



NIT 824.006.352-4

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

ID. 38391

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14571**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: TORRES MERCADO ARAMIS DE JESUS
Identificación: CC Nro. 85472747
Dirección: ----- Tel. 3043403399

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 12/02/2018 12:24 PM
Egreso: 12/02/2018 12:24 PM
Edad: 42 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: 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. 38392

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14572**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT 6 CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: NUÑEZ MELENDEZ NERIBETH
Identificación: CC Nro. 32773138
Dirección: CALLE 27 # 5 - 86 Tel. 3163953763

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 09/02/2018 04:59 PM
Egreso: 09/02/2018 05:01 PM
Edad: 46 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 autorización 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. 38393

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14573**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT 6 CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: MARTINEZ BELEÑO GEREMIAS
Identificación: RC Nro. 1067617132
Dirección: CALLE 6 # 24-21 Tel. 3153773322

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: **09/02/2018 12:27 PM**
Egreso: **09/02/2018 12:27 PM**
Edad: **7 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 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. 38426

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14574**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: QUIMBAYO ACOSTA MARIA JOSEFINA
Identificación: CC Nro. 39463410
Dirección: MZ 3 CASA 30, LOS COCOS Tel. 3013419650

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 09/02/2018 03:53 PM
Egreso: 09/02/2018 03:54 PM
Edad: 32 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 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 PÍÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 38427

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14575**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: PALENCIA MADRID AMALIA ROSA
Identificación: CC Nro. 26794588
Dirección: CARRERA 4 B # 20 B 36 Tel. 3208383535

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: 09/02/2018 03:55 PM
Egreso: 09/02/2018 03:56 PM
Edad: 47 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: 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. 38428

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14576**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: PIMIENTA TORRES EIZER FRANCISCO
Identificación: CC Nro. 8754500
Dirección: pueblo nuevo Tel. 3114033877

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 07/02/2018 03:56 PM
Egreso: 07/02/2018 03:57 PM
Edad: 58 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	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

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. 38429

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14577**

Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL

NIT ó CC: 800140623-0

Dirección: CALLE 14 NO 15-78

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

USUARIO: MONTENEGRO MEJIA DUNIS MARIA

Identificación: CC Nro. 49658904

Dirección: CL 25A 4H 1-45 Tel. 3135685408

AMBITO: AMBULATORIO

Ingreso: 07/02/2018 03:57 PM

Egreso: 07/02/2018 03:58 PM

Edad: 48 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. 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. 38431

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14578**
Fecha de expedición: 22/02/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: DELGADO ANGARITA ZORAIDA
Identificación: CC Nro. 28393241
Dirección: CRA 14 N° 32-53 Tel. 3017544453

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 07/02/2018 03:58 PM
Egreso: 07/02/2018 03:58 PM
Edad: 40 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 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. 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. 38432

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14579**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: BRICEÑO DE ARCHILA NELLY
Identificación: CC Nro. 26877446
Dirección: CALLE 23 # 4 I 08 Tel. 3202972297

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 07/02/2018 03:59 PM
Egreso: 07/02/2018 04:00 PM
Edad: 60 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. 38434

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14580**

Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT 6 CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: ZAPATA OLIVEROS ENIRA ROSA
Identificación: CC Nro. 57411721
Dirección: CALLE 30 A # 29- 85 Tel. 3002768290

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: **06/02/2018 04:00 PM**
Egreso: **06/02/2018 04:01 PM**
Edad: **53 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: 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. 38435

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14581**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: ANTELIZ RAMOS KAREN MARGARITA
Identificación: CC Nro. 1104015213
Dirección: manzana e casa 7 Tel. 3164936496

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: **06/02/2018 04:01 PM**
Egreso: **06/02/2018 04:02 PM**
Edad: **22 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 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: 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. 38436	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14582
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 05/02/2018 04:02 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 05/02/2018 04:03 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 43 año(s)
USUARIO: SANCHEZ CONTRERAS LEDIS MARIA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 49780676	Nivel: 1
Dirección: carrera 5ta # 1bis-42 Tel. 3217115536	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. 38439	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14583 Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 05/02/2018 04:11 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 05/02/2018 04:11 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 32 año(s)
USUARIO: PRECIADO ROSADO MARITZA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 39462124	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 5 # 20 C 31 Tel. 3205891391	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. 38440	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14584 Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 02/02/2018 04:11 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 02/02/2018 04:12 PM
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			
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. 38441

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14585**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: BARRAZA GARCIA YAQUELINE
Identificación: CC Nro. 49775222
Dirección: transversal 6a-46-71 Tel. 3168284936

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 05/02/2018 04:12 PM
Egreso: 05/02/2018 04:13 PM
Edad: 42 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. 38442

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14586**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: COTES CANTILLO GREGORIA
Identificación: CC Nro. 39033437
Dirección: CALLE 25 # 4 H 51 Tel. 5803794

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 02/02/2018 04:13 PM
Egreso: 02/02/2018 04:13 PM
Edad: 53 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

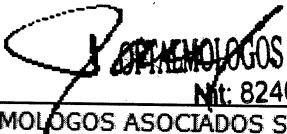
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			33,825

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: 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. 38446	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14588
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 15/02/2018 04:24 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 15/02/2018 04:26 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: H110

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 04	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS			
103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO ?(\$ 759,225)			
S41107	SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 08	1	203,850	203,850
S41207	SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 08	1	0	0
S41303	SERVICIOS PROFESIONALES AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO QUIRURGICO 08	1	0	0
S23007	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 08	1	361,575	361,575
S55103	MATERIALES Y MEDICAMENTOS INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 07 - 08 - 09	1	193,800	193,800
	SUBTOTAL CONCEPTO: 04 \$ 759,225			

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	759,225
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	759,225

EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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. 38448	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14589
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 15/02/2018 04:27 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 15/02/2018 04:29 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 37 año(s)
USUARIO: SALCEDO OROZCO LUIS GREGORIO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 12637908	Nivel: 1
Dirección: MZ E 2 CASA 5 A Tel. 3106701198	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 04	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS			
103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO ?(\$ 759,225)			
S41107	SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 08	1	203,850	203,850
S41207	SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 08	1	0	0
S41303	SERVICIOS PROFESIONALES AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO QUIRURGICO 08	1	0	0
S23007	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 08	1	361,575	361,575
S55103	MATERIALES Y MEDICAMENTOS INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 07 - 08 - 09	1	193,800	193,800
SUBTOTAL CONCEPTO: 04 \$ 759,225				

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	759,225
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	759,225

EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OPTALMOLOGOS 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. 38452	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14590
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 09/02/2018 04:31 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 09/02/2018 04:31 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 13 año(s)
USUARIO: RESTREPO NAJERA EVELYN JULIETH	Regimen: OTRO
Identificación: TI Nro. 1118805272	Nivel: 1
Dirección: urb ogb mz w cs 10 Tel. 3045381322	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS			
143402	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. 38453

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14591**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: PALENCIA MADRID AMALIA ROSA
Identificación: CC Nro. 26794588
Dirección: CARRERA 4 B # 20 B 36 Tel. 3208383535

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 10/02/2018 04:32 PM
Egreso: 10/02/2018 04:32 PM
Edad: 47 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H353

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: 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. 38455	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14592
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 30/01/2018 04:45 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 30/01/2018 04:47 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 25 año(s)
USUARIO: POLO PEREZ LINA ROSA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1065650261	Nivel: 1
Dirección: CALLE 28 # 28-48 Tel. 3122840084	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 04	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS			
082100	RESECCION DE CHALAZION SOD(\$ 402,000)			
S41104	SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 05	1	114,450	114,450
S41204	SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 05	1	0	0
S23004	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 05	1	204,150	204,150
S55102	MATERIALES Y MEDICAMENTOS INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 04 - 05 - 06	1	83,400	83,400
SUBTOTAL CONCEPTO: 04 \$ 402,000				

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	402,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	402,000

EN LETRAS: CUATROCIENTOS DOS 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

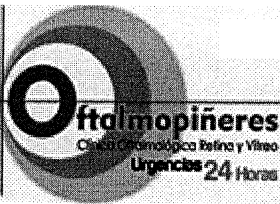
ID. 38457	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14593
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 01/02/2018 04:48 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 01/02/2018 04:49 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 35 año(s)
USUARIO: SIERRA JULIO JAIRO JOSE	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 77039901	Nivel: 1
Dirección: TRANSV 4 B # 1 C 37 Tel. 3105950781	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 04	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS			
103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO ?(\$ 759,225)			
S41107	SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 08	1	203,850	203,850
S41207	SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 08	1	0	0
S41303	SERVICIOS PROFESIONALES AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO QUIRURGICO 08	1	0	0
S23007	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 08	1	361,575	361,575
S55103	MATERIALES Y MEDICAMENTOS INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 07 - 08 - 09	1	193,800	193,800
SUBTOTAL CONCEPTO: 04 \$ 759,225				

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	759,225
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	759,225

EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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. 38458	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14594
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 01/02/2018 04:50 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 01/02/2018 04:51 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 67 año(s)
USUARIO: DE AVILA CHAMORRO MARIA VICTORIA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 42495024	Nivel: 1
Dirección: MZ 4 CASA 15, VILLA MIRIAM Tel. 3106329455	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 04	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS			
103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO ?(\$ 759,225)			
S41107	SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 08	1	203,850	203,850
S41207	SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 08	1	0	0
S41303	SERVICIOS PROFESIONALES AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO QUIRURGICO 08	1	0	0
S23007	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 08	1	361,575	361,575
S55103	MATERIALES Y MEDICAMENTOS INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 07 - 08 - 09	1	193,800	193,800
SUBTOTAL CONCEPTO: 04 \$ 759,225				

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 759,225
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 759,225

EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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. 38461	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14595
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 22/02/2018
NIT ó CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 01/02/2018 04:54 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 01/02/2018 04:55 PM
USUARIO: PACHECO DURAN EDWIN DE JESUS	Edad: 48 año(s)
Identificación: CC Nro. 8637619	Regimen: OTRO
Dirección: CALL 20C 3 4F 12 Tel. 3166535615	Nivel: 1
	Dx. egreso: H110

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 04	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS			
103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO ?(\$ 759,225)			
S41107	SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 08	1	203,850	203,850
S41207	SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 08	1	0	0
S41303	SERVICIOS PROFESIONALES AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO QUIRURGICO 08	1	0	0
S23007	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 08	1	361,575	361,575
S55103	MATERIALES Y MEDICAMENTOS INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 07 - 08 - 09	1	193,800	193,800
	SUBTOTAL CONCEPTO: 04 \$ 759,225			

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	759,225
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	759,225

EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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. 38462	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14596
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 06/02/2018 04:56 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 06/02/2018 04:56 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 54 año(s)
USUARIO: TALERO MONCADA CARMEN JULIA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 49736235	Nivel: 1
Dirección: CALLE 22 # 6 A 34 Tel. 3126737088	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS			
143402	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 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	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. 38467

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14597**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT 6 CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: PRECIADO JOSELITO
Identificación: CC Nro. 12905388
Dirección: CALLE 5 # 4 - 108, LA GUAJIRA Tel. 3145175366

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: 06/02/2018 04:59 PM
Egreso: 06/02/2018 05:02 PM
Edad: 63 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS			
143402	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 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 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: 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. 38472	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14598
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 06/02/2018 05:02 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 06/02/2018 05:18 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 66 año(s)
USUARIO: JIMENEZ ZUÑIGA SILFIDA ROSA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 42488269	Nivel: 1
Dirección: CALLE 15 # 18 - 135, SAN VICENTE Tel. 3017933711	Dx. egreso: H547

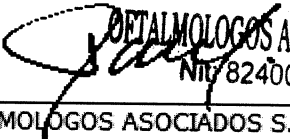
CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 04	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS			
136502	CAPSULOTOMIA CON LASER	1	392,006	392,006
136502	CAPSULOTOMIA CON LASER	1	522,675	522,675
	SUBTOTAL CONCEPTO: 04 \$			914,681

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 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	914,681
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 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. 38478

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14599**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: ROPERO VERA LUCILA MARIA
Identificación: CC Nro. 49729485
Dirección: CALLE 26 # 5 A 15 Tel. 5716643

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: **05/02/2018 05:20 PM**
Egreso: **05/02/2018 05:21 PM**
Edad: **56 año(s)**
Regimen: **OTRO**
Nivel: **1**
Dx. egreso: **H547**

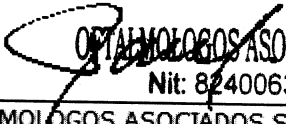
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO	1	33,825	33,825
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 33,825				

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


OPTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
Nit: 824006352-4
OPTALMOLOGOS 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. 38479	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14600
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 05/02/2018 05:22 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 05/02/2018 05:23 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 37 año(s)
USUARIO: QUIROZ MORRON ENI LUZ	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 26948181	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 24 # 4 - 73 Tel. 3016743598	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO	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 PINERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 38480	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14601
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 22/02/2018
NIT ó CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 05/02/2018 05:23 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 05/02/2018 05:24 PM
USUARIO: CANTILLO PACHECO ANA MARIA	Edad: 45 año(s)
Identificación: CC Nro. 49767997	Regimen: OTRO
Dirección: CRA 4 I # 28 - 07 Tel. 5896979	Nivel: 1
	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO	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. 38481

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14602**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: DAZA ROSADO ARELIS MERCEDES
Identificación: CC Nro. 49733661
Dirección: CRA 4 # 4 - 39, VALENCIA DE JESUS Tel. 3118730950

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 05/02/2018 05:24 PM
Egreso: 05/02/2018 05:25 PM
Edad: 55 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO	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
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. 38482	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14603
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 22/02/2018
NIT 6 CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 14/02/2018 05:25 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 14/02/2018 05:26 PM
USUARIO: MARTINEZ MAESTRE DEISY MILENA	Edad: 33 año(s)
Identificación: CC Nro. 39463956	Regimen: OTRO
Dirección: TRANSV 4 A # 44 - 26 Tel. 3014025647	Nivel: 1
	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 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 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. 38483	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14604
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 16/02/2018 05:26 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 16/02/2018 05:27 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 8 año(s)
USUARIO: MORALES SANTIZ ALVARO JAVIER	Regimen: OTRO
Identificación: TI Nro. 1085109811	Nivel: 1
Dirección: CALL 6 BIS 1 21A-22 Tel. 3043348113	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 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. 38484	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14605
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 09/02/2018 05:27 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 09/02/2018 05:28 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 11 año(s)
USUARIO: GARCIA ARIAS KAROL ANYELINE	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1067598332	Nivel: 1
Dirección: CALLE 25B-# 6-05 Tel. 3114142197	Dx. egreso: H544

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. 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	<hr/>
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. 38485	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14606
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 07/02/2018 05:30 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 07/02/2018 05:30 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 1 año(s)
USUARIO: CAAMAÑO ALFARO DEIVIS JOHAN	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1067633397	Nivel: 1
Dirección: CALL 27 18D 42 Tel. 3014201330	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 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: 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. 38486	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14607
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 20/02/2018 05:31 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 20/02/2018 05:31 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 9 mes(es)
USUARIO: CACERES SALAS ANTONELLA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1067634867	Nivel: 1
Dirección: call 34 6-bis 08 Tel. 3104115846	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. 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. 38488	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14608
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 21/02/2018 05:38 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 21/02/2018 05:38 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 55 año(s)
USUARIO: RIVERO DE PACHECO LUCENITH	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 49728977	Nivel: 1
Dirección: calle 33a-# 4b-41 Tel. 3146398400	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
TELÉFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 38489	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14609
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 21/02/2018 05:38 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 21/02/2018 05:40 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 18 año(s)
USUARIO: MELENDEZ MAESTRE DENILSON	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1065849408	Nivel: 1
Dirección: CR 31 B 7A BIS 29 Tel. 3166703578	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
--	----------------------------------



OFTALMOLOGOS ASOCIADOS SAS

NIT 824006352-4
Dirección: CALLE 16 No.15-71 PISO 2 EDIF.PIÑERES, VALLEDUPAR - CESAR
Teléfono: 5744292, Fax:

DOCUMENTO:	CC Nro. 36445736	GPO SANG:	O+
NOMBRE:	ACOSTA BETIN ELSA ESTHER. Edad 61 año(s)	SEXO:	FEMENINO
ENTIDAD:	COOSALUD	FECHA NAC:	10/02/1957
		FECHA:	09/03/2018 HORA: 04:10 PM

ACOMPañANTE/RESPONSABLE:	RELACION:	TEL. CONTACTO:
ELSA ESTHER ACOSTA BETIN		3107154512

MOTIVO DE LA CONSULTA: ME PICAN MUCHO LOS OJOS Y VEO BORROSO

ANTECEDENTES: DIABETICA

EXAMEN DE OPTOMETRIA:

OJO DERECHO

AGUDEZA VISUAL:	SC:20/40	CC:	PH:
LENSOMETRIA:			=
AUTOREFRACCIÓN:			
REFRACCIÓN CON CICLO:			
SUBJETIVO:			=
RX FINAL:	+2,00 -0,50 155		= 20/20
ADICIÓN:	+3,00 0,50M		

OJO IZQUIERDO

AGUDEZA VISUAL:	SC:20/40	CC:	PH:
LENSOMETRIA:			=
AUTOREFRACCIÓN:			
REFRACCIÓN CON CICLO:			
SUBJETIVO:			=
RX FINAL:	+2,00 -0,50 85		= 20/25
ADICIÓN:	+3,00 0,50M		

DISTANCIA INTER PUPILAR: 58/56

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS: 09/03/2018 04:10 PM
H520 HIPERMETROPIA []
H522 ASTIGMATISMO []
H524 PRESBICIA []

PLAN DE TRATAMIENTO:1.SE ENVIA CORRECCION OPTICA, LENTES BIFOCALES INVISIBLES DE USO PERMANENTE, CR-39

KELICETH RAMIREZ FRAGOZO
OPTOMETRA



FIRMA



NIT 824.006.352-4

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

ID. 38490	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14610
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 21/02/2018 05:40 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 21/02/2018 05:41 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 1 año(s)
USUARIO: PINEDA PADILLA GENESIS	Regimen: OTRO
Identificación: RC Nro. 1137878025	Nivel: 1
Dirección: manzana g casa 15b Tel. 3126950068	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. 38492

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14611**
Fecha de expedición: 22/02/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: ARGOTES VIZCAINO GLORIA ESTER
Identificación: CC Nro. 36543509
Dirección: DG 20 25-25A 47 Tel. 3142790643

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 21/02/2018 05:42 PM
Egreso: 21/02/2018 05:43 PM
Edad: 57 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: 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. 38494

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14612**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: MARCHENA NARVAEZ JAVIER ENRIQUE
Identificación: CC Nro. 8765446
Dirección: MZ F CASA 10 Tel. 3163357343

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: **21/02/2018 05:43 PM**
Egreso: **21/02/2018 05:45 PM**
Edad: **51 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 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. 38495

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14613**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: BERNAL ARIZA ARCENIO EUTIMIO
Identificación: CC Nro. 7125505
Dirección: CARRERA 6 # 41 A 121 Tel. 3135027690

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 21/02/2018 05:46 PM
Egreso: 21/02/2018 05:47 PM
Edad: 51 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: 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. 38496	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14614
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 22/02/2018
NIT ó CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 21/02/2018 05:48 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 21/02/2018 05:48 PM
USUARIO: ALTAMAR GUTIERREZ NAZLY ESTHER	Edad: 19 año(s)
Identificación: CE Nro. 1065844160	Regimen: OTRO
Dirección: transv. 24 # 17a-37 Tel. 5873885-3012148288	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. 38497

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14615**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: CASTILLO VARELA YANETH ROSIO
Identificación: CC Nro. 49766250
Dirección: manzana 8 casa 16 Tel. 3016746919

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 02/02/2018 05:49 PM
Egreso: 02/02/2018 05:49 PM
Edad: 47 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	32,925	32,925
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$		32,925	

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	32,925
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	32,925

EN LETRAS: TREINTA Y DOS 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. 38498

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14616**
Fecha de expedición: **22/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: PALACIO CHURIO SAMUEL DAVID
Identificación: CC Nro. 1065620868
Dirección: CARRERA 16 # 7-810 Tel. 3005728793

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 06/02/2018 05:49 PM
Egreso: 06/02/2018 05:50 PM
Edad: 9 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 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

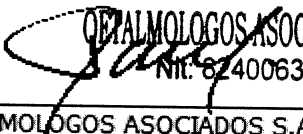
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 38499	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14617
	Fecha de expedición: 22/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 13/02/2018 05:51 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 13/02/2018 05:51 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 65 año(s)
USUARIO: DAVILA GARCIA MARINA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 33192349	Nivel: 1
Dirección: MZ 24 CASA 6, GARUPAL Tel. 5897004	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS			
952000	BIOMETRIA OCULAR SOD	1	68,175	68,175
951301	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B - CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS -ACR +	1	107,250	107,250
SUBTOTAL CONCEPTO: 02 \$ 175,425				

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	175,425
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	175,425

EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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. 39032	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14664
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 07/02/2018 03:38 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 07/02/2018 03:39 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 62 año(s)
USUARIO: VALDES CASTRILLON MARIA ADIELA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 42491910	Nivel: 1
Dirección: TRANSV22 # 19 - 34 Tel. 3107301622	Dx. egreso: H547

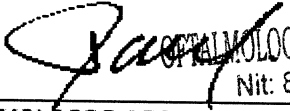
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000

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. 39034	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14665
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 22/02/2018 03:40 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 22/02/2018 03:41 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 63 año(s)
USUARIO: PEÑA CARO JORGE HERNANDO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 12724399	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 26 # 35 - 61 Tel. 3157549198	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	OCULOPLASTIA	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. 39036	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14666
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 21/02/2018 03:41 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 21/02/2018 03:43 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 53 año(s)
USUARIO: GARCIA MEJIA HERMEN EMIRO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 92501591	Nivel: 1
Dirección: CALLE 21 # 4 H 106 Tel. 3116863029	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. 39039	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14667
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 23/02/2018 03:44 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 23/02/2018 03:44 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 75 año(s)
USUARIO: PABON DE MERCADO OLGA ESTHER	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 26737733	Nivel: 1
Dirección: MZ 1 CASA 3 Tel. 3046848855	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.	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. 39041	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14668
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 23/02/2018 03:44 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 23/02/2018 03:45 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 73 año(s)
USUARIO: PEÑA MEJIA DONALDO ALBERTO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1750293	Nivel: 1
Dirección: carrera 4ta g-# 20c-3-12 Tel. 5897362	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.	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	
<div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 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@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 39042	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14669
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 22/02/2018 03:45 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 22/02/2018 03:46 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 55 año(s)
USUARIO: REYES GALLEGO MARIA OLIVA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 49686775	Nivel: 1
Dirección: call 30b 4h 49 Tel. 3016862342	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
<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. 39043	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14670
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 22/02/2018 03:46 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 22/02/2018 03:47 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 11 año(s)
USUARIO: OCHOA RANGEL JUAN DAVID	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1065596345	Nivel: 1
Dirección: transversal 4a-# 44-20 Tel. 3145499318	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. 39046	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14671
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 22/02/2018 03:48 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 22/02/2018 03:48 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 41 año(s)
USUARIO: MARIN NIETO LLEHENIZ	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 49779395	Nivel: 1
Dirección: mz b cs 6 Tel. 3014916786	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@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 39049	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14672
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 22/02/2018 03:49 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 22/02/2018 03:52 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 28 año(s)
USUARIO: ARIAS MENESES SANDY LORENA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1003314538	Nivel: 1
Dirección: calle 16a-casa 20 -85 Tel. 3182098885	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	32,925	32,925
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			32,925

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	32,925
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	32,925

EN LETRAS: TREINTA Y DOS 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. 39051	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14673
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 22/02/2018 03:52 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 22/02/2018 03:54 PM
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			
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. 39054	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14674
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 20/02/2018 03:55 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 20/02/2018 03:56 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 35 año(s)
USUARIO: MORALES SERCHAR ANTONIO JOSE	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 92544271	Nivel: 1
Dirección: KM 13 VIA A VALLEDUPAR Tel. 3216224672	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. 39055	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14675
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 20/02/2018 03:57 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 20/02/2018 03:58 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 42 año(s)
USUARIO: ROBAYO JIMENEZ JOSE ALFREDO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 14899874	Nivel: 1
Dirección: MZ 164, CASA 23, URB DON ALBERTO Tel. 5888400	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS			
143402	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 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	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@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 39057	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14676
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 20/02/2018 03:58 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 20/02/2018 03:59 PM
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 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. 39062	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14677
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 20/02/2018 04:08 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 20/02/2018 04:09 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 70 año(s)
USUARIO: PALENCIA VILLAFANEZ FLORINDA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 26954185	Nivel: 1
Dirección: CARREA 5 A # 20 C 3 - 44 Tel. 5880379	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. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	914,681
	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 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. 39065		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14678	
		Fecha de expedición: 26/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	16/01/2018 04:16 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	16/01/2018 04:17 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	17 año(s)
USUARIO:	CHACON OSORIO ISRAEL ANDRES	Regimen:	OTRO
Identificación:	TI Nro. 1003230602	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 25 # 6 21 Tel. 5716582	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	
<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. 39067

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14679**
Fecha de expedición: **26/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: OROZCO PARDO FELIX
Identificación: CC Nro. 7603036
Dirección: MZ I CS 4 CONJUNTO CERRADO BRAZIL Tel. 3103693428

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: 20/01/2018 04:18 PM
Egreso: 20/01/2018 04:19 PM
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 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. 39073

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14680**
Fecha de expedición: **26/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: BENAVIDES SANDOVAL EDGAR
Identificación: CC Nro. 79275821
Dirección: CALLE 28 A # 5 B 66 Tel. 5890933

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: **05/02/2018 04:28 PM**
Egreso: **05/02/2018 04:29 PM**
Edad: **56 año(s)**
Regimen: **OTRO**
Nivel: **1**
Dx. egreso: **H547**

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 04 PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS				
081100	BIOPSIA DE PARPADO SOD(\$ 85,725)			
S41102	SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 03	1	52,313	52,313
S41202	SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 03	1	0	0
S23002	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 03	1	0	0
S55101	MATERIALES Y MEDICAMENTOS INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 02 - 03	1	33,413	33,413
864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL - ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS +(\$ 442,050)			
S41106	SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 07	1	131,850	131,850
S41206	SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 07	1	0	0
S41302	SERVICIOS PROFESIONALES AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO QUIRURGICO 07	1	0	0
S23006	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 07	1	164,850	164,850
S55103	MATERIALES Y MEDICAMENTOS INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 07 - 08 - 09	1	145,350	145,350
086100	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL SOD ?(\$ 699,300)			
S41106	SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 07	1	175,800	175,800
S41206	SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 07	1	0	0
S41302	SERVICIOS PROFESIONALES AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO QUIRURGICO 07	1	0	0
S23006	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 07	1	329,700	329,700
S55103	MATERIALES Y MEDICAMENTOS INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 07 - 08 - 09	1	193,800	193,800
SUBTOTAL CONCEPTO: 04 \$ 1,227,075				

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	1,227,075
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	1,227,075

EN LETRAS: UN MILLÓN DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL 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. 39080	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14681
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 26/02/2018
NIT ó CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 15/02/2018 04:38 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 15/02/2018 04:40 PM
USUARIO: FONTALVO OSPINO VIUNY DEL CARMEN	Edad: 52 año(s)
Identificación: CC Nro. 39066889	Regimen: OTRO
Dirección: calle 3 # 2-15 Tel. 3114033881	Nivel: 1
	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 04	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS			
103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO ?(\$ 759,225)			
S41107	SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 08	1	203,850	203,850
S41207	SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 08	1	0	0
S41303	SERVICIOS PROFESIONALES AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO QUIRURGICO 08	1	0	0
S23007	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 08	1	361,575	361,575
S55103	MATERIALES Y MEDICAMENTOS INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 07 - 08 - 09	1	193,800	193,800
SUBTOTAL CONCEPTO: 04 \$ 759,225				

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	759,225
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	759,225

EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



NIT 824.006.352-4

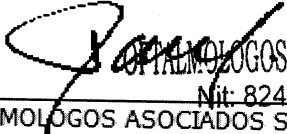
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 39083	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14682
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 15/02/2018 04:42 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 15/02/2018 04:42 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 17 año(s)
USUARIO: GIRALDO MARTINEZ DANIELA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 1003241958	Nivel: 1
Dirección: calle 30 # 4i-58 Tel. 3013223167	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. 39084	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14683
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 23/02/2018 04:43 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 23/02/2018 04:43 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 25 año(s)
USUARIO: ROA PINTO LENY YAZMIN	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1010131103	Nivel: 1
Dirección: CALLE 28 # 5 C 49 Tel. 3212465352	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 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. 39085	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14684
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/02/2018 04:44 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/02/2018 04:44 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 46 año(s)
USUARIO: ROMERO GUTIERREZ LUZ ESTHER	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 49764238	Nivel: 1
Dirección: CALLE 19 B # 3 5 - 41 Tel. 3155605028	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

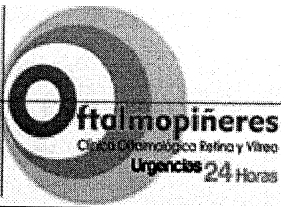
Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion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

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

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

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. 39086

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14685**

Fecha de expedición: **26/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: ARIÑO DE BETANCOURT ELSY ADRIANA
Identificación: CC Nro. 42489238
Dirección: CRA 19 C BIS # 1 - 42 Tel. 5893894

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: 24/02/2018 04:45 PM
Egreso: 24/02/2018 04:46 PM
Edad: 65 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

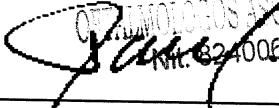
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO	1	33,825	33,825
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 33,825				

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. 39088	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14686
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/02/2018 04:46 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/02/2018 04:47 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 6 año(s)
USUARIO: RODRIGUEZ BAYONA ETHAN YESHUA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1025547536	Nivel: 1
Dirección: manzana 82 casa 9b Tel. 3186779488	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@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 39089

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14687**

Fecha de expedición: **26/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT 6 CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: CADENA GARCIA ANA DE JESUS
Identificación: CC Nro. 36501009
Dirección: CRA 5 C # 45-25 SAN FERNANDO Tel. 3147968947

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 24/02/2018 04:47 PM
Egreso: 24/02/2018 04:47 PM
Edad: 52 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO	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
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. 39091	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14688
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/02/2018 04:56 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/02/2018 04:57 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 42 año(s)
USUARIO: BERNAL MENDOZA CARLOS HUMBERTO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 77184324	Nivel: 1
Dirección: TRANSV 24 # 19 - 16 Tel. 3117518355	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

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. 39092	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14689
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/02/2018 04:57 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/02/2018 04:58 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 58 año(s)
USUARIO: FANDIÑO ORTEGA ADOLFO SEGUNDO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 12616595	Nivel: 1
Dirección: CALLE 44 # 5 C 05, SAN FERNANDO Tel. 3014108832	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO	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@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 39093

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14690**
Fecha de expedición: 26/02/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: BERNAL ARIZA ARCENIO EUTIMIO
Identificación: CC Nro. 7125505
Dirección: CARRERA 6 # 41 A 121 Tel. 3135027690

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 24/02/2017 05:00 PM
Egreso: 24/02/2018 05:00 PM
Edad: 51 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO	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

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. 39096	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14691
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 26/02/2018
NIT ó CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 24/02/2018 05:01 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 24/02/2018 05:01 PM
USUARIO: MOLINA MARTINEZ SENERIS SENITH	Edad: 47 año(s)
Identificación: CC Nro. 49773191	Regimen: OTRO
Dirección: PARAGUACHON Tel. 3013219620	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 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. 39098	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14692
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 20/02/2018 05:02 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 20/02/2018 05:03 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 2 año(s)
USUARIO: LONDOÑO BERTHI ZAMAR	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1029864885	Nivel: 1
Dirección: manza c casa 11 Tel. 3017279585	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 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. 39099		FACTURA DE VENTA Nro.	OP 14693
		Fecha de expedición: 26/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	19/02/2018 05:03 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	19/02/2018 05:07 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	10 año(s)
USUARIO:	JIMENEZ SANCHEZ JHONATAN	Regimen:	OTRO
Identificación:	TI Nro. 1050036706	Nivel:	1
Dirección:	mz 60 cs 10a Tel. 3135728693	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: 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@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 39102	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14694 Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 20/02/2018 05:08 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 20/02/2018 05:08 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 35 año(s)
USUARIO: SIERRA JULIO JAIRO JOSE	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 77039901	Nivel: 1
Dirección: TRANSV 4 B # 1 C 37 Tel. 3105950781	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. 39103	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14695
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/02/2018 05:09 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/02/2018 05:10 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 3 año(s)
USUARIO: LOBO MENDOSA LIAN YOVANNY	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: RC Nro. 1066292473	Nivel: 1
Dirección: transv 24a-18a-04 Tel. 3016378431	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. 39105		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14696	
		Fecha de expedición: 26/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	20/02/2018 05:12 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	20/02/2018 05:14 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	16 año(s)
USUARIO:	SIERRA GARCIA KAROLAY	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1004353813	Nivel:	1
Dirección:	calle 51-# 27-52 Tel. 3158594829	Dx. egreso:	H547

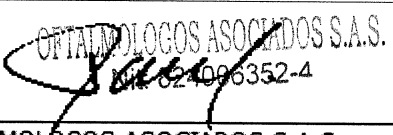
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000

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. 39106		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14697	
		Fecha de expedición: 26/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	20/02/2018 05:14 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	20/02/2018 05:16 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	14 año(s)
USUARIO:	PEREZ TAPIAS GERMAN JOSE	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 1007978429	Nivel:	1
Dirección:	calle 26 # 18-54 Tel. 3017553937	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. 39107

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14698**
Fecha de expedición: **26/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: QUINTERO GELVEZ NUMAEL
Identificación: CC Nro. 19580685
Dirección: calle c6-#34-85 Tel. 3005189530

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 23/02/2018 05:18 PM
Egreso: 23/02/2018 05:22 PM
Edad: 65 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

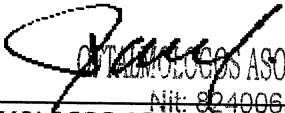
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	1	33,825	33,825
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 33,825				

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. 39111	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14699
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/02/2018 05:22 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/02/2018 05:23 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 42 año(s)
USUARIO: BERNAL MENDOZA CARLOS HUMBERTO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 77184324	Nivel: 1
Dirección: TRANSV 24 # 19 - 16 Tel. 3117518355	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. 39112	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14700
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/02/2018 05:23 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/02/2018 05:24 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 65 año(s)
USUARIO: PATRON MARTINEZ OSCAR ENRIQUE	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 77191493	Nivel: 1
Dirección: manzana 34 casa 3 Tel. 3118058430	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

<div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4</div> <div></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. 39114	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14701
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 26/02/2018
NIT ó CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 24/02/2018 05:25 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 24/02/2018 05:25 PM
USUARIO: GUERRERO PEÑARANDA BETSI LILIANA	Edad: 16 año(s)
Identificación: TI Nro. 1043644650	Regimen: CONTRIBUTIVO
Dirección: calle 32 a-manzana d casa 8 Tel. 3138909219	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. 39115	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14702
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/02/2018 05:26 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/02/2018 05:30 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 55 año(s)
USUARIO: RODRIGUEZ SAJONERO CARLOS ALBERTO	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 5046832	Nivel: 1
Dirección: MANZANA H CASA 1 Tel. 3002688525	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. 39117	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14703
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 26/02/2018
NIT ó CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 24/02/2018 05:32 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 24/02/2018 05:32 PM
USUARIO: ARRIETA MARIOTA KEVIS MANUEL	Edad: 41 año(s)
Identificación: CC Nro. 77185369	Regimen: OTRO
Dirección: CALLE 46 # 4 B 33 Tel. 3015124069	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. 39118

FACTURA DE VENTA Nro.

OP 14704

Fecha de expedición: 26/02/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT 6 CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: HERRERA DE ARDILA NOHEMY DE LOS DOLORES
Identificación: CC Nro. 27018750
Dirección: CALLE 7 A # 19 B 132 Tel. 5734757

AMBITO: AMBULATORIO

Ingreso: 24/02/2018 05:32 PM

Egreso: 24/02/2018 05:33 PM

Edad: 73 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 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. 39119

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14705**
Fecha de expedición: **26/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: ORTEGA LARA MARIA DE LOS DOLORES
Identificación: CC Nro. 22423881
Dirección: DIAGONAL 20 H # 4 D 30 Tel. 3117250286

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 24/02/2018 05:33 PM
Egreso: 24/02/2018 05:34 PM
Edad: 64 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO	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. 39121	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14707
	Fecha de expedición: 26/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/02/2018 05:36 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/02/2018 05:36 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 62 año(s)
USUARIO: VALDES CASTRILLON MARIA ADIELA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 42491910	Nivel: 1
Dirección: TRANSV22 # 19 - 34 Tel. 3107301622	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
--	----------------------------------