FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37625

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: 3224086

FECHA ATENCION: 30/10/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 5fb3907aaaa5dc2075e5a878524e0bfc5c0a66cebdea18c47d975e153a9f5c2df53277ae4d327aaa069ae3fef716efb3

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ORTEGA PEDREROS CATALINA
IDENTIFICACIÓN: 1094060000

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890345	*CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA*	*1*	*207,228*	*207,228*

SON: DOSCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO 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 PEDREROS CATALINA

SUBTOTAL:	207,228
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**207,228**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37626

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: 3852628

FECHA ATENCION: 24/10/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: aa968731a517efe5fa56332dbd850383457a2e0f90c23594ef5b43b1c059542a7fb09f32aabaea216ba3a33101bffb6b

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: NUÑEZ BARROS ERIKA LUCIANA
IDENTIFICACIÓN: 1092548714

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890254	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA*	*1*	*212,363*	*212,363*

SON: DOSCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES 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 - NUÑEZ BARROS ERIKA LUCIANA

SUBTOTAL:	212,363
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**212,363**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37627

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: 3399428

FECHA ATENCION: 29/10/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 13c16f98e01e3c8255d1156a69e43b773f7db2bc907b7a947f74fd82d28ca65d369ffeae48451e9374b53bf3f10ab6a3

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: BAQUERO FLOREZ MARIA JOSE
IDENTIFICACIÓN: 1092194923

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890269	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIÁTRICA*	*1*	*184,845*	*184,845*

SON: CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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 - BAQUERO FLOREZ MARIA JOSE

SUBTOTAL:	184,845
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**184,845**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37628

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: 890285

FECHA ATENCION: 04/11/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 9cd387e34b23cac59492bd3dcbdf130ff40a9e872c3a1fd36138517af2ebc87c82a46e0ea4dffab54326b669acaa5316

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VERJEL ACEVEDO JEFFERSON STIVEN
IDENTIFICACIÓN: 1091979547

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890285	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA*	*1*	*217,234*	*217,234*

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO 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 - VERJEL ACEVEDO JEFFERSON STIVEN

SUBTOTAL:	217,234
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**217,234**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37629

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: 3249144

FECHA ATENCION: 29/10/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 5f97fb62d9c9f3bc81bbb0250071a785f49f3a341599472603538fa5f13c5377357dfc1f0183888027096ed138f249e8

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 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890269	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIÁTRICA*	*1*	*184,845*	*184,845*

SON: CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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:	184,845
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**184,845**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37632

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: 3176810

FECHA ATENCION: 16/10/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 00b0ea4187322f150bc00de922d9c6f5ff4285a013f13cf2cc327a0b2a44939838689d40db00841a8ba39e7fc9fb2151

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

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890245	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA*	*1*	*199,338*	*199,338*

SON: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - VARGAS GRANADOS JOSE ALEJANDRO

SUBTOTAL:	199,338
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**199,338**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37633

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: 3527464

FECHA ATENCION: 04/11/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 65085b366240af2c0327df0e3a9ef94f8d6ddc782b02fc855186ab3943df18ce4d86527835e4aae1cedb9818e41acccd

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

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890285	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA*	*1*	*217,234*	*217,234*

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - MARTINEZ ARDILA SHAIRA VALERIA

SUBTOTAL:	217,234
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**217,234**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37634

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: 3356598

FECHA ATENCION: 05/11/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: d10e30b5721b23d8734c28e01f74bfafe77c7a1c02c4994443e7fc21e24f43821505123f144dd4904dfbe1aa2a185b2e

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

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*211,280*	*211,280*

SON: DOSCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - ESTRADA VIAÑA ALEJANDRO

SUBTOTAL:	211,280
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**211,280**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37635

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: 3355948

FECHA ATENCION: 05/11/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 3b4031f1639708e2d0eb4865c55c45abb63ac079a86335050d98b70591efb4e5b746fdd091be57ec1d287ca21700e280

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VESGA MARIN THIAGO
IDENTIFICACIÓN: 1092018135

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*211,280*	*211,280*

SON: DOSCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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 - VESGA MARIN THIAGO

SUBTOTAL:	211,280
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**211,280**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37637

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: 3301397

FECHA ATENCION: 05/11/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: bae67a58b730aa57677661bb2f32e26f492f1588c2f3b755d7e35338dfab26f264a1d6ae691fc2c87b183285523d5168

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: PULIDO GOMEZ DANNA ISABELLA
IDENTIFICACIÓN: 1094068230

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*211,280*	*211,280*

SON: DOSCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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 - PULIDO GOMEZ DANNA ISABELLA

SUBTOTAL:	211,280
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**211,280**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37639

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: 3012854

FECHA ATENCION: 05/11/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 7f202e1a11bf5581bb3f1547c23d7965fb971db764f3f8294874e36be59d6d6cd92ccfd22ce66a40de934906931b67b0

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: RENGIFO CACERES LUIS MIGUEL
IDENTIFICACIÓN: 1093610911

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*211,280*	*211,280*

SON: DOSCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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 - RENGIFO CACERES LUIS MIGUEL

SUBTOTAL:	211,280
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**211,280**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37642

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: 3657882

FECHA ATENCION: 30/10/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 3eb718f8ab78b1d7e41d83fd62b651a927a7557db1f8435c487a56297a05aa229db552c5878a386997cdcd2b435491d6

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: LEAL ROJAS ANGELINA ANDREA
IDENTIFICACIÓN: 1093434704

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890345	*CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA*	*1*	*207,228*	*207,228*

SON: DOSCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - LEAL ROJAS ANGELINA ANDREA

SUBTOTAL:	207,228
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**207,228**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37697

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: 4132064

FECHA ATENCION: 26/11/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: 8e24a1b1c457bb2cc7236388113f598159205346b689c6c8405a5468832 19e563818d8924b3981a4480c6cc2378a83c8

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: VASQUEZ STAPPER AINARA ISABELLA
IDENTIFICACIÓN: 1092973414

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890269	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIÁTRICA*	*1*	*184,845*	*184,845*

SON: CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE.

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

ATENCION PACIENTE 901541137 - VASQUEZ STAPPER AINARA ISABELLA

SUBTOTAL:	184,845
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**184,845**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FVE37700

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: 3267660

FECHA ATENCION: 10/11/2025
FECHA FACTURA: 27/11/2025
FECHA VENCIMIENTO: 27/12/2025
FECHA VALIDACIÓN:
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
CUFE: e1e3bfb058c77deaa580a4d580ffd5159a29c6f871514fa25541ae63ab49979049075b1722ea98fde106768dc74d2069

CLIENTE: DIRECCIÓN DE SANIDAD ÉJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
IDENTIFICACIÓN: 901541137
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA 33A 207
TELÉFONO: 6970711
EMAIL: facturacionesmbas30@gmail.com
PACIENTE: ROMERO RIVERA ESTEBAN
IDENTIFICACIÓN: 1092551391

Autorización de numeración de facturación DIAN 18764097532854 del 25/08/2025 al 25/08/2027 Autoriza del FVE-30001 al FVE-40000

Descripción del producto / Servicio		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
890248	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA*	*1*	*211,280*	*211,280*

SON: DOSCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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 - ROMERO RIVERA ESTEBAN

SUBTOTAL:	211,280
IVA:	0
COPAGO:	0
TOTAL FACTURA:	**211,280**

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR