FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19274

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4400724

FECHA ATENCION: 11/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: fc3ad44cbe63dfc6f55a49d4ce3a7fb638190ea27aeafaf04b566c105ac5b7a4e080762c934a3156f42fad44e7bcb478

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MARTINES FUENTES LAUREN SOFIA
IDENTIFICACIÓN: 1091361978

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

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

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - MARTINES FUENTES LAUREN SOFIA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19276

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 114596

FECHA ATENCION: 17/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: c5a419218deb1815388f38c1d5a6cd9b6d991b5ee3a41f469630ad7d2e70efe8b71fcee46b292041fcd9bb2bce1464d5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CALVO ALBARRACIN GERSON BERLIN
IDENTIFICACIÓN: 1090549631

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

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890369	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - CALVO ALBARRACIN GERSON BERLIN

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19277

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 114567

FECHA ATENCION: 17/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 126a8a417b4ae95de707aff85b48063ef4b3b58cfb3d8095ab3401f1fae4ddc48eb38ff74028a1e2b366494d112d02e0

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ORTEGA ALBARRACIN CLARITZA DANYELINE
IDENTIFICACIÓN: 1091994697

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

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

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - ORTEGA ALBARRACIN CLARITZA DANYELINE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19278

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 99141

FECHA ATENCION: 11/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 3be53e30d25d4eaf375d0f30a8984c2251a0a2165be2fe93ebd3c960537bbf92d4ca67db4b40eb244dff190f125cbe2c

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ORDOÑEZ CARREÑO YARLIN CHARLOT
IDENTIFICACIÓN: 1094273243

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

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

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - ORDOÑEZ CARREÑO YARLIN CHARLOT

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19279

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4465065

FECHA ATENCION: 11/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 0277d8d99bd21358a91f12cada576e3419d993c36baab27da9516f69e9f64dd0c6c34a0d7cbb6be3e84fa469b2305722

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VARGAS ECHAVARRIA HIRANLY AMAY
IDENTIFICACIÓN: 1040365650

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

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

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - VARGAS ECHAVARRIA HIRANLY AMAY

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19281

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4483665

FECHA ATENCION: 11/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 49565b2081dde950d041b7a151a7abb4ea9a25574209a7288e5ce18c7eab095eeafbb63212ab78a735ccd34128afc0b6

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

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

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

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - MOGOLLON ORTIZ VALERIE SOPHIE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19283

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 80231

FECHA ATENCION: 12/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 7315ff2a9a8f660e513ba4d93206d47fe461ef9be28aab6021dd68b0024485403d85bf279b4a26d3ff402d485b392456

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

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

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890372	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - VILLAMIZAR RIVERO ANDRUTH SEBASTIAN

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19286

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 151431

FECHA ATENCION: 12/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: eca0075dbe84e7c90e489ae3b5c70b5ae0ff9e370643b0263b92596aaa7aba546ed4b857b504fc3dbb6c5cc03decc4c0

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

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

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890372	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - SANCHEZ PEREZ SEBASTIAN

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19288

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 150069

FECHA ATENCION: 12/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 92bf399dc1348b0e134c1051f9bcdafe67544704cc874377ddea374752c8b11c68213ec6f1bd3e4d34ba90db9a7b8b7e

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: RINCON MUÑOZ JORGE ANDRES
IDENTIFICACIÓN: 1092006932

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

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890372	*CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA*	*1*	*170,000*	*170,000*

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - RINCON MUÑOZ JORGE ANDRES

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19291

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4098546

FECHA ATENCION: 12/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 30aa2194bcc6004383aaee421b9d1ac88780f2d8d643b525fd455fd17956b254ea94d23df2f7ddf5fb0a27761012c20e

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ARIAS CALDERON AURA NICOLL
IDENTIFICACIÓN: 1092188781

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

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

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - ARIAS CALDERON AURA NICOLL

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19294

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 155840

FECHA ATENCION: 12/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: e5265476a4c9ee23c20e736ba56f8db0a62b52639b221707f3ff24fc6223eb3a848205518c6ccba4ff6cb040a6ba378d

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: REALES PABON JEAN PIERRE
IDENTIFICACIÓN: 1092956429

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

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

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - REALES PABON JEAN PIERRE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19296

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4322105

FECHA ATENCION: 12/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 377c199d2d49103457260a298ddd406b8662864c1330a9210388d7126 8a69522ce4f6071a0d8fdf24ccded370482c3e1

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

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

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

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - ORTIZ CASTRO JENIFFER CELESTE

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19298

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4443859

FECHA ATENCION: 12/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: daea8b05ea2d74045519a9db2728db3f42ef2ab52e1ab6bdd087ca8276000b228653014b2a0e2e99d4aa4a1d81cf52f2

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

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

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

SON: CIENTO SETENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - CEPEDA ROLON GERMAN ANDRES

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19300

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 234131

FECHA ATENCION: 12/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: e321450b9e79fc3178977f046a17d77209d37b52d6af37abb3ab06d6eb302acef7972605f6f0d7a2a574612a9c270d0f

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: DUQUE PORTILLA JHANDER FERLEY
IDENTIFICACIÓN: 1093434001

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

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

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - DUQUE PORTILLA JHANDER FERLEY

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19301

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4548067

FECHA ATENCION: 13/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 868a36f569f84f189ca55a5bb445d66028b425f833a56664cfef59cffba8a e389494a12df96e7b1f9bcbd4d7881285a5

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CARRASCAL SERNA ISABELLA
IDENTIFICACIÓN: 1094066119

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

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

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - CARRASCAL SERNA ISABELLA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19304

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4166490

FECHA ATENCION: 13/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: db274067e7a010a1006038ad9d1c37bbb09fdb3720b3c42189d9b6d9262f579ebc9f76e2f272d44c611265bc697771a0

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: DIAZ LAZARO ALLISSON MARIA
IDENTIFICACIÓN: 1092006000

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

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

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - DIAZ LAZARO ALLISSON MARIA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19307

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4500912

FECHA ATENCION: 13/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 40443d4efa9458b1511991f9d536a2cc9c6ca34d9ac424dc36432e9859b76ef95c551c318f7b835a5e8dd90ec592277a

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: RINCON IBAÑEZ JUAN SEBASTIAN
IDENTIFICACIÓN: 1102881944

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

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

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - RINCON IBAÑEZ JUAN SEBASTIAN

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19311

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4417362

FECHA ATENCION: 17/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: ee0904e8a3b7963bc28d3386405b482df66955270c97bd09bd36c72c521dcb28c1030add327c7d2fd3a866e7138009e4

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ORTIZ CARREÑO VIOLETA
IDENTIFICACIÓN: 1092194423

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

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

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - ORTIZ CARREÑO VIOLETA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19312

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 53215

FECHA ATENCION: 13/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 83fe439535f448bf2730dbe475205931a9fc15ddc22fe04320478ee95b57471c0c93333e036c2a838ace175487e0f9b4

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

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

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

SON: SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - COLLAZOS LAZARO SARA LUCIANA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19314

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4212689

FECHA ATENCION: 13/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: e65df4b86ba7a0ccda612f1f59e8df51502b4b288f6325b29f580b28d9bc9bac35764d59423164bfa2cbb13a5c73b372

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VEGA LIZCANO ANGELY KATHERIN
IDENTIFICACIÓN: 1029405505

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

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

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - VEGA LIZCANO ANGELY KATHERIN

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19316

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 37495

FECHA ATENCION: 13/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 0dd748d8f20bd5c554078fbbfef9ba86c5b35f3d90cddd2ea95a4b7a09d cc8f39d7be450b90a02796fe740cc0bf2051e

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: MARQUEZ PEREZ NORA LUCIA
IDENTIFICACIÓN: 1091384500

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

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

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - MARQUEZ PEREZ NORA LUCIA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19318

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 40844

FECHA ATENCION: 13/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: d4d99cbf6c35c129c8187aa899c2c896fd21dfd30b17bc668a7e6241d800d70ab1c9da5c2e7aa7aa2a55a97ae4d39bc3

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

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

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

SON: SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - VERA PUENTES SAMUEL EDUARDO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19319

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 71992

FECHA ATENCION: 13/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 423c7cb2c7a60a6f0d796b12603f61dd486ec7de32563a486c0148256ec8b07990bf0742a0c10af72a08948dd83402e4

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: SANCHEZ DURAN JIMER DAVID
IDENTIFICACIÓN: 1094708357

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

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

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - SANCHEZ DURAN JIMER DAVID

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19321

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 78492

FECHA ATENCION: 13/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 70d9a41dde0b5d48b3f081b233f8a49446a627ae5a708f980064548df21c6b512b539464968cef401d00d7da1568debf

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CRISTANCHO HIGUERA ISAAC
IDENTIFICACIÓN: 1092037324

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

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

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - CRISTANCHO HIGUERA ISAAC

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19323

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 4187176

FECHA ATENCION: 13/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 400185c3782c6773df4b460138399964ebca1d147bf6e61f978c8434e30facb62d57e7916aec5c0a48ba8707c86977cc

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: RODRIGUEZ GUERRERO ANGEL SANTIAGO
IDENTIFICACIÓN: 1092967637

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

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

SON: SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - RODRIGUEZ GUERRERO ANGEL SANTIAGO

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19325

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 208303

FECHA ATENCION: 17/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 086cd65c8983ad8e464f653b3ab64ce1106c9bb313d414aa617f095ec16d3d2262bc8df47414994eb32549ad62f0c23b

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: CASTELLANOS RUBIO ALIA XARENY
IDENTIFICACIÓN: 1091381643

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

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

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - CASTELLANOS RUBIO ALIA XARENY

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE19326

NORDVITAL IPS S.A.S.
NIT: 900758573
DIRECCIÓN: CL 14 A 2 E 86 BRR CAOBOS SAN JOSE CUCUTA
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 3217783696
TIPO EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO Responsables de IVA
NUMERO AUTORIZACION: 225762

FECHA ATENCION: 17/02/2025
FECHA FACTURA: 25/02/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/03/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 9afd0b797c919a95ea6617b4a3a88e4c97e0173429fa531324de6e16c95b9db67be760fd11eb819825311aa2a684cbe9

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: QUIÑONES CUERO KENIA SAMARA
IDENTIFICACIÓN: 1108572740

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

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

SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - QUIÑONES CUERO KENIA SAMARA

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

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR