FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16839

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3723066

FECHA ATENCION: 26/10/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 8ed09bdbb18fc9fa3febf5fe672ec24793b46f8f1e10bf3f2c178d32bd1eb b0a491f42f193f2639f9368ab7c0ae21d34

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: TORO LOPEZ SAMANTHA
IDENTIFICACIÓN: 1092014216

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890269	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIÁTRICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - TORO LOPEZ SAMANTHA

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16840

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3939407

FECHA ATENCION: 09/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 32d337fc3345a4b6b5ab226a0dcd35fe5d122db8b68ab083e7ba8cd2d7f f77b4a41d5937521e0bbaaea604a90fcbfde5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: PICO GELVEZ DAYAN JERONIMO
IDENTIFICACIÓN: 1093606007

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890354	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - PICO GELVEZ DAYAN JERONIMO

SUBTOTAL:	170,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**170,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16841

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3716329

FECHA ATENCION: 09/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 4a51aa72d5c8673ac139eb409578714f8ad45c2a2a9b1c3622cf36d2e9c4ad8d8ad3a723600fab2a4259c55f291618ec

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CARREÑO BERMON LIEVANO DAVID
IDENTIFICACIÓN: 1093304027

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890354	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - CARREÑO BERMON LIEVANO DAVID

SUBTOTAL:	170,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**170,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16842

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3772340

FECHA ATENCION: 08/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 6f82fea530b2866b41a141610359b7255bc6ef4a0445d954aa66e6cfdf3fcc195a38b6d2dcc47a234e7b85efcc3a8a32

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: FLOREZ RUBIO EMMANUEL
IDENTIFICACIÓN: 1094070706

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890383	*PEDIATRÍA CONTROL*	*1*	*78,500*	*78,500*

SON: SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - FLOREZ RUBIO EMMANUEL

SUBTOTAL:	78,500
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**78,500**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16843

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3838450

FECHA ATENCION: 08/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 33c7ba3020d7827d500f4deb63520983f4000b13f8b5f2cc9acd1c2f515d3e2f451c79ec63d9f32d1c4313fba77dacef

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: PARDO ATUESTA JHON BAIRON
IDENTIFICACIÓN: 1093918362

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - PARDO ATUESTA JHON BAIRON

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16844

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3793655

FECHA ATENCION: 12/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 3a7a339c98551c393b84e91b63afec3c411722dba1e02164837d5527a7c db5fbb847bec04e36eff28c5a1b2b6144de71

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: LOPEZ MALDONADO EVELYN LUCIANA
IDENTIFICACIÓN: 1092027457

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890383	*PEDIATRÍA CONTROL*	*1*	*78,500*	*78,500*

SON: SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - LOPEZ MALDONADO EVELYN LUCIANA

SUBTOTAL:	78,500
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**78,500**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16845

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3956999

FECHA ATENCION: 12/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 1e0030fc8f6fc3e203a2c30adb29f8bc982050ee908ac753f2238cb2999f1467c285ffd4426126576f1e6544ef08c501

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: YANCE NIÑO ALANNA SOFIA
IDENTIFICACIÓN: 1069926403

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - YANCE NIÑO ALANNA SOFIA

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16846

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3715687

FECHA ATENCION: 12/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 30ae5d0680f020bb87a72e6f2dc3c715b28c67a57d3cc84c759e895e0338f8aa84dfb4e22b8c453f40bb5b746b848434

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: BOLIVAR PEÑA PEDRO JOSE
IDENTIFICACIÓN: 1093309117

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890383	*PEDIATRÍA CONTROL*	*1*	*78,500*	*78,500*

SON: SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - BOLIVAR PEÑA PEDRO JOSE

SUBTOTAL:	78,500
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**78,500**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16847

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3540903

FECHA ATENCION: 12/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 7a78014e4cdadcca102bbb50fd0237b6efafddc2db5e4e27d47e6eba27975bdcd4843c1c8b06dafa721411c8235b3ab9

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: SILVA PAYARES KATHLEEN VIOLETTA
IDENTIFICACIÓN: 1093312532

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - SILVA PAYARES KATHLEEN VIOLETTA

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16848

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3989145

FECHA ATENCION: 12/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: f4b57274cd319edd3e7f6f48d54b03d089853e4e155b64050687ffb2f18c0e06873c128bf4e940ff16d087c99157606a

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: RAMIREZ CARVAJAL KISSLER STIWARD
IDENTIFICACIÓN: 1094070597

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - RAMIREZ CARVAJAL KISSLER STIWARD

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16849

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3497711

FECHA ATENCION: 13/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: c0790cdb4560d371dee89b27d199942551b6635894547f94dca21fb8f36a159f0a2161a287884aa32c59d03aeae7c55a

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CACERES CONTRERAS ELIAN DAVID
IDENTIFICACIÓN: 1253858664

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890247	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - CACERES CONTRERAS ELIAN DAVID

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16850

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3551348

FECHA ATENCION: 13/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 8fd0e0bf979c1f5f76ae594f43fe35203d8cb8ba3ced4c9e16f7719dbb16f2ad42bcdccc686a224c1103e6a022bda479

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: SANABRIA BOTELLO EMELY YURANY
IDENTIFICACIÓN: 1093434812

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890347	*CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - SANABRIA BOTELLO EMELY YURANY

SUBTOTAL:	170,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**170,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16851

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3555284

FECHA ATENCION: 13/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 624aa6349757308b0ee4b7d8239c20bda6bd2276f5a9c52e22504d54dd c1a681909cd6a8019f6315eca6f9fa9eb2ff00

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: OSORIO DIAZ MAIA SALOME
IDENTIFICACIÓN: 1181463649

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890272	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIÁTRICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - OSORIO DIAZ MAIA SALOME

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16852

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3754777

FECHA ATENCION: 13/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: d7676fca7ac6bb0b5a4f7ecb2c45fef8ef41334fcac8de414b20dcaf203a859d45473e05690174e95b05e48255e95546

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VILLAMIZAR RIVERO ANDRUTH SEBASTIAN
IDENTIFICACIÓN: 1115740771

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890272	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIÁTRICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - VILLAMIZAR RIVERO ANDRUTH SEBASTIAN

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16853

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3334219

FECHA ATENCION: 13/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: c8b3117ed3a1908ea556b21a43fa23137a84613018a5e018a56eec8ac717b3b09e6ad6efc588d22c8045f8f680e61e42

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: SANCHEZ PEREZ SEBASTIAN
IDENTIFICACIÓN: 1065913687

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890272	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIÁTRICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - SANCHEZ PEREZ SEBASTIAN

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16855

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 522767

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 96c159bb2672a7dbfbfd75d63faa86bd665ee33ba677798b49b4182ee4 9676accb8aeb8f18e07783336e4c47124a9760

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: LEAL VERA SARAY ESTEFANIA
IDENTIFICACIÓN: 1096066375

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890348	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - LEAL VERA SARAY ESTEFANIA

SUBTOTAL:	170,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**170,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16857

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 776350

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 0712061f619527e14514c5d1fc073559a847ba135edd55cf023253199e6199d61dbf42ce8e7e035e59801cebbc3d1e8e

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CARPIO SUAREZ BREINER YESID
IDENTIFICACIÓN: 1091980854

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - CARPIO SUAREZ BREINER YESID

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16860

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3157835

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: b4b4b0b6d85b1b3aa504ff20a76616a0a8bddea5787a6804b6d7ca93f860d6eaa87eb40ed8d5f7ed7be656731ef2e6a6

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MEZA AYALA FELIPE
IDENTIFICACIÓN: 1093306575

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - MEZA AYALA FELIPE

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16863

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3194552

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: da943d4f00318d8aeca1cfa1d45fb7ef51e1a122158add6ac79fb058fb4293c22b7f42d63ef2dd5fa9569252ed732073

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CAMARGO PARADA HILARY DAYANA
IDENTIFICACIÓN: 1092020828

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - CAMARGO PARADA HILARY DAYANA

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16865

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3198613

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 895f5ad81e775570d949e9a67f31ddec329086cad2440f444316452d03685672f23e3d4aeedc9288652fe84030a67730

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: GONZALEZ MENA ERIC JOSUE
IDENTIFICACIÓN: 1092536898

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - GONZALEZ MENA ERIC JOSUE

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16867

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3231420

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 85af2435a5975f0378500d418d044e48fb4f6331e89ff31ebdac37579059 1de1a5a6555187960201c4f5e477683947d5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ARCIA DUARTE DAVID VLADIMIR
IDENTIFICACIÓN: 1093610203

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890348	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - ARCIA DUARTE DAVID VLADIMIR

SUBTOTAL:	170,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**170,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16869

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3337983

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 1abbc811e7ff0298358e85c9536f788fad2f66c3916254e61c923b0a015d d46640bd64b748172058e345bd0fac07f643

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: SANCHEZ CARRILLO MARIANA
IDENTIFICACIÓN: 1092003920

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - SANCHEZ CARRILLO MARIANA

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16870

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3422640

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 577322cba7783a86f1eff3b7f6cfa1223231cd6f1c49e284592eaaec2bf58df0df7beda96045e82efaf35c436389a3f5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ORTEGA ANGULO INGRID MARCELA
IDENTIFICACIÓN: 1090384927

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - ORTEGA ANGULO INGRID MARCELA

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16872

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3532259

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: c9b4efc48e94c758c562c5c48408bbca2f2a1529f0c393389e474efd1f9c4e4e23e18cc8d34bf1ed140f0f065b338adf

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: RINCON VILLAMIZAR JUAN SEBASTIAN
IDENTIFICACIÓN: 1097914428

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890348	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - RINCON VILLAMIZAR JUAN SEBASTIAN

SUBTOTAL:	170,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**170,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16873

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3694204

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 63d7d2de9e3d45fa8c1b77950996a63a0e6bcc0535cec9df6da48d23c50aac08e341fb84c9448e9ba2de723ac9d56937

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: TINOCO JIMENEZ CRISTIAN FELIPE
IDENTIFICACIÓN: 1097490109

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - TINOCO JIMENEZ CRISTIAN FELIPE

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16874

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3743539

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: de48efbdf0ac5c4651f11ee86c0debee786a5a124e0bf5fa4032017fa9a43a2dbedd818df026cb018f43577743eeba77

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: BELTRAN SANCHEZ SERGIO ANDRES
IDENTIFICACIÓN: 1011091800

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - BELTRAN SANCHEZ SERGIO ANDRES

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16875

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3716433

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 9a8992315aaeb928ebfcfef39a9bc27bff731b5158daf4a701a644c61217a b320bc08c521ec19e02e57a5b1a236fa8b6

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CARREÑO BERMON LIEVANO DAVID
IDENTIFICACIÓN: 1093304027

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890348	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - CARREÑO BERMON LIEVANO DAVID

SUBTOTAL:	170,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**170,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16876

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3797539

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 4472cf1ccbfec5bf2b7d81b31863ae961152cee905bd146ebffed4c1712e9f0ecb9b22065ab2777694f19115e0e0effa

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MEDINA QUINTANA STIVEN ALBEIRO
IDENTIFICACIÓN: 1091981209

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - MEDINA QUINTANA STIVEN ALBEIRO

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16877

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3797647

FECHA ATENCION: 15/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 12dc0661c1371613b445848d8ca589b05b327dad775bfb0575ea9fb9ef6c69ffe84b5113f3714c359f5b9bf7cf2bc447

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CALDERON MENDEZ MAXIMILIANO
IDENTIFICACIÓN: 1093613141

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - CALDERON MENDEZ MAXIMILIANO

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16878

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3225597

FECHA ATENCION: 15/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 65ee6ed1b34c9a27d28c2830a151c5f68eea4534ac38a6f35b3a1127128 1a544a844ca8ce6c8e816e7e54fc056614b63

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MARTINEZ ARDILA SHAIRA VALERIA
IDENTIFICACIÓN: 1058358757

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890348	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - MARTINEZ ARDILA SHAIRA VALERIA

SUBTOTAL:	170,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**170,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16879

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3424640

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: cd9cbf262bd5928c6918b32f57880900bc5547ea65472a819df0c161c6edc53f68af3c8b5245280a70a0d4ec57711ec5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VALDERRAMA BETNACOURT JUAN PABLO
IDENTIFICACIÓN: 1092556106

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - VALDERRAMA BETNACOURT JUAN PABLO

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16880

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3772341

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 8907f8e6df7f78acfcf965ae6b69b8e1308963bdb9a727f63374e54efa50968d757d42a5028522700fdb5b6fe5bd917a

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: FLOREZ RUBIO EMMANUEL
IDENTIFICACIÓN: 1094070706

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - FLOREZ RUBIO EMMANUEL

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16881

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3713513

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 7052f607ca063885d1625d898a358884b0f76776bddfd97ec9d2d7a31dece4fecf0ec7ff41dc400dbe6d6a168ccc2b0a

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CACERES BELTRAN JORGE DAVID
IDENTIFICACIÓN: 1092005758

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - CACERES BELTRAN JORGE DAVID

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16882

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3987874

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 77b84b8b0c7a004de1cfe0f7e469ea4498905012904e81ad79ff916e3fcbfc7737a9ba9ab1295a3c41edb14ee31945e5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CADENA FUENTES MARIA VICTORIA
IDENTIFICACIÓN: 1117558912

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - CADENA FUENTES MARIA VICTORIA

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16883

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3494144

FECHA ATENCION: 13/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 554dc821cfffc0457797b2217bae417e9823b867be079ad409ee3e6de9c734c79ed9480574abc5bba889495b84986635

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: RAMIREZ CUADROS DAYANA KATHERINE
IDENTIFICACIÓN: 1181463263

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890345	*CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - RAMIREZ CUADROS DAYANA KATHERINE

SUBTOTAL:	170,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**170,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16884

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3748281

FECHA ATENCION: 13/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 4409dcafcc4f834ff045d862c5050d50c5be3059dd06129d78f4d20ba908541efdb46c1f3d9dac13dad9a39e6b39008d

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VILLAMIZAR REY SHAYRA VALENTINA
IDENTIFICACIÓN: 1092957601

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890245	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - VILLAMIZAR REY SHAYRA VALENTINA

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16885

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3744039

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: fe8929a8a55c925d996f3cd7e60bbd24ac1b81ba3e76ca6813e469d2a15 7f78283bc31193d84abfb1b8aad27ecc31e21

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: SANCHEZ CARRASCAL JULIAN DAVID
IDENTIFICACIÓN: 1090960622

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - SANCHEZ CARRASCAL JULIAN DAVID

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16886

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3744089

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 341a1f3219134ed9154e194b4396b92b6e1f77be187790ebd0209ee1bb5caa4375ede78326eda7bbf4dd66b880d0ad27

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: SANCHEZ CARRASCAL ANGEL SANTIAGO
IDENTIFICACIÓN: 1092950765

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - SANCHEZ CARRASCAL ANGEL SANTIAGO

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16887

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3747511

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: de8627662601c7e43d20251c7ec5e0b1b26375b73231caa7c6d7c0838a8481cb04d1a9ee35ad160a49530e94e7c406a5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VERA PUENTES SAMUEL EDUARDO
IDENTIFICACIÓN: 1093317226

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - VERA PUENTES SAMUEL EDUARDO

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16888

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3985707

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 0f754205e8f585026b692769162b61a1e8281815d193a10a57d42f6cf75bdcc253e54113b033a36637a77f56b03f9950

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: IBARRA BENITEZ VALERY JULIANA
IDENTIFICACIÓN: 1091367237

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - IBARRA BENITEZ VALERY JULIANA

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16889

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3511240

FECHA ATENCION: 13/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 1bd7de27e45a2185a2ddfee068f9106e6a3d9829f9b5905064aaadca9b9323072cb59c75e634e04477abcda35ab0398e

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: NIÑO MORALES SHARITH ANTONELA
IDENTIFICACIÓN: 1049035857

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890245	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - NIÑO MORALES SHARITH ANTONELA

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16890

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3584390

FECHA ATENCION: 13/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 1d8864c65380644ea00880133e7c79993b719abd6b80cf743dd92b2941 3cca1e3bdd9bca26e48593cd5b6fb24d1f871b

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: PIMIENTO CASTAÑEDA LUCIANA NICOLE
IDENTIFICACIÓN: 1092023372

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890245	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA*	*1*	*190,000*	*190,000*

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - PIMIENTO CASTAÑEDA LUCIANA NICOLE

SUBTOTAL:	190,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**190,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16891

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3646825

FECHA ATENCION: 17/10/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 35dfba725f9ac4d56c80baa788e86f6681710a1f0f372b1e8c2e33488911b0cce0ff898f8ac27064c6eb8da8ec42d110

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: FERRO MARTINEZ JUAN JOSE
IDENTIFICACIÓN: 1083039780

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890348	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - FERRO MARTINEZ JUAN JOSE

SUBTOTAL:	170,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**170,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16892

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3572040

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: ecace571d979656a303b68d334b55103c966c1fb51dee91e90f797fa450e391e3d5719f349733aa82f47ccc302badebe

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ANGARITA ACEVEDO SNEIDER ANDRES
IDENTIFICACIÓN: 1093605149

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - ANGARITA ACEVEDO SNEIDER ANDRES

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16893

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3778012

FECHA ATENCION: 16/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 7c92a8a107407a46578cfed4025d0ed7f1e1f483d96be81f55e5c20dd4c2292a383547bffef6533e361ee65faeb27613

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: LEON RUA DAFNE IVETT
IDENTIFICACIÓN: 1094068091

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890383	*PEDIATRÍA CONTROL*	*1*	*78,500*	*78,500*

SON: SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - LEON RUA DAFNE IVETT

SUBTOTAL:	78,500
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**78,500**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16894

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4113568

FECHA ATENCION: 16/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: c0934a75fac62c9c741ac85b4b561483eb4eaab40d65b09c02df19b5b48b9c92da9e6d13ba1b8954192f6d11f2f3d775

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VITAL HOLGUIN JULIANA
IDENTIFICACIÓN: 1058359751

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - VITAL HOLGUIN JULIANA

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16895

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3809086

FECHA ATENCION: 16/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 3fb25a644c95fc616ce47ddf56ad16d40a5fb6d5605dd4e0bb3635b03c02fb78f9e4fdd5c7de94f6981d8fad2011d405

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MORENO TRUJILLO SARA
IDENTIFICACIÓN: 1076918694

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - MORENO TRUJILLO SARA

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16896

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3778830

FECHA ATENCION: 16/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: b4b09d005a58c15bbc8f69bc3810dcd0dd126c7d2a32c793e6fa9bf7e3de6ff3cb423a6af295163665de66bbe1cd09bf

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VERA FLOREZ SHARIK DANIELA
IDENTIFICACIÓN: 1092954854

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890383	*PEDIATRÍA CONTROL*	*1*	*78,500*	*78,500*

SON: SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - VERA FLOREZ SHARIK DANIELA

SUBTOTAL:	78,500
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**78,500**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16897

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3987902

FECHA ATENCION: 14/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 5d71f11b00928f359afcc4e1be55bd596d64090b69ab49a77ddebe3357dbe0450c03928beddb50e4581daa4b5d8ae74e

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CADENA FUENTES JAVIER ANDRES
IDENTIFICACIÓN: 1067629593

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - CADENA FUENTES JAVIER ANDRES

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16898

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 3838472

FECHA ATENCION: 08/11/2024
FECHA FACTURA: 18/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 18/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 6918f9d24ed837e9553a8d9d45f84f33805054d3854ee2440549d82cfdf4e0ec98e80a600c374d2aef6851d41a83435c

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: PARDO ATUESTA CIHANGIR
IDENTIFICACIÓN: 1091378023

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764074952717 del 12/07/2024 al 12/07/2026 Autoriza del FVE-15001 al FVE-20000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890283	*PEDIATRÍA 1A VEZ CONSULTA*	*1*	*79,000*	*79,000*

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del Cod. Comercio).
SOFTWARE KUBAPP DE ENKUBE SAS NIT: 900.843.846-6.

ATENCION PACIENTE 901541137 - PARDO ATUESTA CIHANGIR

SUBTOTAL:	79,000
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**79,000**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR