FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16646

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: 3145816

FECHA ATENCION: 19/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 176f99b0a38948705a82bef63fdf67e6da957ff1a050bf60e5f102902795e785d33814117b837b559d384b931949352a

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: PEÑARANDA SALAMANCA SHARICK MICHEL
IDENTIFICACIÓN: 1141326121

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 - PEÑARANDA SALAMANCA SHARICK MICHEL

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16647

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: 3621130

FECHA ATENCION: 19/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 8b6e52741eb85db64b7a0c7d81af7059132d3c36343a4c3ddb2f6966d4abfa9dc235b993c6caec5ffe74fa6a66fff51d

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
890254	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA*	*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 - PICO GELVEZ DAYAN JERONIMO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16648

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: 3215742

FECHA ATENCION: 22/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 365a2355628ccedf307ce2a4f359ece624f317b274d9e2640c46854d5da9e41a180bb784c419bb566baad7e7d875e5f1

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: DELGADO BAUTISTA SAMANTHA
IDENTIFICACIÓN: 1093311709

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 - DELGADO BAUTISTA SAMANTHA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16649

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: 3440588

FECHA ATENCION: 23/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: acd04e016ca2f7f7388b16bb5fad87271727e3cdc9b6d86f875fafd360c0edf3ceb999823b613c7b9c4ea92f6f3bf80d

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CALDERON AGREDO GERONIMO
IDENTIFICACIÓN: 1093316839

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 - CALDERON AGREDO GERONIMO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16650

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: 3753584

FECHA ATENCION: 23/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 3adb6bb491cb4f56a01c68fe86bff6216db81d28ec399f69e0ee6990bb2a5e6f6f3dd74154c9c8c0cb631c33a4aae6c3

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CEPEDA ROLON GERMAN ANDRES
IDENTIFICACIÓN: 1093596306

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 - CEPEDA ROLON GERMAN ANDRES

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16651

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: 3604862

FECHA ATENCION: 08/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 0ab3c5fd363a51abcf8fc0092a888b8405744afa78835a9e116654f52305d771cfc05d6655adcf324d40fe275e27db66

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.

FVE16652

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: 3776013

FECHA ATENCION: 26/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 69f71d40114fb4813a65ea4f45d7f15118625d5d2142311e561c6defb576e4eb3e471643950b27709f7e48b5249ed3b1

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: NOGUERA PULIDO ANTONELLA
IDENTIFICACIÓN: 1030057707

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 - NOGUERA PULIDO ANTONELLA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16653

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: 3694888

FECHA ATENCION: 26/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 69ceb6de5bfc574429eefc91e6bb3b1846af058f8e3a893da9e054d6544fa50547910d0ca43acf119946746b4c0dd603

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CONTRERAS RIVERA DALIA YENIRETH
IDENTIFICACIÓN: 1092017050

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 - CONTRERAS RIVERA DALIA YENIRETH

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16654

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: 3694318

FECHA ATENCION: 26/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 4ea7ebd0000b5943768ef90e3154081520b51c85584f96d852f65de1f9a6af041e5d06c89dac46a1edc03675ac868cf5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: BAYONA ROMERO OMAR ALEJANDRO
IDENTIFICACIÓN: 1094060582

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 - BAYONA ROMERO OMAR ALEJANDRO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16655

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: 3664709

FECHA ATENCION: 26/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 38ad58cf91164b6748517d848fd5672304864f12a0b89bc0b5fd6a47dce c59b3657b94d908cc746d5349e0289c58e2cc

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: TORRES DURAN KAROLL FERNANDA
IDENTIFICACIÓN: 1091999044

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 - TORRES DURAN KAROLL FERNANDA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16656

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: 3513732

FECHA ATENCION: 25/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: ceb2fe44e5ae7d0f88aedc2aaf9084a9b8c20a6b932df6a591086a4632fc148ce14ace2a6273301354e758a36cc63172

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: RESTREPO RAMIREZ SANDRYTH NIKOL
IDENTIFICACIÓN: 1091986261

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 - RESTREPO RAMIREZ SANDRYTH NIKOL

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16657

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: 3703295

FECHA ATENCION: 25/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 3a7231458bf4bcd2e75567be65a88be306514c550647dd7d9b8918d51b2afa61bf2db19b2c047b27b4e80eb774e93643

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: TORRES TORRES NIKOLL VALERIA
IDENTIFICACIÓN: 1091974441

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 - TORRES TORRES NIKOLL VALERIA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16658

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: 3695605

FECHA ATENCION: 25/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: cbd13580bb5bd577cf8dfdb756e5770df913776fdf19c41104fa3978693e76a5548641357fb1955d991cf157c26a0e84

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MOLINA AVILA GABRIEL ESTEBAN
IDENTIFICACIÓN: 1093609976

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 - MOLINA AVILA GABRIEL ESTEBAN

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16659

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: 3695836

FECHA ATENCION: 25/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 0dc92c7e30f38ade9ba0b9a2ef5146bf64d7e8e4c0c4c802744e9737dbc9245b48125d99694f5155dd1185af40c1c4b6

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: RINCON NAVARRO JUAN ESTEBAN
IDENTIFICACIÓN: 1094067922

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 - RINCON NAVARRO JUAN ESTEBAN

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16660

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: 3411412

FECHA ATENCION: 25/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: d93aae2a1f5842d354158bbb40b31ee871e14af9f85db11f561a99b5a72f237c9e57a578626716e2537d89f8f7248bf7

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CORREDOR JARAMILLO MARIA DEL MAR
IDENTIFICACIÓN: 1011258959

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 - CORREDOR JARAMILLO MARIA DEL MAR

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16661

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: 3433828

FECHA ATENCION: 24/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: f499d0086f3f85347133f44ead9a7087abc58c2769f46e32918b3a5fe834c27bfc6abd861fe2270c6568d796a0367256

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MANJARRES CARDENAS MIA ISABELA
IDENTIFICACIÓN: 1131112866

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 - MANJARRES CARDENAS MIA ISABELA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16662

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: 3713797

FECHA ATENCION: 24/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: e16f12361c30d2ee763f25c43e200f38ee414b33606fa09127fc31f201066 1629d6bf4fec02dc4c0cd172b01877a4db5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: TARAZONA BERMUDEZ CHRIS SAMARA
IDENTIFICACIÓN: 1093306912

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 - TARAZONA BERMUDEZ CHRIS SAMARA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16663

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: 3235982

FECHA ATENCION: 24/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: db30e1dc8ea074203fa3d0bfdc42cd293dfcf7761c7c4b2722c93c3e6051c32b463f6500cedb335f44c0c2dcb7fb98bc

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: HERRERA LINDARTE DUVAN SANTTIAGO
IDENTIFICACIÓN: 1092552625

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 - HERRERA LINDARTE DUVAN SANTTIAGO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16664

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: 3650378

FECHA ATENCION: 24/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 6c98c7e23a94889f48b0b0066b18786e47f12458bf374bafee2f2d8e5280949a92c90d26b30360f0e6c1f9c409c76399

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: BUENO RAMIREZ ALEX YAIR
IDENTIFICACIÓN: 1092019533

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 - BUENO RAMIREZ ALEX YAIR

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16665

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: 3266452

FECHA ATENCION: 12/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: c9d145090645675b999bb9b300a11ff4e203b56994fcdeba122104efe7f6fdda991c8d86f82573d9ae09d00be5144472

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: JAIMES ARIAS JAVIER SANTIAGO
IDENTIFICACIÓN: 1091376681

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 - JAIMES ARIAS JAVIER SANTIAGO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16666

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: 3673221

FECHA ATENCION: 12/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 9058d14323c9afe0b4f2d94d599a2dc573b247cf0581afed6025a862c4d b71dd647ab40d4e8ea2d2eab80077f089cfd4

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MONTES RUBIO JHOSUE JEREMIAS
IDENTIFICACIÓN: 1245278508

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 - MONTES RUBIO JHOSUE JEREMIAS

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16667

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: 3375579

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 9ec7f0cf356784ef610f9ea3cea24875eadf90af0568fb0565fe3d1515cf188a60f99d07316c20f0f86b73a5b7e7f500

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: REYES GOMEZ YULIETH ANAY
IDENTIFICACIÓN: 1093304545

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 - REYES GOMEZ YULIETH ANAY

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16668

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: 3606643

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 03606abb021c8f70d73c227e35681208db62239d94989e0a38d07a9853d767efbfb0ffeee7d7de9d30d1cbfe073e49a1

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: RUBIO MELO DAYLIN ELIETH
IDENTIFICACIÓN: 1092034781

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 - RUBIO MELO DAYLIN ELIETH

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16669

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: 3421786

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 1d33af7d545758af84349b8a898a4eeafdfdebe3cfebad0fda823dbe5459f02b8846934c303e87e704e7c630d94ee440

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: TORRES CARDENAS JACKSON STIVEN
IDENTIFICACIÓN: 1092965494

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 - TORRES CARDENAS JACKSON STIVEN

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16670

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: 3556673

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 308b706c2c7dcf5fd75fb03a365c1b6cb6fe4a0b1d0aed8c1a6b0b487544940789d551f1fa23af44f0d309a74c38c138

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: FLOREZ MONROY ANDERSON STIVEN
IDENTIFICACIÓN: 1092736222

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 - FLOREZ MONROY FLOREZ ANDERSON

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16671

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: 3375972

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 88c96a0f465492bfd62870ce7cd5167ac33e55133d306eaa56548b4e8f2caa13d373dd8787a6c21c6c66bbd31c01f93f

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
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 - PICO GELVEZ DAYAN JERONIMO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16672

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: 3472646

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: f5c7e29cba6b167d6a4bb254ca32d4452b9315fff9c949f648408e7f5cf8e10476cca0a6cefdd3797dcd5cfc167c3c93

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: IBARRA CABRERA MARIAJOSE
IDENTIFICACIÓN: 1092550066

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 CABRERA MARIAJOSE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16673

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: 3440616

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 1b64b4d7552a65fd35c94b3a8ab50658cdbf09a6a9e8fc4bb17c812ee74969e1654dca3c16d4a9a460e4ea024b9c5c4e

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CALDERON AGREDO GERONIMO
IDENTIFICACIÓN: 1093316839

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 - CALDERON AGREDO GERONIMO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16674

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: 3495798

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 4d52612b267bbcb4edfdd21d6874cf10426dcdc5a55943f6558d882137dbf2c66f32dcee6ebeef6b2b6f900148187852

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
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 - FLOREZ RUBIO EMMANUEL

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16675

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: 3589507

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: c3304dd51d7fa425614c5a4eb000b24529170bf9aee0bfe4b251323678c6e91d13c5748c89fad9a755dca129570acf9b

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: FERRER SALAZAR BRAYNER JOSE
IDENTIFICACIÓN: 1092001688

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 - FERRER SALAZAR BRAYNER JOSE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16676

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: 3439925

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: adf62fc3697645217cabc7fdee9d5541ab6d34a9bcc887eec8faceaf0a99af3e8ac864cc0f6e3840b02a5e4f7f75095a

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: PEREZ RINCON THIAGO MANUEL
IDENTIFICACIÓN: 1093610702

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 - PEREZ RINCON THIAGO MANUEL

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16677

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: 3437902

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 905b0dae7c80fb09d7d18b16b9875e34082a7c69ae557716913ab4541b1385b2deb5cb8c2e0c750f61100641c0870f0b

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
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 - LEON RUA DAFNE IVETT

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16679

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: 3351454

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: c308b004c629fc4bf1ce700a6373fd83332dff4765559f68bd90b8efb155cefea9ebc49112519f078156fa608c54bb05

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: PARADA MENDOZA EYLIN YETLANETZI
IDENTIFICACIÓN: 1093316195

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 - PARADA MENDOZA EYLIN YETLANETZI

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16680

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: 3493407

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 98818cedbaedae78452645984786f7e4daf0feea13557b1f642625a5b8b9d1a918e794eda67c6fc76716c1b78815dfe6

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MANTILLA ESTUPIÑAN SAMUEL DAVID
IDENTIFICACIÓN: 1093805266

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 - MANTILLA ESTUPIÑAN SAMUEL DAVID

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16681

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: 3411373

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 35a68ddd41b8b7dfa5d6f4465c4197da7b544a2d36cf733d467e44f9344f8d895958ee98c111faeaee469713d25ad0b0

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: APONTE RIVERA ELIANA SOFIA
IDENTIFICACIÓN: 1092967562

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 - APONTE RIVERA ELIANA SOFIA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16682

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: 3515537

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: fa221ee389ed460d95fe9fc7a440ae8909b0ae90da1c492cb93128eb357ee123a82231de54d637e7616883646bac6feb

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: JIMENEZ PIMIENTO LUIS ANGEL
IDENTIFICACIÓN: 1091998290

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 - JIMENEZ PIMIENTO LUIS ANGEL

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16683

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: 3438916

FECHA ATENCION: 11/10/2025
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 8b50c8ce698332e5d0c182e1ea28b0ff8166fe6aa02382da419bc4ba157c cd6d7fa50037b4d6a52b0dab68e97d78fdb8

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: COLLAZOS LAZARO SARA LUCIANA
IDENTIFICACIÓN: 1092006672

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 - COLLAZOS LAZARO SARA LUCIANA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16684

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: 3235959

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 0367135c03a9038dc489a67ac9f1939db8aaad8c2188236e90b80350157 44533026e31c3d8c3b892a2cd924e681f0600

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CONTRERAS CARVAJAL ALEJANDRO
IDENTIFICACIÓN: 1093314697

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 - CONTRERAS CARVAJAL ALEJANDRO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16685

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: 3438996

FECHA ATENCION: 11/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: d4cf50a46542f610526a6b0c9e29fd4fbf19f5ce250a9d920018434e95aa1bea6aca86c15a4599dd320c3916727e538c

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MELID GUADALUPE RUIZ ARAQUE
IDENTIFICACIÓN: 1255918074

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 - MELID GUADALUPE RUIZ ARAQUE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16686

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: 3604080

FECHA ATENCION: 08/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 8254c2f4e2a6487de0553e0d77d23dda562f98ec46d3f3b757e6c822399e00d4d02cfcb98bfc3b8dcba8eef911c92861

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CASTRO CASTAÑEDA DANNA VALENTINA
IDENTIFICACIÓN: 1092540398

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 - CASTRO CASTAÑEDA DANNA VALENTINA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16687

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: 3325234

FECHA ATENCION: 30/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 0c0d485f17d299e2dcf28017e7e92340c87060f6692723ab4404b17aac0fb1b51c30564e2020e25445cc233bbe654005

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 BREYNER CAMILO
IDENTIFICACIÓN: 1092948060

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 - VILLAMIZAR REY BREYNER CAMILO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16688

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: 3237039

FECHA ATENCION: 30/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 315f04cbd25a5e4ca00567d854265d0b4e00bf0db226acb9c927a18fe51ff58045209346437609bd1ff35bead01595a8

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MOGOLLON ORTIZ VALERIE SOPHIE
IDENTIFICACIÓN: 1127058439

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 - MOGOLLON ORTIZ VALERIE SOPHIE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16689

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: 3414047

FECHA ATENCION: 30/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 102a5b116205512c4d2d5fc1e89e9e290f3fdb5bddd5211db05a9cd4d5 03d4946f15ff793b5e6cce654866524506c687

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: GUTIERREZ SUAREZ MAYLEN DARIANA
IDENTIFICACIÓN: 1092005380

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 - GUTIERREZ SUAREZ MAYLEN DARIANA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16690

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: 3473612

FECHA ATENCION: 30/10/2024
FECHA FACTURA: 05/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 209935138497c3b0bbed443e13deb2c1722d5d4f71dabcdd7814ab5af60e6f419b8f41111a8c3a4e25aab69dfcfa9901

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: DIAZ GOMEZ KEVIN ANDRES
IDENTIFICACIÓN: 1092028473

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 - DIAZ GOMEZ KEVIN ANDRES

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16748

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: 3647898

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 2614ec270076f84e4c92854fa0055e0ddf067b37cd8832d5b87d14838aeec59a0ebfefb2a6f78c7448e8902e0509e33f

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MORENO RAMIREZ OMAR ALEXIS
IDENTIFICACIÓN: 1094224788

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 - MORENO RAMIREZ OMAR ALEXIS

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16749

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: 3689283

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: d585adc13b8b20eaba1558b8c20e121c2d52c4cefc8dcf1e55f24d0b955ca8e213d98f53ae12da873077c6708c07d0d2

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: PEREZ MEDINA ZAMIRA ZHARITH
IDENTIFICACIÓN: 1093601135

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 - PEREZ MEDINA ZAMIRA ZHARITH

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16750

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: 3794180

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 41b6868472a4866fd9359f9caf85ec7e0d29be186ebdaba469129385f14 06888ea5829aab5ae1a7ff3572b9bda5f48eb

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: OTERO PLAZA GABRIELA MILEIDY
IDENTIFICACIÓN: 1092037847

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 - OTERO PLAZA GABRIELA MILEIDY

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16751

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: 3797441

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: bdd67c781729222e4046d10625f71b1b63b2b995dbf9b026cbdfe4e950f32eb11d97de4064475de1a86c74ccd7c96492

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: OTERO PLAZA ALEJANDRO JOSUETH
IDENTIFICACIÓN: 1071358817

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 - OTERO PLAZA ALEJANDRO JOSUETH

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16752

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: 3459943

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 1def15bcf40455d4df874a8291b561d9b94160ff7d0886743334690b2e0 1f6284f129413174cc389a11daae3c8067043

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MACHADO VELOZA DANNA VALENTINA
IDENTIFICACIÓN: 1092544695

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 - MACHADO VELOZA DANNA VALENTINA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16753

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: 3612793

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: db1780de705162be76b5218dba35f325e29e5ec05d015a5a819b05a3ed5588961232be414c4916805c3fb7d773ad1f5f

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MANTILLA VILLAMIZAR LIAM ALEXANDER
IDENTIFICACIÓN: 1094070932

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 - MANTILLA VILLAMIZAR LIAM ALEXANDER

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16754

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: 3503553

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 4927f7fd1c6b935d303118869f80921b8fc6027d535620489fb5571c817c34f562add1d5b543c6feca6fa618e5eef87d

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CUITIVA HERRERA DEINER ENRIQUE
IDENTIFICACIÓN: 1042584630

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 - CUITIVA HERRERA DEINER ENRIQUE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16755

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: 3798165

FECHA ATENCION: 02/11/0204
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: e26783189d455fbab5d81236ed9ec555f3bcd6975b332b84c434b4b3ef788bc95ef6bc402f4f75984e0c3d29b180dbe5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CURREA LOZANO MARIA FERNANDA
IDENTIFICACIÓN: 1092955143

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 - CURREA LOZANO MARIA FERNANDA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16756

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: 3667311

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 2a8cc9459158668ae9db8f3e7effe30417732ec0cab466e2649d533cbf615dd508e92643f018a3a7259b4aca5fabd9f7

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ESPITIA GRANADOS JAIRO ISAIAS
IDENTIFICACIÓN: 1094066387

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 - ESPITIA GRANADOS JAIRO ISAIAS

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16757

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: 3949500

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 3e7e486b8627680f83770076b55bd8faaf1134660fd0eee41a7ee7eb918 9552308db92411e768bd6819342e7bea64683

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CASTIBLANCO FRANCO NICOLAS
IDENTIFICACIÓN: 1105474478

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 - CASTIBLANCO FRANCO NICOLAS

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16758

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: 3570272

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: f6de08910a4ebb9f787a80d6f4df039258ede4fa0044afda80fb4c2e2772156aacb8e56dd3979792ddbfaf580f256dea

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: HERRERA PALLARES LAURA MARIANA
IDENTIFICACIÓN: 1091977552

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 - HERRERA PALLARES LAURA MARIANA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16759

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: 3782218

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 166c1f1668ceab18a4dea53e40e3a422e87e294f7538eaed2e662630951fa76f15a42f4cf329426d569692d37072c5bf

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: SERRANO HERNANDEZ MIA ISABELLA
IDENTIFICACIÓN: 1094070938

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 - SERRANO HERNANDEZ MIA ISABELLA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16760

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: 3743503

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 40c41899a5f8366109595857ffba185346feda5ec04d2a7fef6a854c347d4b37cdc746bbfec34ea51e3cb46fd026c7e1

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MORA ROZO LIAM YUSSEFF
IDENTIFICACIÓN: 1092555823

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 - MORA ROZO LIAM YUSSEFF

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16761

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: 3743982

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: a51e0fd878eccb565c9fb1f703969e0d6b4d50819564e62d64cd6300640caea015fe86a2a8c4927e674162a2029f0b43

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CAÑIZAREZ PINZON JUAN PABLO
IDENTIFICACIÓN: 1141341473

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 - CAÑIZAREZ PINZON JUAN PABLO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16762

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: 3439143

FECHA ATENCION: 02/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: d522aaa33609f6ad1371fca8b4c8c553d4c23a176a377b35ca289dd7fdb146a6a1e879019b2944e073822ecd1de029d8

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: OJEDA NIÑO OSCAR ANDRES
IDENTIFICACIÓN: 1093784870

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 - OJEDA NIÑO OSCAR ANDRES

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16763

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: 3222775

FECHA ATENCION: 05/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: ace22838d47d63eca3e5a2ed16de0e0e8af646cf9046715a81288ab22c85ce8eba415693ba13c0dd43a9a59cf1951820

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CRUZ GOMEZ VALERI SOFIA
IDENTIFICACIÓN: 1092959966

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 - CRUZ GOMEZ VALERI SOFIA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16764

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: 3716524

FECHA ATENCION: 05/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: f5d8ce7a52ab8f5706727bcc70d43d8b668d648eed6595762f9d1607e342d87864b7f74a7bc07a09cecfb43b48df3706

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
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 - CARREÑO BERMON LIEVANO DAVID

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16765

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: 3671683

FECHA ATENCION: 05/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 3690ee8fc6e0d1ed517aabb0922ca9fb7fc04ff40ce492c0f9d192454f7d1b719253cfcfa59a5600a658755a26548cb5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: AROCA DIAZ ADRIAN CAMILO
IDENTIFICACIÓN: 1025328377

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 - AROCA DIAZ ADRIAN CAMILO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16766

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: 3533310

FECHA ATENCION: 06/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 18486404ba8af66bd7c861a09a145df3deb1a076aa15e8ddae2c89d319651c584002fc328d592e607b627247936cab93

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: NIÑO GOMEZ JUAN SEBASTIAN
IDENTIFICACIÓN: 1094858881

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
890372	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA 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 - NIÑO GOMEZ JUAN SEBASTIAN

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16767

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: 3175147

FECHA ATENCION: 06/11/2024
FECHA FACTURA: 08/11/2024
FECHA VENCIMIENTO: 08/12/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: ff486b56c718fa69bdf15a329928d8b17e27919a237bef25ce07063d13f2 1a5f2e327a20d8e812e1c425a8b1ed23e82e

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MARIN VERGEL JUAN ESTEBAN
IDENTIFICACIÓN: 1105472295

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
890372	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA 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 - MARIN VERGEL JUAN ESTEBAN

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR