HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 25005

27 | 9 | 2024

HORA: 8:56 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 27/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CADENA OVALLE ELIZABETH CC: 52556003 OBS:AUT 3362215

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 879e16822e0aec626c1df685670d6500db93b0905b5d10be6a848e21edaff4518ed4cc10a8cceebf498923febe1313fc

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 27/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 25006

27 | 9 | 2024

HORA: 8:58 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890280] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BECERRA DE PALMA EULOGIA CC: 24190350 OBS:AUT 2648266

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 090be5878f42347529337acad3704f47557d8cdfdd3df62d80e2224e26bc2df87ba7c29bdbbc1d2b08574952c43fa3b9

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 25007

27 | 9 | 2024

HORA: 9:07 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 27/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: RAMIREZ BURBANO HILDA CC: 66739872 OBS:AUT 3092070

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 1d7ebdb39e2015230d2b8b3f9f3be0b66e8daac4474a8f3000d3ac330d5f205b70159db29b6c715003e9a4ae3c76bd2b

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 27/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 25008

27	9	2024

HORA: 9:09 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890280] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BUSTOS BURBANO WILSON CC: 17333492 OBS:AUT 3401241

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: c0d1a163ee7d03c441b131e4e54dbcc819bdd494966de168cc241ebfb230c20512c36bc07ecaf769b957d750a68827e

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 25009

27 | 9 | 2024

HORA: 9:14 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 27/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: GALINDO PEÑUELA NELCY SMEDY CC: 40342701 OBS:AUT 3269136

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: b4f975e71a15109921189081ce9775445315064ced0ae7ea70b8a160a272d932e048ab525e4670288f9288b384459012

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 25015

27 | 9 | 2024

HORA: 12:03 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 27/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: MARTINEZ PUENTES SARA VICTORIA TI: 1013025331 OBS:AUT 3326724

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 4e8e4c9af9b7bc3e63399d7838f075860c02284238142c051c916d02b36faba5a7c5aab182664387a74bc0478547d92e

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24989

26 | 9 | 2024

HORA: 4:40 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: GARCIA BLANCA FLOR CC: 40376065 OBS:AUT 2634382

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 42237147b8983bc8c94ddb64bb2fe86aaf14568975b83c64e8fdd915c9924c8df6a850d02a1aea02a101baa04fbe10dd

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24990

26 | 9 | 2024

HORA: 4:44 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890382] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: PARRA LEAL MANUEL VICENTE CC: 17315055 OBS:AUT 2943470

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: ed20897b95a3f648a3ab0ea52acaebed788923565ae7ec4acad0e79c8ab99fc6fb7a60288c23397078150854d0366268

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24991

26	9	2024

HORA: 4:47 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890263] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BENAVIDEZ RODRIGUEZ LUIS ENRIQUE CC: 80382791 OBS:AUT 3322265

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: d6909bf7b2c0bac219e8770ef26334748367bcf0f4cfb92c7011bd67a6bdde59909db6ee1a4d3ca096d96d211cdc432d

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24992

26	9	2024

HORA: 4:50 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: PULIDO CASTAÑEDA BLANCA LEONOR CC: 21236775 OBS:AUT 2984106

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 9e16dabf765009ba313e6889d0513f92fb23df95f0468e1acf01d4351a32a30f55d9be1ff4a7ca293f2ddd36e13be7cf

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24993

26 | 9 | 2024

HORA: 4:53 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ROJAS GUTIERREZ HERNANDO CC: 17319817 OBS:AUT 3400840

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 2751f4507a277ecc55da45f17b88fb59843390103f10e87579a9c7fbe393f2f8ef05c253654dff58df3d576a548d736c

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24994

26 | 9 | 2024

HORA: 4:56 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: HOYOS PEREZ DAVID ENRIQUE CC: 1233895393 OBS:AUT 3049771

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 7062752c6695817321c24bb0a28104c372cec3245494a4025debc3f4aaba5a540ff8a9b9f5941b33fcd28c8ed0bd94ac

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24995

26	9	2024

HORA: 5:00 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BELTRAN VELASQUEZ MARIA OLGA CC: 21240474 OBS:AUT 3321385

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: e26cd6a137e69c8a07e0b5fc329bee3afa5f3638f6ed187166bc7f20553700479acb9a2c9056c598837347507496426c

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24996

26 | 9 | 2024

HORA: 5:06 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: DIAZ CASTAÑEDA ARNULFO CC: 19073490 OBS:AUT 3362079

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 015d0a9a7fa80d694ba2e8ddabd918563c37b4696c88fdb38cf666f4d9c8d4599e672cd7455a11febb892c897cff11ce

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24997

26 | 9 | 2024

HORA: 5:08 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: DECORREA SANDRA CC: 51592264 OBS:AUT 3134953

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: c2f5bf0780f7b339bdfb1abf54f77aa594f1b8fda8f3084308c130f5f32f31733b0a570e6ff71df8d5a06073275193da

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24998

26	9	2024

HORA: 5:10 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: LADINO MARIA ESTHER CC: 41596235 OBS:AUT 3212565

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D	M	A

Recibi CC y sello

CUFE: d3858fd7ceab7c8f70858ba4d02a1ce0c8f251de2445d76a79ed5455a31d332a83268842004c65739818e31c48fead1b

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 27/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24999

27	9	2024

HORA: 8:34 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890280] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BETANCOHUR ALVAREZ AMPARO CC: 40399388 OBS:AUT 2398123

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D	M	A

Recibi CC y sello

CUFE: 54c2a1e626101c87a6822dbe8d32a9f76567ea44211ed95939dcdcc923b659bf84de67744784ae57967fd152f1a23a06

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 27/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 25000

27	9	2024

HORA: 8:37 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: OLAYA PEREZ GRACIELA CC: 39086061 OBS:AUT 2892569

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 78c2e82dfba0b5ac2a9d3287173b8342ff6ad7124c6f577f8931e0f14a1147616021b46a5638f79818cd1f53079ba3b9

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 25001

27 | 9 | 2024

HORA: 8:40 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 27/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: HERNADEZ CARRILLO JOSE BARONIO CC: 3139877 OBS:AUT 3218885

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: b802c8d7420709441274ae5559530817929c4b52c4137ef4ea5c23adf7f17794b0c866293e20c609547ff379e5cadd74

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 25002

27 | 9 | 2024

HORA: 8:48 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 27/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: VIVAS CAPERA JEISON KADID CC: 1044211264 OBS:AUT 3382658

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: eeee2c9a1a57a432d3238392d93f7ae3aed7d7eb853a12273c72b952e66b0394401fb68ee9ab139427ea93eac225f00d

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 25003

27 | 9 | 2024

HORA: 8:50 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 27/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CRISTANCHO PARRA HELI CC: 3294866 OBS:AUT 2983963

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: f53eb081c8ce7d336d2727126b94e2f61505914c07576906092d7a2fc5e391f42d281431d64388b56731eff96163afe1

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24973

26 | 9 | 2024

HORA: 3:25 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: PEDRAZA LUIS ENRIQUE CC: 19291786 OBS:AUT 2648235

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 70ecb0f2a7de26369a48b7949cad19e3043d6ef1dd3300cf57ed44e70e7ece4ce6263ddf3de828cc2fa8203e7de2dfb5

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24974

26 | 9 | 2024

HORA: 3:31 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890263] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: PEDRAZA GUTIERREZ LUZ MERY CC: 21244517 OBS:AUT 3004157

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 91b91691421ec2462c5d08b71308e073e168f139d58c6aa2207a99d9f43dc16dcb3693767b658d08e1fafd4fdeaa6358

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24975

26 | 9 | 2024

HORA: 3:37 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ASTUDILLO GARCIA ISABEL CRISTINA CC: 1130665925 OBS:AUT 3071456

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 9638dabf74b5828351b89a1416610bc89f2b332bffa418482b2cca3cf7586d04e071af8d0713a326def1de27dc7dbe85

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24976

26 | 9 | 2024

HORA: 3:40 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: TACHA LADINO CARMEN ELISA CC: 21047472 OBS:AUT 3003818

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: d5468b08762b9087706f6d1ca9d1d8ce9fa4c4f2580d3c6c2164b44d84c235e6069f36e8fab2d6e72ad296c6b92c10fb

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24977

26 | 9 | 2024

HORA: 3:44 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ARISTIZABAL PACHECO FRANCISCO BERNARDO CC: 7842515 OBS:AUT 3110953

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 93a36bcd4025a35e5a6a4c1a5805481fc084d04da561af5a30ab4296fdaa805bbb83ab4527b35a12d7c96698284817e2

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24978

26 | 9 | 2024

HORA: 4:00 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: AULLON MEDINA JORGE CLIMACO CC: 3293686 OBS:AUT 2964620

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 833872cbcb8f88cc265f4d51e8432576f1a30fc2a776ca26155d4174f8fe2f8d1caa6e8b0711a2e92f3fad6ebd581515

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24979

26 | 9 | 2024

HORA: 4:05 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ORTIZ CECILIA CC: 40379774 OBS:AUT 3207095

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: d80b882fb855390265423f1b748e044ce10596741363a6b0725bf8872b069552427a16e40da2e4d9baf1f3c38b20d52f

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24980

26	9	2024

HORA: 4:09 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BELTRAN PARRADO ONOFRE CC: 17317283 OBS:AUT 3206894

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 1bb7ba34d0e4f51d9d6649be7ec1d9a9f135e17a4f34f336572e596023497e9177ef78c4f32caf2d79ed95fda81a5f38

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24981

26 | 9 | 2024

HORA: 4:16 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890363] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CRISTANCHO PARRA HELI CC: 3294866 OBS:AUT 2983962

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: c16d26d45a1df4b9a2fd753a74d0bc03ca1ce2f268367f2ff4c17bc873ed72a7b0ae19daba4107268412a0dc0c77a8f0

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24982

26 | 9 | 2024

HORA: 4:18 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890363] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: LAGUNA GALLO LUZ MAIALDA CC: 1105788861 OBS:AUT 3134958

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 694e57257932d51820906458352b57f7245f5f5592483532cf06d8838305951c1a8741b1ddab49becda54ede62bb1a46

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24983

26	9	2024

HORA: 4:22 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: MARIN CASTRILLON LUZ MARY CC: 21239774 OBS:AUT 3223248

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: e35a83434f11f7ce55865dd005e67b6a891347c2e87c026aaf69c270d1d76a5e5d5c54bf62ed242fcf4a738e3e3f16e0

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24984

26 | 9 | 2024

HORA: 4:25 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: PIRA SANCHEZ LUZ MARINA CC: 41768260 OBS:AUT 2964587

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 54600e4ad2992cb967d05c661e3014b9dcfc98944b6bbdaf4c69179a2c944efc5b627647fbe3f29204a2a82ac7f42ac7

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24985

26	9	2024

HORA: 4:30 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: DUCUARA MONTANA HERNANDO CC: 80352084 OBS:AUT 2815331

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 088d3bf8b787d9a9f91f7ba9cecd678135b37bc6e6d39556f93b321bb9d44f9137c867252ae0f4da676497e861c0e3d9

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24986

26 | 9 | 2024

HORA: 4:33 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: JARA MARITZA BIBIANA CC: 40441302 OBS:AUT 3153757

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 04a7e9fa08165f40e9e3e0ef902a6c0e0b1e9f42c1790e0ca19ff5b865f3ffb383a8d2a2316bbe7b2b034b081c5e77a8

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24987

26 | 9 | 2024

HORA: 4:35 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CASTILLO DE DAZA MERCEDES CC: 40371987 OBS:AUT 3269156

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 184ce1adf341c1fdb1678715f5ef1e47468dea37f19da4bb73d41e91bdc0895a782277f2b383acb59c1aa7c75f52e126

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24988

26	9	2024

HORA: 4:38 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: MOLINA HORTA SARA SOFIA RC: 1122940080 OBS:AUT 3111302

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 3de8219e7bd7def3524760bbd3f16c89073aa7101df628d08d7490d7a20959b656fcc760ecd2cf24e726a6beda6b0524

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24959

26 | 9 | 2024

HORA: 9:05 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890294] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: RAMIREZ JAPSE BETSABE CC: 40386940 OBS:AUT 2983896

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: 5fd0c651f0f8ac0e0efb3f55e5fd299c2ca4c4ae036d9a04e4a185fa041592485dd785729debc56f8b17af638c4c0535

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24960

26 | 9 | 2024

HORA: 11:57 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ARIAS SUAREZ JOSE CARLOS CC: 91522276 OBS:AUT 2918437

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: ae3dd707fbcc0cf0ca09c395779353a5c8f422fe4812b3eb6af1a8f26cb105311eed8424cb26d516f6d4ee7aea0c3a7a

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24961

26 | 9 | 2024

HORA: 12:01 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: GUEVARA ACOSTA JESUS ANTONIO CC: 17310944 OBS:AUT 2519925

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: b2a8412fa495397e56b06f352719bc7d09586023006259df5ff56d24a1efb69231272b882526dd2100158ab878680598

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24962

26	9	2024

HORA: 12:04 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: LOPEZ HERNANDEZ KAREN VALENTINA CC: 1019902867 OBS:AUT 2964466

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 0bf3b193c63a6906ab589089504086a05c594110694421b42fc96357347229b8fcf1fa8e9936ff22140c555846cdb6dd

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24963

26	9	2024

HORA: 12:07 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: SILVA DE GALVIS GLORIA LETICIA CC: 21218865 OBS:AUT 3071607

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 02c838f8a35fe16287ae3d6cf85a9ec978e33883f7cd8627dc55257e3c783f64ef291f3de243fb19aaacf10f4d89272c

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24964

26 | 9 | 2024

HORA: 2:19 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: GUTIERREZ PERILLA SANTIAGO CC: 1151963463 OBS:AUT 2459896

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 40e1c1f36581db4d035d6f3b4b7909a3a22a55c3a151014ce320e06c8f78afd5bfa383963a6cd34fb2b5927d6f13bccb

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24965

26 | 9 | 2024

HORA: 2:27 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: PEÑA BARRETO MARIA AURORA CC: 21223735 OBS:AUT 2770918

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: e586fcf47a87fd8db7cacc14587aeb0e1e56e411931b6a06ab8db6af81d6473841603d2acc6042dc7d5a6fe1dffbdd0d

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24966

26 | 9 | 2024

HORA: 2:30 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ARIAS RONDON EDILSEN CC: 40379822 OBS:AUT 2780776

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 22cfcfa2ea13f5d5ed8d40c23c3c1306d7f5062de9ba3380aeac19bc78ab1b8577da648efe0f7538351948a19d665c52

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24967

26	9	2024

HORA: 2:34 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: OSORIO PIEDRAHITA ZULMA NATALIA CC: 1006876046 OBS:AUT 3071623

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 9aa0f89667f4f17dde664c149c2a0ca6099b7f44b29ec6a34a1b821a9857a30276e7528c3a1fd8e51dc2dcee2a3a2e8e

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24968

26 | 9 | 2024

HORA: 2:38 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: TOBON VASQUEZ CONSUELO CC: 40384678 OBS:AUT 3268831

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: f0d84682c0699f1beaa00d0dd676d54bc163c4e5e919937fcecb41d5ea3a0f0ad405cb1c685b4bd196a05a825154b539

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24969

26 | 9 | 2024

HORA: 2:48 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: PIEDRAHITA GUTIÉRREZ MARÍA CRISTINA CC: 40439612 OBS:AUT 3269461

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 66f4b393f80be640eb94fa29ad295e27b06eee77eebfb2b0d5536d1d99610f07eca862014cdcfad26b8ec2838ceb2255

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24970

26	9	2024

HORA: 2:58 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: GÓNZALEZ LOZADA LUCILA CC: 40377042 OBS:AUT 2913470

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: c0c8cffb7c6e049415ee7c027e277f8574efb73c3ceb2ff5090ce11a4347877835a3999a386d71f96a1d085c8ba25d2b

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24971

26 | 9 | 2024

HORA: 3:17 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890280] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: HERNANDEZ CAMPOS ELSA MARTINELLY CC: 52315216 OBS:AUT 2913546

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 0e0a9df0eb630497e4c59165ff7a27ab36274aefe53e40b3dbbc45360cb3a8ea842dd0ae9c859ad30bfd2103efbfd3ef

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24972

26	9	2024

HORA: 3:20 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890280] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ESPITIA RODRIGUEZ DORIS CC: 30937200 OBS:AUT 2936706

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: b97a31e8c82d31a73b0f9bdc262d44143b6d6ec23ed5df920de5040c3883454dc6254d57839ba305c287ce668d48189

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24933

25 | 9 | 2024

HORA: 3:26 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: RIVEROS CASTRO OLGA LUCIA CC: 40397084 OBS:AUT 2878656

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: 4f0c96f133bafe9dd22fe0b954e630fb121f088ad5efa54d4b187691c2a241aedb731556f3acd76ab260dfeec6da0cd2

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24934

25 | 9 | 2024

HORA: 3:29 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ORTIZ JAIME CC: 86005052 OBS:AUT 2878693

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: 835ac948de8b8ae1a971f62daccd075e6a1e3d042d42b67f12e430068be79491c385e9cc0b3e0f588d676c70ff8ec9ae

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24935

25 | 9 | 2024

HORA: 3:33 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890374] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: RENTERIA ASTAIZA GLADIS CC: 40784663 OBS:AUT 2943429

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 56eb1ab8a372374c0d3130d9dbde4a63ecbadcbef0a9a99af71e5cb40da43d3b4e5796f6d025f494bf958c91692cae6b

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24936

25 | 9 | 2024

HORA: 3:35 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890384] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: GUTIERREZ DELGADO RODOLFO CC: 5536477 OBS:AUT 3225097

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: c9a190be9b1c9a56102bf320753e3a3c753bee0fcc8b2c62174c7a28729726560136615e78f10cdfa2e34d4a170b52e4

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24938

25	9	2024

HORA: 3:39 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890384] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: CANO DOMINGUEZ ELIZABETH CC: 4162857 OBS:AUT 2770679

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 4dc4272fcf275420209e079505e56bce9dd4c9f3a71f06fc43021f4b11886acc99fb1073f81c49b7283dcf7bc018e31b

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24939

25 | 9 | 2024

HORA: 3:41 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890374] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: PACHON GOMEZ REINALDO CC: 19155901 OBS:AUT 2669942

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: 04b027385f35eb7c7741b8565493c953219d5abb101737e3bacb7eaec484e6474fb0a9740d2d8a2b4caedde514ce070

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24941

25 | 9 | 2024

HORA: 3:45 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890384] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: OCHOA VELASQUEZ MIGUEL DAVID CC: 1121953810 OBS:AUT 3244981

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 8ce9c4ee9de7431707b63b6bd2be07bedb1bd864eae2e99879a73138acbe5e73a54f10db86c6e907148112177c78b95

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24942

25 | 9 | 2024

HORA: 3:49 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890374] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: PARRADO ARDILA CESAR ALEXANDER CC: 86041331 OBS:AUT 3134861

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: d2664b8655c13662900680aafbf2a6eb3fd1adceaafb1dd5c5e4641cdeb16f89fd69791ba624afc11bcf68a6a85a2303

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24945

25 | 9 | 2024

HORA: 4:10 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BOTHIA HERNANDEZ GENOLA VIOLETA CC: 40398307 OBS:AUT 3016363

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: 42c1f8ca4d4b0e3a07b35cb422cfda2e7eccc4926c2cfb942262685eec85d68f2e7efd948eceb0f95a89d4c5c77a74c1

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24949

25	9	2024

HORA: 4:36 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: DAVILA ESCOBAR EDWIIN ARLEY CC: 71778603 OBS:AUT 3350097

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: db1468fe2c620a92a5947f555454ec39e51428c5153dc9fc5e117005117b78941bad6f85d9527a02f173de86be6cc0da

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24950

25 | 9 | 2024

HORA: 4:41 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890374] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: VASQUEZ SANCHEZ MAIRA TATIANA CC: 40334630 OBS:AUT 2901009

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: 60821ee7786d9c52a6711d06f3514c7529e2c0e161f595ab67022fba4727f75ceb7f03d7b3b4ca4eb6d6258f110b265c

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24951

25 | 9 | 2024

HORA: 4:45 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 25/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890274] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ROJAS REYES ALBERTO CC: 14977775 OBS:AUT 2304226

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: 71f83276dc2f62563893d284f39eb9f1375bcd6656e718117c4342d2392a12b022610994739ea56bf9c58a0d8a591647

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24954

26	9	2024

HORA: 8:23 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890374] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: GUTIERREZ DE ACEVEDO LEYLA CC: 21224861 OBS:AUT 2706795

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 6c1c8a5cb2c914193b4b535e7748995d15bd828a37694876e54275c2288078ffb101c0f4a24ccd03f673c8ceaeb18fff

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24955

26 | 9 | 2024

HORA: 8:29 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890246] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: MORENO ACOSTA SONIA AMPARO CC: 40369818 OBS:AUT 2984090

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 510b41712c7b43627c9581655952aa6b2b7d966eef00b270a7764bddb6b2d1c66ad24f58cf0091a516a045fe423000a9

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24956

26 | 9 | 2024

HORA: 8:44 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890346] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: MORENO RAMIREZ ROSENDA CC: 40371905 OBS:AUT 2588500

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: c36f017be0cc2d9a494a902f2f889748a2f207842e57b0cc9fc58d4550c4a99ed136c0d638b083a3fff9afdca774cdbd

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24957

26	9	2024

HORA: 8:49 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890246] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ARISTIZABAL MARTINEZ ADALBERTO CC: 10163252 OBS:AUT 2506596

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: d390458f2d9bee38fde78943564c1c529ac55a6a59f73ae4fb86b0519c02d6312f349be5cf12f2167b9a5ce3e198da3c

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24958

26 | 9 | 2024

HORA: 9:01 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 26/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: REYES COLORADO JORGE DAVID CC: 14448377 OBS:AUT 3321615

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 28da64205e616860ddf43058d8b2d800323ab445afb02c6f0a7ba7a0ac86eb5b1a5e27bb6864ff987d6a9e15a24150ce

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24868

24	9	2024

HORA: 2:52 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890250] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CADENA OVALLE ELIZABETH CC: 52556003 OBS:AUT 3173407

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: c9135c8009bd7604ac7fd5589dbf913bc1056b29b5a876c316d316b14cb00a50c2a53c4cb5e34202a56b53fac23e3677

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24870

24 | 9 | 2024

HORA: 3:03 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890250] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: QUINTERO GOMEZ SANDRA PATRICIA CC: 40393236 OBS:AUT 2964502

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: e3679e6c8b7157a5ec4bdadb9801ed2f12af47a9566878bec1f398da7889affed54e2095dbaff4b9c85454935c7aa4ef

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24872

24	9	2024

HORA: 3:07 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BELTRÁN MONDRAGÓN DIANA MARCELA CC: 1013637819 OBS:AUT 2878822

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: f80846ce02006ba3e47113ba59c8e28b752b3c7e19b334eb7412062f5862c098d11e1b0ae0ec9e6060e006a823a9c926

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24873

24 | 9 | 2024

HORA: 3:09 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: VENEGA BELLO SANDRA JOHANNA CC: 52666685 OBS:AUT 2964630

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: 58b1186d4a64cc4257ff29901a97f39b0ccb43c2c563fef691160c64742ea04eb8eff20d1cc2e59a133354506a8869f8

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24875

24 | 9 | 2024

HORA: 3:14 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890250] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: PEÑUELA CASTRO MARIA ALEJANDRA CC: 30081855 OBS:AUT 3089431

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: ca9cca8f368b03ed400f35d95b3c4d6badd1c5e37753bdcd2c268bb5f08b9cfca006ce3bc7bb3be60fcf14cca41117c5

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24876

24 | 9 | 2024

HORA: 3:17 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: OSORIO PIEDRAHITA ZULMA NATALIA CC: 1006876046 OBS:AUT 3206710

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 528a674ea8d1458d4398995d3597fca959617d31a4faa201552afada4578f1461b2210da98e2899d745cb5e4e4e4bf6d

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24878

24	9	2024

HORA: 3:21 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CHAPARRO LEAL LEYDY ANDREA CC: 1121920736 OBS:AUT 3152927

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: c2fb420232d37d140ab826bf4e74faaaab7c3151dd45139e2c6bf2cc4d67973c1e67684ea7c0f82fa39c4a8da156142f

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24879

24	9	2024

HORA: 3:24 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: QUEVEDO GARZON ADRIANA CC: 40392744 OBS:AUT 3069306

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: acfefb7b8bb5240ab5588a916f88314b1a739030b696a06eec84983c3bb711e6aaae02b29e3f40985993fef792c174ec

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24880

24	9	2024

HORA: 3:26 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890384] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BUSTOS BURBANO WILSON CC: 17333492 OBS:AUT 2745397

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 92f04e5232a19c7549eab3636ab9b34bfad7d4d269a711c44eea3ed434209f30b2afe6fcd29c1dd4529a0be5541d2019

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24881

24 | 9 | 2024

HORA: 3:30 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890335] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: PEÑA BARRETO BLANCA CECILIA CC: 40371092 OBS:AUT 2568438

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: c3a497a75221f0a99490633c2e401ca4bbddbf0b0660865f9d8d150a5cf2f1928e68da4dc88e6406541c2b2651492316

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24884

24	9	2024

HORA: 3:38 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890335] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CADENA OVALLE ELIZABETH CC: 52556003 OBS:AUT 3173408

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: bcb12e4854347c86f37b0ce2797678c45b8e1f82c1de1d5e880d6634387ca0f4a2b98abb45c12c7491cfe99eb2517bbc

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24885

24	9	2024

HORA: 3:42 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890235] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: LADINO REY MARIA HELENA CC: 40377492 OBS:AUT 3173480

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 4cecce6343505688cd09b1972b6cad5b7ed4498e64eb70d380360a144b4284b3d99cafedea46b88053cc037692db85d

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24886

24	9	2024

HORA: 3:44 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890335] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: HERRERA REYES CAROLA CC: 21242907 OBS:AUT 2608237

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 635b86667c586e255cbd26fff59aa38a11c3006cfbec59d0021b4d79a75449ac240eeddcf26b40be3ac53907e3269d2e

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24849

24 | 9 | 2024

HORA: 10:57 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890384] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ROJAS DE GUERRERO ANA ISABEL CC: 24705396 OBS:AUT 2943454

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: f02164606eed7ab3ba8cb5dd54c6fdad8615679d7942aee85f5d986c141240e842c61c10cf948ee66c99ea34d76d5c9c

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24850

24 | 9 | 2024

HORA: 11:00 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: MONTENEGRO GONZALEZ JOSE ERNESTO CC: 4130946 OBS:AUT 2481059

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: ec7240f608e2c51273baab46d41023917fb4cff2dbbff0802617ef788affc30d9d7846c9234ff8393236f4df8ba723a5

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24851

24	9	2024

HORA: 11:04 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: LADINO MARIA ESTHER CC: 41596235 OBS:AUT 2780481

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: d7097104d0de707db784016822c64258a20db6e1a087ce0896e81ac69d4c169dc455c335dd3c5377cb583dfcd25d3c9

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24852

24	9	2024

HORA: 11:07 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: RICO CLAVIJO HERMES EURIPIDES CC: 17337575 OBS:AUT 2745404

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 0a615a67cc71f49754eab3a84da178a212cc074d4f4f52da741cfae870c58d3a0c627b270e65cc0be43f596cc6c90339

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24853

24	9	2024

HORA: 12:07 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ALVAREZ TAVERA YESID CC: 17335662 OBS:AUT 2852334

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 73c0ceedac96932e3388bfae31e31886a80ee1b661854d2ec02cc4a7dea136e750ce487f94fd109149c8f69e1d73c5fa

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24854

24 | 9 | 2024

HORA: 12:18 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: SIERRA BALLESTEROS PABLO EMILIO CC: 7842300 OBS:AUT 2936783

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 992b3bef22ff3afdda6ff788655dc82935b21f537f33aa221db02c05c769afe6cb5790c9aa41a5dff4fb7f9886497cde

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24855

24 | 9 | 2024

HORA: 12:29 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 60

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: CC 21232183 CELIS GARZON FLOR EMILCEN AUT-2836613

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: b93088db6c9df58dc1f8c50ad077e05628ffc2250e54788d180b3cce26caffbdb0996876c266bf4a2116d79da6651626

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24856

24	9	2024

HORA: 12:32 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890263] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CASTILLO DE DAZA MERCEDES CC: 40371987 OBS:AUT 3048478

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 0776564aa8e1dce0815073ea1cdfe81a535d8be8b55df6866c28b0a3fa4d3947e3ce3476a11a8cabf6613b802c9c0e00

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24857

24	9	2024

HORA: 12:44 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890263] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: MORENO DE HERRERA ETENILDA CC: 21211201 OBS:AUT 2441209

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 928f44ee04af0502df67c3c46ca6d166ef3b504b87d8412ce9602ec1261b0f368fccf6832e840e57ac572ddc0a5378c7

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24858

24 | 9 | 2024

HORA: 12:48 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: GUEVARA ACOSTA JESUS ANTONIO CC: 17310944 OBS:AUT 2519926

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 41d9e04a7984dcedb5aac303a0afe5f42c49ae5bd8055833c614d428aedf9a252475c2b742134d8c2ce502d3b25f29a2

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24860

24	9	2024

HORA: 2:12 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890294] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: SIERRA BALLESTEROS PABLO EMILIO CC: 7842300 OBS:AUT 2936782

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: faf43776f0585a6fc99ecdd22f6dd7ef34c5886f3bcf2ff5a74a6870bedcc84d70a237fafcf24afcafea875196bbcbda

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24861

24	9	2024

HORA: 2:17 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890271] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ROJAS REYES ALBERTO CC: 14977775 OBS:AUT 2304227

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 31501dac59d79d60a96f74e9ddced900fbf01ee6d587126c43440f29018ef656606a5cd1670590242908d717c4b10051

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24862

24	9	2024

HORA: 2:35 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890280] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: QUINTERO GOMEZ SANDRA PATRICIA CC: 40393236 OBS:AUT 2964501

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 03f113a5d618faf86280445efe7603321de2f8ff86491c3914757fe6cfc209efcb958e1c119ab9386d87bcd067f7e133

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24864

24	9	2024

HORA: 2:41 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890280] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: DIAZ PALOMA JUAN CAMILO CC: 1123807143 OBS:AUT 2794915

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 8851cd4b07f99e8a5e50e4791645bba1c9beeeb6e01e1aec016d1651bb35978fd94e302aea6a4e3c4de5c739a8bf6152

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24866

24	9	2024

HORA: 2:44 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890280] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: GARCIA DE MUÑOZ MARIA HESILDA CC: 41744859 OBS:AUT 3153525

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: d4a0959b57e0aa3720a6c3802fdc271244025403cb6027d3f57daf5c2c14ee69fbb5dece7e1c48e8b651b670a2078148

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24867

24 | 9 | 2024

HORA: 2:48 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: DEVIA RIVERA ALEJANDRA CC: 1121908176 OBS:AUT 3091931

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 6505db7301a08444e9d32997a8f735e2020f2332415790165e52bb339ae45a5885e89bb0eb447efed668eafa50e5e2a2

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24829

24 | 9 | 2024

HORA: 9:54 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: AGUIRRE TORRES GERMAN CC: 80352920 OBS:AUT 2397773

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 0ebca68528916dca84553d39a830d6347cff7fc9e36eb4f50952fb2975faef5bc61f4d4f339caed7df4400b78c6c2284

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24831

24	9	2024

HORA: 10:04 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890382] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: ARISTIZABAL PACHECO FRANCISCO BERNARDO CC: 7842515 OBS:AUT 2443630

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 5b23d264dc1e6c9048fd1456fcdc6b5e5e18affe52f5a8744a08f6ac4dc971341ca425092f5cfdd108347e7157b05a23

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24832

24	9	2024

HORA: 10:08 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890294] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: ROJAS GUTIERREZ HERNANDO CC: 17319871 OBS:AUT 2937711

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 35a1a4b4b13a73659f9c5b465293c124aa7e1d95f370a4a401cff211a4286c94f4c0355a9d53bb976d388455f59a72e7

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24833

24	9	2024

HORA: 10:11 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: ROA PULIDO MIGUEL ANTONIO CC: 19359790 OBS:AUT 2936752

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 826b60bdf8a8c7c40017760b7464859940479ff7c5b109f2fd06ebb233a820653fa6d09095857b6b5d20a92047dca893

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24834

24 | 9 | 2024

HORA: 10:13 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: LEAL DE LONDOÑO MARIA GLORIA CC: 24703134 OBS:AUT 2191504

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 15d2f7ca7f9f42ba46ebb6441eb18f58136b0dcbada98ab48540c55aa00a86b412c08d18b632d951a34af2e2e3cb14e3

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24836

24 | 9 | 2024

HORA: 10:16 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BUELVAS GUERRERO ANA SOFÍA TI: 1044620026 OBS:AUT 2670113

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 3da3eceab1d8cd7af5dfa3c24ee38cb971ff5ea9b36007055bcd5afd48afbea925b6ff51793e366b518bbdd7911cef45

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24837

24 | 9 | 2024

HORA: 10:20 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890344] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	110,000	110,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: MARTINEZ BOLIVAR MARIA ELVIRA CC: 40366948 OBS:AUT 2398286

Sub Total	110,000.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$110.000,00
Vr. Total	$110.000,00

Valor en Letras: CIENTO DIEZ MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: b934fb7fab92f829a5aa8b5c85dfe8e7814fa843f7e1d7fecfd21da341fd256552dbd1899e6f579fbdf2eeaee5c0e58e

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 60

Nº FE - 24838

24	9	2024

HORA: 10:23 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: CC 21232183 CELIS GARZON FLOR EMILCEN AUT 2832607

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 8fd3d0cf1b84f3c0eccecee12162afe17c3453d2d1c928e5e9dd1604496790ef44c1b94e812e0dd519ae2c57a3fee4a0

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24839

24	9	2024

HORA: 10:29 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: DAZA VEGA ANDRES CC: 1121889527 OBS:AUT 3027968

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 7be40dd4f4aa4b8ed52bfae2b4e400b9f39d14fb7ea6468555dec16c4cdbbfe6392f5ee13719fd2cd3a4a7773e9a089f

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24841

24 | 9 | 2024

HORA: 10:32 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: RAMIREZ PIÑEROS ZARATH NIKOLLE CC: 1011245970 OBS:AUT 2879108

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: b0ce1dac856089a0026d3667e61393aeeab5d6c2bde120ae0a11bd54c538788e1f7ab8c5b1353e69822d1e8f9f29e899

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24842

24 | 9 | 2024

HORA: 10:35 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: PALACIOS PRIETO BRANDON STEVEN CC: 1012316964 OBS:AUT 3049749

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 6a48f34d919cb82ff0c655de03e1e01e777ff1299f9b31bb98fea88635411e8594face84c83ae07a972deae0fdaaae45

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24844

24	9	2024

HORA: 10:39 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BAUTISTA VALDERRAMA NELSON FABIAN CC: 1016006045 OBS:AUT 3071588

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 5d96b939797085c16cdc642084c869edb5a5180b2a983c92ad5ef064abfbbd3e3d2526104cc1368dc37bb481ea33041

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24845

24 | 9 | 2024

HORA: 10:43 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: SERRATO ALARCON CHARLIE CC: 1022994440 OBS:AUT 2357894

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: d2086679a35b61fb8b9e740cc55593c3ffef3f7a7450b5fbfecd079b7974acf966400877aac52f31b0b278f557e3d04d

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24847

24 | 9 | 2024

HORA: 10:49 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890210] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	28,620	28,620

APROBADA

Paciente: USUARIO: CARO LOPEZ SAMUEL RC: 1016970431 OBS:AUT 2901007

Sub Total	28,620.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$28.620,00
Vr. Total	$28.620,00

Valor en Letras: VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: a8d545657f8089adeea614fd6b5cb2ca909df4b8f37dc631a02a686e212db0668610bfcd2c3b4a5390ecd6458f54a0a4

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24848

24	9	2024

HORA: 10:53 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890384] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: TELLEZ GONZALEZ CESAR DAVID CC: 80657593 OBS:AUT 3134997

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 86e2f254a5da8630955dcdf470614c212a87696135e9d4d5817a75403daa5cba0499199f44d83bd0002a56fd6d994476

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24807

24 | 9 | 2024

HORA: 8:41 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890280] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: VENEGA BELLO SANDRA JOHANNA CC: 52666685 OBS:AUT 2832577

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: dce0ff6306315aadbdfca22e741db8c08d235926caae90b7df363c4bf948f01e4c1f140aaf684425ee08d1572bfc54b3

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24808

24 | 9 | 2024

HORA: 8:45 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890210] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	28,620	28,620

APROBADA

Paciente: USUARIO: TORRES PADILLA YISNEIDA MARCELA CC: 1122649572 OBS:AUT 2818375

Sub Total	28,620.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$28.620,00
Vr. Total	$28.620,00

Valor en Letras: VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: e9349992cf8c28a1e179e29b84ba7cc3d589db3c4227bec3f6c428316a854e476f07c0ede8cd1eb60bea16c4e0e58834

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24770

23 | 9 | 2024

HORA: 12:08 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: IBANEZ LUNA JULIO CESAR CC: 19450136 OBS:AUT 2771177

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 0acd4a5e060ccc0e420e00fa716089c56207ab99e10448835c58dcd67aa3e459480a87b56bbdee00cc802c850cc5066a

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24811

24	9	2024

HORA: 9:10 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: LEON CASTRO NAYIBER CC: 40437047 OBS:AUT 2815273

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 016a12bf068a1a522dba6defd18378a3905b915178ec47e069c7f71a56aa71eb0a1ee8c6cf7935899590c3c446eee131

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24813

24	9	2024

HORA: 9:15 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890363] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: PIRAGUA SASTOQUE LUIS SERGIO CC: 478740 OBS:AUT 2901035

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 479559fc25f658407d731e5ecaf55ed6db2ab52d883dc37828aa333f1909172144884b94a5d9ef122ad1a70d4628ea83

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24814

24 | 9 | 2024

HORA: 9:18 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: BABATIVA MENDEZ URSULINA CC: 21239586 OBS:AUT 2892495

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: aae59aa5df9b9a7afc376ab8c0fdab39fce8d36de440140f81b58f29a4d23d171e130f8ef750a893deaf492d24ebc4c5

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24816

24 | 9 | 2024

HORA: 9:27 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: VIÑAS ESPAÑA JULIETH CC: 33352476 OBS:AUT 2357275

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 0351db862829f7816c8f4a4028a7ea76929fd7bbae6c5e22bc67571718cc31e164eebfb5c705d697a038d4d75611b058

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24817

24 | 9 | 2024

HORA: 9:30 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: RODRIGUEZ ROMERO ANA MARGOT CC: 21235191 OBS:AUT 2338486

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 37c35a2eea7aa133a6d93f3874a00b71e0f40772f03b08f33237daa039f2e07ad347d8f2638b650f2fbd02a56a19e60c

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24818

24 | 9 | 2024

HORA: 9:33 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: RAMIREZ BELTRAN KEEREN DAYANA CC: 1120864023 OBS:AUT 2756851

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 4ebadfa68e0b4f2edd2333a5e64178c2e6792f02cf8ddb7fa29014e09d19508622a9b7dbbf7399dc25b5302a789a49b0

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24820

24 | 9 | 2024

HORA: 9:35 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: SANTOS QUIROGA JOSEFINA CC: 40375952 OBS:AUT 2757403

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 57de29269419affc91cc950511bf30fa634ab95c71f714fb8fa046e4b6c28c5504b6f0d6dd01ad091d2a56f9eaf92e66

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24821

24	9	2024

HORA: 9:38 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: HERNANDEZ REINA OMAR HUMBERTO CC: 17320099 OBS:AUT 2878595

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: c2331370c8c96b88e2572200aaf4117d2937a5fceb523f9724cbb1b43974f8ee0f42076c79c6f3c93c8fc18d824c0b6a

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24822

24 | 9 | 2024

HORA: 9:41 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: GONZALEZ REINA GERMAN CC: 17161699 OBS:AUT 2815303

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 29f4148c00de99957c1929dde6f0e14951debfef9367610c09f43010e0b27dfb60e2ca5b514bf3db5dd8515d932bdf93

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24823

24	9	2024

HORA: 9:44 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CARRILLO VANEGAS HUGO FERNANDO CC: 86042288 OBS:AUT 2727993

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 8d188b4b0191762f1e0b4770bd5c342f81fa1605a45c77bb59c32fe2dc6af981b76583473a075a1df2d1503d28c3d8fa

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Nº FE - 24825

24	9	2024

HORA: 9:48 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: ROJAS REYES ALBERTO CC: 14977775 OBS:AUT 2304225	**I.V.A**	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE	**Vr. Total**	$64.350,00

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: bdfd82e60363d9864216726916c1194a841137a8246ec994858a87d0349a0bfb60c4e503a8f457ce6d83e13feca074f5

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24826

24	9	2024

HORA: 9:50 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: LADINO REY MARIA HELENA CC: 40377492 OBS:AUT 2818701

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 44a2c44b7245e7288030d5022f3263f0c16a4d1a8198c829f52526000862a07d2d86c015fdb45a3825c877069aef78cb

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24827

24 | 9 | 2024

HORA: 9:52 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 24/09/2025 **Plazo(dias):** 365

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: LEAL DE LONDOÑO MARIA GLORIA CC: 24703134 OBS:AUT 2836763

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 68ffe510fab8f5e13daaa23f7ab68820f4370df8825ec2389182fc4c4c545a74b70a98c51f4bb433520032803c7ca1de

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24789

23 | 9 | 2024

HORA: 3:11 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BEJARANO URREGO AUDREY CC: 40403932 OBS:AUT 2771066

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: 631d983772511d25cdac5e31de789c02c08f28d80206316fd7eb7133c6f81d32726d04cf4132e9501270e6f16eb6a435

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24790

23	9	2024

HORA: 3:14 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: QUINTERO CHACON YAMILE CC: 52463039 OBS:AUT 2818321

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: eeb0b0036242fde7e86d7eeb1a5264783b256fcc5c9d7d54d6f555a1b5c36b09fd5fe23fe0520473f1dfe9b18dc0d325

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24791

23 | 9 | 2024

HORA: 3:17 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: GÓNZALEZ LOZADA LUCILA CC: 40377042 OBS:AUT 2913469

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: dd55e487196bdb08cb1c2b7c0e387a2524bb10735b85ab30a72b3ca317958b6954b1a4343eb8027760df7fe3ac15bf3

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24793

23 | 9 | 2024

HORA: 3:29 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890274] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: BUELVAS GUERRERO ANA SOFÍA TI: 1044620026 OBS:AUT 2836943

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 046775b0d337a660203799455de4d50e7a0c9f3ed188747fed7a0d003911272fb162c9696dd4a82eac697ce74f08d2b1

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24794

23	9	2024

HORA: 3:31 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890250] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: MORALES MORA ALEXA KATHERINE CC: 1110541039 OBS:AUT 2962912

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 5fbe32d124f225557618539aca5aefe0426e49e359f3e4a87edd557789706d84a45739d93121740306a8d90387dc1f37

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24795

23 | 9 | 2024

HORA: 3:34 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890344] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	110,000	110,000

APROBADA

Sub Total	110,000.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$110.000,00
Vr. Total	$110.000,00

Paciente: USUARIO: PEREZ SOSA FAUSTO ALBEIRO CC: 74379674 OBS:AUT 2686751

Valor en Letras: CIENTO DIEZ MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 401539d6bab52057062d13209dcf85e160733ee3ffd7d7e3d002c53d6ecd9737ceaa143b96c529cc8fae00dbfd3fba9d

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24797

23	9	2024

HORA: 3:38 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: MONAR GOMEZ YEINY CAROLINA CC: 1033732097 OBS:AUT 2864644

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 1d34d2fb713489a909a1a964bd04f5963271aa263e5c99bb0b79df62093036065b73e7115dcd0d2410d35dea54379ccf

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24798

23	9	2024

HORA: 3:42 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: SALAZAR GONZALEZ PATRICIA CC: 26551908 OBS:AUT 2856640

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 67f05f14f675cd29cbeb3294901cad399ca13f4decc56c965d906aa477c56a793fe7c8cf5543a5756d0ad2be92bd0284

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24800

23 | 9 | 2024

HORA: 3:44 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CHAPARRO LEAL LEYDY ANDREA CC: 1121920736 OBS:AUT 2362089

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: e1a6849a14d4bbe3396f63ecdc52d5af5bd4226c277c51ed299a76a6dd9161b581960becdfa1ee20b7b70ee75085f398

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24803

23 | 9 | 2024

HORA: 4:07 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: RODRIGUEZ ROMERO ANA MARGOT CC: 21235191 OBS:AUT 2526842

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 3ae2aea59d952ad1677d3698ceea3b295974e2f9b019b893bc27d80fc1eee5f702f4f991a01a131a721f1eb2a574d62a

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24804

23	9	2024

HORA: 4:18 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CORREA BLANCO JAIRO ENRIQUE CC: 4266252 OBS:AUT 2233045

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: ef01f66c0a0feea3c753163a6f9a3a978939e8f42505b15a672019f2125452248606c97b54623f85865f8c40fb4854d3

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24805

23	9	2024

HORA: 4:30 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890394] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: MARIN GOMEZ LUIS ALFONSO CC: 14948821 OBS:AUT 2634690

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 53c145747356c2b1e8005a7b5f7b9f1635cc4f05e9adb824c5c6bb554dd92884c851743cc5cf0da35069714b92a60a4a

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 60

Nº FE - 24806

23	9	2024

HORA: 4:37 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890235] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: BUSTOS BUSTOS ARISTOBULO CC: 7457951 OBS:AUT 2936871

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 4fd9f7c59f45f115c8b54e89e179f72fd09da28d5620b21193de0b0b9ef06ff2a462a1d6dfe9137635de4dbaeffa7c97

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24771

23 | 9 | 2024

HORA: 2:09 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890266] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: VILLARRAGA ALZATE SERGIO ANDRES CC: 1121935382 OBS:AUT 2680833

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 041c4489954b199afa8bad7b919882693d557062f76789159d8bc16880bf2b110ee72f9e6198916943404d0b6df10f9e

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24772

23 | 9 | 2024

HORA: 2:12 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890325] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: GALVAN LOZANO SAMUEL RC: 1150188649 OBS:AUT 2780488

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: ddeb7a97c60dff1e6e7a8fd07c566966c41ff1e80c0b4bcae31c5be4948d6da27ee6f55762dfadb14421925f77e9b974

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24774

23 | 9 | 2024

HORA: 2:16 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: LADINO REY MARIA HELENA CC: 40377492 OBS:AUT 2568509

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 8fdef93899f65a3ecb9bb4e82c9dd86d1d69fb362e4531f217b48750925e3f093e30f6cec54c507a53fcde803d9db274

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24775

23 | 9 | 2024

HORA: 2:19 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890342] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: VIGOYA LA VERDE ANA ISABELLA CC: 1123443475 OBS:AUT 2520390

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 1c663415e85926fb12f66b2acfa9950b7b55acc82fc1ffa7796edefd25f62e6aefc3b622914fba945eac1c5cf40a1556

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24777

23	9	2024

HORA: 2:23 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890388] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	110,000	110,000

APROBADA

	Sub Total	110,000.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$110.000,00
	Vr. Total	$110.000,00

Paciente: USUARIO: ENCISO TORRES MILTON CC: 17386652 OBS:AUT 2936665

Valor en Letras: CIENTO DIEZ MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 46c628c02662d1682f5fd190cc9d7fff28cb0bfc6c42b6e4e6e038260051d182df85e70e4fa0b55346e1482d2622094f

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24778

23 | 9 | 2024

HORA: 2:27 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890242] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CASTILLO MACÍAS RICARDO CC: 1014258577 OBS:AUT 2158638

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 75262bbb5a85e54f5e058d23e8f7300a5a028f92e546a6e840c8c4415db02073a0a4da1e8caaa97b80cef20f68d0b746

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24779

23 | 9 | 2024

HORA: 2:29 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: MALAVER JAIME CC: 19422395 OBS:AUT 2983859

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: f09e0c44dfd0e262416688954b37c50183b4030b0c85d85d00676cdcc1a21dad85a94f7e1131db67ad81c8e3176580b0

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24781

23 | 9 | 2024

HORA: 2:43 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890280] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: NINO CRIOLLO LUZ MARINA CC: 40382529 OBS:AUT 2853108

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 8b7c4b892f7454387fd7af04e968bfcb7a11dea6ae1a23c8ceb7318a423a6539d83dabd9aad7d2ed9749b8182907b7e5

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24784

23	9	2024

HORA: 2:56 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890380] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: IBAGON PINTOR ALEX SANTIAGO CC: 1122520040 OBS:AUT 2727948

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 4ffd7d86046b6c7a7bdb38a84ddc9090bce23b500e02a256cafce0ff31736c5ed920675daab71acf078e6e978e7639d1

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24785

23 | 9 | 2024

HORA: 2:58 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

	Sub Total	64,350.00
	Descuento	0.00
	I.V.A	0.00
	Ret I.V.A	0.00
	Retefuente	0.00
	Rete I.C.A	0.00
	Vr. Pagado	0.00
	Vr. Saldo	$64.350,00
	Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: MORENO ACOSTA SONIA AMPARO CC: 40369818 OBS:AUT 2964532

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 6757440622ee6ad33fcb34dff3b5a37f0e3babcc3b53a246b072ee596e30a3a99b2ff63c39aedbfa9ad3c478fcbfc320

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24786

23 | 9 | 2024

HORA: 3:01 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: OSORIO PIEDRAHITA ZULMA NATALIA CC: 1006876046 OBS:AUT 2794895

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: dad0fce4df8e114e9e5b0c1d9bed09a7f7e1aacf4c275377321547094f3ce9bf05835911c119ee869bf36df47668de2a

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24788

23 | 9 | 2024

HORA: 3:07 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: PIEDRAHITA GUTIÉRREZ MARÍA CRISTINA CC: 40439612 OBS:AUT 2878871

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 8fd2535e7c1c9c5aa1d5c2f77d71fea1b0894913f5e80edc172781268c206b64f63681e610b2d29d6092e9bd4e40f069

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24764

23	9	2024

HORA: 11:53 a.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890384] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: OCHOA VELASQUEZ MIGUEL DAVID CC: 1121953810 OBS:AUT 2480828

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 4db06e361634ac166428f48929fca2142650d0e8f83499adf1df8f9ed932e5c1a714e94ef5923ffb09e9eee31438ad3f

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24765

23 | 9 | 2024

HORA: 11:57 a.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890350] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CRUZ FLOREZ NOHORA CRISTINA CC: 52412893 OBS:AUT 2689458

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 696302397050b125d6ad6a278656f108cbd2a9a82639bb152d866514c795b12809904d9b838453f76a25471a55e91328

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24767

23 | 9 | 2024

HORA: 12:00 p.m.

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890282] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: CORREA MORENO HECTOR RENE CC: 7428706 OBS:AUT 2589648

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 4157d5001756a8f4f85e0b462b2e4aaf3d29112cd05a6a8acede8b8a5acb51e321240e4d10ddbf19aa4bb3701ec75dfb

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FE - 24768

23 | 9 | 2024

HORA: 12:03 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890382] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64,350	64,350

APROBADA

Paciente: USUARIO: HERNÁNDEZ BELTRÁN DIANA KATHERINE CC: 1006826670 OBS:AUT 2527017

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 23aa8193d054db8221078ac254054746456d44ac54d89edeb345822c4b25c7a7f64ebbdf3b25df078852ebbe6233f722

HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S IPS
NIT. 901421601-1
Calle 26C No. 37-52 Barrio Maizaro, Villavicencio, Meta - Colombia
Cel. 3222224444 - 3054095577 - E-mail. gerencia@hospitaldelagente.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2

Dirección: BASE AEREA APIAY **NIT:** 901542623 - 2

Ciudad: VILLAVICENCIO **Teléfono:** 6616412

Acuerdo Comercial: FUERZA AEREA EVENTO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 23/11/2024 **Plazo(dias):** 61

Nº FE - 24769

23 | 9 | 2024

HORA: 12:06 p.m.

HABILITACIÓN DIAN No. 18764074503442 FECHA: 06/07/2024 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FE DEL 21564 AL 50000 Vigencia por 12 meses Régimen COMÚN

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	[890366] - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	64,350	64,350

APROBADA

Sub Total	64,350.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$64.350,00
Vr. Total	$64.350,00

Paciente: USUARIO: PEDRAZA LUIS ENRIQUE CC: 19291786 OBS:AUT 2520075

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D M A

Recibi CC y sello

CUFE: 3d809d9b389428c44c66e993abef5f26b748f48d2de7efb39967753a53350096e6f20130fca468056d41dae2575e8264

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002

HOSPITAL DE LA GENTE SAS

NIT. 904.421.601-1

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal, se permite certificar que la entidad antes descrita ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido el caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Cajas de Compensación familiar

Dada en Villavicencio a los seis (06) días del mes de Septiembre de 2024, a solicitud de laparte interesada.

ALFREDO CHARRY ACOSTA
CC. 14.322.837
Revisor Fiscal

GEOVANNY ARIAS MURILLO
C.C.86.068.479
Representante Legal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901421601	1	HOSPITAL DE LA GENTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 26C NO 37-52 BARRIO BARZAL	VILLAVICENCIO-META	3213644004	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	954383264	9474520231	E	2024/10/02	2024/10/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,137,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (12 Afiliados)																							$16,200,001	$2,592,100			$16,200,001	$648,100			$15,983,334	$639,400			$16,200,001		$258,000		$0	$0		$4,137,600
Centro de Trabajo: CALL CENTER (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$318,800
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$318,800
1	CC	1121854729	ÑUSTES MARIA																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Centro de Trabajo: CONTABILIDAD Y FACTURACION (5 Afiliados)																							$6,500,001	$1,040,100			$6,500,001	$260,100			$6,283,334	$251,400			$6,500,001		$32,900		$0	$0		$1,584,500
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (5 Afiliados)																							$6,500,001	$1,040,100			$6,500,001	$260,100			$6,283,334	$251,400			$6,500,001		$32,900		$0	$0		$1,584,500
2	CC	1007449235	FUENTES DEISY											X							23030 1	5	$216,667	$34,700	EPS005	5	$216,667	$8,700	CCF34	0	$0	$0	14-11	5	$216,667	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$43,400
3	CC	1007449235	FUENTES DEISY																		23030 1	25	$1,083,334	$173,400	EPS005	25	$1,083,334	$43,400	CCF34	25	$1,083,334	$43,400	14-11	25	$1,083,334	0.522%	$5,700	25	$0	$0	Si	$265,900
4	CC	1121930777	GOMEZ WEMDY																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
5	CC	1122506865	MOSQUERA DIEGO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
6	CC	52479358	OROZCO MONICA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
7	CC	1122650940	RIOS CARLOS																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Centro de Trabajo: JURIDICO (1 Afiliados)																							$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$76,000			$1,900,000	$76,000			$1,900,000		$10,000		$0	$0		$466,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$76,000			$1,900,000	$76,000			$1,900,000		$10,000		$0	$0		$466,000
8	CC	86080571	CRUZ RODOLFO																		23100 1	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$76,000	CCF34	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	0.522%	$10,000	30	$0	$0	Si	$466,000
Centro de Trabajo: PRIMERA LINEA (3 Afiliados)																							$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000		$95,100		$0	$0		$1,031,100
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (3 Afiliados)																							$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000		$95,100		$0	$0		$1,031,100
9	CC	1121958685	GAMEZ YULITZA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
10	CC	1192795219	SALCEDO FRANCY																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
11	CC	40340227	TORRES MABEL																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
Centro de Trabajo: SERVICIOS GENERALES (2 Afiliados)																							$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$113,200		$0	$0		$737,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																							$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$113,200		$0	$0		$737,200
12	CC	39657168	GIRALDO LUZ																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
13	CC	1006861158	ROMERO ANAMARIA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
Total	**Afiliados(12)**																						$16,200,001	$2,592,100			$16,200,001	$648,100			$15,983,334	$639,400			$16,200,001		$258,000		$0	$0		$4,137,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901421601	1	HOSPITAL DE LA GENTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 26C NO 37-52 BARRIO BARZAL	VILLAVICENCIO-META	3213644004	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	954383264	9474520231	E	2024/10/02	2024/10/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,137,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$2,592,100	$0	$0	$2,592,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$304,000	$0	$0	$304,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,664,100	$0	$0	$1,664,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$258,000	$0	$0	$258,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	$258,000	$0	$0	$258,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$639,400	$0	$0	$639,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	12	$639,400	$0	$0	$639,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$648,100	$0	$0	$648,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$208,000	$0	$0	$208,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$388,100	$0	$0	$388,100
TOTAL				12	$4,137,600	$0	$0	$4,137,600