FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16272

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: 1709882

FECHA ATENCION: 25/09/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: a0acfd1cc4747a63afaa3a9e9e77365a88d5ef235d86c81f503087fd26de522e9eed39a7e7912fea1228c01cad133012

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MACHADO GOMEZ DAYANA GABRIELA
IDENTIFICACIÓN: 1092543187

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 - MACHADO GOMEZ DAYANA GABRIELA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16279

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: 3194317

FECHA ATENCION: 17/09/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: b9419660832da70cb7515b78f868eba6b25760769eed5f234a2d13084a32422667ec1aee498ddff2a3ce88b3e11780c5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: PEDRAZA MOLINA MARIA FERNANDA
IDENTIFICACIÓN: 1094050819

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 - PEDRAZA MOLINA MARIA FERNANDA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16281

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: 3266231

FECHA ATENCION: 20/09/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 1a89988df8611944c0d894e6349815ab976f13823bbbcbe10bda2f8443e2e50016238c916c80c8868342de65f66e9914

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: PRECIADO CAMARGO IAN JESUS
IDENTIFICACIÓN: 1093313084

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 - PRECIADO CAMARGO IAN JESUS

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16285

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: 3250857

FECHA ATENCION: 20/09/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: a974fc49ed5df4df7ad170f8fd4adcc41f52d395e34a9aa17dc234b60d0731baf5189d6f0dee6f77ba65103a6c389eca

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: RUBIO CAÑAS KEILY DAHIANA
IDENTIFICACIÓN: 1016750114

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 CAÑAS KEILY DAHIANA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16286

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: 475916

FECHA ATENCION: 05/10/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: f2dc051c7e12b5b2adfb1cf1b0679434aa7f51280c4f1d56ea22889efedb7ae4ae7ab442325e0da9f704e58757658856

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ORTIZ CASTRO JENIFFER CELESTE
IDENTIFICACIÓN: 1091393018

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 - ORTIZ CASTRO JENIFFER CELESTE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16287

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: 3537746

FECHA ATENCION: 05/10/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: fe3d3a339a8bfdd966a1e95d8b2489916d49e9a516060cb369b010efca7c85b9cfc2b67f9f597bcaa9666b84a3405023

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: SANCHEZ AGUDELO ALASKA ANTHONELLA
IDENTIFICACIÓN: 1092026122

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 AGUDELO ALASKA ANTHONELLA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16289

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: 423040

FECHA ATENCION: 05/10/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 6f6dcf0135818ed3ac10d093a3384493f813f93c68b046bc78ff20165f917f8a6539d3d7b7caf7d9195c46fe52b77b1b

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: FLOREZ PACHECO JUAN ALBERTO
IDENTIFICACIÓN: 1091364487

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 PACHECO JUAN ALBERTO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16290

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: 473101

FECHA ATENCION: 05/10/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: a006fee4fcd89785fd4736f56ced785b141d8336b463da87da59dda33ae c143c9bd23c3690adc3fb1329bc3c955e4384

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: FLOREZ PLATA LUIS MATHIAS
IDENTIFICACIÓN: 1092972200

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 PLATA LUIS MATHIAS

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16291

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: 1766154

FECHA ATENCION: 05/10/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 7ff07433c609fa74891a1fcdce821a8dd2fd36e3162f4f662188bc4dd400c6fc1493588e989033aa48c90f5939a89714

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: OSORIO QUINTANA ANIBAL JOSE
IDENTIFICACIÓN: 1094069912

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 - OSORIO QUINTANA ANIBAL JOSE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16294

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: 3188184

FECHA ATENCION: 14/09/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: c476dc8e75b4b4265b1a58d7f1577a5216b4e4b9c656799c5204d5dd2f4cb8e93115cf9e020792c1133264dfa695ce93

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
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 PALLARES LAURA MARIANA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16296

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: 479540

FECHA ATENCION: 17/09/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 6aebcf619e1af5b2adb0d40d40b72011fc1be31fa29d6bd445abde91734ed255277cd2855ed9174501f52aa6b60d1fa3

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CARDENAS MONTAÑEZ FERNANDA SOFIA
IDENTIFICACIÓN: 1091377722

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 - CARDENAS MONTAÑEZ FERNANDA SOFIA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16298

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: 3237465

FECHA ATENCION: 17/09/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: cece5c797236892c1960efc8bbf3c302454824af4e0109188ed2d9cccd36228059524b894df51054538a07a66d9d789a

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VASQUEZ RODRIGUEZ EVELYN SAMAY
IDENTIFICACIÓN: 1093609941

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 - VASQUEZ RODRIGUEZ EVELYN SAMAY

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16299

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: 1712620

FECHA ATENCION: 14/09/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 14bfa2ee599c6f8f23375477c1d51d1af9f80b0131395b1a9f69f4aa8bc7f9aa7686b21ddb1eac906465cadb71d3cd62

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: RUBIO ATUESTA BIANCA MARCELA
IDENTIFICACIÓN: 1093613171

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 - RUBIO ATUESTA BIANCA MARCELA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16369

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: 3231171

FECHA ATENCION: 23/09/2024
FECHA FACTURA: 11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 10/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 0afa2606b9d95a773d7ed62cbdb0718960545515d300914a52781f4cce4d4cfb0ad39adec8c170d2622286248dc276fa

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VARGAS GRANADOS JOSE ALEJANDRO
IDENTIFICACIÓN: 1090517623

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
890275	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 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 - VARGAS GRANADOS JOSE ALEJANDRO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16370

