Años 6 Meses 6 Días
Ingreso : 27544

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 611997	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:09:55 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17788
CUFE:
43a8b73bd8f334561ad499d91ce9107121bc96a474d2589fdfae1624df9c8043216e88c99b3fee6b409b4a12f2ca2d29

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090420578 - BAUTISTA GUTIERREZ GABRIELA JASLEN

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17787

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1093305788
Paciente : CAMPO FORERO JUAN DAVID
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 11 Años 3 Meses 30 Días
Ingreso : 27546

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 539809	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:09:54 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17787
CUFE:
b610b0c562de6055c1a4ece279229ec0d844d331c7c9738cd55a7323398934109480196 6db275d09bbc419c547750e6c

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093305788 - CAMPO FORERO JUAN DAVID

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17786

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-37507133
Paciente : ARANGO CARVAJAL ALEYDA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 39 Años 5 Meses 25 Días
Ingreso : 26764

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1246645	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:09:52 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17786
CUFE:
8566f218368174694c995c8c74ecbb576471a268be49f15f071d91db259d868005545bde22e46213d90410f01ab8274f

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 37507133 - ARANGO CARVAJAL ALEYDA

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17785

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88201922
Paciente : ARENAS PARRA LUIS FRANCISCO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 51 Años 11 Meses 13 Días
Ingreso : 26738

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 813791	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:09:51 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17785
CUFE:
7dc03830fdac79d823b44b49b9b97d4fa6397d2d73295130c9f1d2871aa950b8e3fb9ab9c3a916a68a3a4511cd2ec9e0

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88201922 - ARENAS PARRA LUIS FRANCISCO

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17784

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13174784
Paciente : ARENAS PARRA JOSE DE LA PAZ
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 59 Años 0 Meses 16 Días
Ingreso : 26733

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 710412	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:09:49 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17784
CUFE:
010af5d98f3a7ec1bccc30d0becc45cd23333120cb149cd0099c489ed100efc5638b2cef6f1dc9811c5e80db94860348

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13174784 - ARENAS PARRA JOSE DE LA PAZ

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17783

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1097097702
Paciente : VEGA CASTAÑO ANGELA HELENA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 17 Años 4 Meses 10 Días
Ingreso : 26707

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 603349	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:09:48 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17783
CUFE:
62531b9aaa60eb527bfe263e68649e376eff09b807c1f373268f4c9d0c4b5f0bb016b3562dc8f277d427e1da32eac00d

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1097097702 - VEGA CASTAÑO ANGELA HELENA

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17782

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-37712083
Paciente : CASTAÑO RODRIGUEZ NINY JOHANNA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 45 Años 9 Meses 18 Días
Ingreso : 26706

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1223284	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:09:47 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17782
CUFE:
346b0d672479d41064080b83a7f7db8eefd17bbfb4f3f6ad97d761e75fdd2e4e0d40a912b4f8170410b91006b503b388

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 37712083 - CASTAÑO RODRIGUEZ NINY JOHANNA

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17781

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1092336364
Paciente : RODRIGUEZ HERNANDEZ AMANDA PATRICIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 37 Años 6 Meses 17 Días
Ingreso : 26685

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 986124	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:09:45 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17781
CUFE:
baccb15bffd76d031f81cfc160f9fda96ea0865517b390fe8645cd081ed3cbf5366a9f66c617b16f5f18c29d430a7bc5

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092336364 - RODRIGUEZ HERNANDEZ AMANDA PATRICIA

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17780

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1004806099
Paciente : ASCANIO BELTRAN JUAN DIEGO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 22 Años 5 Meses 28 Días
Ingreso : 26683

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 926769	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:09:44 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17780
CUFE:
22455582594a255133c3d52e1aaf29783faa2fcae5d188e3b69469ce0e74998cfbf0db30c792ebcad9add12be90a9522

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1004806099 - ASCANIO BELTRAN JUAN DIEGO

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17779

Fecha de la Factura: 17/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1093302572
Paciente : FONTECHA SUAREZ SAMIR DHANIEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 13 Años 10 Meses 12 Días
Ingreso : 27522

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 901370	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 17/05/2024 4:09:42 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17779
CUFE:
5bb54bd696484e511306f027b59615eaa6b152e394e97bbd790d33dab3b6b921204559
5cc6e794a63a0a18eb4ed2126b

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093302572 - FONTECHA SUAREZ SAMIR DHANIEL

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17438

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1007998917
Paciente : CHIA VARGAS JESSICA PAOLA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 23 Años 5 Meses 2 Días
Ingreso : 26862

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1006616	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:59 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17438
CUFE:
65b7df8920ac0fc2b8f4e9a0df1d67df6f0c23aa032ad540497fcc339dbca094258bae1c366
68751115882e5f3d0c1d8

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1007998917 - CHIA VARGAS JESSICA PAOLA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17436

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60407361
Paciente : HERRERA CIRO MARISOL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 56 Años 7 Meses 6 Días
Ingreso : 26860

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 991696	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:56 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17436
CUFE:
78136ce0bf03ff7b2112b872ab5a3bab413c3d13a261d869aca7a19fcc9b5196d58b3528f1f5f0e67d7132da6ba45271

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60407361 - HERRERA CIRO MARISOL

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17435

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1092334846
Paciente : BUITRAGO BARRERA EDWIN ALEXANDER
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 38 Años 11 Meses 18 Días
Ingreso : 26859

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 948375	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:55 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17435
CUFE:
8b15149c9f593819c9ded9adfd3572c35ad6770bd36127ecbe20528cf58a16f77e5caa5d54ee26dd3b857305a915daee

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092334846 - BUITRAGO BARRERA EDWIN ALEXANDER

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17434

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1092348056
Paciente : VARGAS NIÑO YHULI
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 33 Años 0 Meses 13 Días
Ingreso : 26856

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 745570	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:54 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17434
CUFE:
835bd94c0b4eb88afb8243b3efd079c54f67f03c51caa7a43609f2b3d8bdf03193b6d18c4909d5a9ec494c0a1962c2ec

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092348056 - VARGAS NIÑO YHULI

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17433

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13462469
Paciente : REINEL CASTRO WILMAR
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 61 Años 11 Meses 23 Días
Ingreso : 26854

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 801096	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:53 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17433
CUFE:
c0233e1e733bb14e56db24bd22699cba7a1a1992475f4df04842665ec02c051322b636f77a2a302b8e7f1bebf4e6f11c

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13462469 - CASTRO WILMAR REINEL

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17425

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : RC-1093312871
Paciente : CANTILLO MANTILLA KAEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 4 Años 8 Meses 28 Días
Ingreso : 26420

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1210858	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:41 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17425
CUFE:
12772abeaca11cdc10dfb70a164d2de46bdabfa2bef70a92807863ed3fdcbd4345f2a772bd5304ae295fb7aaff254fcb

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093312871 - CANTILLO MANTILLA KAEL

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17416

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-45534104
Paciente : CASTRO CAMBER NUVIS MARIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 42 Años 2 Meses 6 Días
Ingreso : 26838

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1207085	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:28 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17416
CUFE:
7ede063cfe26b09bacaaa309d072f63bf80e6513581aaa9be4ca38e69fa582bb25cadcc721dcebff77a65bed5de15d77

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 45534104 - CASTRO CAMBER NUVIS MARIA

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17415

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-52166122
Paciente : TORRES OSORIO FANNY
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 52 Años 6 Meses 15 Días
Ingreso : 26822

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 668349	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:27 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17415
CUFE:
4cb65be373508fe137de72c6dbe00e1cf167021552e18013b80b57d5664973ca82d754122e80ca27218ed3bae95f6fe9

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 52166122 - TORRES OSORIO FANNY

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17414

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1065869088
Paciente : GOMEZ MANTILLA BRAYAN DAVID
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 19 Años 0 Meses 3 Días
Ingreso : 26807

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 620234	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:26 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17414
CUFE:
b056bc036883fd1a443f2a42f50cdcd92283fd7d61ce4d64f5de48c4bd7dd8328b615a5cc986cf61f318de765aefbd37

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1065869088 - GOMEZ MANTILLA BRAYAN DAVID

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17413

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-39461539
Paciente : HERNANDEZ PICAZA PEGUI LINET
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 40 Años 9 Meses 13 Días
Ingreso : 26773

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1261089	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:25 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17413
CUFE:
a95c202662dada5705abec8f6cee1b7d0072b9407b47a1a94ba5be9b65c9ba3dfcec4a2316443a55e1f1f19c361e9dc7

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 39461539 - HERNANDEZ PICAZA PEGUI LINET

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17412

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1093604697
Paciente : LAGUADO VANEGAS ANGEL ELIECER
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 10 Años 6 Meses 21 Días
Ingreso : 26461

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1276576	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:23 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17412
CUFE:
2f7137d6d6ba5da15112ebbbdc35f668bafefa13aaa338e1a4c2df60967bd4bd3d23e8340
8810e3283cefa93db9d124f

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093604697 - LAGUADO VANEGAS ANGEL ELIECER

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17411

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1093588511
Paciente : PEDRAZA REY ESMERALDA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 24 Años 2 Meses 30 Días
Ingreso : 26456

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 495290	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:22 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17411
CUFE:
1d3788cbd9f80a000183288362f36bbd0c6942d9d7a6834c26885317cc158f8d6f75222193a78f11899340bb894b79aa

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093588511 - PEDRAZA REY ESMERALDA

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17410

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1004804301
Paciente : FUENTES REYES SHERING CAROLINA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 23 Años 0 Meses 18 Días
Ingreso : 26431

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 830531	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:21 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17410
CUFE:
f43884c0e6100a00cf6795439a67f30e64855fe71c4a550e60361400bd78e1a53c325485f2295846a48043f4c57837ae

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1004804301 - FUENTES REYES SHERING CAROLINA

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17409

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1094063439
Paciente : AVENDAÑO MESA LLIAN ABDIEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 7 Años 6 Meses 14 Días
Ingreso : 26416

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 886868	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:19 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17409
CUFE:
a1fa90497f239423fb3c4b8b61accce2475a35d8d6e0eb1c2535ee9311a7603a730fe1dfc20030a502ef627c41854cd8

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1094063439 - AVENDAÑO MESA LLIAN ABDIEL

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17408

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1094222561
Paciente : SAYAGO OJEDA ASTRID VALERIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 13 Años 0 Meses 19 Días
Ingreso : 26414

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 710377	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:16 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17408
CUFE:
aad0315f3bab688c0b3c311e176d29b933423232e6edd828b095b2023fcc8295da6d2b42b9537b8c4b6da97f844eb2e7

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1094222561 - SAYAGO OJEDA ASTRID VALERIA

Elaboró: MURILLO VALDERRAMA DEXY Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17407

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1092347392
Paciente : ROJAS CARRILLO MAITE NATIVIDAD
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 37 Años 0 Meses 17 Días
Ingreso : 26852

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1023534	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:15 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17407
CUFE:
9432727e1f9ae747edc23990c0f9ebae131091bb062c51d401ef060ae55abae78c524e8f45d10ce3295d8c43381a7fbc

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092347392 - ROJAS CARRILLO MAITE NATIVIDAD

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17406

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1963169
Paciente : DIAZ OSMA GUSTAVO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 57 Años 11 Meses 29 Días
Ingreso : 26851

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1263061	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:13 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17406
CUFE:
05e3e6fc1dedc3593c87effc973efbd6bdbdae5b1dce4385eed222126522a7667d44005a66a938d6102e686c5ee1e503

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1963169 - DIAZ OSMA GUSTAVO

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17405

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-5565467
Paciente : VARGAS ESTUPIÑAN SAMUEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 79 Años 11 Meses 2 Días
Ingreso : 26850

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1067738	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:12 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17405
CUFE:
d0d8db217c375e4cb42571faf46b99ef761b0d569af0e2ce8f0059e8c40284a2f187b18345844e3e561a9bfac112b2d2

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 5565467 - VARGAS ESTUPIÑAN SAMUEL

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17404

Fecha de la Factura: 15/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1067813893
Paciente : VERGEL CORONEL LAUREN LORENA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 32 Años 0 Meses 23 Días
Ingreso : 26827

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 827958	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 15/05/2024 10:53:10 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17404
CUFE:
bb5a7607487243e58cf590c46cdc9000d4cdb9158e74b5e09b941d3cea103b7be9e44731971059507c2655e35a98be10

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1067813893 - VERGEL CORONEL LAUREN LORENA

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17186

Fecha de la Factura: 14/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091368635
Paciente : HERRERA ACARPETTA FREIMAR ALEXANDER
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 8 Años 3 Meses 19 Días
Ingreso : 26485

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 730442	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 14/05/2024 10:18:30 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17186
CUFE:
dab8036e3fb280f340bb13ba8d3f678188b4f65fcf6b172a5b98af65fc0de9e2d477bc49ad50e8e5cd0d79fc5771fe7e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091368635 - HERRERA ACARPETTA FREIMAR ALEXANDER

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17185

Fecha de la Factura: 14/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1091356039
Paciente : CARDENAS SCARPETTA KEILER RICARDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 18 Años 8 Meses 11 Días
Ingreso : 26484

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 824718	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 14/05/2024 10:18:29 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17185
CUFE:
51d3660067fd359d4de0b32dc70636eda2a812259fa92ef8f80185a72daa53405d52d828e98c12a8935fbf35ce0a7fd5

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091356039 - CARDENAS SCARPETTA KEILER RICARDO

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17184

Fecha de la Factura: 14/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1127054115
Paciente : ZUÑIGA MIRANDA DEYSSON JEAMPIER
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 16 Años 7 Meses 29 Días
Ingreso : 26481

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 799159	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 14/05/2024 10:18:28 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17184
CUFE:
01a46619a132ae64b27a57a01b288e9c536ae253040d3eaf331a599a89de8981f085a0e3c6c36d142710b7229e57cc05

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1127054115 - ZUÑIGA MIRANDA DEYSSON JEAMPIER

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17183

Fecha de la Factura: 14/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88203103
Paciente : VILLAMIZAR GARAY ANDELFO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 52 Años 5 Meses 21 Días
Ingreso : 26480

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 983671	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:32
Fecha envío DIAN: 14/05/2024 10:18:27 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17183
CUFE:
59fde98cdb8d43e5b2a581e31e0d41f0edc4336a40f901d03247d7611eab3d89b2cbb9371ca27625a117357b533e6905

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88203103 - VILLAMIZAR GARAY ANDELFO

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17182

Fecha de la Factura: 14/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1090514847
Paciente : DAVID ARELLANO YAMPER ASHLEY
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 8 Años 7 Meses 18 Días
Ingreso : 26474

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 722333	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 14/05/2024 10:18:15 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17182
CUFE:
bfacac80d58d7e1bf98f9fb1b6440656270929eb23294a1e90ce0c6886d2152164a0e848832392ea09fbdb69b07a597e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090514847 - DAVID ARELLANO YAMPER ASHLEY

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17181

Fecha de la Factura: 14/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091983581
Paciente : CARVAJAL CACERES DAVID SANTIAGO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 13 Años 0 Meses 4 Días
Ingreso : 26470

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 766626	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 14/05/2024 10:18:13 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17181
CUFE:
6d779af72a38cbf84cf374c72b9a6683894abe2cc52fcd5dfcaef16581a021e24af7ae6a7e990502e5942104759b7343

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091983581 - CARVAJAL CACERES DAVID SANTIAGO

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17180

Fecha de la Factura: 14/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091363276
Paciente : ALVAREZ MORALES YUBELIX ALEXANDRA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 13 Años 6 Meses 26 Días
Ingreso : 26462

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1267006	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 14/05/2024 10:18:11 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17180
CUFE:
587b7c7b7e2eee9f8b07114b8c7909b47280c011dda56f6aa8137bc4e107855f3138ed665dd135b4c31d0a0825e30a9f

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091363276 - ALVAREZ MORALES YUBELIX ALEXANDRA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17179

Fecha de la Factura: 14/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1092545747
Paciente : PARADA VARGAS MELANY
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 7 Años 7 Meses 11 Días
Ingreso : 26450

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 767465	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 14/05/2024 10:18:10 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17179
CUFE:
3b8681ed87357459c292b085fd487462c453a936ff6b91135c930dd13534e2738dc5f6670acdfeea487be9120abcea71

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092545747 - PARADA VARGAS MELANY

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F17178

Fecha de la Factura: 14/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1149436899
Paciente : VILLEGAS GUERRERO JHON FREDY
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 33 Años 1 Meses 29 Días
Ingreso : 26442

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1132870	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 14/05/2024 10:18:06 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-17178
CUFE:
ad18aecd3acbea8ea1ac81fd8f1f05b6d1a46358227d3684371e5cac669f1245cfd14418571ae6c26e23630e2e5a2587

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1149436899 - VILLEGAS GUERRERO JHON FREDY

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16986

Fecha de la Factura: 10/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1093593331
Paciente : ORTEGA DIAZ ANDRES LEONARDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 17 Años 11 Meses 21 Días
Ingreso : 24630

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 977954	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 10/05/2024 8:46:41 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16986
CUFE:
e09e4aa37751eb54b8e4e2b1558c7c047dad1f31780c9e39058ff8422c5b817e1f8720f35b5342a300ca99271f8864b7

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093593331 - ORTEGA DIAZ ANDRES LEONARDO

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16932

Fecha de la Factura: 09/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : RC-1093608198
Paciente : QUINTERO SILVA GABRIEL GUSTAVO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 6 Años 11 Meses 10 Días
Ingreso : 25441

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1120335	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 9/05/2024 5:30:02 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16932
CUFE:
2f5734eb6992a1c2cee5e03dbeb32615c711d5c6fef7fdbb1f2921bda9b6648f98d62d027a0a6c2eb45f0b84741cecb3

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093608198 - QUINTERO SILVA GABRIEL GUSTAVO

Elaboró: USECHE JAIMES WENDY YELITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16931

Fecha de la Factura: 09/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60393461
Paciente : DIAZ LEAL YOLANDA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 50 Años 5 Meses 4 Días
Ingreso : 25432

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 784364	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 9/05/2024 5:29:36 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16931
CUFE:
100121e33470629b0278d70d552e321971fc5616370fbf04764d191c1e12ced427599ebdec9723ceb63fb7a87fc65481

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60393461 - DIAZ LEAL YOLANDA

Elaboró: USECHE JAIMES WENDY YELITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16619

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60411447
Paciente : VELANDIA ROMERO RUBIELA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 26 Años 6 Meses 7 Días
Ingreso : 25486

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 536212	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:18:01 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16619
CUFE:
a633c8e289910454168434adc3274bf5730ca39e2933f76585a9bd1f337d808d6cbe785bc5127e3b8042ed69a06cb22b

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60411447 - VELANDIA ROMERO RUBIELA

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16618

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88195432
Paciente : VALENCIA ANDARME WILMER ANTONIO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 43 Años 5 Meses 9 Días
Ingreso : 25471

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1272800	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:57 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16618
CUFE:
97def5815339b276777ddb5494cf57dfb2910d629997e971d184f4cd966b0c6cddfbf5611b4df6e3ce0896aa438683b6

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88195432 - VALENCIA ANDRADE WILMER ANTONIO

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16617

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-2068502
Paciente : CASTRO WALDO DE LA ASCENCION
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 84 Años 0 Meses 5 Días
Ingreso : 25469

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1120995	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:56 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16617
CUFE:
6101f636631ce9cd809db1dce9f0288888ef0b4f5b585c0ac2931ba2b0e515c848f86aa1fc8c573bb3bcd34450e284fa

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 2068502 - CASTRO WALDO DE LA ASCENCION

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16616

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-37216308
Paciente : RODRIGUEZ ROSA ELENA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 78 Años 0 Meses 27 Días
Ingreso : 25465

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 767459	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:52 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16616
CUFE:
5e06129fd453b535dd224ade4445d058c4f4423acf8c9166f79c50ce8a47d0c14d7b15c9bdae390d2e57766b6a1980dd

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 37216308 - RODRIGUEZ ROSA ELENA

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16615

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-49615051
Paciente : CASTILLA QUINTERO SONIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 63 Años 0 Meses 2 Días
Ingreso : 25460

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 684622	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:51 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16615
CUFE:
f4ca09e5202bdb257ed7200cd431b668f900ce9a8593d4272fbac0b479e7f5509f3537c7778864d53912ca45b07aa407

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 49615051 - CASTILLA QUINTERO SONIA

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16614

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1062904022
Paciente : CASTILLA GRANADOS ARMANDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 34 Años 2 Meses 27 Días
Ingreso : 25438

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1182573	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:49 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16614
CUFE:
18f7b99be468c8399747ef4d124526dde3a13842d08a1be85b185a437280c8c47251ef778e5b2ea679d2a86d8c6fcfe5

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1062904022 - CASTILLA GRANADOS ARMANDO

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16613

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : RC-1093610557
Paciente : LEON CONTRERAS IAN DAVID
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 1 Años 3 Meses 23 Días
Ingreso : 25324

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 816233	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:48 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16613
CUFE:
22921c274e0757bcf8d15491fbdaccb949ef18c6231447a7be62710b0eb4e868e5aabafe2f7c15d7edca9a8a98db6d50

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093610557 - LEON CONTRERAS IAN DAVID

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16612

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090391100
Paciente : BAUTISTA VERA ANA IRMES
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 81 Años 1 Meses 25 Días
Ingreso : 25317

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1126318	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:46 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16612
CUFE:
6e23867f287970014402f249210472d8921ecd7c6c8d76fba80666c306b77e9e53308e745a9c837d4a423888c8873ef3

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090391100 - BAUTISTA VERA ANA IRMES

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16611

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1093770611
Paciente : BOTELLO GARCIA LISETH KARINE
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 35 Años 5 Meses 8 Días
Ingreso : 25314

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 538909	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:44 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16611
CUFE:
4b8cac1e2951ef9fa089927c93d0a38ee377e29d360777123c560987aa9a7ae5f4765afb2adb574b643356b423389afe

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093770611 - BOTELLO GARCIA LISETH KARINE

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16610

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : RC-1093611456
Paciente : PARDO QUINTERO JEISSON ANDREY
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 3 Años 7 Meses 10 Días
Ingreso : 25312

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1264687	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:43 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16610
CUFE:
b3216bd638ffc0a10c3f7f6a5bd2796d2ef2f6f26c2019218d4d7f48317ec58b0c4d0dc3df26542814b4ecb9f2e49e5b

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093611456 - PARDO QUINTERO JEISON ANDREY

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16609

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-27837044
Paciente : TORRES CHAPARRO OLGA MARIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 66 Años 10 Meses 23 Días
Ingreso : 25310

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 602848	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:41 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16609
CUFE:
0b0de8cce58abbd78fbe312c614287d75e720c66779d7e96c160c5487140db57f159fe5029c0d6a89f019b6ad163d098

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 27837044 - TORRES CHAPARRO OLGA MARIA

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16608

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60294816
Paciente : CONTRERAS ALBARRACIN MARIA BENILDA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 76 Años 1 Meses 23 Días
Ingreso : 25303

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1161193	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:40 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16608
CUFE:
8f89ec122a23062a712aa34da08c89373d429a8930d093ddd0823352e72a5c1642dd19888b77d28410f7a0afa551b8df

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60294816 - CONTRERAS ALBARRACIN MARIA BENILDA

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16607

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1092956378
Paciente : CARPIO ANGARITA GEINER SAHID
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 8 Años 10 Meses 22 Días
Ingreso : 25297

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1069378	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:37 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16607
CUFE:
97516ba7528a0a4d4ccb470813270f94c980a72b455d6808775f9fd2333c838ecbf68b5f934b7ce0973be93753500c3a

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092956378 - CARPIO ANGARITA GEINER SAHID

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16606

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1005037574
Paciente : RODRIGUEZ POLENTINO IVAN DARIO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 24 Años 7 Meses 2 Días
Ingreso : 25286

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1005804	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 10:17:36 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16606
CUFE:
4e079bac39a48b6be56d6d4838a5c0f7dd95709a2983154be4bfab467ea006251e1bd038f78c06a27e76d522df86b72e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1005037574 - RODRIGUEZ POLENTINO IVAN DARIO

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16604

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-31830313
Paciente : ANGULO COABU PATRICIA DEL CARMEN
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 64 Años 10 Meses 19 Días
Ingreso : 25422

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 934159	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:40:00 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16604
CUFE:
f8c720bb54a114fa095489c52a37bb83facf9066c2590d3355e98fc4cae3e28643cdbfa0a2f35bec4c1b1d6bc59dea60

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 31830313 - ANGULO COABU PATRICIA DEL CARMEN

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16603

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13346861
Paciente : OCHOA CONTRERAS JULIO IGNACIO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 75 Años 6 Meses 3 Días
Ingreso : 25413

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1181194	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:59 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16603
CUFE:
8298c13a350dde3919ebc7bdab0def574e41439d8299a50a49e4c36121ab7e93081b485e5f96cbf0534e3586d2a28668

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13346861 - OCHOA CONTRERAS JULIO IGNACIO

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16602

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1093767054
Paciente : CAMARGO GRANADOS JESUS ALBEIRO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 31 Años 8 Meses 7 Días
Ingreso : 25488

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1282853	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:57 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16602
CUFE:
8453000f73695f63b1bd08ee0af22ddd46a97d8ee48b4a0b5fb9a04a789c80a2b81202c584de3d93f577c2c7824aa128

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093767054 - CAMARGO GRANADOS JESUS ALBEIRO

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16601

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : RC-1034405236
Paciente : HERNANDEZ CORREA EMMA ISABELLA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 3 Años 3 Meses 30 Días
Ingreso : 25390

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1070653	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:56 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16601
CUFE:
b2b0d6535c4315c7cbaf12c925c37115659c431c5ce40181df4974883cbd1eeb445c4aaa8309457c3b911e8a6d38da4e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1034405236 - HERNANDEZ CORREA EMMA ISABELLA

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16600

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1004804589
Paciente : MARQUEZ MEZA JENNIFER PAOLA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 23 Años 9 Meses 20 Días
Ingreso : 25376

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 565561	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:54 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16600
CUFE:
08fc9705788c6542f28b0670292b86fea6ba7f1037909feada9e7b6f2ec9df874e63f3f21fc7c5ab9d3275af6eb624a4

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1004804589 - MARQUEZ MEZA JENNIFER PAOLA

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16599

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88130386
Paciente : PEÑA BERNAL VICTOR MANUEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 41 Años 5 Meses 16 Días
Ingreso : 25489

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1154224	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:53 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16599
CUFE:
5214f748d79c540753804244bb2ef1679ad38e394c8e29b4108abd2c146e3ffb6e15ffea105f7e8b0accb903dbc8add7

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88130386 - PEÑA BERNAL VICTOR MANUEL

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16598

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1193479332
Paciente : REMOLINA SUAREZ EDGAR ARMANDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 23 Años 10 Meses 4 Días
Ingreso : 25367

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 865115	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:50 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16598
CUFE:
7321451f47a68efe1afd4ecda22640df4591485cbe02f3edc26031db481d925f0829b3bf967fb285bb29a7c85fe57c82

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1193479332 - REMOLINA SUAREZ EDGAR ARMANDO

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16597

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13507372
Paciente : GOMEZ DIAZ RICHARD
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 60 Años 11 Meses 17 Días
Ingreso : 25364

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 884199	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:47 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16597
CUFE:
d801438afc8771441d3f93bbc1b54af9e3201d3a65028a7368f79ba9bdd7a0c0e67b68da0413d7521d1d770257dc51db

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13507372 - GOMEZ DIAZ RICHARD

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16596

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091975257
Paciente : GARAY ASCANIO DUAN JAVIER
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 15 Años 8 Meses 13 Días
Ingreso : 25363

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 992366	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:34 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16596
CUFE:
9d18f1d5a17feb40464be067b4b40d6fde9606001845987cf1598296e487100ae797ab3d9cd7c4c03fd4432e8d2b3311

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091975257 - GARAY ASCANIO DUAN JAVIER

Elaboró: FLOREZ RICO ANYELY ANDREA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16595

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60441004
Paciente : PEDRAZA POLENTINO DERLE LEONOR
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 48 Años 10 Meses 20 Días
Ingreso : 25283

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 845744	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:33 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16595
CUFE:
e3211bf73f257b89e72a921677684657754b24e711d2fdb52d0ea8f3bf3cb710546660ad641d3e99652a21ac93499d0c

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60441004 - PEDRAZA POLENTINO DERLE LEONOR

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16594

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-28418492
Paciente : VILLAMIZAR MENDEZ EDELMIRA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 85 Años 3 Meses 4 Días
Ingreso : 25280

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 796642	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:31 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16594
CUFE:
400fa388cc7309b83d318558088bd9bc4d87e15a10819563fe45f36e74413feeef1233eab1f410825fb6a420d024907f

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 28418492 - VILLAMIZAR MENDEZ EDELMIRA

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16593

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090447421
Paciente : RUIZ YSCALA EDWIN ALEXIS
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 34 Años 5 Meses 1 Días
Ingreso : 25274

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1007028	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:29 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16593
CUFE:
cfd2ba4bb50da7078d84f820b7e909470bde97c95bed942dd12723bbf53452537adf767f632f895d183c22fee793f542

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090447421 - RUIZ YSCALA EDWIN ALEXIS

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16592

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091368659
Paciente : DURAN GALVIS ARON MATHIAS
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 8 Años 2 Meses 8 Días
Ingreso : 25272

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 911537	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:28 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16592
CUFE:
feb1cea251e6bba7fd4362659886e0809b5121489ad76ca44066e218afc5905b01e82012889337338d2ba0bbd5d48563

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091368659 - DURAN GALVIS ARON MATHIAS

Elaboró: AREVALO SANCHEZ LEYDI MARITZA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16591

Fecha de la Factura: 07/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1193028944
Paciente : BAYONA GARCIA EDUAR ALFONSO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 23 Años 6 Meses 10 Días
Ingreso : 24654

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 857467	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 7/05/2024 9:39:26 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16591
CUFE:
84a5c5ea19c2433d2c485e5696f71841d2bf56b8f8b5e6e8097c1ca1bf5839800c898ffb5a890a7e343c359b4f9b3767

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1193028944 - BAYONA GARCIA EDUAR ALFONSO

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16440

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13481222
Paciente : MALPICA CETINA ALBERTO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 57 Años 11 Meses 5 Días
Ingreso : 23278

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 716020	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:01:15 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16440
CUFE:
ffa5be04d4cf21fb5d8a9d9a0f9e32d85ba7d7f97049a6a1d63131f28c30da27aa6534d89e527f50fb0b8a683ed24b20

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13481222 - MALPICA CETINA ALBERTO

Elaboró: SANDOVAL CELY NUBIA CAROLINA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16439

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1092355477
Paciente : VARGAS CAICEDO MARIA CIELO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 20 Años 3 Meses 12 Días
Ingreso : 24424

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 898449	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:01:13 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16439
CUFE:
4820ff9d177de3b0fd896331aa0001136bca8424781dcd9db444a056b6054ea0816db54768e49aa8a13fb83fb5dc68ba

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092355477 - VARGAS CAICEDO MARIA CIELO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16438

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-91265330
Paciente : VARGAS RAMIREZ ORLANDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 54 Años 11 Meses 12 Días
Ingreso : 24422

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 902003	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:01:07 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16438
CUFE:
ea152933c60528695df3df5cb92f6bb6627db768be5e4c6fb53007784095f9cbd9c5603d605c0dd8aea9e9b3dd19ca87

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 91265330 - VARGAS RAMIREZ ORLANDO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16437

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13505128
Paciente : GALAN JAIMES HOLGER MANUEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 55 Años 3 Meses 30 Días
Ingreso : 24414

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1167642	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:01:05 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16437
CUFE:
b4091e5bbadcadc3ae83bee9f579ab5e0d7e0fb2b510dc47a6069ab8abd068efd066903ebe20e1aaf664de9332eefe18

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13505128 - GALAN JAIMES HOLGER MANUEL

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16436

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60415508
Paciente : JACOME JAIME NANCI TORCOROMA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 48 Años 7 Meses 13 Días
Ingreso : 24402

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1147832	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:01:04 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16436
CUFE:
803258260ed54e12582fbb4bae8fe0025897dbb2dfa85861665b3feaa219cfe75c10c81ab236813a5dd4abf4793b6941

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60415508 - JACOME JAIME NANCI TORCOROMA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16435

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-5416414
Paciente : CRIADO BECERRA GARARDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 61 Años 5 Meses 1 Días
Ingreso : 24398

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1034131	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:01:01 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16435
CUFE:
0201fba0cac13446137d02590cb8a71fed808eb7537b8b9a2f9040b38cbeea36be6809d54df0fbbfbbf7c7c693c8394c

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 5416414 - CRIADO BECERRA GARARDO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16434

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-27892807
Paciente : JIMENEZ RUIZ MARIA NIEVES
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 69 Años 4 Meses 24 Días
Ingreso : 24391

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1203621	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:01:00 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16434
CUFE:
475c39dd3bb0ae3f7eb670184f555f5f89ec7e6f0678f13bc750b0c6cb88aedbfb0aad48c60e6ad8033847c11060047d

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 27892807 - JIMENEZ RUIZ MARIA NIEVES

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16433

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1092354478
Paciente : SILVA MONTEALEGRE DULCE DANIELA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 30 Años 6 Meses 18 Días
Ingreso : 24046

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 929854	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:00:58 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16433
CUFE:
ca0a133332d1762429ff442c5d44a8a1a7d9d555f2f6d8c5b9c15daac7a8ccdd2bea8b4e942c6322f3bde8275e06025b

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092354478 - SILVA MONTEALEGRE DULCE DANIELA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16432

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88195956
Paciente : CRISTANCHO VELASCO CARLOS SAUL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 42 Años 6 Meses 14 Días
Ingreso : 24039

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1125928	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:00:56 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16432
CUFE:
09ecd22dd0111e1a8e8c38d7e9fbe3e442af55e2e56de317b79d63d740333a886b738b3ad3190a6abd53b7018a823b75

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88195956 - CRISTANCHO VELASCO CARLOS SAUL

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16431

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-28399497
Paciente : ARCHILA DE HERRERA CRISTINA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 79 Años 9 Meses 27 Días
Ingreso : 24038

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 989734	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:00:55 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16431
CUFE:
d7eacba689fa3302ad52e1029e4789836605510888acd55ff0679d952eed699f7b539ad1044cc30e83e7daa5dddeb4a1

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 28399497 - ARCHILA DE HERRERA CRISTINA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16430

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60403537
Paciente : CARREÑO BARAJAS CRUZ EMERITA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 54 Años 8 Meses 16 Días
Ingreso : 24037

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 983250	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:00:53 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16430
CUFE:
46c8be4645ac3452f32979a1dadf8e095a72ec3ceb45630dc425dc5f89ebf4a020c40cefb8a69351704151ab7c090dd0

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60403537 - CARREÑO BARAJAS CRUZ EMERITA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16429

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1092354972
Paciente : GOMEZ PRADA BAYRON AURELIO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 12 Años 7 Meses 15 Días
Ingreso : 24031

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
26/04/2024					
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 980352	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:00:52 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16429
CUFE:
1f1ee1b308c8ed9fd6687f00e2699ed89bce3947c4927aec63c6f4220ab47725426005653a9dbcf1404a9a96a0acdb88

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092354972 - GOMEZ PRADA BAYRON AURELIO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16428

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1092352686
Paciente : GOMEZ PRADA EDWAR ANDRES
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 13 Años 9 Meses 10 Días
Ingreso : 24029

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1199614	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:00:49 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16428
CUFE:
eb397d7e2c6c8c2892a97b370f0c8007083233638088b50a9f8f79d844d59f64e47a291b75bc0beb7df3e25d7ea1ac49

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092352686 - GOMEZ PRADA EDWAR ANDRES

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16427

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-91161759
Paciente : LANDINEZ CARREÑO ALEXIS LEONEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 39 Años 5 Meses 13 Días
Ingreso : 24025

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 619498	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:00:45 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16427
CUFE:
ff89de1071fe4f29bdca6453d73ad0163803f5268d993eb751c12b8f9683e1215fdec48b1003770ddb73d27c9ddf84ed

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 91161759 - LANDINEZ CARREÑO ALEXIS LEONEL

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16426

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-27898652
Paciente : BERNAL QUINTERO ANA LUCINDA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 66 Años 10 Meses 19 Días
Ingreso : 24023

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1174299	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:00:42 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16426
CUFE:
ffea98534e95c35e40fe139b457439c7644dce45e05c6c5d5e83cd65e065ecb2d8d66132d5103fb0c8966c2b17c13f92

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 27898652 - BERNAL QUINTERO ANA LUCINDA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16425

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88195852
Paciente : LIZARAZO QUINTERO ALBARO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 57 Años 5 Meses 19 Días
Ingreso : 24017

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 822058	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:00:39 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16425
CUFE:
531b1a2ec7cc84459f0a4ec1bdac745797a80ae6938dec977c88af3d4a47912be921a66ebd15b74661251a727d531a50

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88195852 - LIZARAZO QUINTERO ALVARO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16424

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1090496387
Paciente : CANTILLO CONTRERAS LUNA JARIB
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 11 Años 2 Meses 18 Días
Ingreso : 23996

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1230617	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:00:34 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16424
CUFE:
780ddb7cf8fa3abd0bf17c3d2e1ed995d09482d3dd6043c9c1683e2a1e560d952f81bf5dd7247d893a0d267025727cc0

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090496387 - CANTILLO CONTRERAS LUNA JARIB

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16423

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090364483
Paciente : COLORADO ANTOLINEZ FESAR MILER
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 39 Años 8 Meses 10 Días
Ingreso : 23269

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 974946	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:31
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 5:00:23 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16423
CUFE:
0f99e536986b6e76423cbafa206587de7dfabad22d7e9acb49477d8d23b86ee2455ff8ac0db217b010c972d258746940

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090364483 - COLOADO ANTOLINEZ FESAR MILER

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16413

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13259031
Paciente : BARAJAS MANTILLA LUIS ALFREDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 67 Años 1 Meses 8 Días
Ingreso : 23991

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1092497	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:27 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16413
CUFE:
a15fc7ec2b21279b907d374df91b75826180a1ed8190f76f20d093d094fa8d061af33c712658a4f2517ada421ae50a92

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13259031 - BARAJAS MANTILLA LUIS ALFREDO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16412

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090512090
Paciente : JAIMES ECHEVERRY GELMUNTH YAIR
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 27 Años 3 Meses 16 Días
Ingreso : 24692

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 685324	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:26 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16412
CUFE:
812a4d3413d46a72515272be3ac7b7d24c398ed96e8152bfaa4ab61329979538a3769e13a06e84e9d35e1c8b341abec2

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090512090 - JAIMES ECHEVERRY GELMUNTH YAIR

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16411

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091976728
Paciente : OBANDO URINE BRAYAN STIVEN
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 15 Años 3 Meses 3 Días
Ingreso : 24688

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1188087	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:24 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16411
CUFE:
7d979a87d707523141b098a3751ba954e9af2351de15483ce8384283ae66d0b3de3d6fa c181927c7d1752db66614cf44

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091976728 - OBANDO URINE BRAYAN STIVEN

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16410

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88275499
Paciente : VELASQUEZ VACCA RICARDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 39 Años 9 Meses 13 Días
Ingreso : 24683

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1054719	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:23 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16410
CUFE:
26cf081e5a95b405f57c518a2c6a8672445c503da430d2bbe7e3129adf88d3fa879de4177b5f565c60ec7dc173c66838

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88275499 - VELASQUEZ VACCA RICARDO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16409

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13232674
Paciente : SEPULVEDA GONZALEZ LUIS MARIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 75 Años 1 Meses 22 Días
Ingreso : 24664

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 850986	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:21 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16409
CUFE:
05122da87e7b7fe44ae2b0c64315cbd4866e4b439dd9ceaa940b8c4da2968a38e2a66edab212ab716edff493f906fd01

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13232674 - SEPULVEDA GONZALEZ LUIS MARIA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16408

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-5529924
Paciente : SANABRIA GARCIA ROBERTO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 70 Años 2 Meses 28 Días
Ingreso : 24656

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1251299	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:20 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16408
CUFE:
67bc9ec3495ed5abab0bc3063875f762ce73f3fb067e725e422a21d37a01503c4db546a2
2a9e791ff7f0467b1eb31d6a

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 5529924 - SANABRIA GARCIA ROBERTO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16407

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1094063290
Paciente : PATIÑO TARAZONA JERONIMO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 7 Años 7 Meses 19 Días
Ingreso : 24655

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 969419	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:18 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16407
CUFE:
41fc7237e0392c8022e0195dd2a216fb45e49711f0ddd275ae87e08b34061a2b86798615e622f574b2bbf88a38874ad3

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1094063290 - PATIÑO TARAZONA JERONIMO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16406

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-33515009
Paciente : RUIZ GIRALDO MARGARITA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 87 Años 4 Meses 3 Días
Ingreso : 24629

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 578873	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:16 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16406
CUFE:
45ac87872950c06d0ec3ebdf7431efeb4618033c550035e981bcb90b6dc5f054c27ae1c54f27a5ca42e3f0fb5cc2a1be

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 33515009 - RUIZ GIRALDO MARGARITA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16405

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-27551164
Paciente : TORO MARIA CARMELINA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 88 Años 6 Meses 29 Días
Ingreso : 24624

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 624788	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:15 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16405
CUFE:
bade3a1e2352547cf4130ab4a193dee0fa4cf000000b9f0902d2ee66677e1875fc58094ee10c3982d53d5bc39e73f1bd

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 27551164 - TORO MARIA CARMELINA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16404

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1004913498
Paciente : GOMEZ TORO DARWIN JAIR
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 22 Años 6 Meses 25 Días
Ingreso : 24620

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 665501	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:14 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16404
CUFE:
148fce91c69e6dbd2b02b24c95bf41800cdd3982dc1064b1cd68ebddd4b621c2784018c82a7ba4b76966a11f24528145

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1004913498 - GOMEZ TORO DARWIN JAIR

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16403

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1092005435
Paciente : VILLAMIZAR MARTINEZ SANTIAGO DE JESUS
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 7 Años 5 Meses 5 Días
Ingreso : 24601

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 759832	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:12 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16403
CUFE:
c4c818f9e3fc873240f8f8f8578c175e806e7669ee1849c21080adb8acaa98f28df850f6ed9260d4693f268523d0b675

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092005435 - VILLAMIZAR MARTINEZ SANTIAGO DE JESUS

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16402

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1093739383
Paciente : GUERRERO HERNANDEZ YESENIA PATRICIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 19 Años 11 Meses 0 Días
Ingreso : 24451

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1043596	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:10 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16402
CUFE:
bccd70f53d09ec1a2726ce0e47cdda2fd7446abe7f53f1d473b01bde706d67849ed47bd8728cea93ba1c3f16f0253865

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093739383 - GUERRERO HERNANDEZ YESENIA PATRICIA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16401

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1090547696
Paciente : RODRIGUEZ ROJAS MARIAN ALEJANDRA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 14 Años 8 Meses 23 Días
Ingreso : 24450

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1181568	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:09 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16401
CUFE:
fb07e26a6518a87b889e4664ae43500555f5a0dd86b155b2012744423d717021d6ef0eee20522720c677de08e5b5fd58

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090547696 - RODRIGUEZ ROJAS MARIAN ALEJANDRA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16400

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-5531293
Paciente : AGUILAR RODRIGUEZ REINALDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 63 Años 5 Meses 6 Días
Ingreso : 24443

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 685625	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:07 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16400
CUFE:
e7257feb675e53813db9654be561597b4ffaafeeb6cfcc2be484dd0efc20fbbe1edd77ffeed69c6542a126394d1ba22c

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 5531293 - AGUILAR RODRIGUEZ REINALDO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16399

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1092545027
Paciente : ISCALA PEÑARANDA ANDRES FELIPE
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 8 Años 1 Meses 14 Días
Ingreso : 24439

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 913922	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:06 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16399
CUFE:
7509f429d7b16c9e64e83367987ba1067d6479b9c2dbe161b2220e465123855b4fb9bd1cd0a947efc51530d503946390

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092545027 - ISCALA PEÑARANDA ANDRES FELIPE

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16398

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13174255
Paciente : GONZALEZ TORRES ROBERT
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 55 Años 6 Meses 27 Días
Ingreso : 24438

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 844861	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:04 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16398
CUFE:
ce8c468d002787f2c8a24849b6837d7897a8d910c0e04626fda5e97c22ee298eb227745208bc81d9ee3813a7b20e2a8b

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13174255 - GONZALEZ TORRES ROBERT

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16397

Fecha de la Factura: 03/05/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60294021
Paciente : QUINTERO MEJIA LUZ MARINA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 62 Años 4 Meses 10 Días
Ingreso : 24434

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1043674	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 3/05/2024 3:26:02 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16397
CUFE:
8cfbad8f3ae66c66e18617cbc45dfc413ba8e7f501b87ed6e210836ae2def5e91107b5175aa0029ccd681f89dd1f1e5e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60294021 - QUINTERO MEJIA LUZ MARINA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F16157

Fecha de la Factura: 30/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090387488
Paciente : MENDOZA MENDIVELSO SILVIA EUGENIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 36 Años 10 Meses 4 Días
Ingreso : 22823

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1067786	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 30/04/2024 5:44:06 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-16157
CUFE:
0454f7a1a486c8dca990475576b91f50d1c19c6aa7757c372ebb954aff0c45a1a1fc61a1be2bfdac7d2f2860717fdd33

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090387488 - MENDOZA MENDIVELSO SILVIA EUGENIA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15972

Fecha de la Factura: 30/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1092346625
Paciente : GOMEZ ANNY MILENA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 34 Años 9 Meses 28 Días
Ingreso : 24030

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1159177	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 30/04/2024 9:14:55 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15972
CUFE:
8f04d490c0b74dd94f6a071fa7382bf5f032747360cedeaacc2395dc7faa498e501fb2acc4efc690da9c7b87af95ccfb

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092346625 - GOMEZ ANNY MIENA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15971

Fecha de la Factura: 30/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090503238
Paciente : DIAZ GOMEZ CLAUDIA MILENA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 27 Años 5 Meses 6 Días
Ingreso : 24024

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 751561	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 30/04/2024 9:14:33 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15971
CUFE:
d411d2f0c3a004f7d4a33dec91b4dea2d213e12bd9eea84327010df7575bc076d1b2c6705c1da3578ab9b8e306dfa1d6

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090503238 - DIAZ GOMEZ CLAUDIA MILENA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15970

Fecha de la Factura: 30/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1092001490
Paciente : SANDOVAL VEGA CARLOS JESUS
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 8 Años 1 Meses 27 Días
Ingreso : 24006

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 918908	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 30/04/2024 9:14:00 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15970
CUFE:
290e333fb1b8de495f4a45b6942ab238fdd1c64a25792851a0d560505b34441c89bb9000c912cdd98a4cfdaaf59f236c

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092001490 - SANDOVAL VEGA CARLOS JESUS

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15969

Fecha de la Factura: 30/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13448922
Paciente : BENITEZ MALDONADO LUIS ALFONSO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 65 Años 10 Meses 12 Días
Ingreso : 24003

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 700101	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 30/04/2024 9:13:48 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15969
CUFE:
27a6ba7fd93a60ae1b021479744bd7f89ac5b8c6883d8fe7df51d100b977127bfa4937180db708ea31109f61747eb7f0

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13448922 - BENITEZ MALDONADO LUIS ALFONSO

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15735

Fecha de la Factura: 26/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090177797
Paciente : ALVARADO CONTRERAS JENIFFER YESENIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 28 Años 6 Meses 21 Días
Ingreso : 23267

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 862946	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 26/04/2024 3:34:03 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15735
CUFE:
aac5caf3600681a07150429db53c613df3a8ac4af015f830e92f205d7b2c8cf18be60e9bb308abdba5ba0cb4fbd25f54

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090177797 - ALVARADO CONTRERAS JENIFFER YESENIA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15734

Fecha de la Factura: 26/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-5696189
Paciente : PINZON CESPEDES ESTEBAN
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 64 Años 2 Meses 3 Días
Ingreso : 23254

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 616066	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 26/04/2024 3:34:01 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15734
CUFE:
fbf8585c6e2f25b84164051859176 8ed0944abe11ae8dd25e079818cb803591725806c2dbc9137e03e4f467f72d646c9

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 5696189 - PINZON CESPEDES ESTEBAN

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15281

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60312480
Paciente : SANCHEZ VERGEL CECILIA INES
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 60 Años 8 Meses 3 Días
Ingreso : 22783

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1168061	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 2:56:35 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15281
CUFE:
115c4ef4adbdc9dc71a1f8f5038bb16df27a8cfa9470f50c7ebfa8a5997e991e424f11ad8bb5118b6b397b609f342886

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60312480 - SANCHEZ VERGEL CECILIA INES

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15280

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090540248
Paciente : HUMANEZ CASTELLANOS JANNESI SUGHEIDI
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 25 Años 2 Meses 15 Días
Ingreso : 22824

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 995708	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 2:47:25 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15280
CUFE:
1640955dc94bf7166b143f26d9bac3f94a31ed0b95bf2a4952c76ddc52af4fa8b0607f70e3ad7843c5a87144e9d48a73

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090540248 - HUMANEZ CASTELLANOS JANNESI SUGHEIDI

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15279

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1232596769
Paciente : PEREZ GARCIA JOSE DAVID
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 18 Años 6 Meses 2 Días
Ingreso : 22815

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 927242	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 2:47:23 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15279
CUFE:
92f64cd298d75ffec7ae240b0dbb115ec7733f9c8f5a44813538e5e541f238c637f6bcb7ce7b6e0002683bec10a7910e

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1232596769 - PEREZ GARCIA JOSE DAVID

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15278

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091993831
Paciente : SANCHEZ VILLALBA JOHAN RENE
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 9 Años 10 Meses 23 Días
Ingreso : 22805

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1244466	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 2:47:22 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15278
CUFE:
087932b7581079c43935939bdf1f0d6acf6d8d6b52c5ab1b83224c2d1e76bfa176ac965b42da79ed38ae400f057a69d5

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091993831 - SANCHEZ VILLALBA JOHAN RENE

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15277

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60393468
Paciente : RICO PARRA ADRIANA CAROLINA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 45 Años 2 Meses 22 Días
Ingreso : 22795

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 864242	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 2:47:20 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15277
CUFE:
340f73ec371b70a14387351cc38d363a19739bf79c0eb647cad567329f80937a389e3d84fdcc7b39775be23dadc79384

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60393468 - RICO PARRA ADRIANA CAROLINA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15276

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13443876
Paciente : PATIÑO CRISTANCHO HEBERTO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 68 Años 10 Meses 26 Días
Ingreso : 22786

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1172609	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 2:47:18 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15276
CUFE:
4fdf6317f0627de1dfb92fc966cf27ad945a110f61ba9fb635ddbb2fa9a248c39d7ff740afb6c6b0825674c1467873eb

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13443876 - PATIÑO CRISTANCHO HEBERTO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15275

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1092364287
Paciente : CACERES SUAREZ BANYI VANESSA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 26 Años 10 Meses 27 Días
Ingreso : 22774

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1102970	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 2:47:16 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15275
CUFE:
941bdf83d8569c0f8ecc4d1ae6ded1cc3aa8bd851870ead4608d3a4a9f7115a72d2b753c0dfec33780903cc0f0fb2657

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092364287 - CACERES SUAREZ BANYI VANESSA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15234

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-27838286
Paciente : CABARICO DE GALVAN MARIA BENIGNA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 95 Años 3 Meses 23 Días
Ingreso : 22800

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 488963	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 9:58:05 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15234
CUFE:
b93f5820c48423081ad30ba0d83a8a7fc330bb46fabd0a9e119e9eeea1596c593fe1dc10a207bfcc1ecc2f17d286bd26

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 27838286 - CABARICO DE GALVAN MARIA BENIGNA

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15233

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : RC-1092963587
Paciente : SANTANA SANCHEZ MILA SOFIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 5 Años 9 Meses 21 Días
Ingreso : 23285

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 886488	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 9:58:05 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15233
CUFE:
b14379a07c9cbba3ccfa7195bc105e1cab21c5d8d91740fde49c48400f5047bff0ac5de50f968d40f77929c549f15d36

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092963587 - SANTANA SANCHEZ MILA SOFIA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15232

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13252319
Paciente : BOTELLO GARCIA RAFAEL ANTONIO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 71 Años 8 Meses 22 Días
Ingreso : 23283

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1090299	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 9:58:05 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15232
CUFE:
c1b92d77b920202d656229b25d9a4b88916ff6fa4631e50f1cf00a17173f6ba5a88b179f6ac2763e258070eeb31531bd

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13252319 - BOTELLO GARCIA RAFAEL ANTONIO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15231

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090470711
Paciente : MANOZALVA CAMPEROS MIGUEL ANGEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 30 Años 4 Meses 20 Días
Ingreso : 23280

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 513656	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 9:58:05 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15231
CUFE:
11ed31fc03835e993bd0b6688588712d6dd00734044e18ba5d933f4599e880eab636011a926c6b84d437e09cb054dea4

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090470711 - MANOZALVA CAMPEROS MIGEL ANGEL

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15230

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13464179
Paciente : GOMEZ MANTILLA JORGE NICOLAS
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 62 Años 6 Meses 17 Días
Ingreso : 23271

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 730021	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 9:58:05 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15230
CUFE:
bcec0d14c960c03a7f39f4b521f34d84f4bb354f2da2e522182d39ba4e436bb2416e72749ef3db1cb361cf78397151f8

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13464179 - GOMEZ MANTILLA JORGE NICOLAS

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15229

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-27728122
Paciente : ROPERO PEREZ LEICE
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 52 Años 9 Meses 11 Días
Ingreso : 23249

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1233052	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 9:58:05 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15229
CUFE:
965533eac938dedbcfe0afe7c30d604630dbb273550859a6b620c2ee74584961d3b0fd6393658bd66b5854aa341b9da7

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 27728122 - ROPERO PEREZ LEICE

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15228

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1193378519
Paciente : SOGAMOSO MANTILLA DIEGO ALEJANDRO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 23 Años 3 Meses 22 Días
Ingreso : 23246

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 596489	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 9:58:05 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15228
CUFE:
bcb068ae1efe36c4de0ceb7524250458300ee6db6d9bf0c9b3d9d6ce1678bfd6ebc586825ffde4b981e7029bf51058b7

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1193378519 - SOGAMOSO MANTILLA DIEGO ALEJANDRO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15227

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-27630343
Paciente : MONCADA DE ESPINOSA MARIA JULIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 82 Años 9 Meses 25 Días
Ingreso : 23243

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1242004	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 9:58:05 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15227
CUFE:
4b0c5618999d5f3fea5c6a452f062ceaf20f0a0df621a1793bac57c3ac885dff9f9395c32c0cd9c773217ffcb1edcda0

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 27630343 - MONCADA DE ESPINOSA MARIA JULIA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15226

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88261762
Paciente : CARVAJAL SANMARTIN FERNANDO MIGUEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 41 Años 3 Meses 15 Días
Ingreso : 23226

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 552245	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 9:58:05 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15226
CUFE:
68df90fbca9602b3c383dff295d3e76a11db22d476fe47bb445d7d80b69d0ee23a64cf0afb03902f52af9fda7f436186

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88261762 - CARVAJAL SANATAMARTIN FERNANDO MIGUEL

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15225

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090455128
Paciente : LOZANO QUIROZ LAUDY ROCIO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 32 Años 4 Meses 4 Días
Ingreso : 23224

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 871149	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 9:58:04 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15225
CUFE:
240de84c6955fcb9da863f9096f8e332c9d3471e7b440b197c4c47c0ea71ec7a0dc6fb98ab9ed2641aba62dc1fe58cb7

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090455128 - LOZANO QUIROZ LAUDY ROCIO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15224

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1097133027
Paciente : QUINTERO SANCHEZ MAXIMILIANO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 8 Años 1 Meses 10 Días
Ingreso : 22833

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1218164	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 9:58:04 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15224
CUFE:
31dccbef789e8c82392becb93bee0d0e6f1e8129b2185f086d6dcf6852213ac948a31d2629407a550c95ba13f72bab02

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1097133027 - QUINTERO SANCHEZ MAXIMILIANO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F15223

Fecha de la Factura: 23/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090514695
Paciente : APONTE HERRERA LUIS SEBASTIAN
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 26 Años 3 Meses 10 Días
Ingreso : 22828

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1116564	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 23/04/2024 9:58:04 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-15223
CUFE:
bc3d367fe0a04d633f72900f9f96dd5365237b0c5cd0861bc71ae3b9780cc246d3e36c2206284cc575346d8fbec15472

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090514695 - APONTE HERRERA LUIS SEBASTIAN

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14918

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60344511
Paciente : BLANCO CAICEDO MARIA DOLORES
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 53 Años 3 Meses 15 Días
Ingreso : 22143

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 618722	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 5:18:34 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14918
CUFE:
2789f26ff8506e4f3f3a821cf9e160a7ed83422a32de4140a42a971a0c5508f0ff45e3f2e1d3e9d5d531a8c2237f7837

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60344511 - BLANCO CAICEDO MARIA DOLORES

Elaboró: SILVA BUSTAMANTE YOSELIN Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14807

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1093605123
Paciente : OBREGON CALDERON JUAN LEONARDO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 10 Años 2 Meses 17 Días
Ingreso : 22600

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 735371	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:36 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14807
CUFE:
9e4cca75983797e146276182c0b6e57de09f802e3f43db2330c06cf722d71233ef9d14285304cfb2a99bef680bab46e3

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1093605123 - OBREGON CALDERON JUAN LEONARDO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14806

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : RC-1092016366
Paciente : OBREGON CALDERON VICTORIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 5 Años 7 Meses 5 Días
Ingreso : 22597

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 677334	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:35 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14806
CUFE:
ded97d0bc888e132de6ec7c4c2d252161c011da43dcf78253a4749c347114ac97903216f cab1217e1c9655993bbe6036

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092016366 - OBREGON CALDERON VICTORIA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14805

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-27804421
Paciente : GELVIS CONTRERAS MARIA ELENA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 68 Años 4 Meses 6 Días
Ingreso : 22133

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 862846	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:32 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14805
CUFE:
e163b3cd1a273da56d3d3b958a4df45d5cf91f8082432dc34e8fba9731dd670c0fb20c552c36b9535011ae2419624b5f

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 27804421 - GELVIS CONTRERAS MARIA ELENA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14804

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : PT-2932893
Paciente : GUERRA JIMENEZ JOSE GREGORIO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 31 Años 9 Meses 14 Días
Ingreso : 22127

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 678009	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:30 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14804
CUFE:
f2fc4802d0b600da4c7a22495c21a698b86e4d5e869395925efca08942be97d4810a5c34
31d690c7f4ba40cd8d10c655

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 2932893 - GUERRA JIMENEZ JOSE GREGORIO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14803

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1094353064
Paciente : ORTIZ MOLINA YULIANA CAMILA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 24 Años 6 Meses 11 Días
Ingreso : 22603

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1059390	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:28 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14803
CUFE:
e7a4ef5b1ebbf68d49103b2af52aec3586fd4ef9d7a69c274a24ca98a7e805fd054c81afa0aaa1c4c04d177861244f05

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1094353064 - ORTIZ MOLINA YULIANA CAMILA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14802

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1005035719
Paciente : PEREZ GARCIA YHONDER EFREN
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 27 Años 4 Meses 11 Días
Ingreso : 22590

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 635315	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:25 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14802
CUFE:
e6947a42144bac42c08c3649871dfac810a2b4035b3e9f746262015bb2bab1a11d6424a90184f61a1758781da5eea6c8

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1005035719 - PEREZ GARCIA YHONDER EFREN

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14801

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090520469
Paciente : GUALDRON ACERO JORGE ALBERTO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 25 Años 10 Meses 24 Días
Ingreso : 22583

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 942011	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:24 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14801
CUFE:
9b9831786ff7069985e674c1de2190573fe5d8b7753cec33f8f8c64fe5aaccb8b24660a24ea957cfdeca088d1dfefcc2

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090520469 - GUALDRON ACERO JORGE ALBERTO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14800

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-37294574
Paciente : CARRASCAL DURAN YOLIMA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 55 Años 5 Meses 20 Días
Ingreso : 22575

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 692612	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:23 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14800
CUFE:
a41e4a7beb06a8f235159317c3e84d597be8d822fe6615fd331bec2d4201844caedaf1e13b082df1c07c362b8655b74b

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 37294574 - CARRASCAL DURAN YOLIMA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14799

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-30023688
Paciente : SOTELO DE RAVELO MARIA OMAIRA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 70 Años 11 Meses 22 Días
Ingreso : 22569

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 953931	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:21 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14799
CUFE:
07375c926badb315d482ec5e803d6cb8b4943051cf7a1f5c8fcd9a5677a9e7632b86fa0be4921e448de4aa20df6f206a

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 30023688 - SOTELO DE RAVELO MARIA OMAIRA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14798

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88270490
Paciente : VILLAMIZAR GARAY YOVANNY
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 41 Años 11 Meses 24 Días
Ingreso : 22568

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1144097	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:20 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14798
CUFE:
a0881e218b04274c6758ca1e70fec9d7408849a60d3934dab727869007cbc3b696310f49f46f52c41fef5fe0d27eef7c

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88270490 - VILLAMIZAR GARAY YOVANNY

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14797

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1094046255
Paciente : SARMIENTO CAICEDO MIGUEL ALEJANDRO
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 18 Años 7 Meses 13 Días
Ingreso : 22557

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 996478	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:30
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:18 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14797
CUFE:
2338a83a4d899a1cf5231fe48f7ced0d86e831135fecba8eb0876dcd6e29ff7613bb4e72d465a2e8fa99d9eecb448c10

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1094046255 - SARMIENTO CAICEDO MIGUEL ALEJANDRO

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14796

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-37227021
Paciente : CORTES FERNANDEZ CECILIA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 73 Años 4 Meses 11 Días
Ingreso : 22556

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1042011	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:15 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14796
CUFE:
b23aceb551b8bb6374d423d3293fcbd17dc716e082f9bd295e91c261021ab4fbb48200256ec2ed40e5d91cc6120bdddc

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 37227021 - CORTES FERNANDEZ CECILIA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14795

Fecha de la Factura: 19/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-37392031
Paciente : CONTRERAS DAZA DEISY BELEN
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 40 Años 7 Meses 7 Días
Ingreso : 22532

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 956343	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 19/04/2024 10:38:13 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14795
CUFE:
8ca50237211a89bb2ba21eb7075d8bf9b2973100072e89ce52c7cf3d63ba60ff297829fc7ad646bfb48568ab365ef751

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 37392031 - CONTRERAS DAZA DEISY BELEN

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14030

Fecha de la Factura: 18/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1193538679
Paciente : GOMEZ RIVERA TANIA YULIET
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 30 Años 0 Meses 1 Días
Ingreso : 22163

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 624614	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 18/04/2024 4:24:12 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14030
CUFE:
e14a6b43d10c9b54e970634a45f4bca582ddc4ce866c3445e117177050d3b87ff4b23dc340fe84460139b6e271ccb5a2

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1193538679 - GOMEZ RIVERA TANIA YULIET

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14029

Fecha de la Factura: 18/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1193418977
Paciente : GOMEZ RIVERA RUBEN FABIAN
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 24 Años 1 Meses 8 Días
Ingreso : 22162

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 941276	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 18/04/2024 4:24:10 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14029
CUFE:
c4c2eb1af14d87eb65dce6da2dd79388b53bac30f686dd75762de69409a92244785d39fe6e948a804a3733f8e0d4f9e9

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1193418977 - GOMEZ RIVERA RUBEN FABIAN

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14028

Fecha de la Factura: 18/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-13486337
Paciente : GARCIA GARCIA JOSE JOAQUIN
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 58 Años 10 Meses 13 Días
Ingreso : 22160

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1182858	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 18/04/2024 4:24:09 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14028
CUFE:
27c517458cfc9c8b318971bd43ff903f5e3a591535168acafd417344301dec7e4f432c7c8c204c2dfb04451347db7d0b

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 13486337 - GARCIA GARCIA JOSE JOAQUIN

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14027

Fecha de la Factura: 18/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : TI-1091997218
Paciente : ROPERO CARDENAS IVAN ALEXIS
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 9 Años 0 Meses 3 Días
Ingreso : 22158

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 777611	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 18/04/2024 4:24:07 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14027
CUFE:
43027e19597be70213abc0eef41d53314b86a3bb0bd9c4e6d279edccbabff9b65c720e1bb145b4342ecf2c3b0c758517

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1091997218 - ROPERO CARDENAS IVAN ALEXIS

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14026

Fecha de la Factura: 18/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090495988
Paciente : OLIVEROS GARCIA GUSTAVO ANDERSSON
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 28 Años 0 Meses 1 Días
Ingreso : 22140

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1221901	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 18/04/2024 4:24:06 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14026
CUFE:
a8be012e87e71ab55314bec677e9607c913ac8c6709227a4007d8594855389f6233e3e4137e7fda4d86b27648ab0166a

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090495988 - OLIVEROS GARCIA GUSTAVO ANDERSSON

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14025

Fecha de la Factura: 18/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-88223182
Paciente : RAMIREZ VERA JESUS ELIBER
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 49 Años 1 Meses 1 Días
Ingreso : 22131

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1055604	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 18/04/2024 4:24:05 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14025
CUFE:
c62c09364ec5b046a37340f441de8cfe0697ed1bad3e497cccdbe5afc541180b2e04d1f563a49fcf74df97fbe4e35b30

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 88223182 - RAMIREZ VERA JESUS ELIBER

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14024

Fecha de la Factura: 18/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : RC-1092023918
Paciente : ALVAREZ DIAZ ELIEL FARID
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 4 Años 0 Meses 23 Días
Ingreso : 22121

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1001521	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 18/04/2024 4:24:03 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14024
CUFE:
2c9f9c30ebf1bd6a6ca191e697bbff0bcee622e405a51cd04356c1d175ae6766e9b1b0d2bb6aea4ab0cc5757dcec3454

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1092023918 - ALVAREZ DIAZ ELIEL FARID

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14023

Fecha de la Factura: 18/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-1090522257
Paciente : GUILLEN URIBE MARYURI ALEXANDRA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 25 Años 7 Meses 5 Días
Ingreso : 22119

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1025327	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 18/04/2024 4:24:02 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14023
CUFE:
1475d31b3f791c9160d0399572e77b2db14a8ee0787ef84560d0b56745ee4722399f223c4c81220e1032a33489a65df2

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1090522257 - GUILLEN URIBE MARYURI ALEXANDRA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14022

Fecha de la Factura: 18/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : RC-1094064505
Paciente : ALBARRACIN GARCIA MIGUEL ANGEL
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Masculino
Edad : 6 Años 3 Meses 7 Días
Ingreso : 22116

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 1010455	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 18/04/2024 4:24:00 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14022
CUFE:
720eab40236058866eaf828e1f9a5c24243d89438fea662869ad39b0f8cb4179c293b125346d7f59b4be957244feffb3

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 1094064505 - ALBARRACIN GARCIA MIGUEL ANGEL

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S
N.I.T.: 900752620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
Resolución Facturación Electrónica DIAN No 18764057852230
del 11/10/2023 al 11/10/2024
Autoriza prefijo del F1 al F 40000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: F14021

Fecha de la Factura: 18/04/2024

Facturado a : **890500890-3 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

Identificación : CC-60281154
Paciente : VEGA DIAZ MARIA JOVITA
Contrato : DIS-CONT-1070-2023

Sexo : Femenino
Edad : 67 Años 1 Meses 29 Días
Ingreso : 22099

CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANT	VLR UNIDAD	VLR TOTAL	VLR USUARIO
890215-2	.-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA) AUTORIZACION: 590237	1	146,895	146,895	0

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Fecha Impresión: 14/06/2024 10:29
Fecha envío DIAN: 18/04/2024 4:23:59 p. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA F-14021
CUFE:
f9e96552c38bf9e11635bb031198fa15d3cfb4ef1bde0c8c7a1d5183c6742d65d48e812b0824ce603c120b953e8ffe5c

Total Facturado $:	146,895
Total I.V.A. $:	0
Facturado a la Aseguradora $:	146,895
Total $:	0
Total $:	
Total $:	0
	0

Observación: ATENCION PACIENTE 60281154 - VEGA DIAZ MARIA JOVITA

Elaboró: MARIN CARDENAS SOR ANGELA Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

NO Practicar Retención en la Fuente, el 11/03/2020 la entidad se acoge al Art N° 268 de la ley 1955 de 2019 Decreto 2122 de 2019. Zona Especial Social Económica (ZESE) NO practicar Retención ICA, Actividad no grabada. Fecha constitución 22/06/2014

Impreso por Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

RESOLUCIÓN N° 3935

(13 SEP 2023)

Por la cual se autoriza la celebración de un contrato de "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON UNA IPS DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA LA VALORACIÓN CLÍNICA MULTIDISCIPLINARIA SIMULTÁNEA Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**", de conformidad a lo establecido en la resolución 1239 de 2022 del M.S.P.S, bajo la modalidad de Contratación Directa.

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por el artículo 43 de la Ley 715 de 2001, Ley 1122 de 2007, Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, y en concordancia con el Decreto 1082 de 2015, Resolución No 1841 de 2013, Resolución 1239 de 2022, Resolución 0403 de 2023 del M.S.P.S, y,

CONSIDERANDO

Que el Articulo 209 de la Constitución Nacional consagra: "La función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones. Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado. La administración pública, en todos sus órdenes, tendrá un control interno que se ejercerá en los términos que señale la ley."

Que la Constitución Política de Colombia en su artículo 49, incisos 1 y 2, disponen que la atención en salud es un servicio público a cargo del Estado y por tal razón deberá garantizar su acceso a todas las personas.

Que la función pública se desarrolla conforme a los principios constitucionales, en particular a los atinentes a la buena fe, igualdad, moralidad, celeridad, economía, imparcialidad, eficacia, eficiencia, participación, publicidad, responsabilidad y transparencia. Los principios anteriores se aplicarán, igualmente, en la prestación de servicios públicos, en cuanto fueren compatibles con su naturaleza y régimen, lo anterior en concordancia con el artículo 3 de la ley 489 de 1998.

Que es pilar fundamental de la Administración Pública, llevar a cabo la colaboración entre las entidades para permitir un desarrollo armónico y cumplir con los postulados constitucionales frente a sus administrados.

Que el Artículo 6° de la Ley 489 de 1998. En virtud del principio de coordinación y colaboración, las autoridades administrativas deben garantizar la armonía en el ejercicio de sus respectivas funciones con el fin de lograr los fines y cometidos estatales. En consecuencia, prestarán su colaboración a las demás entidades para facilitar el ejercicio de sus funciones y se abstendrán de impedir o estorbar su cumplimiento por los órganos, dependencias, organismos y entidades titulares.

Que conforme a la ley 10 de 1990 y a la Ley 60 de 1993 se inician el fortalecimiento y la descentralización el servicio público en salud, así como el empoderamiento de las entidades territoriales y la Nación.

RESOLUCIÓN N° 3935

(13 SEP 2023)

Que según el artículo 3° de la Ley 10 de 1990, el servicio público de salud se regirá por los principios básicos de Universalidad, Participación ciudadana, Participación comunitaria, Subsidiariedad, Complementariedad, Integración funcional.

Que la Ley 1346/09 aprueba la Convención de las Naciones Unidas ONU sobre los derechos de las personas con discapacidad.

Que la Ley estatutaria 1618 del 27 de febrero de 2013 establece las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad.

Que el Ministerio de Salud, en cumplimiento en lo dispuesto en el Artículo sexto de la Ley 1438 de 2011 y enfoques que abordan a las personas como sujetos de derechos a lo largo del curso de vida mediante Resolución 1841 de 2013 formuló el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, el cual presenta diferentes perspectivas.

Que la Resolución 1536 del 11 de mayo de 2015, establece disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud, en la cual estipula dentro del plan territorial de salud las líneas operativas promoción de la salud, gestión del riesgo, gestión de la salud pública y otras consideraciones referentes al plan territorial de salud

Que "La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, incorporada al orden interno mediante la Ley 1346 de 2009, prevé que las personas con discapacidad, incluidas aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás. Una de las obligaciones de los estados parte de la mencionada convención consiste en recopilar información estadística adecuada, que permita la formulación y aplicación de las políticas dirigidas a la población con discapacidad y que tal información se utilizará para identificar y eliminar las barreras con que se enfrentan las personas con discapacidad en el ejercicio de sus derechos".

Que de acuerdo con lo anterior es importante desarrollar acciones encaminadas a la Certificación de Discapacidad y la plataforma del Registro, Localización y Caracterización de personas con Discapacidad-RLCPD es el medio por el cual se registra la información contenida en el certificado de discapacidad de las personas que hayan sido certificadas a fin de obtener su caracterización y su localización geográfica en los niveles municipal, departamental y nacional. El Registro es la fuente oficial de información sobre las personas con discapacidad en Colombia y hace parte del Sistema Integrado de Información de la Protección Social –SISPRO.

Que mediante Resolución N° 0403 del día 21 de marzo del 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social efectúa la asignación de recursos del Presupuesto de Gastos de inversión del MSPS, RUBRO "Apoyo al Proceso de Certificación de Discapacidad Nacional", Vigencia Fiscal 2023, para cofinanciar el procedimiento de certificación de discapacidad y la implementación del Registro Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad. En su artículo 1, en lista la asignación de los recursos por Departamento Asignándose unos recursos destinados por parte del M.S.P.S., por una cifra de **CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($452.337.175),** al Departamento de Norte de Santander que se incorporaron mediante el Acuerdo No. 008 del 03 de agosto de 2023 "para implementar el Proceso de Certificación de Discapacidad. Cuyo objetivo de dichos recursos serán lograr 3.079 certificaciones de Discapacidad en el Departamento.

RESOLUCIÓN N° 3935

(13 SEP 2023)

Que, mediante Certificación de Cumplimiento de Criterios, el director del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander **CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA,** avaló que el Departamento cuenta con instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS que han manifestado su intención de realizar valoraciones para certificación de discapacidad y que cuentan con los (5) cinco criterios de idoneidad para tal propósito.

Resulta evidente la necesidad de los servicios de salud que requiere el INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD respecto a la certificación de discapacidad, igual que la existencia de un número limitado de prestadores de servicios de salud que cuentan con la certificación avalada por el INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD, razón por la cual conforme a esa necesidad se requiere contratar a los únicos cuatro (4) prestadores, que manifestaron su intención de participar en el proceso. Entendiendo que no existe una pluralidad de oferentes que puedan operar una convocatoria a través de una selección abreviada de menor cuantía y en este sentido quedaría justificada una contratación directa, (artículo 2.2.1.2.1.4.8 contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes).

Que, dentro del presupuesto de la entidad, se cuenta con recursos que amparan la realización de la contratación, de conformidad al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 00 2132 del 05 de septiembre de 2023, asignado a la IPS CLINICAL HOUSE S.A.S.

Que el contratista deberá constituir a favor del INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD una garantía única, que podrá consistir en una póliza de seguro expedida por una aseguradora o entidad financiera legalmente establecida en Colombia o garantía bancaria expedida por un banco local, que incluya los siguientes amparos:

AMPAROS EXIGIBLES	(%)	VIGENCIA
Cumplimiento de obligaciones surgidas del contrato	10%	Plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más
Calidad correcta y prestación de servicios de salud	20%	Plazo de ejecución del contrato y un (1) año más
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones. laborales	10%	Plazo de ejecución del contrato y tres (3) años mas
Póliza de responsabilidad civil extracontractual	5%	Plazo de ejecución del contrato y tres (3) años mas

Que el Informe de Estudios y Documentos previos, así como la demás documentación del proceso de contratación, estará a disposición de los interesados y comunidad en general en la oficina de Gestión en Salud Pública del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander, ubicada en la Avenida 0 con Calle 10, Edificio Rosetal, tercer piso, en el horario de oficina.

Que, Mediante Certificación de Cumplimiento de Criterios, el Director del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander, avaló que el Departamento del Norte de Santander cuenta con 4 instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS que han manifestado su intención de realizar valoraciones para certificación de discapacidad y que cuentan con los (5) cinco criterios de idoneidad para tal propósito como lo establece la Resolución 1239 de 2022 en su artículo 5; *"Autorización de instituciones prestadoras de servicios de salud"*, cuyos requisitos son los siguientes:

RESOLUCIÓN N° 3935

(13 SEP 2023)

1. *Cuenta por lo menos con un (1) equipo multidisciplinario para la realización del procedimiento de certificación de discapacidad, conformado por tres (3) profesionales de disciplinas diferentes, donde se incluya un médico general o especialista y dos (2) profesionales de alguna de las siguientes áreas: fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología, psicología, enfermería, optometría o trabajo social, quienes deberán estar registrados en el Directorio Nacional de Certificadores de Discapacidad de este Ministerio.*
2. *Dispone de servicios de medicina, enfermería, fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología, optometría o psicología habilitados, de acuerdo con las disciplinas que compongan el (los) equipo (s) multidisciplinario (s), así como el servicio de telemedicina, en caso que se oferte la realización de la valoración de esta manera.*
3. *Cuenta con apoyos y ajustes razonables acordes con las necesidades de las personas solicitantes y de acuerdo con las categorías de discapacidad, en los términos señalados en el anexo técnico que hace parte integral de la Resolución 1239 de 2022.*
4. *Dispone de la infraestructura técnica, tecnológica y administrativa necesaria para el reporte de la información resultante de la valoración clínica multidisciplinaria en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, la disposición de computadores y conectividad óptima para el cargue de la información, así como del personal, insumos y procesos administrativos que permitan llevar a cabo el procedimiento.*
5. *Cuenta con la capacidad suficiente para realizar mínimo diez (10) valoraciones para certificación de discapacidad a la semana, previendo que el promedio de tiempo para cada una es de cuarenta (40) minutos.*

Que de acuerdo a lo anterior en el departamento Norte de Santander, existen cuatro (4) IPS que manifestaron su intención de hacer parte del proceso de certificación de discapacidad y fueron debidamente autorizadas para ejercer como certificadoras de discapacidad, en cumplimiento a los lineamientos descritos por el Ministerio de Salud y Protección Social de la Resolución 1239 de 2022.

Que la contratación se realizará con las IPS que cumplan con lo expuesto en el artículo 5; *"Autorización de instituciones prestadoras de servicios de salud"* de la Resolución 1239 de 2022, y se tendrá en cuenta el número de equipos multidisciplinarios conformados por estas IPS, para garantizar la valoración y certificación de acuerdo a la demanda.

Que una vez interpretado lo anterior, se tomaron otros criterios: ***la experiencia, desempeño, organización y calidad en la prestación del servicio***, precisando que se requiere la contratación con las cuatro (4) IPS autorizadas por el INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD, esto debido a la demanda de realizar 3079 certificaciones de discapacidad, y así poder lograr dichas certificaciones en el tiempo que queda de la vigencia 2023. También se tendrán en cuenta el número de equipos multidisciplinarios y demás criterios descritos en esta resolución, para diferenciar el valor a contratar para cada IPS, todo esto en cumplimiento a los lineamientos descritos en la Resolución 1239 de 2022 y la Resolución 0403 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que el valor establecido para la valoración por equipo multidisciplinario para certificación de discapacidad en la vigencia 2023 asciende a $146.895 en modalidad institucional y a $198.308 en modalidad domiciliaria. Respecto al valor por servicio de telemedicina, se acogerá al valor de la modalidad institucional. Esta valoración podrá tener como resultado la generación o no del certificado de discapacidad.

Que, la IPS CLINICAL HOUSE S.A.S., cumple con los requisitos exigidos, demostró su interés en participar del proceso de certificación de la discapacidad, cuentan con los profesionales debidamente contratados y certificados en discapacidad para poder realizar las valoraciones,

RESOLUCIÓN N° 3935

(13 SEP 2023)

presentaron los soportes solicitados, además de cumplir con cada requisito de la resolución 1239 de 2022, se capacitaron y realizaron el proceso de inscripción en la plataforma de SISPRO-RLCPD, para poder realizar las respectivas valoraciones y certificaciones de discapacidad de la población residente en el Departamento de Norte de Santander que soliciten y estén previamente autorizados por los municipios del departamento.

Que, en virtud de las consideraciones anteriores planteadas se hace necesaria la contratación de la IPS CLINICAL HOUSE S.A.S para la prestación de servicios para la Certificación y Valoración Clínica Multidisciplinaria simultánea de discapacidad a las personas residentes en el departamento Norte de Santander.

Que en mérito de lo expuesto:

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO. DECLARAR JUSTIFICADA, la modalidad de selección del contratista, mediante contratación directa por tratarse de ser los únicos oferentes acreditados conforme a lo dispuesto artículo 2.2.1.2.1.4.8 contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes del decreto 1082 de 2015, que consagra las causales de contratación directa, y como consecuencia de ello, suscribir el respectivo contrato de prestación d servicios entre el INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER y la IPS CLINICAL HOUSE S.A.S. con NIT. 900752620-8, representada legalmente por **MYRIAN INES GUERRERO FERRER**, mayor de edad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 27.894.378 de Villa del Rosario N.S, nombrada mediante acta de Asamblea de fecha 22 de junio de 2014, obrando en su calidad de representante legal, según las siguientes condiciones.

1.1. OBJETO DEL CONTRATO, prestación de servicios con una IPS debidamente autorizada para la valoración clínica multidisciplinaria simultánea y certificación de discapacidad a las personas residentes en el departamento Norte de Santander.

1.2. VALOR DEL CONTRATO, la suma de **CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE** ($146´895.000,00), amparados presupuestalmente de acuerdo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 00 2132 del 05 de septiembre de 2023, para implementar el Proceso de Certificación y cuyo objetivo de dichos recursos serán lograr 1.000 certificaciones de Discapacidad en el Departamento.

1.3. OBLIGACIONES DE LAS PARTES, las partes se obligan a:

1.3.1. De la IPS CLINICAL HOUSE S.A.S. Contratista:

1.3.1.1 Cumplir permanentemente con los criterios establecidos en el artículo 5 de la resolución 1239 de 2022.

1.3.1.2 Realizar la inscripción como entidad usuaria y obligada a reportar información, a través del Sistema Integrado de Información de la Protección Social – SISPRO y contar con la plataforma PISIS Cliente Neo.

1.3.1.3 Hacer el registro de información al SISPRO de los usuarios institucionales mediante la plataforma PISIS Cliente Neo, en los términos establecidos en el Anexo Técnico SEG500USIN, que se encuentra disponible en portal web.sispro.gov.co (Anexos técnicos Normas - SEG Usuarios Institucionales), igualmente para desvincular y/o actualizar el usuario.

RESOLUCIÓN N° 3935

(13 SEP 2023)

1.3.1.4 Definir la persona responsable de la coordinación del proceso al interior de la Institución Prestadora del Servicio de salud, la cual debe propender por el cumplimiento de todos los requisitos previamente mencionados y establecer comunicación con la mesa de ayuda del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad o con el I.D.S., en caso de necesitar aclaraciones.

1.3.1.5 Prestar los servicios de valoración y certificación de discapacidad a las personas previamente autorizadas, por las diferentes secretaria de salud o la entidad que haga sus veces municipales del departamento Norte de Santander.

1.3.1.6 Diligenciar el consentimiento informado de la valoración.

1.3.1.7 Entregar copia del certificado cuando la persona con discapacidad o excepcionalmente su representante lo requiera.

1.3.1.8 Direccionar a la persona con discapacidad hacia la secretaria de salud o la entidad que haga sus veces, para el suministro de información relacionada con los usos del certificado de discapacidad.

1.3.1.9 Presentar los soportes de las acciones realizadas de acuerdo a lo planeado (facturación electrónica, copia del consentimiento informado, copia del certificado de discapacidad, orden de autorización de la valoración y copia del documento de identidad de la PcD)

1.3.1.10 Garantizar el talento humano que va a desarrollar las acciones contratadas.

1.3.1.11 Tener en cuenta las instrucciones del encargado de ejercer la supervisión en la ejecución del contrato, todo lo anterior, de acuerdo con el objeto y las especificaciones técnicas contratadas.

1.3.1.12 Suscribir junto con el supervisor todas las actas que se surtan en el desarrollo del contrato.

1.3.1.13 Poner a disposición del contratante la información necesaria para el control, la supervisión y vigilancia del mismo o de las autoridades autorizadas por la Ley.

1.3.1.14 Presentar las cuentas de cobro de acuerdo a las indicaciones de la oficina de cuentas del Instituto Departamental de Salud.

1.3.1.15 Las demás obligaciones que sean propias al objeto del contrato.

1.3.2. Del INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD:

1.3.2.1. Efectuar el pago del contrato en las condiciones que se establezca en el presente documento.

1.3.2.2. La verificación del cumplimiento de las obligaciones del contratista en las condiciones que se señalen para su verificación en el contrato que se celebre y las normas legales que regulen la materia (Ley 1474 De 2011).

1.3.2.3. Suministrar oportunamente la información que requiera el contratista para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

1.3.2.4. Designar al supervisor dentro del presente contrato a fin de garantizar el debido cumplimiento del mismo.

1.3.2.5. Liquidar el contrato dentro de los términos establecidos en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, a más tardar antes del vencimiento de los cuatro (4) meses a la ejecución del mismo.

1.3.2.6. Verificar el cumplimiento de la obligación por parte del contratista de realizar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud. Pensión, ARL) y/o Parafiscales si a ello hubiere lugar.

RESOLUCIÓN N° 3935

(13 SEP 2023)

ARTÍCULO SEGUNDO: El presente acto administrativo de Justificación y los demás documentos contractuales se publicarán en el portal de contratación SECOP II, una vez perfeccionado y conforme a lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

ARTÍCULO TERCERO: Los estudios y documentos previos así como los demás documentos del proceso de contratación podrán ser consultados en la Oficina de Promoción Social del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander, ubicada en la Avenida 0 con Calle 10 Edificio Rosetal Oficina 303 de la ciudad de Cúcuta., en el horario de 8:00 a.m. a 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 5:00 p.m., en días hábiles, o directamente en el portal SECOP (www.contratos.gov.co).

ARTÍCULO CUARTO. - VIGENCIA. La presente Resolución rige a partir de su expedición y publicación.

PUBLIQUESE Y CÚMPLASE 13 SEP 2023

CARLOS ARTURO MARTÍNEZ GARCÍA
Director Instituto Departamental de Salud

Elaboró y Proyectó: Edwin Lozano / A. Administrativo DTGDPV - IDS
Camilo Pino – Abogada Contratista. –IDS
Revisó: Laddy Andrea Corzo peña / Asesor Dirección - IDS
Aprobó: Jenit Colmenares B / Responsable DTGDPV – IDS
José Gregorio Arévalo / Coordinador de prestación de servicios - IDS

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

San José de Cúcuta, 07 de junio de 2024

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S.

NIT.900.752.620-8

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES A LOS ULTIMOS 3 MESES (MARZO, ABRIL Y MAYO DEL AÑO 2024)

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

HERNANDO CETINA

REVISOR FISCAL

TP: 21207-T

MYRIAM INES GUERRERO FERRER

REPRESENTANTE LEGAL

C.C.27.894.378 De Villa del Rosario

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



197729-T

JORGE OCTAVIO
VASQUEZ PARRA
C.C. 88266379
RESOLUCION INSCRIPCION 1615 FECHA 10/12/2014
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 208593

199297

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.252.130

CETINA

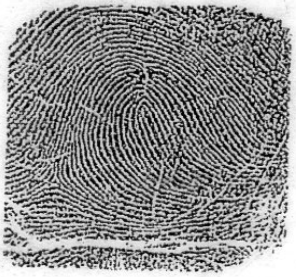
APELLIDOS

HERNANDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1954

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

09-ABR-1975 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2503800-00155118-M-0013252130-20090424 0011020876A 1 27260317

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



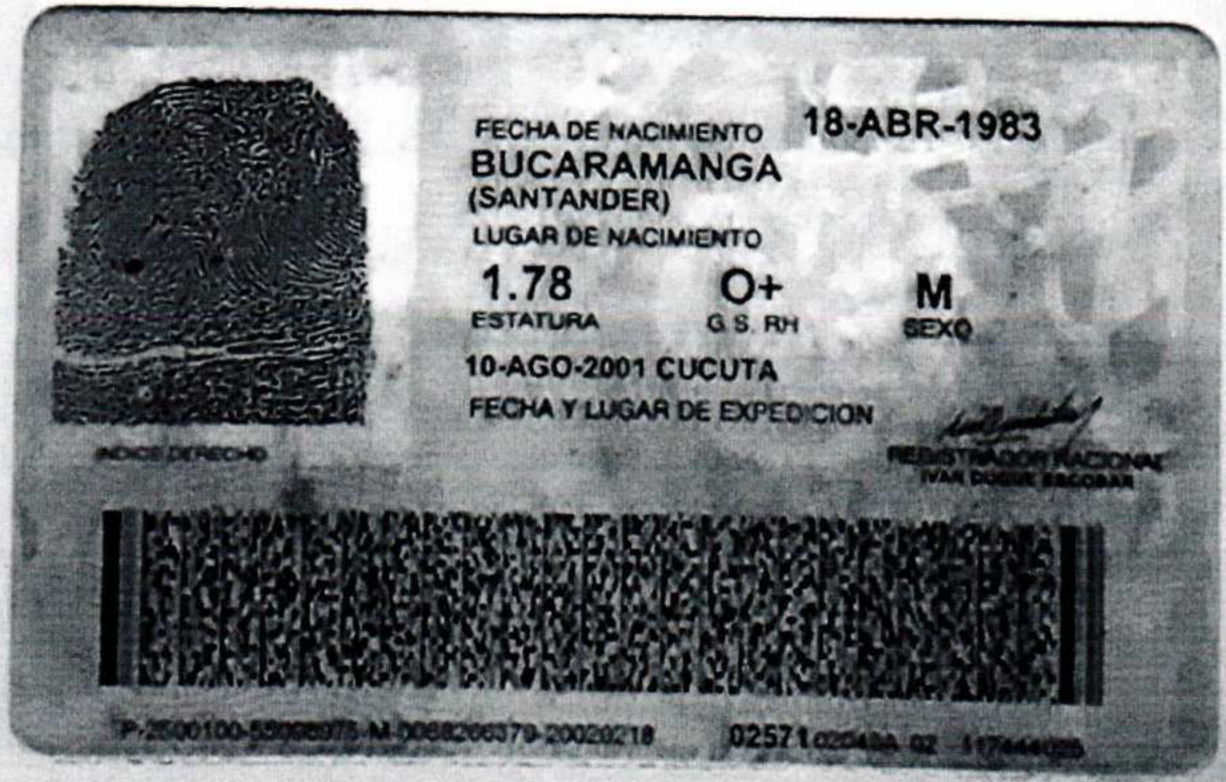
21207-T

HERNANDO
CETINA
C.C. 13.252.130
RESOLUCION INSCRIPCION 1633-T FECHA 14-VII-88
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00023848





Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	IPS CLINICAL HOUSE SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900752620
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-05-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-08
FECHA DE PAGO:	2024-05-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29808270
TOTAL COTIZANTES:	102
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29808270
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 10.900	$ 11.000
EPS005	800251440	SANITAS	33	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 2.550.300	$ 2.552.400
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	5	$ 0	$ 0	$ 300	$ 260.000	$ 260.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	51	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 2.918.500	$ 2.920.900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	4	$ 0	$ 0	$ 200	$ 241.000	$ 241.200
EPS042	900226715	COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 52.000	$ 52.100
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	7	$ 0	$ 0	$ 500	$ 522.600	$ 523.100
Subtotal Salud		7	102	$ 0	$ 0	$ 5.700	$ 6.555.300	$ 6.561.000
230201	800229739	PROTECCION	14	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 3.384.100	$ 3.386.900
230301	800224808	PORVENIR	60	$ 0	$ 0	$ 11.000	$ 13.559.500	$ 13.570.500
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 400	$ 416.000	$ 416.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	21	$ 72.000	$ 72.000	$ 5.600	$ 6.784.100	$ 6.789.700
Subtotal Pensión		4	97	$ 72.000	$ 72.000	$ 19.800	$ 24.143.700	$ 24.163.500
14-23	860011153	POSITIVA	102	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 2.257.400	$ 2.259.300
Subtotal ARL		1	102	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 2.257.400	$ 2.259.300
CCF36	890500675	COMFAORIENTE	96	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 5.910.000	$ 5.914.800
Subtotal CCF		1	96	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 5.910.000	$ 5.914.800
		Total a pagar		$ 72.000	$ 72.000	$ 32.200	$ 38.866.400	$ 38.898.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/06/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	IPS CLINICAL HOUSE SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900752620
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-06-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-07
FECHA DE PAGO:	2024-06-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30105441
TOTAL COTIZANTES:	104
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30105441
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	32	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.713.800	$ 2.713.800
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.000	$ 260.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.021.900	$ 3.021.900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 338.500	$ 338.500
EPS042	900226715	COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.600	$ 522.600
MIN001	901037916	MIN001 - ADRES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.200	$ 31.200
Subtotal Salud		7	104	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.940.000	$ 6.940.000
230201	800229739	PROTECCION	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.384.200	$ 3.384.200
230301	800224808	PORVENIR	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.649.800	$ 13.649.800
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 416.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	23	$ 92.200	$ 92.200	$ 0	$ 7.890.300	$ 7.890.300
Subtotal Pensión		4	100	$ 92.200	$ 92.200	$ 0	$ 25.340.300	$ 25.340.300
14-23	860011153	POSITIVA	104	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.263.300	$ 2.263.300
Subtotal ARL		1	104	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.263.300	$ 2.263.300
CCF36	890500675	COMFAORIENTE	99	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.083.600	$ 6.083.600
Subtotal CCF		1	99	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.083.600	$ 6.083.600
		Total a pagar		$ 92.200	$ 92.200	$ 0	$ 40.627.200	$ 40.627.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/07/2024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14980517462

(415)7707212489984(8020) 000001498051746 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 2 6 2 0	8	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
IPS CLINICAL HOUSE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
IPS CLINICAL HOUSE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
AV 1 E 11 152 SEC QUINTA VELEZ

42. Correo electrónico gerenciaips2015@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 7 4 0 1 7 9 4	3 2 2 6 8 4 1 7 3 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 2 1	2 0 1 4 0 7 2 2	8 6 9 1	2 0 1 4 0 7 2 2		4 6 4 5	7 7 3 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 09 / 09 : 43: 37

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GUERRERO FERRER MYRIAM INES
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14980517462

(415)7707212489984(8020) **000001498051746 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 2 6 2 0	8	Impuestos de Cúcuta 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 4 0 7 2 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 7 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 6 4 6 0 6	
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 0 7 2 2	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 1 0 0 3		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14980517462

(415)7707212489984(8020) **000001498051746 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 2 6 2 0	8	Impuestos de Cúcuta	7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 3 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 7 8 9 4 3 7 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUERRERO	FERRER	MYRIAM	INES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 6 0 3 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	6 0 3 7 4 1 2 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUECHA	OLIVEROS	KELLY	ELIANETH

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14980517462

(415)7707212489984(8020) **000001498051746 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 2 6 2 0	8	Impuestos de Cúcuta	7

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 3 2 5 2 1 3 0		2 1 2 0 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CETINA		HERNANDO	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 9 1 9

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 8 2 6 6 3 7 9		1 9 7 7 2 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VASQUEZ	PARRA	JORGE	OCTAVIO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 1 0 0 4

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14980517462

(415)7707212489984(8020) **000001498051746 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 2 6 2 0	8	Impuestos de Cúcuta 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: IPS CLINICAL HOUSE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: AV 1 E 11 152 SEC QUINTA VELEZ

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 2 6 4 6 1 7	2 0 1 4 0 7 2 4	
168. Teléfono: 3 1 2 4 4 1 3 3 3 3	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14980517462

(415)7707212489984(8020) **000001498051746 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 2 6 2 0		Impuestos de Cúcuta	7

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 9	2 0 2 0 0 3 0 6		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Certificado
Bancario

Jueves, 14 de diciembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IPS CLINICAL HOUSE SAS identificado(a) con NIT 900752620, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08828510313	2014/07/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario