RELACION INDIVIDUAL DE FACTURAS DE VENTA	Codigo: DE-FR-48	
	Version : 1	Vigencia 26/02/2020

RADICACION DE FACTURAS DE VENTA No: 002

EMPRESA : DISPENSARIO MEDICO DE CALI NUMERO DE CONTRATO : CTO 299-2024

PERIODO FACTURADO: 15 JUNIO A 9 DE JULIO DE 2024

Adjunto al presente envío Facturas de Venta Individuales, por concepto de prestación de servicios de Odontología especializada y conceptos incluidos dentro del plan de complejidad de servicios de sanidad militar y policial (acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 del consejo superior de salud de las fuerzas militares y policia nacional y 080 de 2022) a todos los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de las fuerzas militares del dispensario medico de Ipiales; las facturas se describen de la siguiente manera:

No	Fecha	No Fac	No. Autorizacion	PROCEDIMIENTO CODIGO CUPS	Documento de Identidad	Nombres y Apellidos	V/Total Facturado	V/Pagado x Usuario	V/A Pagar por Sanidad Militar
1	15/06/2024	4545	AUT-2024-05-1888683	890204	13001303	POSSO CHACON ERASMO HIGINIO	58.000	-	58.000
2	18/06/2024	4585	AUT-2024-06-1918556	234401	13007786	CORAL LUIS GERARDO	1.011.798	-	1.011.798
3	21/06/2024	4611	AUT-2024-06-1992222-AUT-2024-	237303	36861504	VELASQUEZ ROSALES ANA MILENA	688.762	-	688.762
4	21/06/2024	4616	AUT-2024-06-1962375	890204	14137416	TORRES HERNANDEZ OSCAR	58.000	-	58.000
5	21/06/2024	4623	AUT-2024-06-2013193	231303	87100673	POTOSI BENAVIDES WILLY ANLEODAN	149.122	-	149.122
6	22/06/2024	4657	AUT-2024-06-2031183	890204	1022388083	SEPULVEDA PARRA SHELLY ACENED	58.000	-	58.000
7	22/06/2024	4655	AUT-2024-06-2118893	247403	1022388083	SEPULVEDA PARRA SHELLY ACENED	840.000	-	840 000
8	28/06/2024	4687	AUT-2024-06-2098002	231303	1085905897	PINCHAO GOMEZ KAREN TATIANA	596.488	-	596.488
9	28/06/2024	4690	AUT-2024-06-2069058	231303	1126451389	GONZALES RUALES BRITNEY TATIANA	596.488	-	596.488
10	05/07/2024	4716	AUT-2024-07-2317297	231303	1028015497	MORENO CHIQUILLO NEYDER LUIS	596.488		596.488
11	05/07/2024	4717	AUT-2024-06-2158685	890204	1028018863	CALDERON CARTAGENA JUAN ANDRES	58.000		58.000,00
12	05/07/2024	4723	AUT-2024-06-2218372	870450	36861504	VELASQUEZ ROSALES ANA MILENA	90.000		90.000,00
13	05/07/2024	4723	AUT-2024-06-2218371	237301	36861504	VELASQUEZ ROSALES ANA MILENA	178.762		178.762,00
						VALOR TOTAL FACTURADO	**4.921.908,00**	**-**	**4.921.908,00**

Total Número de Facturas Radicadas	**13**
Valor Total Facturado por Ips Dental Expert SAS	**4.921.908,00**
Valor total Pagado por el Usuario	**-**
Valor Total a Pagar por Parte de Sanidad Militar	**4.921.908,00**

VALOR EN LETRAS: **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS ($ 4.921,908,00) M/CTE**

Betty Andrea Médicis E.
CONTADOR PUBLICO
T.P. 278436-T

Betty Andrea Médicis Escobar
Contadora
Ips Dental Expert SAS

ANEXO: RIPS en Medio Magnético

Powered by CamScanner

Clínica Odontológica Dental Expert

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4545
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			15/06/2024
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	15/06/2024
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108	
CUFE	a380eddae2e298f5d349159d2b1ea49ba87b1745719b92b135b3e5e818dee84a9d36ee01b42bd6dfd261e6f9ea220d43			

Item		Precio	Cantidad	Total
890204	CONSULTA ESPECIALIZADA REHABILITACION ORAL	$58.000	1	$58.000

Observaciones.

Subtotal **$58.000**
Total **$58.000**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764051213706 de 30/06/2023 Modalidad Factura Electrónica desde FECA1 hasta FECA5000 con vigencia hasta 30/06/2024

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4545	**Fecha:**	15/06/2024

ERASMO HIGINIO POSSO CHACON							**13001303**
Autorización	**Nombre del procedimiento**	**Proced**	**Cant.**	**V. Unit**	**V. Total**	**Copago**	**V.neto**
AUT-2024-05-1888683	CONSULTA ESPECIALIZADA REHABILITACION ORAL	890204	1	$58.000	$58.000	$0	$58.000
TOTAL PACIENTE		**1**	**1**		**$58.000**		**$58.000**

Powered by CamScanner

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4585
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**	
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			18/06/2024	
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**	
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	18/06/2024	
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108		
CUFE	3c266d7a2b87371e40cfcc2ba69601778f06ecfa02963514c90cd41486a7dc02c130e68e57c0a4cd8da850be663ceabf				

item		Precio	Cantidad	Total
234401	PROTESIS TOTAL 1/2 CASO SUPERIOR O INFERIOR; CON RADIGRAFIA PANORAMICA, NO INCLUYE VALOR RX; NO INCLUYE MODELOS	$505.899	2	$1.011.798

Observaciones.

Subtotal **$1.011.798**
Total **$1.011.798**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764051213706 de 30/06/2023 Modalidad Factura Electrónica desde FECA1 hasta FECA5000 con vigencia hasta 30/06/2024

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4585	**Fecha:**	18/06/2024

LUIS GERARDO CORAL **13007786**

Autorización	Nombre del procedimiento	Proced	Cant.	V. Unit	V. Total	Copago	V.neto
AUT-2024-06-1918556	PROTESIS TOTAL 1/2 CASO SUPERIOR O INFERIOR; CON RADIGRAFIA PANORAMICA, NO INCLUYE VALOR RX; NO INCLUYE MODELOS	234401	1	$505.899	$505.899	$0	$505.899
AUT-2024-06-1918556	PROTESIS TOTAL 1/2 CASO SUPERIOR O INFERIOR; CON RADIGRAFIA PANORAMICA, NO INCLUYE VALOR RX; NO INCLUYE MODELOS	234401	1	$505.899	$505.899	$0	$505.899
TOTAL PACIENTE		**2**	**2**		**$1.011.798**		**$1.011.798**

Powered by CamScanner

Clínica Odontológica Dental Expert

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4611
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			21/06/2024
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	21/06/2024
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108	
CUFE	9a8a1995e42cc468ad3633cb767104afe448a974e2cf6c9c784b5a5fb5d85b0042c07e9ebd5494103febe5df5c3b0ccb			

Item		Precio	Cantidad	Total
237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR CADA CONDUCTO, CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL; NO INCLUYE VALOR DE RADIOGRAFIA	$170.000	3	$510.000
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$178.762	1	$178.762

Observaciones.

Subtotal **$688.762**
Total **$688.762**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764051213706 de 30/06/2023 Modalidad Factura Electrónica desde FECA1 hasta FECA5000 con vigencia hasta 30/06/2024

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4611	**Fecha:**	21/06/2024

ANA MILENA VELASQUEZ ROSALES							**36861504**
Autorización	**Nombre del procedimiento**	**Proced**	**Cant.**	**V. Unit**	**V. Total**	**Copago**	**V.neto**
AUT-2024-06-1992222-AUT-2024-06-1992223	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	237301	1	$178.762	$178.762	$0	$178.762
AUT-2024-06-1992222-AUT-2024-06-1992223	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR CADA CONDUCTO, CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL; NO INCLUYE VALOR DE RADIOGRAFIA	237303	3	$170.000	$510.000	$0	$510.000
TOTAL PACIENTE		**2**	**4**		**$688.762**		**$688.762**

Powered by CamScanner

Clínica Odontológica Dental Expert

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4616
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			21/06/2024
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	21/06/2024
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108	
CUFE	1ea9ff01b19629c414b7dcd2f0150e31e92a35875cb406d6b6b57d4cb9703fb15a81e4d9103ffd84eb76aa334160ef51			

Item		Precio	Cantidad	Total
890204	CONSULTA ESPECIALIZADA ENDODONCIA	$58.000	1	$58.000

Observaciones.

Subtotal **$58.000**
Total **$58.000**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764051213706 de 30/06/2023 Modalidad Factura Electrónica desde FECA1 hasta FECA5000 con vigencia hasta 30/06/2024

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4616	**Fecha:**	21/06/2024

OSCAR TORRES HERNANDEZ							**14137416**
Autorización	**Nombre del procedimiento**	**Proced**	**Cant.**	**V. Unit**	**V. Total**	**Copago**	**V.neto**
AUT-2024-06-1962375	CONSULTA ESPECIALIZADA ENDODONCIA	890204	1	$58.000	$58.000	$0	$58.000
TOTAL PACIENTE		1	1		$58.000		$58.000

Powered by CamScanner

Clínica Odontológica Dental Expert

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4623
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			21/06/2024
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	21/06/2024
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108	
CUFE	c60ea3007d38ad69baccbdeff4f10579397e5b97a16681b83e0cd639adaaf763cb9cc4c6f64881e4da20425a8022b263			

Item		Precio	Cantidad	Total
231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$149.122	1	$149.122

Observaciones.

Subtotal **$149.122**
Total **$149.122**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764051213706 de 30/06/2023 Modalidad Factura Electrónica desde FECA1 hasta FECA5000 con vigencia hasta 30/06/2024

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4623	**Fecha:**	21/06/2024

WILLYAN LEODAN POTOSI BENAVIDES							**87100673**
Autorización	**Nombre del procedimiento**	**Proced**	**Cant.**	**V. Unit**	**V. Total**	**Copago**	**V.neto**
AUT-2024-06-2013193	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	1	$149.122	$149.122	$0	$149.122
TOTAL PACIENTE		1	1		$149.122		$149.122

Powered by CamScanner

Clínica Odontológica Dental Expert

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4655
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			22/06/2024
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	22/06/2024
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108	
CUFE	e54049ee8302d70c9963edbc4c611e1267c11f304a7232f40d99e1fcfbf2b617258abc8add67d5d08dc27596386f847d			

Item		Precio	Cantidad	Total
247403	FERULIZACIÓN	$420.000	2	$840.000

Observaciones.

Subtotal **$840.000**
Total **$840.000**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764051213706 de 30/06/2023 Modalidad Factura Electrónica desde FECA1 hasta FECA5000 con vigencia hasta 30/06/2024

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4655	**Fecha:**	22/06/2024

SHELLY ACENED SEPULVEDA PARRA							**1022388083**
Autorización	**Nombre del procedimiento**	**Proced**	**Cant.**	**V. Unit**	**V. Total**	**Copago**	**V.neto**
AUT-2024-06-2118893	FERULIZACIÓN	247403	2	$420.000	$840.000	$0	$840.000
TOTAL PACIENTE		**1**	**2**		**$840.000**		**$840.000**

Powered by CamScanner

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4657
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			22/06/2024
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	22/06/2024
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108	
CUFE	7f1655f45227eb510ead5d4ef897c2fafa722115f0420fe921ff5bc84337c19d571225356856f2c69ceff5c28eb1e44d			

Item		Precio	Cantidad	Total
890204	CONSULTA ESPECIALIZADA REHABILITACION ORAL	$58.000	1	$58.000

Observaciones.

Subtotal **$58.000**
Total **$58.000**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764051213706 de 30/06/2023 Modalidad Factura Electrónica desde FECA1 hasta FECA5000 con vigencia hasta 30/06/2024

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4657	**Fecha:**	22/06/2024

SHELLY ACENED SEPULVEDA PARRA							**1022388083**
Autorización	**Nombre del procedimiento**	**Proced**	**Cant.**	**V. Unit**	**V. Total**	**Copago**	**V.neto**
AUT-2024-06-2031183	CONSULTA ESPECIALIZADA REHABILITACION ORAL	890204	1	$58.000	$58.000	$0	$58.000
TOTAL PACIENTE		**1**	**1**		**$58.000**		**$58.000**

Powered by CamScanner

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4687
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**	
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			28/06/2024	
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**	
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	28/06/2024	
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108		
CUFE	9164ce63e70da0eff40ccc48be5b48a4fc52f6f1b598543dea80d6b461429246b8141aeb1368e17cca44349535bc796d				

Item		Precio	Cantidad	Total
231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$149.122	4	$596.488

Observaciones.

Subtotal **$596.488**
Total **$596.488**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764051213706 de 30/06/2023 Modalidad Factura Electrónica desde FECA1 hasta FECA5000 con vigencia hasta 30/06/2024

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4687	**Fecha:**	28/06/2024

KAREN TATIANA PINCHAO GOMEZ **1085905897**

Autorización	Nombre del procedimiento	Proced	Cant.	V. Unit	V. Total	Copago	V.neto
AUT-2024-06-2098002	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	4	$149.122	$596.488	$0	$596.488
TOTAL PACIENTE		**1**	**4**		**$596.488**		**$596.488**

Powered by CamScanner

Clínica Odontológica Dental Expert

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4690
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**	
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			28/06/2024	
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**	
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	28/06/2024	
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108		
CUFE	fe4d9244bdcfbccfec7a9712714d53f36cb1454267fc7165c30fd35b1134f8484cc14a07c9bb4bf0bf45cda4294758bc				

item		Precio	Cantidad	Total
231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$149.122	4	$596.488

Observaciones.

Subtotal **$596.488**
Total **$596.488**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764051213706 de 30/06/2023 Modalidad Factura Electrónica desde FECA1 hasta FECA5000 con vigencia hasta 30/06/2024

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4690	**Fecha:**	28/06/2024

BRITNEY TATIANA GONZALES RUALES							**1126451389**
Autorización	**Nombre del procedimiento**	**Proced**	**Cant.**	**V. Unit**	**V. Total**	**Copago**	**V.neto**
AUT-2024-06-2069058	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	4	$149.122	$596.488	$0	$596.488
TOTAL PACIENTE		**1**	**4**		**$596.488**		**$596.488**

Powered by CamScanner

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4716
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			05/07/2024
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	05/07/2024
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108	
CUFE	428e5cb346a81be2edb9ea046dc3511940cea27e57d774e0ad18150bd8193d99cf133925682df4210c6fb07cce64b3aa			

item		Precio	Cantidad	Total
231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$149.122	4	$596.488

Observaciones.

Subtotal **$596.488**
Total **$596.488**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764074185745 de 02/07/2024 Modalidad Factura Electrónica desde FECA4704 hasta FECA5000 con vigencia hasta 02/07/2025

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4716	**Fecha:**	05/07/2024

NEYDER LUIS MORENO CHIQUILLO							**1028015497**
Autorización	**Nombre del procedimiento**	**Proced**	**Cant.**	**V. Unit**	**V. Total**	**Copago**	**V.neto**
AUT-2024-07-2317297	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	4	$149.122	$596.488	$0	$596.488
TOTAL PACIENTE		1	4		**$596.488**		**$596.488**

Powered by CamScanner

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4716
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			05/07/2024
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	05/07/2024
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108	
CUFE	428e5cb346a81be2edb9ea046dc3511940cea27e57d774e0ad18150bd8193d99cf133925682df4210c6fb07cce64b3aa			

item		Precio	Cantidad	Total
231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$149.122	4	$596.488

Observaciones.

Subtotal **$596.488**
Total **$596.488**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764074185745 de 02/07/2024 Modalidad Factura Electrónica desde FECA4704 hasta FECA5000 con vigencia hasta 02/07/2025

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4716	**Fecha:**	05/07/2024

NEYDER LUIS MORENO CHIQUILLO							**1028015497**
Autorización	**Nombre del procedimiento**	**Proced**	**Cant.**	**V. Unit**	**V. Total**	**Copago**	**V.neto**
AUT-2024-07-2317297	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	4	$149.122	$596.488	$0	$596.488
TOTAL PACIENTE		**1**	**4**		**$596.488**		**$596.488**

Powered by CamScanner

Clínica Odontológica Dental Expert

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4717
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			05/07/2024
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	05/07/2024
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108	
CUFE	9533ae36ff4f09874f5a7d9a65cf92bedef56ab66828b37c1674b8e064882ccc84393b3b38a366c3ae5e1c04fb85621b			

item		Precio	Cantidad	Total
890204	CONSULTA ESPECIALIZADA ENDODONCIA	$58.000	1	$58.000

Observaciones.

Subtotal **$58.000**
Total **$58.000**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764074185745 de 02/07/2024 Modalidad Factura Electrónica desde FECA4704 hasta FECA5000 con vigencia hasta 02/07/2025

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4717	**Fecha:**	05/07/2024

JUAN ANDRES CALDERON CARTAGENA							1028018863
Autorización	**Nombre del procedimiento**	**Proced**	**Cant.**	**V. Unit**	**V. Total**	**Copago**	**V.neto**
AUT-2024-06-2158685	CONSULTA ESPECIALIZADA ENDODONCIA	890204	1	$58.000	$58.000	$0	$58.000
TOTAL PACIENTE		1	1		$58.000		$58.000

Powered by CamScanner

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4717
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**	
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			05/07/2024	
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**	
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	05/07/2024	
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108		
CUFE	9533ae36ff4f09874f5a7d9a65cf92bedef56ab66828b37c1674b8e064882ccc84393b3b38a366c3ae5e1c04fb85621b				

item		Precio	Cantidad	Total
890204	CONSULTA ESPECIALIZADA ENDODONCIA	$58.000	1	$58.000

Observaciones.

Subtotal **$58.000**
Total **$58.000**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764074185745 de 02/07/2024 Modalidad Factura Electrónica desde FECA4704 hasta FECA5000 con vigencia hasta 02/07/2025



Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4717	**Fecha:**	05/07/2024

JUAN ANDRES CALDERON CARTAGENA							**1028018863**
Autorización	**Nombre del procedimiento**	**Proced**	**Cant.**	**V. Unit**	**V. Total**	**Copago**	**V.neto**
AUT-2024-06-2158685	CONSULTA ESPECIALIZADA ENDODONCIA	890204	1	$58.000	$58.000	$0	$58.000
TOTAL PACIENTE		**1**	**1**		**$58.000**		**$58.000**

Powered by CamScanner

IPS DENTAL EXPERT SAS
NIT 901348643-9
CL 24 9 35 - Ipiales
7732978
AUXLIARDENTALEXPERT@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FECA4723
Sociedad por acciones simplificada (S.A.S)
Factura de venta original
Los servicios de salud estan excluidos de Iva

SEÑOR(A)	DISPENSARIO MEDICO DE CALI			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**	
DIRECCIÓN	CL 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA			05/07/2024	
CIUDAD	Cali			**FECHA DE VENCIMIENTO(DD/MM/AA)**	
TELÉFONO	3213732946	**NIT**	901541188-5	05/07/2024	
ELABORADO POR	ALEJANDRA TUTALCHA	**MEDIO DE PAGO**	Transferencia Débito Interbancario - **REF:** 88800000108		
CUFE	433c3ccb750c82590441f5ff9c18c3b4009b2a3b23c0b418944524976defe089ef0b635792774b78b74f7051df6b4712				

Item		Precio	Cantidad	Total
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$178.762	1	$178.762
870450	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	$15.000	6	$90.000

Observaciones.

Subtotal **$268.762**
Total **$268.762**

ELABORADO POR

ACEPTADA. FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación de número 18764074185745 de 02/07/2024 Modalidad Factura Electrónica desde FECA4704 hasta FECA5000 con vigencia hasta 02/07/2025

CONSORCIO AUDITOOL 2024
11 JUL 2024
RADICADO

Powered by CamScanner

Empresa	IPS DENTAL EXPERT SAS	**NIT:**	901348643-9		
Sucursal	SEDE CASTELLANA	**#Factura:**	FECA4723	**Fecha:**	05/07/2024

ANA MILENA VELASQUEZ ROSALES							**36861504**
Autorización	**Nombre del procedimiento**	**Proced**	**Cant.**	**V. Unit**	**V. Total**	**Copago**	**V.neto**
AUT-2024-06-2218372	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	870450	6	$15.000	$90.000	$0	$90.000
AUT-2024-06-2218371	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	237301	1	$178.762	$178.762	$0	$178.762
TOTAL PACIENTE		**2**	**7**		**$268.762**		**$268.762**

Powered by CamScanner