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: 3374038

FECHA ATENCION: 23/09/2024
FECHA FACTURA: 11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 10/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 8584f26c234a3ceb829d4ae297f3eaecd39ca3a6ae5e04c5b3154503384ccf28947ed812e45e6004ebdc8e495a317118

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ORTEGA RODRIGUEZ YOBAN ALEJANDRO
IDENTIFICACIÓN: 1091367769

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
890275	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 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 - ORTEGA RODRIGUEZ YOBAN ALEJANDRO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16371

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: 3249435

FECHA ATENCION: 17/09/2024
FECHA FACTURA: 11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 10/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 7be44333d84382fac54b1e820e8a27f02187f5df9f3ee158ddd452a2e57d f2622e01bd7d01ff1306535eaaf61184bda9

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MARTINEZ SOTO DANIEL
IDENTIFICACIÓN: 1091980539

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
890275	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 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 - MARTINEZ SOTO DANIEL

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16372

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: 3375870

FECHA ATENCION: 22/09/2024
FECHA FACTURA: 11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 10/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: dfedf3bebfccc1addb037e865c531d48fb582c12a8e9fe94f6db225f3922b2246c2e8d7cba6525cffc37d6d2dc091425

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MONSALVE RAMIREZ DILAN ANDRES
IDENTIFICACIÓN: 1091998333

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
890275	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 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 - MONSALVE RAMIREZ DILAN ANDRES

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16373

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: 3339267

FECHA ATENCION: 22/09/2024
FECHA FACTURA: 11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 10/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 92fd769357ec54e44de93924b1a1a8ac2660462625e43069077dc7e478 16ed64f58d0a77efc0cd340165eaf61ca594de

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
890275	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 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.

FVE16374

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: 3239147

FECHA ATENCION: 27/09/2024
FECHA FACTURA: 11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 10/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 6cdd387918de2ff8de03dbb52efc9f78f377a2a8228c25026b2576e21887 91a8692eca70cecc7b38ff75ce10d1221471

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
890375	*CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 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 - LEAL VERA SARAY ESTEFANIA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16375

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: 2535987

FECHA ATENCION: 29/08/2024
FECHA FACTURA: 11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 10/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: e226127a650a94409d4a151c1fabc55303a527186e6fffec8664223633f259bbad783fc772a8cb0ed98cfa13280c9d17

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ARRIETA DIAZ LIAN ALFONSO
IDENTIFICACIÓN: 1064843606

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
890375	*CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 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 - ARRIETA DIAZ LIAN ALFONSO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16377

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: 3231439

FECHA ATENCION: 25/09/2024
FECHA FACTURA: 11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 10/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 6c6d275e671a3a6e1e8c9e8988a662f3d086a6edf7b72a00c96300c66795b79acf83068c73e96eb879f7b9972f7085b7

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
890375	*CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 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 - ARCIA DUARTE DAVID VLADIMIR

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16378

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: 3231444

FECHA ATENCION: 16/09/2024
FECHA FACTURA: 11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 10/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 2fc6f8dd2dab2b2e087e8451f5d66aa130af26181dfe2b9689243213ecd4e23cf9811fd203ab50dddbc2a7ec1ab1842f

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MARQUEZ PEREZ JIMMY SAMUEL
IDENTIFICACIÓN: 1091379437

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
890275	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 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 - MARQUEZ PEREZ JIMMY SAMUEL

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16379

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: 736770

FECHA ATENCION: 10/09/2024
FECHA FACTURA: 11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 10/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: e031b1895d81c61d46d6f8b79dbf3249393a0b1195c98889bb0ff373d6f7be5403bde185748043dab4feddc4c5b5d3e6

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: TELLEZ DUARTE SARA SOFIA
IDENTIFICACIÓN: 1091977789

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
890375	*CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 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 - TELLEZ DUARTE SARA SOFIA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16871

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: 3464806

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: 478ce20a7f432cb8e669b07d69f43cfaa51665dc762aadc6e336a044862987cd604e9d9805a685bc6a64f41d18759451

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: GOMEZ BALLESTEROS SAMIR JOSUE
IDENTIFICACIÓN: 1011250708

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 - GOMEZ BALLESTEROS SAMIR JOSUE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16381

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: 3237703

FECHA ATENCION: 23/09/2024
FECHA FACTURA: 11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 10/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: d33726ff507d1e46a1f47c25e78aab1a324d7cfff7fbea44cfd1b822e57ea0b945390715f9da4514e3394f15eac884ed

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ESTRADA VIAÑA ALEJANDRO
IDENTIFICACIÓN: 1201271604

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
890385	*CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA*	*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 - ESTRADA VIAÑA ALEJANDRO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16275

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: 1722890

FECHA ATENCION: 25/09/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: cc66507822e6c1a878d9fdd2dc6cd259bd77c6672fe7a4e469ecefd9eb77f95dc15a37ba55e5a131b3c71415a3587352

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ADARME SOTO LISETH VALENTINA
IDENTIFICACIÓN: 1094056899

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 - ADARME SOTO LISETH VALENTINA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE16292

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: 3464804

FECHA ATENCION: 05/10/2024
FECHA FACTURA: 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO: 09/11/2024
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 748009c1f4c53f7cd2f3b165e7d942b4593c99f8df1b3308e50ef1b0ad36b6ab54b267927c8998c68f294415561660fe

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: GOMEZ BALLESTEROS SAMIR JOSUE
IDENTIFICACIÓN: 1011250708

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 - GOMEZ BALLESTEROS SAMIR JOSUE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR