



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35703	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14317
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 16/01/2018 03:22 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 16/01/2018 03:24 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 46 año(s)
USUARIO: SIERRA ALMANZA WILMAN ANTONIO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 84035527	Nivel: 1
Dirección: CALLE 51 # 27 - 52 Tel. 3158594829	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS			
952500	PAQUIMETRIA SOD	1	51,131	51,131
950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	1	123,975	123,975
51101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +	1	48,300	48,300
951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +	1	36,225	36,225
952500	PAQUIMETRIA SOD	1	68,175	68,175
SUBTOTAL CONCEPTO: 02 \$ 327,806				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	327,806
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	327,806

EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35704

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14318**
Fecha de expedición: **31/01/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: SEGURA GUTIERREZ CAROLIN LISETH
Identificación: CC Nro. 1140840365
Dirección: los laures Tel. 3006389007

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: **26/01/2018 03:25 PM**
Egreso: **26/01/2018 03:25 PM**
Edad: **26 año(s)**
Regimen: **OTRO**
Nivel: **1**
Dx. egreso: **H547**

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$		33,825	

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
NIT: 824006352-4

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
NIT No. 824006352-4

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35706		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14319	
		Fecha de expedición: 31/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/01/2018 03:26 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/01/2018 03:27 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	12 año(s)
USUARIO:	VILLA MOYA MARIA ALBA	Regimen:	OTRO
Identificación:	TI Nro. 1066867526	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 35A-# 2-83 Tel. 3145148491-5828205	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825	

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35728		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14320	
		Fecha de expedición: 31/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	26/01/2018 04:00 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	26/01/2018 04:01 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	45 año(s)
USUARIO:	ALTAMAR LARRAZABAL MARVELIS MARELVIS	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 49767543	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 35 # 4 B 73 Tel. 5880502	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825	

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35731	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14321 Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 26/01/2018 04:01 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/01/2018 04:02 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 10 año(s)
USUARIO: SANCHEZ CERVANTES LUISA ALEJANDRA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1067602961	Nivel: 1
Dirección: MZ D CASA 2, URB LUIS CARLOS GALAN Tel. 3106308358	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35732		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14322	
		Fecha de expedición: 31/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	26/01/2018 04:03 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	26/01/2018 04:03 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	7 año(s)
USUARIO:	SANCHEZ CERVANTES LUIS ANTONIO	Regimen:	OTRO
Identificación:	TI Nro. 1067612004	Nivel:	1
Dirección:	MZ D CASA 2 Tel. 3106308358	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825	

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4 NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35733	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14323
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/01/2018 04:04 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/01/2018 04:08 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 17 año(s)
USUARIO: LEON VILORIA MARIA FERNANDA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1192902149	Nivel: 1
Dirección: calle 18b-# 3-42 Tel. 3016156422-313738675	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RETINA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PINERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35740	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14324
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/01/2018 04:09 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/01/2018 04:09 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 3 año(s)
USUARIO: JIMENEZ DE LAS SALAS KEVIN ANDRES	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1066886432	Nivel: 1
Dirección: CALLE 8 # 22 - 55 Tel. 3226653575	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$		33,825	

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35742	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14325 Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/01/2018 04:10 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/01/2018 04:10 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 20 año(s)
USUARIO: PACHECO OLIVELLA OSCAR ALFREDO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1065205818	Nivel: 1
Dirección: CALLE 3 # 3 - 51 Tel. 3166405356	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 33,825			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35753		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14326	
		Fecha de expedición: 31/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	30/01/2018 04:24 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	30/01/2018 04:25 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	67 año(s)
USUARIO:	SANTODOMINGO JARAMILLO MIREYA MARIA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 42485641	Nivel:	1
Dirección:	MZ 3 CASA 12, VILLA MIRIAM Tel. 5705085	Dx. egreso:	H269

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS			
952000	BIOMETRIA OCULAR SOD	1	68,175	68,175
	SUBTOTAL CONCEPTO: 02 \$		68,175	

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	68,175
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	68,175

EN LETRAS: SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35755		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14327	
		Fecha de expedición: 31/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	30/01/2018 04:26 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	30/01/2018 04:26 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	33 año(s)
USUARIO:	PEÑA PRASCA OSCAR	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 91530396	Nivel:	1
Dirección:	Tel. 3116834707	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35758		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14328	
		Fecha de expedición: 31/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	30/01/2018 04:29 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	30/01/2018 04:30 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	33 año(s)
USUARIO:	CASTILLO CONTRERAS ADRIANA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 32946091	Nivel:	1
Dirección:	carrera 29 # 54b-33 Tel. 3013814583	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit 824006352-4 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35759		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14329	
		Fecha de expedición: 31/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	30/01/2018 04:31 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	30/01/2018 04:32 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	14 año(s)
USUARIO:	RICO BAUTE ALEXANDER	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1007595049	Nivel:	1
Dirección:	manzana 148-casa 27 Tel. 3177586265	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35760

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14330**
Fecha de expedición: **31/01/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: RICO SANDOVAL ALEXANDER
Identificación: CC Nro. 77187904
Dirección: manazana 148-casa 27 Tel. 3177586265

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 30/01/2018 04:32 PM
Egreso: 30/01/2018 04:33 PM
Edad: 40 año(s)
Regimen: CONTRIBUTIVO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
Nit: 824006352-4

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
NIT No. 824006352-4

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35762

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14331**
Fecha de expedición: 31/01/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: RODRIGUEZ GARCIA NORHA ELENA
Identificación: CC Nro. 29817976
Dirección: cra 6a 25-24 Tel. 3104402856

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 30/01/2018 04:34 PM
Egreso: 30/01/2018 04:34 PM
Edad: 46 año(s)
Regimen: SUBSIDIADO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01 890302-1	CONSULTAS CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS


OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
Nit: 824006352-4
OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
NIT No. 824006352-4

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



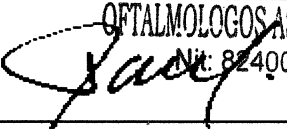
NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35765		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14332	
		Fecha de expedición: 31/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	31/01/2018 04:35 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	31/01/2018 04:35 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	40 año(s)
USUARIO:	DIAZ SILVA ALVARO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 8785904	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 25 # 13-23 Tel. 3046486083	Dx. egreso:	H547

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

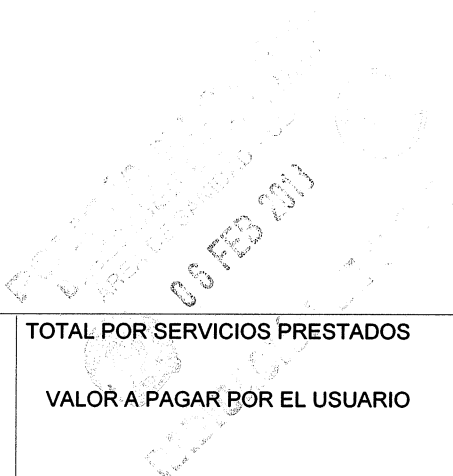
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35767	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14334 Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/01/2018 04:37 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/01/2018 04:39 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 19 año(s)
USUARIO: CALDERON MARIN VALERIA MARLENY	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1234092718	Nivel: 1
Dirección: CALLE 19A-# 4-70 Tel. 5889802	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 03 143402	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS REPARACION DE LESION RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER)	1	539,925	539,925
SUBTOTAL CONCEPTO: 03 \$ 539,925				



Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	539,925
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	539,925

EN LETRAS: QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS

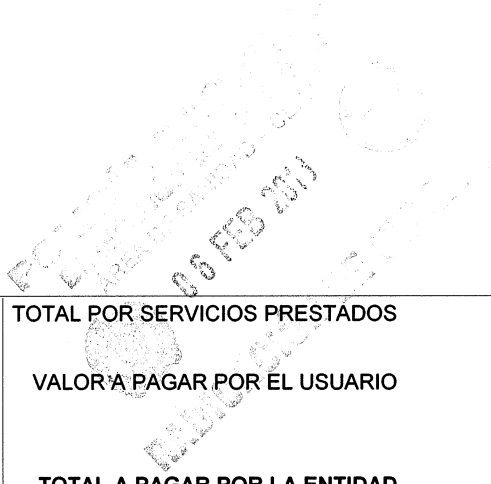
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35769		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14335	
		Fecha de expedición: 31/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	30/01/2018 04:39 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	30/01/2018 04:42 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	60 año(s)
USUARIO:	MOLINA PADILLA CARLOS ENRIQUE	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 8711776	Nivel:	1
Dirección:	CARRERA 20 # 22 A 15 Tel. 3103516208	Dx. egreso:	H547

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 33,825				



Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35773		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14336	
		Fecha de expedición: 31/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	30/01/2018 04:54 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	30/01/2018 04:55 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	74 año(s)
USUARIO:	PINTO MOLINA FRANCISCO MERLI	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 5132777	Nivel:	1
Dirección:	CRA 20 # 13 B 48 Tel. 5711307	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825	

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35774	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14337
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 30/01/2018 04:56 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 30/01/2018 04:56 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 7 mes(es)
USUARIO: PAEZ CARRASCAL SAMUEL JOSE	Regimen: OTRO
Identificación: RC Nro. 1066297266	Nivel: 1
Dirección: DIAGONAL 21 BIS # 4 H 51 Tel. 3003761941	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$		33,825	

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35775	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14338
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 30/01/2018 04:56 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 30/01/2018 04:57 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 52 año(s)
USUARIO: TORRES RUMBO MATILDE ELENA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 40798456	Nivel: 1
Dirección: carrera 30a-# 30-116 Tel. 3174221515	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. *Nit: 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35782	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14339
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 31/01/2018
NIT ó CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 31/01/2018 05:35 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 31/01/2018 05:36 PM
USUARIO: BARRIOS AREVALO KEIISYS	Edad: 10 año(s)
Identificación: TI Nro. 1066282621	Regimen: OTRO
Dirección: CARRERA 2B-# 35-15 Tel. 3003724492	Nivel: 1
	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

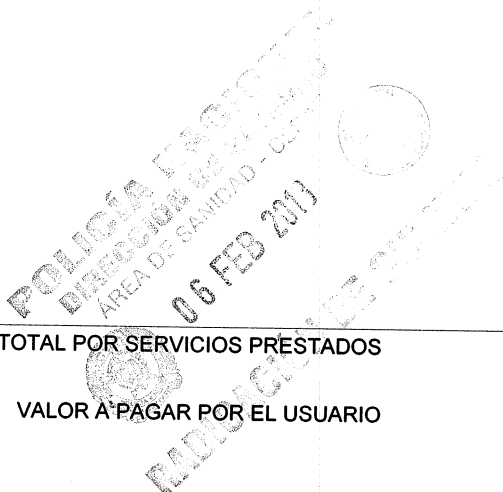
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36050	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14367
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 30/01/2018 10:38 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 30/01/2018 10:39 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 47 año(s)
USUARIO: BADILLO MARQUEZ ROYCE ALBERTO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 5074610	Nivel: 1
Dirección: CL 28 23-66 Tel. 3206956749	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000



Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
Nit: 824006352-4

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
NIT No. 824006352-4

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 36052	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14368
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 30/01/2018 10:39 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 30/01/2018 10:40 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 41 año(s)
USUARIO: HERNANDEZ PADILLA YESICA PATRICIA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 36676318	Nivel: 1
Dirección: calle 7a# 21-14 Tel. 3172126775	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000

POLICIA NACIONAL
L. 1876-2002
AREA DE SANIDAD - CEN
06 FEB 2013

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36056

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14369**

Fecha de expedición: **31/01/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT 6 CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: DE LA ASUNCION LOZADA ANDREA CAROLINA
Identificación: CC Nro. 1065849172
Dirección: CALLE 33 # 4D-41 Tel. 3013261250

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: **30/01/2018 10:41 AM**
Egreso: **30/01/2018 10:43 AM**
Edad: **18 año(s)**
Regimen: **CONTRIBUTIVO**
Nivel: **1**
Dx. egreso: **H547**

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS 15,000

VALOR A PAGAR POR EL USUARIO 0

TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD 15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
NIT 824006352-4

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
NIT No. 824006352-4

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36060	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14370 Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 22/01/2018 10:44 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 22/01/2018 10:45 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 23 año(s)
USUARIO: LOPEZ ALZATE SEBASTIAN	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1002065984	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 12 # 13 A 37 Tel. 3012714542	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS			
952500	PAQUIMETRIA SOD	1	51,131	51,131
952500	PAQUIMETRIA SOD	1	68,175	68,175
SUBTOTAL CONCEPTO: 02 \$ 119,306				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	119,306
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	119,306

EN LETRAS: CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS

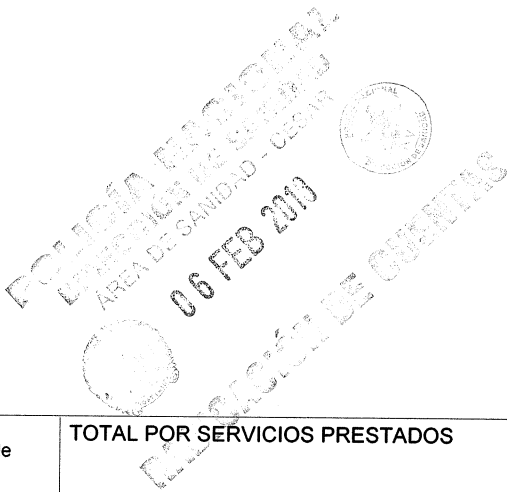
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 36063	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14371 Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 22/01/2018 10:46 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 22/01/2018 10:47 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 65 año(s)
USUARIO: LOBO ORTEGA ELISA ANGEL	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 36533691	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 5 C # 45 - 111 Tel. 3126723983	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS			
951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +	1	36,225	36,225
951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +	1	48,300	48,300
SUBTOTAL CONCEPTO: 02 \$ 84,525				



Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	84,525
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	84,525

EN LETRAS: OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------

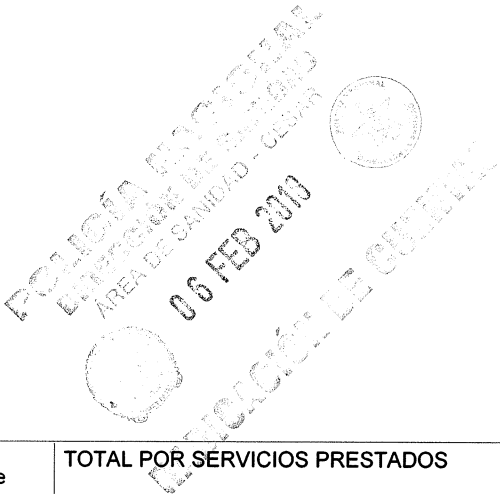


NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36066		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14372	
		Fecha de expedición: 31/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT 6 CC:	800140623-0	Ingreso:	22/01/2018 10:48 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	22/01/2018 10:49 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	65 año(s)
USUARIO:	LOBO ORTEGA ELISA ANGEL	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 36533691	Nivel:	1
Dirección:	CARRERA 5 C # 45 - 111 Tel. 3126723983	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS			
952500	PAQUIMETRIA SOD	1	68,175	68,175
952500	PAQUIMETRIA SOD	1	51,131	51,131
	SUBTOTAL CONCEPTO: 02 \$			119,306



Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	119,306
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	119,306

EN LETRAS: CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS	
<div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT: 824006352-4</div> <div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4</div>	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 36068	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14373
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 22/01/2018 10:50 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 22/01/2018 10:51 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 44 año(s)
USUARIO: CHARRIS MOLINA CAMILO ARBEY	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 72191849	Nivel: 1
Dirección: CALLE 20 D # 3 - 37, VILLA CASTRO Tel. 3136827790	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS			
952500	PAQUIMETRIA SOD	1	51,131	51,131
952500	PAQUIMETRIA SOD	1	68,175	68,175
	SUBTOTAL CONCEPTO: 02 \$			119,306

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	119,306
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	119,306

EN LETRAS: CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS	
<div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT: 824006352-4</div> <div></div> <div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4</div>	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36072	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14374
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 16/01/2018 10:51 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 16/01/2018 10:53 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 45 año(s)
USUARIO: CANTILLO PACHECO ANA MARIA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 49767997	Nivel: 1
Dirección: CRA 4 I # 28 - 07 Tel. 5896979	Dx. egreso: H547

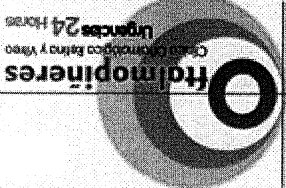
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS			
952500	PAQUIMETRIA SOD	1	51,131	51,131
951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +	1	36,225	36,225
951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +	1	48,300	48,300
952500	PAQUIMETRIA SOD	1	68,175	68,175
	SUBTOTAL CONCEPTO: 02 \$ 203,831			



Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	203,831
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	203,831

EN LETRAS: DOSCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESO

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PINERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36074	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14375	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO	
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 29/01/2018 10:53 AM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 29/01/2018 10:54 AM	
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 5 año(s)	
USUARIO: GUTIERREZ MARIA ISABEL	Regimen: CONTRIBUTIVO	
Identificación: CC Nro. 1065661658	Nivel: 1	
Dirección: COMANDO DE LA POLICIA Tel. 3135473790	Dx. egreso: H547	

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01 CONSULTAS				
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				



Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor, según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas.			
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefiijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000			
TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000		

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4		Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	--	----------------------------------

ID. 36089	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14376	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO	
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 29/01/2018 11:15 AM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 29/01/2018 11:16 AM	
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		
USUARIO: PARRA BARCELO MAYBELLIN	Edad: 30 año(s)	
Identificación: CC Nro. 1014189831	Regimen: OTRO	
Dirección: CALLE 2 F # 13 - 25 Tel. 3146853617	Nivel: 1	
	Dx. egreso: H547	
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT

CONCEPTO: 01 CONSULTAS
890302-1 CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000

15,000

15,000



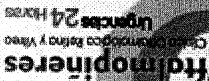
Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
NIT No. 824006352-4
Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4
 CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PINERES
 TELEFONOS: 574 4292 570 4255
 gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36090

FACTURA DE VENTA Nro. OP 14377

Fecha de expedición: 31/01/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL

NIT 6 CC: 800140623-0

Dirección: CALLE 14 NO 15-78

CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD

USUARIO: RODRIGUEZ DIAZ ARIANA

Identificación: CC Nro. 1043463211

Dirección: mz c cs 24a Tel. 3006095840

AMBITO: AMBULATORIO

Ingreso: 29/01/2018 11:16 AM

Egreso: 29/01/2018 11:18 AM

Edad: 4 año(s)

Regimen: SUBSIDIADO

Nivel: 1

Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
890302-1	CONSULTAS	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				
CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA				

COPIA RECIBIDA
 AREA DE SALUD - OCEIA
 06 FEB 2013
 COPIA RECIBIDA
 COPIA RECIBIDA

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a parte de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas.		TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0	
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000	

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S

NIT No. 824006352-4

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PÍÑERES
TELÉFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

FACTURA DE VENTA Nro. OP 14378

Fecha de expedición: 31/01/2018

AMBITO: AMBULATORIO

Ingreso: 29/01/2018 11:18 AM

Egreso: 29/01/2018 11:19 AM

Edad: 34 año(s)

Regimen: CONTRIBUTIVO

Nivel: 1

Dx. egreso: H547

ID. 36091

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL

NIT 6 CC: 800140623-0

Dirección: CALLE 14 NO 15-78

CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD

USUARIO: LOBO MANDARRIAGA LUZ

Identificación: CC Nro. 36459403

Dirección: Tel. 3233828750

PROCEDIMIENTO

CONCEPTO: 01 CONSULTAS

890302-1 CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA

SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000

1 15,000 15,000

15,000

VLR. TOTAL

CANT

VLR. UNITARIO

VLR. TOTAL

RECIBO DE CUENTAS
06 FEB 2018
CLINICA OFTALMOLOGICA PINERES Y VITEOS

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
NIT 824006352-4

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36092	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14379
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 29/01/2018 11:20 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 29/01/2018 11:22 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 14 año(s)
USUARIO: FIGUEROA LOBO MARIA FERNANDA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: TI Nro. 1003260447	Nivel: 1
Dirección: CALL 26 4G 64 Tel. 3233828750	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36094	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14380
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 29/01/2018 11:23 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 29/01/2018 11:25 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 35 año(s)
USUARIO: CARVAJAL ORTIZ HERMES	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 91510251	Nivel: 1
Dirección: MZ L CS 7 Tel. 5722043	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36095	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14381
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 31/01/2018 11:26 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 31/01/2018 11:27 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 4 año(s)
USUARIO: URQUIJO MENDOZA DAYANA MISHELL	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: RC Nro. 1067623909	Nivel: 1
Dirección: carrera 4taz # 20b-19 Tel. 3102495054	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	
<div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4</div> <div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4</div>	<div>Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente</div>



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36096

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14382**
Fecha de expedición: **31/01/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: DE LOS REYES GOMEZ AYLEM PATRICIA
Identificación: CC Nro. 1065660716
Dirección: cra 6 31-22 Tel. 3043290999

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: **31/01/2018 11:27 AM**
Egreso: **31/01/2018 11:28 AM**
Edad: **24 año(s)**
Regimen: **SUBSIDIADO**
Nivel: **1**
Dx. egreso: **H547**

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$		15,000	

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
Nit: 824006352-4

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
NIT No. 824006352-4

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36097	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14383
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 31/01/2018 11:28 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 31/01/2018 11:29 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 51 año(s)
USUARIO: ROMERO GIL MARISEL	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 63251141	Nivel: 1
Dirección: carrera 5c-# 39-85 Tel. 3114095677	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36098	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14384
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 31/01/2018 11:29 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 31/01/2018 11:30 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 39 año(s)
USUARIO: ROMERO HERNANDEZ YADEIRA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 37556482	Nivel: 1
Dirección: call 30a 4d 30 Tel. 3005986924	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36099	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14385
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 31/01/2018 11:30 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 31/01/2018 11:31 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 50 año(s)
USUARIO: SUESCUM MORA SONIA MARIA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 49739929	Nivel: 1
Dirección: CRA 35 # 16 B 1 18 Tel. 3145483373	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36100	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14386
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 31/01/2018 11:31 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 31/01/2018 11:32 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 3 año(s)
USUARIO: GUTIERRES CHONA GERARD SANTIAGO	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: TI Nro. 1067625712	Nivel: 1
Dirección: CRA 40 N°4-69 Tel. 3114800121	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

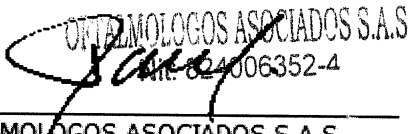
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36101	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14387
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 31/01/2018 11:32 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 31/01/2018 11:32 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 55 año(s)
USUARIO: GARCIA ALGARIN JUAN BAUTISTA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 8737348	Nivel: 1
Dirección: call 25d 06-05 Tel. 3114142195	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36103

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14388**
Fecha de expedición: 31/01/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: SALAS MANGA DEIVIS DE JESUS
Identificación: CC Nro. 8645292
Dirección: CALLE 34 # 6 BIS 08 Tel. 3007566505

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 31/01/2018 11:33 AM
Egreso: 31/01/2018 11:33 AM
Edad: 37 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

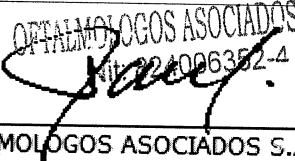
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 33,825				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36105	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14389
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 31/01/2018 11:34 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 31/01/2018 11:34 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 80 año(s)
USUARIO: BAUTISTA MARIA DE JESUS	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 28809991	Nivel: 1
Dirección: CALLE 25 # 2 - 12 Tel. 5854394	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 36106	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14390
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 31/01/2018 11:35 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 31/01/2018 11:36 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 8 año(s)
USUARIO: VEGA OÑATE ESTEBAN ANDRES	Regimen: OTRO
Identificación: TI Nro. 1067812679	Nivel: 1
Dirección: CALLE 3 # 3 - 09 Tel. 3205433697	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36107

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14391**
Fecha de expedición: **31/01/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT 6 CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: BETANCOURTH FERNANDEZ DAGOBERTO
Identificación: CC Nro. 2378462
Dirección: CRA 19 # 6 BIS 1 - 42, URB LA FLORIDA Tel. 3126826436

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: **31/01/2018 11:37 AM**
Egreso: **31/01/2018 11:38 AM**
Edad: **80 año(s)**
Regimen: **OTRO**
Nivel: **1**
Dx. egreso: **H547**

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 33,825				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36108	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14392
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 31/01/2018 11:39 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 31/01/2018 11:40 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 53 año(s)
USUARIO: TORRES AVENDAÑO BETTY ISABEL	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 49734683	Nivel: 1
Dirección: CALLE 4BIS #23-43 Tel. 3117032491	Dx. egreso: H547

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS	
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 36109	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14393
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 31/01/2018 11:43 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 31/01/2018 11:44 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 52 año(s)
USUARIO: FONTALVO OSPINO VIUNY DEL CARMEN	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 39066889	Nivel: 1
Dirección: calle 3 # 2-15 Tel. 3114033881	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36114	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14394 Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 30/01/2018 11:50 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 30/01/2018 11:51 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 68 año(s)
USUARIO: MANOTAS CORONADO NANCY	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 22390936	Nivel: 1
Dirección: CAL 58 33-30 Tel. 3013180934	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 04	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS			
136502	CAPSULOTOMIA CON LASER	1	392,006	392,006
136502	CAPSULOTOMIA CON LASER	1	522,675	522,675
	SUBTOTAL CONCEPTO: 04 \$			914,681

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	914,681
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	914,681

EN LETRAS: NOVECIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESO

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36116	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14395
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 30/01/2018 11:51 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 30/01/2018 11:53 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 52 año(s)
USUARIO: CAMACHO CANTILLO FELIX ANTONIO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 19586850	Nivel: 1
Dirección: CALLE 28 # 4 - 83 Tel. 3126574602	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 04	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS			
121400	IRIDECTOMIA (BASAL - PERIFERICA Y TOTAL) SOD	1	392,006	392,006
121400	IRIDECTOMIA (BASAL - PERIFERICA Y TOTAL) SOD	1	522,675	522,675
	SUBTOTAL CONCEPTO: 04 \$			914,681

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	914,681
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: CP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	914,681

EN LETRAS: NOVECIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESO

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36117	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14396
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 31/01/2018
NIT ó CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 23/01/2018 11:53 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 23/01/2018 11:53 AM
USUARIO: PELAEZ TORRES FABIAN ALBERTO	Edad: 18 año(s)
Identificación: TI Nro. 1001023914	Regimen: OTRO
Dirección: CARRERA 33 # 18 - 36 Tel. 5897010	Nivel: 1
	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: Or desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36118	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14397
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 23/01/2018 11:54 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 23/01/2018 11:55 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 21 año(s)
USUARIO: CASTRO BARRIOS KAREN JHOENY	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 1065826489	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 6TA A-# 34-04 Tel. 3053011179	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36119	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14398
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 23/01/2017 11:59 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 23/01/2018 12:00 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 15 año(s)
USUARIO: CONTRERAS BALLESTEROS LUIS MIGUEL	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: TI Nro. 1005236297	Nivel: 1
Dirección: transversal 23b-----316-24 Tel. 5749254	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: C.P desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36120	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14399
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 23/01/2018 12:00 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 23/01/2018 12:01 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 50 año(s)
USUARIO: UHIA RAMIREZ RUBY DELIS	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 49741911	Nivel: 1
Dirección: CALLE 28 B # 6 BIS 41 Tel. 5882069	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PINERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 36121	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14400
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 23/01/2018 12:01 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 23/01/2018 12:02 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 13 año(s)
USUARIO: PACHON TELLEZ DAVID	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1065578744	Nivel: 1
Dirección: CALLE 29 # 4I-12 Tel. 3205014522	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36122	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14401
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/01/2018 12:03 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/01/2018 12:04 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 32 año(s)
USUARIO: QUINTERO MANOSALVA KATERINE	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 39462781	Nivel: 1
Dirección: Tel. 3126981697	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente fecura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT: 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36124	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14402
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 23/01/2018 12:04 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 23/01/2018 12:05 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 16 año(s)
USUARIO: BARRIOS FERIA LIBY MARCELA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: TI Nro. 1005570653	Nivel: 1
Dirección: carrera 14 # 22-87 Tel. 3003184106	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PÍÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36125	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14403
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 24/01/2018 12:05 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/01/2018 12:06 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 12 año(s)
USUARIO: SUAREZ PEREZ SHAROL	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1103860054	Nivel: 1
Dirección: manzana a-# 4a Tel. 3016338180	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$		15,000	

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36126	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14404
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/01/2018 12:06 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/01/2018 12:07 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 67 año(s)
USUARIO: NIEVES ARRIETA LIDUVINA GRISELDA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 42489568	Nivel: 1
Dirección: CALLE 30 # 4A-70 Tel. 3006958583	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36127	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14405
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 31/01/2018
NIT ó CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 24/01/2018 12:07 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 24/01/2018 12:07 PM
USUARIO: PALACIO MARTINEZ SARA ELENA	Edad: 74 año(s)
Identificación: CC Nro. 26937609	Regimen: OTRO
Dirección: CALLE 25 # 22 - 42 Tel. 3122460617	Nivel: 1
	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 36128	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14406
	Fecha de expedición: 31/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/01/2018 12:08 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/01/2018 12:08 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 83 año(s)
USUARIO: LOPEZ CLARO PABLO JOSE	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1760297	Nivel: 1
Dirección: CALLE 21 # 4 H 76, SAN ANTONIO Tel. 5882802	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35016		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14238	
		Fecha de expedición: 27/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	22/01/2018 09:32 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	22/01/2018 09:33 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	19 año(s)
USUARIO:	CALDERON MARIN VALERIA MARLENY	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 1234092718	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 19A-# 4-70 Tel. 5889802	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35017		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14239	
		Fecha de expedición: 27/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	22/01/2018 09:33 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	22/01/2018 09:34 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	66 año(s)
USUARIO:	CASTILLO GARCIA EDITH	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 42488606	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 25 A # 5 - 43, SANTA ROSA Tel. 5727018	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 33,825				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35018		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14240	
		Fecha de expedición: 27/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	18/01/2018 09:34 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	18/01/2018 09:35 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	21 año(s)
USUARIO:	ROBAYO ROMAN CAROLINA ANDREA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 1067953323	Nivel:	1
Dirección:	CR 5B 39-78 Tel. 3006244477	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35019	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14241
	Fecha de expedición: 27/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 18/01/2018 09:35 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 18/01/2018 09:36 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 56 año(s)
USUARIO: QUICENO OSMA DEYANIRA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 36455890	Nivel: 1
Dirección: manzana d casa 8 Tel. 3103673744	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35020		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14242	
		Fecha de expedición: 27/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	18/01/2018 09:36 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	18/01/2018 09:37 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	57 año(s)
USUARIO:	MENDOZA MUÑOZ DIOSA REGINA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 27002775	Nivel:	1
Dirección:	CARRERA 27 # 34 - 20, EL PRADO Tel. 3135958854	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 33,825			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35021	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14243 Fecha de expedición: 27/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 18/01/2018 09:37 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 18/01/2018 09:38 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 19 año(s)
USUARIO: GRIMALDO PRETAL ERICK LEONARDO }	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 1065842174	Nivel: 1
Dirección: call 47 5a 16 Tel. 3205320029	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$		15,000	

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35022	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14244
	Fecha de expedición: 27/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 18/01/2018 09:38 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 18/01/2018 09:39 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 43 año(s)
USUARIO: PAEZ GRANADOS ALBERTO FABIO	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 77185372	Nivel: 1
Dirección: call 34a 4b 40 Tel. 3135890922	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35027		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14246	
		Fecha de expedición: 27/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT 6 CC:	800140623-0	Ingreso:	18/01/2018 10:04 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	18/01/2018 10:06 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	50 año(s)
USUARIO:	CASTAÑEDA PEREIRA FANNY	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 49743573	Nivel:	1
Dirección:	CARRERA 20 # 23 - 36 Tel. 3164853148	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 33,825				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35028	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14247
	Fecha de expedición: 27/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 19/01/2018 10:07 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 19/01/2018 10:08 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 29 año(s)
USUARIO: SILVA BOJATO ALVARO DE JESUS	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 1065126872	Nivel: 1
Dirección: call 18e 36-129 Tel. 3226136513	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	
<div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4</div> <div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4</div>	<div>Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente</div>



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35030	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14248
	Fecha de expedición: 27/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 19/01/2018 10:47 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 19/01/2018 10:48 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 14 año(s)
USUARIO: RODRIGUEZ ROJAS CARLOS ANDRES	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1003266472	Nivel: 1
Dirección: calle 28a-# 5a-50 Tel. 3218293215	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	33,825
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	33,825

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35031	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14249
	Fecha de expedición: 27/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 19/01/2018 10:49 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 19/01/2018 10:52 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 67 año(s)
USUARIO: MORON DE RUSILL MIRIAN	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 39006137	Nivel: 1
Dirección: MZ 14 CASA 14, CASIMIRO MAESTRE Tel. 5714501	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35033	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14250
	Fecha de expedición: 27/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 20/01/2018 10:55 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 20/01/2018 10:56 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 62 año(s)
USUARIO: FAJARDO LUNA NORA BEATRIZ	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 42492903	Nivel: 1
Dirección: MZ 7 CASA 11 Tel. 3114263231	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$		15,000	

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas.

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35034	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14251
	Fecha de expedición: 27/01/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 20/01/2018 10:57 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 20/01/2018 10:59 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 12 año(s)
USUARIO: TORRES ZAAZUK YARIANA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: TI Nro. 1066866490	Nivel: 1
Dirección: CALLE 28B-# 6-33 Tel. 3215369436	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 35035

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14252**
Fecha de expedición: **27/01/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT 6 CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: MENA ASPRILLA FRANCISCO FIDEL
Identificación: CC Nro. 4842078
Dirección: MZ 16 CASA 13 Tel. 3164265829

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 20/01/2018 11:01 AM
Egreso: 20/01/2018 11:04 AM
Edad: 59 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
NIT: 824006352-4

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
NIT No. 824006352-4

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35036		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14253	
		Fecha de expedición: 27/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT 6 CC:	800140623-0	Ingreso:	20/01/2018 11:04 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	20/01/2018 11:05 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	7 año(s)
USUARIO:	MARTINEZ MOLINA CRISTIAN CAMILO	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 1066287405	Nivel:	1
Dirección:	carrera 4ta # 19a-151 Tel. 3006007600	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35037

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14254**
Fecha de expedición: **27/01/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: CRUZ LOPEZ ORIETH CECILIA
Identificación: CC Nro. 49742472
Dirección: CALLE 25 A # 14 - 16 Tel. 3126703699

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: 20/01/2018 11:05 AM
Egreso: 20/01/2018 11:07 AM
Edad: 51 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas.

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS


OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
NIT No. 824006352-4

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 35039		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14255	
		Fecha de expedición: 27/01/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	20/01/2017 11:08 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	20/01/2017 11:08 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	58 año(s)
USUARIO:	SIERRA ACOSTA JAIRO	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 11303104	Nivel:	1
Dirección:	Tel. 3215083040	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente