

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL								
POLICIA NACIONAL								
AREA SANIDAD CESAR								
NO FACT.	FECHA	FECHA DE INGRESO	CODIGO CUPS	CX 10 DDIAG.	IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	EDAD	VALOR
15236	02/04/2018	02/03/2018	136502	H110	1041890656	ARIZA JUBIZ WILLIAM ENRIQUE	31 AÑOS	\$15,000
15288	03/04/2018	21/02/2018	110000	H400	27660122	BONETT MENESES ALCIRA MARIA	61 AÑOS	\$15,000
15289	03/04/2018	06/03/2018	132300	H353	49761452	VILLALOBOS NOBLES FANNY	61 AÑOS	\$15,000
15290	03/04/2018	06/03/2018	132300	H547	77008255	JIMENEZ CALDERON PEDRO ANTONIO	61 AÑOS	\$15,000
15291	03/04/2018	13-03-20118	890202	H269	1066870643	TAPIAS CASTAÑEDA ELIZABETH	11 AÑOS	\$15,000
15292	03/04/2018	13/03/2018	890202	H547	49786733	DIAZ JIMENEZ LILIANA ESTER	42 AÑOS	\$15,000
15293	03/04/2018	13/03/2018	890202	H110	1067603480	SANCHEZ SEÑAS GIOVANNY	8 MESES	\$15,000
15294	03/04/2018	13/03/2018	890202	H269	1065569605	VALLE PEREZ CRISTIAN ARLEY	20 AÑOS	\$33,825
15295	03/04/2018	10/03/2018	890202	H269	1067610734	SALINAS LASCARRO VICTOR ANDRES	8 AÑOS	\$15,000
15296	03/04/2018	10/03/2018	890202	H269	1066886432	JIMENEZ DE LAS SALAS KEVIN ANDRES	3 AÑOS	\$32,925
15298	03/04/2018	10/03/2018	890202	H269	32714886	CORRG ARIAS MARBEL LUZ	51 AÑOS	\$15,000
15299	03/04/2018	10/03/2018	890202	H353	1063954749	GUERRERO MENGUAL ANDRES FELIPE	10 AÑOS	\$15,000
15368	17/04/2018	13/04/2018	890202	H400	72255357	RESTREPO DIAZ JORGE ENRIQUE	37 AÑOS	\$33,825
15369	17/04/2018	23/03/2018	890202	H353	49755285	ZEQUEIRA MORILLO ROSALBA MARGARITA	42 AÑOS	\$15,000
15370	17/04/2018	07/04/2018	890202	H547	42495024	DE AVILA CHAMORRO MARIA VICTORIA	67 AÑOS	\$33,825
15371	17/04/2018	07/04/2018	890202	H547	31844933	VIDES AREVALO LUZ MARINA	60 AÑOS	\$33,825
15372	17/04/2018	07/04/2018	890202	H269	8754500	PIMIENTA TORRES EIZER FRANCISCO	58 AÑOS	\$33,825
15373	17/04/2018	16/04/2018	890202	H547	12718680	CANTILLO GUTIERREZ RAFAEL JOAQUIN	66 AÑOS	\$33,825
15375	17/04/2018	11/04/2018	890202	H110	1001092887	LAGOS TERAN JHON ALEJANDRO	16 AÑOS	\$15,000
15376	17/04/2018	11/04/2018	890202	H269	49776552	QUIROZ FRAGOZO MARISELA CECILIA	42 AÑOS	\$33,825
15377	17/04/2018	11/04/2018	890202	H269	1391013	MARIN HERNANDEZ SILVIO	79 AÑOS	\$15,000
15378	17/04/2018	11/04/2018	890202	H269	1067602240	ESCOBAR TEHERAN JORGE ANDRES	11 AÑOS	\$15,000
15379	17/04/2018	10/04/2018	890202	H269	49742470	CABANA OÑATE YANIS	50 AÑOS	\$15,000
15380	17/04/2018	10/04/2018	890202	H353	1034663811	YANES GARCIA DALIANA YACID	9 AÑOS	\$15,000
15381	17/04/2018	10/04/2018	890202	H400	8709192	SIERRA ALVAREZ RAMON ALBERTO	57 AÑOS	\$15,000
15382	17/04/2018	11/04/2018	890202	H353	19202104	SAAVEDRA PEDRO ANTONIO	64 AÑOS	\$33,825
15383	17/04/2018	13/04/2018	890202	H547	73114686	JIMENEZ GOMEZ JOSE DE JESUS	53 AÑOS	\$15,000
15384	17/04/2018	09/04/2018	890202	H547	39057843	GARIZABALO ACOSTA YORYANIS LILIAN	38 AÑOS	\$33,825
15385	17/04/2018	23/03/2018	890202	H269	1080425200	EGTEA BRAVO ZHARICK VANESSA	12 AÑOS	\$33,825
15386	17/04/2018	23/03/2018	890202	H547	15517273	BALVIN BETANCOUR JORGE MARIO	34 AÑOS	\$15,000

15387	17/04/2018	23/03/2018	890202	H110	64703449	MOGOLLON ARSANIOS GLORIA CRISTIN	34 AÑOS	\$15,000
15388	17/04/2018	23/03/2018	890202	H269	49772386	CARRASCAL MONTERO FARIDE	45 AÑOS	\$33,825
15389	17/04/2018	09/04/2018	890202	H269	12556551	RIVERA CASTILLO NILSO	55 AÑOS	\$33,825
15390	13/04/2018	05/02/2018	890202	H269	1027963541	TORRES RAMIREZ MARCELA MARIA	28 AÑOS	\$15,000
15391	17/04/2018	20/03/2018	890202	H269	1065815234	ATUESTAS ANDRADE ISABEL SOFIA	4 AÑOS	\$32,925
15392	17/04/2018	15/03/2018	890202	H353	72191849	CHARRIS MOLINA CAMILO ARBEY	44 AÑOS	\$33,825
15393	17/04/2018	03/04/2018	890202	H400	1121213067	HERRERA CORREA SARA SOFIA	5 AÑOS	\$33,825
15394	17/04/2018	03/04/2018	890202	H353	1098075706	NUÑEZ GARCIA JEYSMAR STEVEN	6 AÑOS	\$32,925
15395	17/04/2018	03/04/2018	890202	H547	1065620970	AROCA TORRES ANDREA TATIANA	9 AÑOS	\$32,925
15396	17/04/2018	10/04/2018	890202	H547	49716138	VARGAS CALVO ANA ROSA	35 AÑOS	\$33,825
15397	17/04/2018	07/04/2018	890202	H269	73097027	PAYARES HERNANDEZ WADIS ANTONIO	56 AÑOS	\$15,000
15398	17/04/2018	10/04/2018	890202	H547	1299055	PEDRAZA RICARDO	76 AÑOS	\$33,825
15399	17/04/2018	07/04/2018	890202	H110	8754500	PIMIENTA TORRES EIZER FRANCISCO	58 AÑOS	\$15,000
15400	17/04/2018	07/04/2018	890202	H269	33199194	MARTINEZ ALCOCER DENIS EPIFANIA	55 AÑOS	\$15,000
15401	17/04/2018	12/03/2018	890202	H269	1082932078	GOMEZ URIBE ALEJANDRO	9 AÑOS	\$15,000
15402	17/04/2018	11/04/2018	890202	H269	1067608613	BURGOS PASTRANA LAURA SOFIA	8 AÑOS	\$15,000
15403	17/04/2018	13/02/2018	890202	H269	1067619657	MENDOZA CALDERON YOCELIN	5 AÑOS	\$15,000
15404	17/04/2018	22/03/2018	890202	H353	1129508902	PRENTT RUEDA ELIAS JUNIOR	30 AÑOS	\$15,000
15405	17/04/2018	21/03/2018	890202	H400	1021315038	ESQUIVEL ARCHILA STIVEN JOSTEH	9 AÑOS	\$15,000
15406	17/04/2018	15/03/2018	890202	H353	73267172	MIER SARMIENTO ADOLFO RAFAEL	47 AÑOS	\$15,000
15407	17/04/2018	12/03/2018	890202	H547	1093597985	SANCHEZ ORTEGA DANNA YULIETH	9 AÑOS	\$15,000
15408	17/04/2018	15/03/2018	890202	H547	1003378783	DURAN RODRIGUEZ JULIANA	16 AÑOS	\$15,000
15409	17/04/2018	16/03/2018	890202	H269	80791418	CACERES EDWIN MAURICIO	34 AÑOS	\$15,000
15410	17/04/2018	16/03/2018	890202	H547	7428219	SALAS MARTINEZ CARLOS ANTONIO	72 AÑOS	\$15,000
15411	17/04/2018	16/04/2018	890202	H110	1067610644	FERNANDEZ LOPEZ JHONATHAN DAVID	8 AÑOS	\$32,925
15412	17/04/2018	11/04/2018	890202	H269	63484544	HERNANDEZ CABRERA FLOR MARIA	45 AÑOS	\$15,000
15413	17/04/2018	16/03/2018	890202	H269	49787451	MOZO JIMENEZ ANA ESTHER	40 AÑOS	\$15,000
15414	17/04/2018	10/04/2018	890202	H269	1067628184	ALVAREZ DUQUE GLEN ESTEBAN	3 AÑOS	\$33,825
15415	17/04/2018	10/04/2018	890202	H269	1001116379	BETANCOURT MARTINEZ TATIANA	16 AÑOS	\$15,000
15416	17/04/2018	17/03/2018	890202	H353	1064838467	HERRERA PAEZ MARIA CAMILA	27 AÑOS	\$15,000
15417	17/04/2018	10/04/2018	890202	H400	77097571	NEGRETE VEGA WILFRAN YESID	32 AÑOS	\$33,825
15418	17/04/2018	10/04/2018	890202	H353	1042448102	MENDOZA CALDERON ANDREA PAULETH	23 AÑOS	\$15,000
15424	18/04/2018	17/04/2018	890202	H547	92504591	GARCIA MEJIA HERMEN EMIRO	53 AÑOS	\$35,037
15425	18/04/2018	17/04/2018	890202	H547	1137878655	DOMINGUEZ ROMERO KAROL DANIELA	11 MESES	\$33,825

15432	18/04/2018	18/04/2018	890202	H547	39094808	GARCIA ALMANZA LORENA	43 AÑOS	\$33,825
15433	18/04/2018	18/04/2018	890202	H110	49553863	SANCHEZ GALVIS YISSET RAFAELA	46 AÑOS	\$33,825
15435	18/04/2018	18/04/2018	890202	H269	5085216	CAMARGO TORRES LUZ ENITH	38 AÑOS	\$15,000
15436	18/04/2018	18/04/2018	890202	H269	1003376512	ANGULO MANJARREZ EDILSA CAROLINA	17 AÑOS	\$15,000
15438	18/04/2018	18/04/2018	890202	H269	26941283	ROSADO DE ROJAS ELIDA MELINA	72 AÑOS	\$15,000
15439	18/04/2018	18/04/2018	890202	H269	1067614004	DE CASTRO TORRES KEILLER	7 AÑOS	\$15,000
15441	18/04/2018	18/04/2018	890202	H353	1118371263	RADA VARGAS CARLOS ANDRES	7 AÑOS	\$15,000
15442	18/04/2018	18/04/2018	890202	H400	42498053	CRESPO DE ALVARADO LEONOR	62 AÑOS	\$33,825
15443	18/04/2018	18/04/2018	890202	H353	85472747	TORRES MERCADO ARAMIS DE JESUS	43 AÑOS	\$15,000
15444	18/04/2018	18/04/2018	890202	H547	26851991	GONZALEZ DE PABON MILAGRO DE DIOS	81 AÑOS	\$15,000
15465	19/04/2018	11/04/2018	890202	H269	45743972	DEL REAL CRUZADO ZORAIDA	40 AÑOS	\$48,825
15466	19/04/2018	17/04/2018	890202	H547	42488269	JIMENEZ ZUÑIGA SILFIDA ROSA	66 AÑOS	\$15,000
15469	19/04/2018	19/04/2018	890202	H110	1065597132	ZEa ORTEGA SARAYs ANDREA	11 AÑOS	\$15,000
15470	19/04/2018	19/04/2018	890202	H269	1067602577	TORRES ACOSTA MARLEYS PATRICIA	10 AÑOS	\$15,000
15471	19/04/2018	19/04/2018	890202	H269	106760275	TORRES GARRIDO KORAIMA	10 AÑOS	\$15,000
15472	19/04/2018	19/04/2018	890202	H269	19392758	RAMOS LEON LUIS EDUARDO	58 AÑOS	\$15,000
15473	19/04/2018	19/04/2018	890202	H269	72152808	SANTIZ SIXTO MANUEL	50 AÑOS	\$15,000
15474	19/04/2018	19/04/2018	890202	H353	12616595	FANDIÑO ORTEGA ADOLFO SEGUNDO	58 AÑOS	\$15,000
15475	19/04/2018	19/04/2018	890202	H400	1067624796	CASTILLO ORTIZ LAURA SIFIA	4 AÑOS	\$15,000
15476	19/04/2018	19/04/2018	890202	H353	1090441263	MANJARREZ QUIROZ ALEJANDRA	8 AÑOS	\$32,925
15477	20/04/2018	19/04/2018	890202	H547	1067889437	BUELVAS CHOGO MIGUEL ANGEL	27 AÑOS	\$15,000
15478	20/04/2018	19/04/2018	890202	H547	49692665	BOLAÑOS MARRUGO AURA ELENA	45 AÑOS	\$15,000
15479	20/04/2018	19/04/2018	890202	H269	1065833070	ÑUSTES LOZANO LINA MARIA	20 AÑOS	\$15,000
15480	20/04/2018	04/04/2018	890202	H547	49738316	DIAZ MARSAL MILEIDIS	52 AÑOS	\$33,825
15481	20/04/2018	04/04/2018	890202	H110	1003234699	MERCHAN MACHADO SUKER	15 AÑOS	\$15,000
15482	20/04/2018	04/04/2018	890202	H269	2389548	SUAREZ CABEZAS SERAFIN	48 AÑOS	\$33,825
15483	20/04/2018	05/04/2018	890202	H269	1065812697	GRANADOS GRANADOS GLADYS	29 AÑOS	\$15,000
15484	20/04/2018	03/04/2018	890202	H269	21895671	MARTINEZ CAÑAVERALES YOLANDA	50 AÑOS	\$15,000
15485	20/04/2018	19/04/2018	890202	H269	1010131103	ROA PINTO LENY YAZMIN	25 AÑOS	\$15,000
15486	20/04/2018	19/04/2018	890202	H353	1067610117	ARIAS CAMPO VALERY PAOLA	8 AÑOS	\$15,000
15488	20/04/2018	02/04/2018	890202	H353	1065611046	ARENAS OROZCO ANA JOAQUINA	28 AÑOS	\$15,000
15500	20/04/2018	02/04/2018	890202	H547	42492233	DUQUEZ PEREZ NELLYS DEL SOCORRO	62 AÑOS	\$33,825
15531	21/04/2018	17/04/2018	890202	H547	1139429536	JIMENEZ TRESPALACIOS ANGELLA SOFIA	9 AÑOS	\$15,000
15532	21/04/2018	17/04/2018	890202	H269	1065874656	TRESPALACIOS RODRIGUEZ NORLA ALDAN	29 AÑOS	\$15,000

15533	21/04/2018	02/04/2018	890202	H547	26877446	BRICEÑO DE ARCHILA NELLY	60 AÑOS	\$33,825
15534	21/04/2018	13/04/2018	890202	H110	26946081	MAESTRE GARZON EUGENIA VIRGINIA	33 AÑOS	\$15,000
15535	21/04/2018	16/04/2018	890202	H269	1025547536	RODRIGUEZ BAYONA ETHAN YESHUA	6 AÑOS	\$15,000
15536	21/04/2018	13/04/2018	890202	H269	42485251	GUERRA DE BERNAL MARIA ESTHER	71 AÑOS	\$15,000
15537	21/04/2018	13/04/2018	890202	H269	1066889211	COLON PAVA NICOLLE SOFIA	2 AÑOS	\$32,925
15538	21/04/2018	18/04/2018	890202	H269	1050965557	MARSIGLA ALVAREZ MARLIN CECILIA	23 AÑOS	\$15,000
15542	21/04/2018	02/04/2018	890202	H353	12620567	MARTINEZ GRACIA EDGAR ALFONSO	53 AÑOS	\$33,825
15543	21/04/2018	02/04/2018	890202	H400	11935532	CASTRO MORENO CRISPIN	56 AÑOS	\$33,825
15544	21/04/2018	02/04/2018	890202	H353	77014127	CASSIANY MOLINA MIGUEL ANTONIO	56 AÑOS	\$33,825
15545	21/04/2018	02/04/2018	890202	H547	19104167	BARON BERNAL JOSE DEL CARMEN	68 AÑOS	\$33,825
15546	23/04/2018	23/04/2018	890202	H547	1065564932	PEÑA MEDINA CARLOS	33 AÑOS	\$15,000
15547	23/04/2018	23/04/2018	890202	H269	49691538	NIETO BABILONIA INES MARIA	48 AÑOS	\$15,000
15548	23/04/2018	23/04/2018	890202	H547	1067598924	PORTELA GUERRA MARIA CAMILA	17 AÑOS	\$32,925
15549	23/04/2018	23/04/2018	890202	H110	10779608	AYALA PETRO ERLÉN	34 AÑOS	\$15,000
15550	23/04/2018	23/04/2018	890202	H269	5621689	REYES PINTO HERMES	62 AÑOS	\$15,000
15551	23/04/2018	23/04/2018	890202	H269	49771101	LOZZANO GARCIA FABIOLA JAQUELINE	44 AÑOS	\$15,000
15552	23/04/2018	23/04/2018	890202	H269	1010119917	GUTIERREZ HERNANDEZ MELANY PAOLA	17 AÑOS	\$15,000
15553	23/04/2018	23/04/2018	890202	H269	1067628207	ROJAS ORTIZ SAMUEL ENRIQUE	3 AÑOS	\$15,000
15617	23/04/2018	23/04/2018	890202	H353	24123100	BOTIA DE BONILLA MARIA EXELINA	82 AÑOS	\$15,000
15707	25/04/2018	10/04/2018	890202	H269	1062303295	ANGARITA ROBLES JARED ALEXANDER	8 AÑOS	\$33,825
15708	25/04/2018	10/04/2018	890202	H547	8785904	DIAZ SILVA ALVARO	40 AÑOS	\$15,000
15709	25/04/2018	10/04/2018	890202	H110	1063956325	FORY RODRIGUEZ CARLOS ANDRES	28 AÑOS	\$33,825
15710	25/04/2018	10/04/2018	890202	H269	1097498770	MUÑOZ AGUILAR FERYI LIZETH	10 AÑOS	\$33,825
15711	25/04/2018	10/04/2018	890202	H269	49729485	ROPERO VERA LUCILA MARIA	56 AÑOS	\$33,825
15712	25/04/2018	10/04/2018	890202	H269	26940090	FLOREZ DE NASSER ANGELA	72 AÑOS	\$33,825
15713	25/04/2018	10/04/2018	890202	H269	14881247	RIVERA GONZALEZ GERMAN	59 AÑOS	\$33,825
15714	25/04/2018	23/04/2018	890202	H353	49550921	LOPEZ ARIAS LUZMILA	59 AÑOS	\$33,825
15715	25/04/2018	23/04/2018	890202	H400	1137879570	RUIZ BUELVAS DANIEL	3 MESES	\$33,825
15716	25/04/2018	20/04/2018	890202	H353	71607485	HURTADO CORDOBA LUIS ARNULFO	57 AÑOS	\$33,825
15717	25/04/2018	10/04/2018	890202	H547	1078001983	CUESTA PALACIOS ALEC GABRIEL	10 AÑOS	\$33,825
15718	25/04/2018	04/04/2018	890202	H547	5764077	MEDINA GOMEZ LUIS IGNACIO	68 AÑOS	\$15,000
15719	25/04/2018	04/04/2018	890202	H269	49720302	BUELVAS PIÑERES YENIFER	34 AÑOS	\$15,000
15720	25/04/2018	04/04/2018	890202	H547	1066288638	ROSALES BUELVAS DANIELA	7 AÑOS	\$15,000
15721	25/04/2018	03/04/2018	890202	H110	12620567	MARTINEZ GRACIA EDGAR ALFONSO	53 AÑOS	\$15,000

15722	25/04/2018	03/04/2018	890202	H269	60449595	MONTES SIERRA DEISY CAROLINA	32 AÑOS	\$15,000
15723	25/04/2018	24/04/2018	890202	H269	1065565187	SOLA RUIZ PAOLA PATRICIA	32 AÑOS	\$15,000
15724	25/04/2018	07/03/2018	890202	H269	1003376572	GONZALEZ ZEA LINETH SORAYA	16 AÑOS	\$32,925
15725	25/04/2018	24/04/2018	890202	H269	49781484	DIAZ VALDEZ EVA LUZ	42 AÑOS	\$15,000
15726	25/04/2018	24/04/2018	890202	H353	73020104	ZEA CAMARGO LUIS ALBERTO	60 AÑOS	\$15,000
15727	25/04/2018	24/04/2018	890202	H400	77182318	JIMENEZ CUADRADO EULICES GABRIEL	42 AÑOS	\$15,000
15728	25/04/2018	24/04/2018	890202	H353	1003375865	RODRIGUEZ MORENO MARIA ISABEL	17 AÑOS	\$15,000
15729	25/04/2018	24/04/2018	890202	H547	26560353	BENAVIDES MORENO MARIA CONSTANZA	40 AÑOS	\$15,000
15730	25/04/2018	24/04/2018	890202	H269	1066867526	VILLA MOYA MARIA ALBA	12 AÑOS	\$15,000
15731	25/04/2018	07/03/2018	890202	H547	1003242329	SANCHEZ CRUZ ANDRES FELIPE	18 AÑOS	\$15,000
15732	25/04/2018	20/04/2018	890202	H110	1193544437	RINCON AGRESOR ESTEFABNY YOHANA	17 AÑOS	\$15,000
15733	25/04/2018	12/03/2018	890202	H269	1093597985	SANCHEZ ORTEGA DANNA YULIETH	9 AÑOS	\$15,000
15734	25/04/2018	25/04/2018	890202	H269	77160409	RIVALDO ROJAS REINEL REINALDO	47 AÑOS	\$15,000
15735	25/04/2018	24/04/2018	890202	H269	49666949	GOMEZ MONTAÑO LUZ MARINA	38 AÑOS	\$15,000
15736	25/04/2018	25/04/2018	890202	H269	77035619	BAQUERO OÑATE DIOGENES	59 AÑOS	\$15,000
15737	25/04/2018	25/04/2018	890202	H353	1000900555	RUIZ ESCOBAR MIGUEL ANGEL	14 AÑOS	\$15,000
15738	25/04/2018	25/04/2018	890202	H400	1066288125	ESTRADA MIRANDA BEATRIZ ELENA	7 AÑOS	\$15,000
15739	25/04/2018	25/04/2018	890202	H353	18005025	GONZALEZ SANTOS OMAR PERDOMIO	52 AÑOS	\$15,000
15740	25/04/2018	14/04/2018	890202	H547	1067815943	RODRIGUEZ MEJIA SOFIA CAMILA	6 AÑOS	\$32,925
15776	26/04/2018	25/04/2018	890202	H547	4842078	MENA ASPRILLA FRANCISCO FIDEL	59 AÑOS	\$33,825
15788	27/04/2018	24/04/2018	890202	H269	72132163	OTERO DE ALBA LUIS CARLOS	52 AÑOS	\$15,000
15789	27/04/2018	24/04/2018	890202	H547	41704558	GARNICA HERNANDEZ ALCIRA	61 AÑOS	\$15,000
15790	27/04/2018	24/04/2018	890202	H110	15171912	CAMELO VIDALES LUIS DANIEL	36 AÑOS	\$15,000
15791	27/04/2018	24/04/2018	890202	H269	36570573	GUTIERREZ MONTEJO LUZ MARINA	57 AÑOS	\$15,000
15799	27/04/2018	25/04/2018	890202	H269	49776552	QUIROZ FRAGOZO MARISELA CECILIA	42 AÑOS	\$15,000
15800	27/04/2018	11/04/2018	890202	H269	1391013	MARIN HERNANDEZ SILVIO	79 AÑOS	\$33,825
15801	27/04/2018	25/04/2018	890202	H269	1062965406	CORDERO RODRIGUEZ NATASHA MICHEL	11 AÑOS	\$15,000
15802	27/04/2018	25/04/2018	890202	H353	1067607153	TONCEL MERCADO ABDRES CAMILO	9 AÑOS	\$15,000
15821	27/04/2018	23/04/2018	890202	H400	1003312950	SOSA OSPINA NEIDER JOSE	25 AÑOS	\$33,825
15822	27/04/2018	23/04/2018	890202	H353	57444625	MARTINEZ MOLINA NERYS DE JESUS	43 AÑOS	\$33,825
15823	27/04/2018	20/04/2018	890202	H547	72127080	ACOSTA CORRALES MARIO JOSE	52 AÑOS	\$33,825
15824	27/04/2018	23/04/2018	890202	H547	30061365	VARGAS DE PEÑA ZENAIDA	60 AÑOS	\$33,825
15843	30/04/2018	27/04/2018	890202	H269	1121213067	HERRERA CORREA SARA SOFIA	5 AÑOS	\$15,000
15844	30/04/2018	27/04/2018	890202	H547	1065592137	BELTRAN DURAN VELIAN NICOHOL	12 AÑOS	\$15,000

15845	30/04/2018	26/04/2018	890202	H110	1067594071	CORREA MEJIA MICHELL	13 AÑOS	\$32,925
15846	30/04/2018	27/04/2018	890202	H269	1066886840	BRITO SANCHEZ LOREY CAMILA	8 AÑOS	\$15,000
15847	30/04/2018	26/04/2018	890202	H269	33151177	GUILLEN DELGADO ELBA MARIA	65 AÑOS	\$15,000
15848	30/04/2018	26/04/2018	890202	H269	1065830831	ORTIZ TORRES WILLINGTON JOSE	21 AÑOS	\$15,000
15849	30/04/2018	25/04/2018	890202	H269	1067619657	MENDOZA CALDERON YOCELIN	5 AÑOS	\$32,925
15850	30/04/2018	24/04/2018	890202	H353	42490711	BLANCO DE AVILA ENA DEL CARMEN	61 AÑOS	\$15,000
15851	30/04/2018	24/04/2018	890202	H400	1065849408	MELENDEZ MAESTRE DENILSON	18 AÑOS	\$15,000
15852	30/04/2018	18/04/2018	890202	H353	1067617089	DURAN MARQUEZ SHAYRA NOCOLL	6 AÑOS	\$15,000
15853	30/04/2018	18/04/2018	890202	H547	1066878720	DURAN MARQUEZ SNAIDER DAVBID	7 AÑOS	\$15,000
15868	30/04/2018	30/04/2018	890202	H269	42204939	GARRIDO BARRIOS MARIA BERNARDA	57 AÑOS	\$15,000
15875	30/04/2018	17/04/2018	890202	H110	1700951	JUVINAO POLO JAIME JULIO	85 AÑOS	\$68,175
15897	30/04/2018	13/04/2018	890202	H547	1003243605	RIVAL MARTINEZ KELLY PAOLA	18 AÑOS	\$33,825
15898	30/04/2018	16/04/2018	890202	H110	73151410	PADILLA RHENALS JAIME	46 AÑOS	\$33,825
15899	30/04/2018	06/04/2018	890202	H269	1098075706	NUÑEZ GARCIA JEYSMAR STEVEN	7 AÑOS	\$33,825
15900	30/04/2018	06/04/2018	890202	H269	1736517	GUTIERREZ PEREZ LUIS DAVID	32 AÑOS	\$33,825
15901	30/04/2018	16/04/2018	890202	H269	105758261	SOCHA MORALES LUIS ALEJANDRO	4 AÑOS	\$15,000
15902	30/04/2018	27/04/2018	890202	H269	1064556539	BARRAZA LOBO MILAGROS	5 AÑOS	\$32,925
15939	30/04/2018	05/03/2018	890202	H353	28809991	BAUTISTA MARIA DE JESUS	80 AÑOS	\$306,994
								\$ 4,333,306

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADIACION DE CUENTAS
No. Ref. 8
15:34 m



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

ID. 43308	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15236 Fecha de expedición: 02/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 02/03/2018 01:06 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 02/03/2018 01:08 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 31 año(s)
USUARIO: ARIZA JUBIZ WILLIAM ENRIQUE	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1041890656	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 3 # 8 A 24 Tel. 3126244625	Dx. egreso: H521

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			

POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2013
RADIOCIÓN DE CUENTA

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



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

ID. 43471		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15288	
		Fecha de expedición: 03/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	21/02/2018 08:25 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	21/02/2018 08:26 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	61 año(s)
USUARIO:	BONETT MENESES ALCIRA MARIA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 27660122	Nivel:	1
Dirección:	call 54a 32-72 Tel. 3145589662	Dx. egreso:	H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SALUD
ÁREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTA

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

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



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

ID. 43472		FACTURA DE VENTA Nro.		OP 15289
		Fecha de expedición:		03/04/2018
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL		AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0		Ingreso:	06/03/2018 08:26 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78		Egreso:	06/03/2018 08:27 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad:	61 año(s)
USUARIO:	VILLALOBOS NOBLES FANNY		Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 49761452		Nivel:	1
Dirección:	calle 6c1-# 24-19 Tel. 3145570976		Dx. egreso:	H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTA

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	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. 43474		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15290	
		Fecha de expedición: 03/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	06/03/2018 08:27 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	06/03/2018 08:28 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	61 año(s)
USUARIO:	JIMENEZ CALDERON PEDRO ANTONIO	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 77008255	Nivel:	1
Dirección:	calle 6c1-# 24-19 Tel. 3145570976	Dx. egreso:	H520

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	
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. 43475	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15291
	Fecha de expedición: 03/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 13/03/2018 08:28 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 13/03/2018 08:28 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 11 año(s)
USUARIO: TAPIAS CASTAÑEDA ELIZABETH	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: TI Nro. 1066870643	Nivel: 1
Dirección: carrera 5c-# 43-54 Tel. 3103698565	Dx. egreso: H522

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

POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTAS

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 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. 43476	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15292 Fecha de expedición: 03/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 13/03/2018 08:28 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 13/03/2018 08:29 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 42 año(s)
USUARIO: DIAZ JIMENEZ LILIANA ESTER	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 49786733	Nivel: 1
Dirección: CALLE 54 B 31 - 114 Tel. 3185723517	Dx. egreso: H520

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



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

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



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

ID. 43478		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15293	
		Fecha de expedición: 03/04/2018	
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL		AMBITO: AMBULATORIO	
NIT ó CC: 800140623-0		Ingreso: 13/03/2018 08:29 AM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78		Egreso: 13/03/2018 08:30 AM	
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad: 8 mes(es)	
USUARIO: SANCHEZ SEÑAS GIOVANNY		Regimen: SUBSIDIADO	
Identificación: TI Nro. 1067603480		Nivel: 1	
Dirección: call 25a 6a 16 Tel. 3112352245		Dx. egreso: H520	

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				

POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
ÁREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTA

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: OR desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS 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. 43479		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15294	
		Fecha de expedición: 03/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	13/03/2018 08:30 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	13/03/2018 08:31 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	20 año(s)
USUARIO:	VALLE PEREZ CRISTIAN ARLEY	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1065569605	Nivel:	1
Dirección:	manzana 5 casa 1 Tel. 3204342065	Dx. egreso:	H110

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTA

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

Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000
OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT: 824006352-4
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. 43481	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15295
	Fecha de expedición: 03/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 10/03/2018 08:31 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 10/03/2018 08:31 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 8 año(s)
USUARIO: SALINAS LASCARRO VICTOR MANUEL	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: RC Nro. 1067610734	Nivel: 1
Dirección: calle 9a-# 23-51 Tel. 3215827539	Dx. egreso: H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SALUD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTA

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S Nit: 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. 43482		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15296	
		Fecha de expedición: 03/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT 6 CC:	800140623-0	Ingreso:	10/03/2018 08:32 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/03/2018 08:32 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	3 año(s)
USUARIO:	JIMENEZ DE LAS SALAS KEVIN ANDRES	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 1066886432	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 8 # 22 - 55 Tel. 3226653575	Dx. egreso:	H520

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	

POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTAS

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	32,925
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	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@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 43483	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15298
	Fecha de expedición: 03/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 10/03/2018 08:32 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 10/03/2018 08:33 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 51 año(s)
USUARIO: CORRO ARIAS MARBEL LUZ	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 32714886	Nivel: 1
Dirección: manzana f casa 10 Tel. 3163357343	Dx. egreso: H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2019
RADICACIÓN DE CUENTA

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A. 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

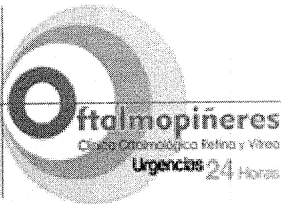
ID. 43484	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15299
	Fecha de expedición: 03/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 10/03/2018 08:33 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 10/03/2018 08:33 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 10 año(s)
USUARIO: GUERRERO MENGUAL ANDRES FELIPE	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: TI Nro. 1063954749	Nivel: 1
Dirección: calle 30 # 6bis-54 Tel. 3002804108	Dx. egreso: H520

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

POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTAS

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

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



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

ID. 45066		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15368	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	13/04/2018 08:14 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	13/04/2018 08:14 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	37 año(s)
USUARIO:	RESTREPO DIAZ JORGE ENRIQUE	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 72255357	Nivel:	1
Dirección:	MZ W CASA 10 Tel. 3045381322	Dx. egreso:	H527

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



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

ID. 45068	FACTURA DE VENTA Nro.	OP 15369
	Fecha de expedición:	17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso:	23/03/2018 08:15 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/03/2018 08:16 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	42 año(s)
USUARIO: ZEQUEIRA MORILLO ROSALBA MARGARITA	Regimen:	OTRO
Identificación: CC Nro. 49755285	Nivel:	1
Dirección: CARRERA 6 # 25 - 26 Tel. 3127028349	Dx. egreso:	H520

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

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit. 824006352-4	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. 45074		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15370	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	07/04/2018 08:31 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	07/04/2018 08:34 AM
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:	H110

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. 45075	FACTURA DE VENTA Nro.	OP 15371
	Fecha de expedición:	17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso:	07/04/2018 08:35 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	07/04/2018 08:37 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	60 año(s)
USUARIO: VIDES AREVALO LUZ MARINA	Regimen:	OTRO
Identificación: CC Nro. 31844933	Nivel:	1
Dirección: MZ 18 CASA 1, URB LOS COCOS Tel. 5881890	Dx. egreso:	H527

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. 45078

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 15372**
Fecha de expedición: **17/04/2018**

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: **07/04/2018 08:38 AM**
Egreso: **07/04/2018 08:39 AM**
Edad: **58 año(s)**
Regimen: **OTRO**
Nivel: **1**
Dx. egreso: **H527**

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. 45079		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15373	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	16/04/2018 08:42 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	16/04/2018 08:44 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	66 año(s)
USUARIO:	CANTILLO GUTIERREZ RAFAEL JOAQUIN	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 12718680	Nivel:	1
Dirección:	MZ 64 CASA 2 III ETAPA, GARUPAL Tel. 5802317	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. 45086		FACTURA DE VENTA Nro.		OP 15375
		Fecha de expedición:		17/04/2018
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO	
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	11/04/2018 08:56 AM	
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	11/04/2018 09:04 AM	
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	16 año(s)	
USUARIO:	LAGOS TERAN JHON ALEJANDRO	Regimen:	SUBSIDIADO	
Identificación:	CC Nro. 1001092887	Nivel:	1	
Dirección:	CRA 19C 6A 44 Tel. 3102073053	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. 45089		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15376	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	11/04/2018 09:06 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	11/04/2018 09:07 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	42 año(s)
USUARIO:	QUIROZ FRAGOZO MARISELA CECILIA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 49776552	Nivel:	1
Dirección:	MZ D CASA 2, URB LUIS CARLOS GALAN Tel. 3008933832	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

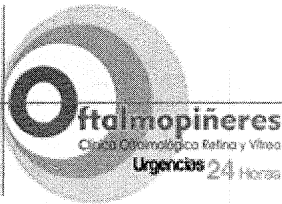
ID. 45091		FACTURA DE VENTA Nro.		OP 15377
		Fecha de expedición:		17/04/2018
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO	
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	11/04/2018 09:11 AM	
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	11/04/2018 09:13 AM	
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	79 año(s)	
USUARIO:	MARIN HERNANDEZ SILVIO	Regimen:	OTRO	
Identificación:	CC Nro. 1391013	Nivel:	1	
Dirección:	CARRERA 7 # 45 - 47 Tel. 3004138231	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 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. 45093		FACTURA DE VENTA Nro.		OP 15378
		Fecha de expedición:		17/04/2018
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO	
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	11/04/2018 09:14 AM	
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	11/04/2018 09:17 AM	
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	11 año(s)	
USUARIO:	ESCOBAR TEHERAN JORGE ANDRES	Regimen:	SUBSIDIADO	
Identificación:	CC Nro. 1067602240	Nivel:	1	
Dirección:	CAR 45 5 F 21 Tel. 3113459490	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. 45094		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15379	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	10/04/2018 09:18 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/04/2018 09:19 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	50 año(s)
USUARIO:	CABANA OÑATE YANIS	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 49742470	Nivel:	1
Dirección:	calle 45b#5a vis-59 Tel. 3186937539	Dx. egreso:	H547

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 45096		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15380	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	10/04/2018 09:19 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/04/2018 09:20 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	9 año(s)
USUARIO:	YANES GARCIA DALIANA YACID	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	TI Nro. 1034663811	Nivel:	1
Dirección:	calle 8a#21-17 Tel. 3144573234	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. 45097	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15381 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 10/04/2018 09:20 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 10/04/2018 09:21 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 57 año(s)
USUARIO: SIERRA ALVAREZ RAMON ALBERTO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 8709192	Nivel: 1
Dirección: CALLE 45 B # 5 A BIS 59, PANAMA Tel. 3003030025	Dx. egreso: H547

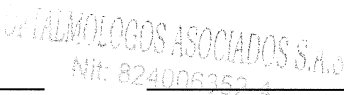
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000			

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 45099		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15382	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	11/04/2018 09:22 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	11/04/2018 09:23 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	64 año(s)
USUARIO:	SAAVEDRA PEDRO ANTONIO	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 19202104	Nivel:	1
Dirección:	calle 29#4i -49 Tel. 3155520283	Dx. egreso:	H547

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

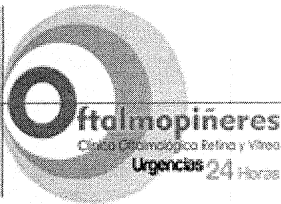
Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



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

ID. 45101		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15383	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	13/04/2018 09:28 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	13/04/2018 09:29 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	53 año(s)
USUARIO:	JIMENEZ GOMEZ JOSE DE JESUS	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 73114686	Nivel:	1
Dirección:	mz 5 cs 6 Tel. 3114010321	Dx. egreso:	H547

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.

Nit: 824006352-4

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 45103		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15384	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	09/04/2018 09:30 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	09/04/2018 09:33 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	38 año(s)
USUARIO:	GARIZABALO ACOSTA YORYANIS LILIAN	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 39057843	Nivel:	1
Dirección:	MZ 46 CS 11 Tel. 3136074612	Dx. egreso:	H547

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

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

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



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

ID. 45104		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15385	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/03/2018 09:33 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/03/2018 09:35 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	12 año(s)
USUARIO:	EGTEA BRAVO ZHARICK VANESSA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	TI Nro. 1080425200	Nivel:	1
Dirección:	valledupar	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. 45105		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15386	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/03/2018 09:36 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/03/2018 09:36 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	34 año(s)
USUARIO:	BALVIN BETANCOUR JORGE MARIO	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 15517273	Nivel:	1
Dirección:	CRA 18D 49- 146 Tel. 3106426163	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></div> <div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4</div>	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 45106	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15387
	Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 23/03/2018 09:37 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 23/03/2018 09:38 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 34 año(s)
USUARIO: MOGOLLON ARSANIOS GLORIA CRISTINA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 64703449	Nivel: 1
Dirección: CRA 18D 49-146 Tel. 3106368517	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. 45107		FACTURA DE VENTA Nro.		OP 15388
		Fecha de expedición:		17/04/2018
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO	
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/03/2018 09:38 AM	
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/03/2018 09:39 AM	
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	45 año(s)	
USUARIO:	CARRASCAL MONTERO FARIDE	Regimen:	SUBSIDIADO	
Identificación:	CC Nro. 49772386	Nivel:	1	
Dirección:	CALLE Tel. LOS MAYALES	Dx. egreso:	H547	

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 45108	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15389
	Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 09/04/2018 09:39 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 09/04/2018 09:40 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 55 año(s)
USUARIO: RIVERA CASTILLO NILSO	Regimen: VINCULADO
Identificación: CC Nro. 12556551	Nivel: 1
Dirección: tranv 25a #18b-35 Tel. 3015485377	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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RECEPCION DE CUENTAS

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



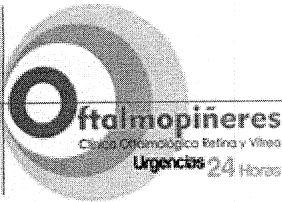
NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 45109	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15390 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 13/04/2018 09:41 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 13/04/2018 09:45 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 28 año(s)
USUARIO: TORRES RAMIREZ MARCELA MARIA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 1027963541	Nivel: 1
Dirección: MZ 10 CS 13 Tel. 3158260540	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

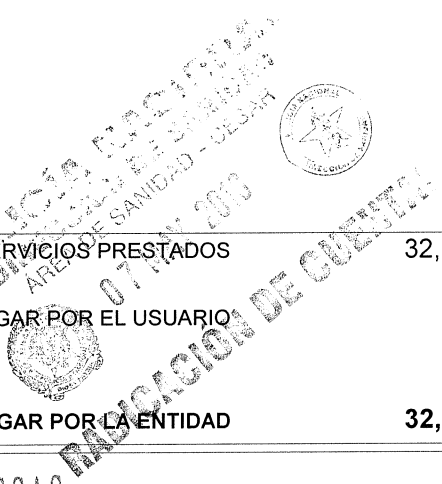


NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 45111		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15391	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	20/03/2018 09:52 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	20/03/2018 09:56 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	4 año(s)
USUARIO:	ATUESTAS ANDRADE ISABEL SOFIA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	RC Nro. 1065815234	Nivel:	1
Dirección:	calle 45 # 5b-45 Tel. 3135744758	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@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 45114		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15392	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	15/03/2018 09:57 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	15/03/2018 09:59 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	44 año(s)
USUARIO:	CHARRIS MOLINA CAMILO ARBEY	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 72191849	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 20 D # 3 - 37, VILLA CASTRO Tel. 3136827790	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 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



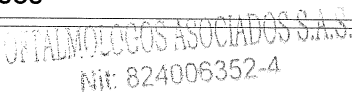
NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 45116		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15393	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	03/04/2018 10:00 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	03/04/2018 10:01 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	5 año(s)
USUARIO:	HERRERA CORREA SARA SOFIA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	RC Nro. 1121213067	Nivel:	1
Dirección:	calle 55 # 32-84 Tel. 3107885047	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. 45117	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15394 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 03/04/2018 10:02 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 03/04/2018 10:04 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 6 año(s)
USUARIO: NUÑEZ GARCIA JEYSMAR STEVEN	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: RC Nro. 1098075706	Nivel: 1
Dirección: Tel. 3015299315	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@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 45118		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15395	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	03/04/2018 10:05 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	03/04/2018 10:06 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	9 año(s)
USUARIO:	AROCA TORRES ANDREA TATIANA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1065620970	Nivel:	1
Dirección:	calle 53 # 32 -107 Tel. 3182095131	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 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	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: 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. 45119		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15396	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	10/04/2018 09:25 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/04/2018 10:08 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	35 año(s)
USUARIO:	VARGAS CALVO ANA ROSA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 49716138	Nivel:	1
Dirección:	casa 27 Tel. 3124197646	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	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. 45120		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15397	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	07/04/2018 10:08 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	07/04/2018 10:09 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	56 año(s)
USUARIO:	PAYARES HERNANDEZ WADIS ANTONIO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 73097027	Nivel:	1
Dirección:	CARRERA 7 # 39- 30 Tel. 3233827790	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>	<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. 45121		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15398	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT 6 CC:	800140623-0	Ingreso:	10/04/2018 10:10 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/04/2018 10:13 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	76 año(s)
USUARIO:	PEDRAZA RICARDO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 1299055	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 38 3 25 A 25, EL PRADO Tel. 3107294776	Dx. egreso:	H547

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

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

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



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

ID. 45123		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15399	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	07/04/2018 10:14 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	07/04/2018 10:15 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	58 año(s)
USUARIO:	PIMIENTA TORRES EIZER FRANCISCO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 8754500	Nivel:	1
Dirección:	pueblo nuevo Tel. 3114033877	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. 45124	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15400
	Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 07/04/2018 10:15 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 07/04/2018 10:16 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 55 año(s)
USUARIO: MARTINEZ ALCOCER DENIS EPIFANIA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 33199194	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 21 # 2 7 -32, PRIMERO DE MAYO Tel. 3005878839	Dx. egreso: H547

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

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

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



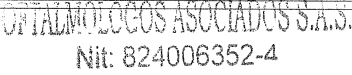
NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 45125	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15401 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 12/03/2018 10:17 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 12/03/2018 10:18 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 9 año(s)
USUARIO: GOMEZ URIBE ALEJANDRO	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1082932078	Nivel: 1
Dirección: calle 29 # 4i-36 Tel. 3126508351	Dx. egreso: H547

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 45126		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15402	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	11/04/2018 10:19 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	11/04/2018 10:22 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	8 año(s)
USUARIO:	BURGOS PASTRANA LAURA SOFIA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	TI Nro. 1067608613	Nivel:	1
Dirección:	MANZANA 49 CAS 12 Tel. 3205952558	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		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. 45127

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 15403**
Fecha de expedición: 17/04/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: MENDOZA CALDERON YOCELIN
Identificación: CC Nro. 1067619657
Dirección: calle 33 a # 4 b-47 Tel. 3215013728

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 13/02/2018 10:24 AM
Egreso: 13/02/2018 10:25 AM
Edad: 5 año(s)
Regimen: CONTRIBUTIVO
Nivel: 1
Dx. egreso: H54

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

 _____ 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. 45128	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15404 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL NIT ó CC: 800140623-0 Dirección: CALLE 14 NO 15-78 CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD USUARIO: PRENTT RUEDA ELIAS JUNIOR Identificación: CC Nro. 1129508902 Dirección: DIAGONAL 18C-20-64 Tel. 3008782586	AMBITO: AMBULATORIO Ingreso: 22/03/2018 10:26 AM Egreso: 22/03/2018 10:27 AM Edad: 30 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. 45129	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15405 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 21/03/2018 10:28 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 21/03/2018 10:29 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 9 año(s)
USUARIO: ESQUIVEL ARCHILA STIVEN JOSTEH	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: TI Nro. 1021315038	Nivel: 1
Dirección: diagonal 21 bis-# 4h-41 Tel. 3152144512	Dx. egreso: H54

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		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. 45130	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15406 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 15/03/2018 10:30 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 15/03/2018 10:30 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 47 año(s)
USUARIO: MIER SARMIENTO ADOLFO RAFAEL	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 73267172	Nivel: 1
Dirección: manzana 29 casa 22 Tel. 3002350671	Dx. egreso: H547

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

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

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



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

ID. 45132	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15407 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 12/03/2018 10:31 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 12/03/2018 10:33 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 9 año(s)
USUARIO: SANCHEZ ORTEGA DANNA YULIETH	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1093597985	Nivel: 1
Dirección: calle 29 # 4i-129 Tel. 5883271	Dx. egreso: H547

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	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. 45137	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15408 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 15/03/2017 10:38 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 15/03/2018 10:39 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 16 año(s)
USUARIO: DURAN RODRIGUEZ JULIANA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1003378783	Nivel: 1
Dirección: manzana 5 casa 34 Tel. 3003427342	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

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



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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente

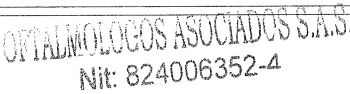


NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 45138		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15409	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	16/03/2018 10:39 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	16/03/2018 10:40 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	34 año(s)
USUARIO:	CACERES EDWIN MAURICIO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 80791418	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 34 # 6 BIS 08 Tel. 3106623699	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 PINERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 45139	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15410 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 16/03/2018 10:40 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 16/03/2018 10:42 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 72 año(s)
USUARIO: SALAS MARTINEZ CARLOS ANTONIO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 7428219	Nivel: 1
Dirección: CALLE 34 # 6 BIS 08, LOS MAYALES II ETAP Tel. 3135582456	Dx. egreso: H547

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

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

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



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

ID. 45140		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15411	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT 6 CC:	800140623-0	Ingreso:	16/04/2018 10:42 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	16/04/2018 10:44 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	8 año(s)
USUARIO:	FERNANDEZ LOPEZ JHONATHAN DAVID	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1067610644	Nivel:	1
Dirección:	calle 49 # 27-130 Tel. 3006042454	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 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	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	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. 45146	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15412 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 11/04/2018 11:32 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 11/04/2018 11:33 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 45 año(s)
USUARIO: HERNANDEZ CABRERA FLOR MARIA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 63484544	Nivel: 1
Dirección: MZ F CASA 14 Tel. 5821782	Dx. egreso: H547

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

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

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



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

ID. 45147		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15413	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL		AMBITO: AMBULATORIO	
NIT 6 CC: 800140623-0		Ingreso: 16/03/2018 11:33 AM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78		Egreso: 16/03/2018 11:34 AM	
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad: 40 año(s)	
USUARIO: MOZO JIMENEZ ANA ESTHER		Regimen: CONTRIBUTIVO	
Identificación: CC Nro. 49787451		Nivel: 1	
Dirección: CALLE 29 # 4D-93 Tel. 3215332766		Dx. egreso: H547	

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

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 45148	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15414 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 10/04/2018 11:34 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 10/04/2018 11:38 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 3 año(s)
USUARIO: ALVAREZ DUQUE GLEN ESTEBAN	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: RC Nro. 1067628184	Nivel: 1
Dirección: calle 24 # b-10 Tel. 3053183841	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	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. 45152	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15415 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 10/04/2018 11:39 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 10/04/2018 11:40 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 16 año(s)
USUARIO: BETANCOURT MARTINEZ TATIANA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: TI Nro. 1001116379	Nivel: 1
Dirección: CALLE 36-657 Tel. 3174128170	Dx. egreso: H547

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

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

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



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

ID. 45155	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15416 Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL NIT 6 CC: 800140623-0 Dirección: CALLE 14 NO 15-78 CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD USUARIO: HERRERA PAEZ MARIA CAMILA Identificación: CC Nro. 1064838467 Dirección: calle 23 # 13-35 Tel. 3153933295	AMBITO: AMBULATORIO Ingreso: 17/03/2018 11:45 AM Egreso: 17/03/2018 11:46 AM Edad: 27 año(s) Regimen: CONTRIBUTIVO Nivel: 1 Dx. egreso: H547

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

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	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	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. 45156	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15417
	Fecha de expedición: 17/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 10/04/2018 11:46 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 10/04/2018 11:48 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 32 año(s)
USUARIO: NEGRETE VEGA WILFRAN YESID	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 77097571	Nivel: 1
Dirección: MZ 88 CASA 11 Tel. 5896019	Dx. egreso: H547

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	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. 45158		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15418	
		Fecha de expedición: 17/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT 6 CC:	800140623-0	Ingreso:	10/04/2018 11:53 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/04/2018 11:53 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	23 año(s)
USUARIO:	MENDOZA CALDERON ANDREA PAULETH	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 1042448102	Nivel:	1
Dirección:	MZ 2 CS 10 Tel. 3721357	Dx. egreso:	H522

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

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	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. 45289		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15424	
		Fecha de expedición: 18/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	17/04/2018 11:13 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	17/04/2018 11:14 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	53 año(s)
USUARIO:	GARCIA MEJIA HERMEN EMIRO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 92504591	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 21 # 4 H 106 Tel. 3116863029	Dx. egreso:	H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RETINA	1	35,037	35,037
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			35,037

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	35,037
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	35,037

EN LETRAS: TREINTA Y CINCO MIL TREINTA Y SIETE 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. 45290		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15425	
		Fecha de expedición: 18/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	17/04/2018 11:14 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	17/04/2018 11:16 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	11 mes(es)
USUARIO:	DOMINGUEZ ROMERO KAROL DANIELA	Regimen:	OTRO
Identificación:	RC Nro. 1137878655	Nivel:	1
Dirección:	CARRERA 6 # 22 - 86 Tel. 3014890752	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. 45358		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15432	
		Fecha de expedición: 18/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	18/04/2018 05:56 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	18/04/2018 05:57 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	43 año(s)
USUARIO:	GARCIA ALMANZA LORENA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 39094808	Nivel:	1
Dirección:	CL8A 21-17 Tel. 3144573234	Dx. egreso:	H527

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. 45359		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15433	
		Fecha de expedición: 18/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	18/04/2018 05:57 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	18/04/2018 05:58 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	46 año(s)
USUARIO:	SANCHEZ GALVIS YISSET RAFAELA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 49553863	Nivel:	1
Dirección:	call 21 4h-106 Tel. 3145175816	Dx. egreso:	H527

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 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. 45363		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15435	
		Fecha de expedición: 18/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	18/04/2018 06:05 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	18/04/2018 06:06 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	38 año(s)
USUARIO:	CAMARGO TORRES LUZ ENITH	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 50885216	Nivel:	1
Dirección:	tranv 22#18d-26 Tel. 3002821116	Dx. egreso:	H521

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

Nit: 824006352-4

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

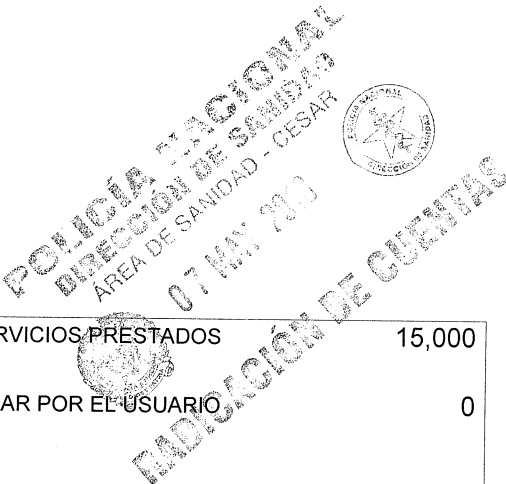
Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 45365		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15436	
		Fecha de expedición: 18/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	18/04/2018 06:06 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	18/04/2018 06:07 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	17 año(s)
USUARIO:	ANGULO MANJARREZ EDILSA CAROLINA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	TI Nro. 1003376512	Nivel:	1
Dirección:	Tel. 3205521456	Dx. egreso:	H521

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. 45366	FACTURA DE VENTA Nro.	OP 15438
	Fecha de expedición:	18/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso:	18/04/2018 06:07 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	18/04/2018 06:08 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	72 año(s)
USUARIO: ROSADO DE ROJAS ELIDA MELINA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 26941283	Nivel:	1
Dirección: CLL 22C 16 73 Tel. 3008001599	Dx. egreso:	H520

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. 45368		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15439	
		Fecha de expedición: 18/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	18/04/2018 06:08 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	18/04/2018 06:08 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	7 año(s)
USUARIO:	DE CASTRO TORRES KEILLER	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	RC Nro. 1067614004	Nivel:	1
Dirección:	CLL 43 5C 15 Tel. 3013302460	Dx. egreso:	H520

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

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

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



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

ID. 45369		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15441	
		Fecha de expedición: 18/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	18/04/2018 06:09 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	18/04/2018 06:09 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	7 año(s)
USUARIO:	RADA VARGAS CARLOS ANDRES	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	TI Nro. 1118371263	Nivel:	1
Dirección:	calle 57 #312-60 Tel. 3005588507	Dx. egreso:	H522

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	
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. 45370	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15442
	Fecha de expedición: 18/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 18/04/2018 06:09 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 18/04/2018 06:10 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 62 año(s)
USUARIO: CRESPO DE ALVARADO LEONOR	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 42498053	Nivel: 1
Dirección: CALLE 22 # 5 B 45 Tel. 5846857 - 3106351132	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	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. 45371	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15443
	Fecha de expedición: 18/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 18/04/2018 06:11 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 18/04/2018 06:12 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 43 año(s)
USUARIO: TORRES MERCADO ARAMIS DE JESUS	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 85472747	Nivel: 1
Dirección: ----- Tel. 3043403399	Dx. egreso: H520

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

OPTALMOLOGOS 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. 45372	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15444 Fecha de expedición: 18/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 18/04/2018 06:12 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 18/04/2018 06:13 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 81 año(s)
USUARIO: GONZALEZ DE PABON MILAGRO DE DIOS	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 26851991	Nivel: 1
Dirección: CALLE 20 B # 5 - 06 Tel. 3145919369	Dx. egreso: H547

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CEBAR
07 MAY 2018
RADIACION DE CUENTAS

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

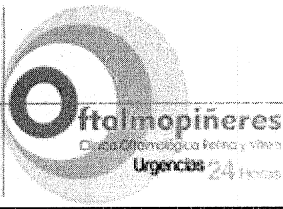
TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

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



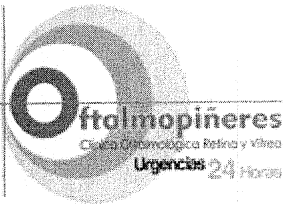
NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 27277	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15465
	Fecha de expedición: 19/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 11/04/2018 03:14 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 11/04/2018 03:15 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 40 año(s)
USUARIO: DEL REAL CRUZADO ZORAIDA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 45743972	Nivel: 1
Dirección: call 21 5-557 Tel. 3173290851	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RETINA	1	33,825	33,825
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 48,825			

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	48,825
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	48,825

EN LETRAS: CUARENTA Y OCHO 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. 45530	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15466 Fecha de expedición: 19/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 17/04/2018 05:07 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 17/04/2018 05:08 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: H522

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

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

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



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

ID. 45558		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15469	
		Fecha de expedición: 19/04/2018	
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL		AMBITO: AMBULATORIO	
NIT ó CC: 800140623-0		Ingreso: 19/04/2018 06:00 PM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78		Egreso: 19/04/2018 06:00 PM	
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad: 11 año(s)	
USUARIO: ZEA ORTEGA SARAYS ANDREA		Regimen: SUBSIDIADO	
Identificación: TI Nro. 1065597132		Nivel: 1	
Dirección: CALLE 25B #7-47 Tel. 5893311		Dx. egreso: H522	

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

POLICIA DE SANTANDER
DIRECCION DE SALUD
AREA DE SALUD - CESAR
07 MAY 2018
DANUBIS FRIAS RONDON

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

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



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

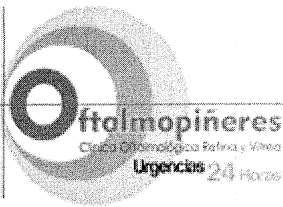
ID. 45559		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15470	
		Fecha de expedición: 19/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	19/04/2018 06:00 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	19/04/2018 06:01 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	10 año(s)
USUARIO:	TORRES ACOSTA MARLEYS PATRICIA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1067602577	Nivel:	1
Dirección:	diagonal 21-# 24-66 Tel. 5867353	Dx. egreso:	H522

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SALUD
AREA DE SALUD - CESAR
07 MAY 2018
RADIACION DE CUENTAS

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



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

ID. 45560		FACTURA DE VENTA Nro.		OP 15471
		Fecha de expedición:		19/04/2018
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL		AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0		Ingreso:	19/04/2018 06:02 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78		Egreso:	19/04/2018 06:02 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad:	10 año(s)
USUARIO:	TORRES GARRIDO KORAIMA		Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	TI Nro. 106760275		Nivel:	1
Dirección:	call 2b 40-13 Tel. 3165450128		Dx. egreso:	H520

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

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

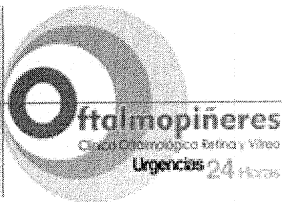
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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

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



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

ID. 45561		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15472	
		Fecha de expedición: 19/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	19/04/2018 06:02 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	19/04/2018 06:03 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	58 año(s)
USUARIO:	RAMOS LEON LUIS EDUARDO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 19392758	Nivel:	1
Dirección:	CARRERA 13 # 22 - 40 Tel. 5879026	Dx. egreso:	H520

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

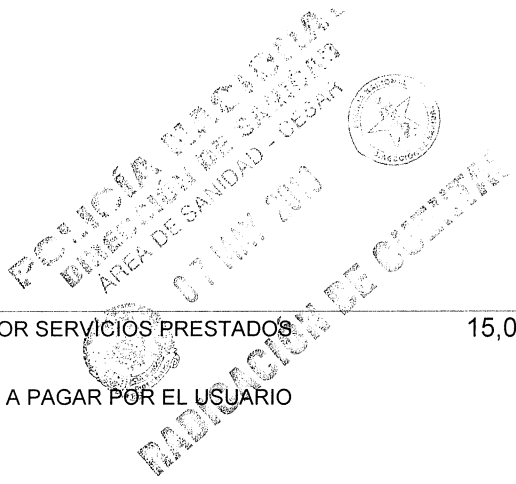
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



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

ID. 45562		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15473	
		Fecha de expedición: 19/04/2018	
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL		AMBITO: AMBULATORIO	
NIT ó CC: 800140623-0		Ingreso: 19/04/2018 06:03 PM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78		Egreso: 19/04/2018 06:04 PM	
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad: 50 año(s)	
USUARIO: SANTIZ SIXTO MANUEL		Regimen: SUBSIDIADO	
Identificación: CC Nro. 72152808		Nivel: 1	
Dirección: CLL 29 4A 20 Tel. 3003004424		Dx. egreso: H520	

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



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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	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. 45563		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15474	
		Fecha de expedición: 19/04/2018	
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL		AMBITO: AMBULATORIO	
NIT ó CC: 800140623-0		Ingreso: 19/04/2018 06:06 PM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78		Egreso: 19/04/2018 06:06 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: H520	

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. 45564		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15475	
		Fecha de expedición: 19/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	19/04/2018 06:07 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	19/04/2018 06:07 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	4 año(s)
USUARIO:	CASTILLO ORTIZ LAURA SIFIA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 1067624796	Nivel:	1
Dirección:	TRANS 26 16B 60 Tel. 3176176566	Dx. egreso:	H520

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. 45565		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15476	
		Fecha de expedición: 19/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	19/04/2018 06:08 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	19/04/2018 06:08 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	8 año(s)
USUARIO:	MANJARREZ QUIROZ ALEJANDRA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	TI Nro. 1090441263	Nivel:	1
Dirección:	manzana 43 casa 12 Tel. 3214973782	Dx. egreso:	H521

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: 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. 45674		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15477	
		Fecha de expedición: 20/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	19/04/2018 11:15 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	19/04/2018 11:16 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	27 año(s)
USUARIO:	BUELVAS CHOGO MIGUEL ANGEL	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1067889437	Nivel:	1
Dirección:	calle 30b#4h- 94 Tel. 3114325058	Dx. egreso:	H522

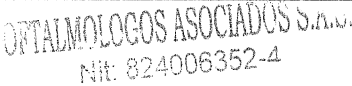
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
	SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 45675		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15478	
		Fecha de expedición: 20/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	19/04/2018 11:16 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	19/04/2018 11:16 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	45 año(s)
USUARIO:	BOLAÑOS MARRUGO AURA ELENA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 49692665	Nivel:	1
Dirección:	CR 5A 25A 79 Tel. 5892990	Dx. egreso:	H520

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

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

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 45676	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15479
	Fecha de expedición: 20/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 19/04/2018 11:17 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 19/04/2018 11:20 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 20 año(s)
USUARIO: ÑUSTES LOZANO LINA MARIA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 1065833070	Nivel: 1
Dirección: CALLE 25 #5.-15 Tel. 3116035305	Dx. egreso: H521

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. 45681		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15480	
		Fecha de expedición: 20/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	04/04/2018 11:38 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	04/04/2018 11:38 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	52 año(s)
USUARIO:	DIAZ MARSAL MILEIDIS	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 49738316	Nivel:	1
Dirección:	CRA 4 I # 21 - 30 Tel. 3107037354	Dx. egreso:	H400

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. 45682		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15481	
		Fecha de expedición: 20/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	04/04/2018 11:39 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	04/04/2018 11:39 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	15 año(s)
USUARIO:	MERCHAN MACHADO SUKER	Regimen:	OTRO
Identificación:	TI Nro. 1003234699	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 28 # 4 I 75 Tel. 3209140371	Dx. egreso:	H520

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 45683		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15482	
		Fecha de expedición: 20/04/2018	
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL		AMBITO: AMBULATORIO	
NIT ó CC: 800140623-0		Ingreso: 04/04/2018 11:40 AM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78		Egreso: 04/04/2018 11:40 AM	
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad: 48 año(s)	
USUARIO: SUAREZ CABEZAS SERAFIN		Regimen: OTRO	
Identificación: CC Nro. 2389548		Nivel: 1	
Dirección: CALLE 45 # 5 C 05 Tel. 3152245759		Dx. egreso: H110	

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



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

ID. 45684		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15483	
		Fecha de expedición: 20/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	05/04/2018 11:41 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	05/04/2018 11:41 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	29 año(s)
USUARIO:	GRANADOS GRANADOS GLADYS	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1065812697	Nivel:	1
Dirección:	manzana 19 casa 1a Tel. 32267237883	Dx. egreso:	H522

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. 45686		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15484	
		Fecha de expedición: 20/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	03/04/2018 11:42 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	03/04/2018 11:43 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	50 año(s)
USUARIO:	MARTINEZ CAÑAVERALES YOLANDA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 21895671	Nivel:	1
Dirección:	call 30 4i 58 Tel. 3013223167	Dx. egreso:	H520

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

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 45687		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15485	
		Fecha de expedición: 20/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	19/04/2018 11:43 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	19/04/2018 11:43 AM
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:	H522

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	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. 45688	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15486
	Fecha de expedición: 20/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 19/04/2018 11:44 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 19/04/2018 11:44 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 8 año(s)
USUARIO: ARIAS CAMPO VALERY PAOLA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: TI Nro. 1067610117	Nivel: 1
Dirección: mz b casa 13 Tel. 3023458506	Dx. egreso: H520

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

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

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



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

ID. 45690		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15488	
		Fecha de expedición: 20/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	19/04/2018 11:45 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	19/04/2018 11:45 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	28 año(s)
USUARIO:	ARENAS OROZCO ANA JOAQUINA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 1065611046	Nivel:	1
Dirección:	calle 9 # 22-27 Tel. 3017240573	Dx. egreso:	H521

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. 45780		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15500	
		Fecha de expedición: 20/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	02/04/2018 03:45 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	02/04/2018 03:46 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	62 año(s)
USUARIO:	DUQUEZ PEREZ NELLYS DEL SOCORRO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 42492233	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 9 A # 19 D 93 Tel. 3144539263	Dx. egreso:	H401

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 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. 45902		FACTURA DE VENTA Nro.		OP 15531
		Fecha de expedición:		21/04/2018
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO	
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	17/04/2018 12:32 PM	
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	17/04/2018 12:32 PM	
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	9 año(s)	
USUARIO:	JIMENEZ TRESPALACIOS ANGELLA SOFIA	Regimen:	SUBSIDIADO	
Identificación:	TI Nro. 1139429536	Nivel:	1	
Dirección:	calle 51# 28-145 Tel. 3214633835	Dx. egreso:	H521	

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

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a 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

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



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

ID. 45904		FACTURA DE VENTA Nro.		OP 15532
		Fecha de expedición:		21/04/2018
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO	
NIT 6 CC:	800140623-0	Ingreso:	17/04/2018 12:33 PM	
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	17/04/2018 12:33 PM	
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	29 año(s)	
USUARIO:	TRESPALACIOS RODRIGUEZ NORLA ALDANYS	Regimen:	SUBSIDIADO	
Identificación:	CC Nro. 1065874656	Nivel:	1	
Dirección:	calle 51 # 28-145 Tel. 3214633835-5823494	Dx. egreso:	H521	

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

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 45905		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15533	
		Fecha de expedición: 21/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	02/04/2018 12:33 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	02/04/2018 12:34 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	60 año(s)
USUARIO:	BRICEÑO DE ARCHILA NELLY	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 26877446	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 23 # 4 I 08 Tel. 3202972297	Dx. egreso:	H250

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



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

ID. 45906		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15534	
		Fecha de expedición: 21/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	13/04/2018 12:34 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	13/04/2018 12:35 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	33 año(s)
USUARIO:	MAESTRE GARZON EUGENIA VIRGINIA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 26946081	Nivel:	1
Dirección:	mz 26 casa 12 Tel. 3145931720	Dx. egreso:	H521

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. 45907		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15535	
		Fecha de expedición: 21/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	16/04/2018 12:35 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	16/04/2018 12:37 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:	H520

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	

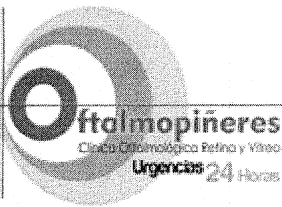
Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion 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</div> <div>Nit: 824006352-4</div> <div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S</div> <div>NIT No. 824006352-4</div>	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



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

ID. 45908		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15536	
		Fecha de expedición: 21/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	13/04/2018 12:37 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	13/04/2018 12:38 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	71 año(s)
USUARIO:	GUERRA DE BERNAL MARIA ESTHER	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 42485251	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 31 # 21 - 29 Tel. 5823440	Dx. egreso:	H520

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: 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. 45910	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15537 Fecha de expedición: 21/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 13/04/2018 12:38 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 13/04/2018 12:39 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 2 año(s)
USUARIO: COLON PAVA NICOLLE SOFIA	Regimen: OTRO
Identificación: RC Nro. 1066889211	Nivel: 1
Dirección: manzana 62 casa 21 Tel. 3158874089	Dx. egreso: H520

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 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	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

<div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. (Nit: 824006352-4)</div> <div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4</div>	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
---	----------------------------------



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

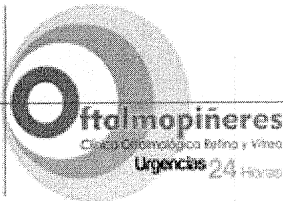
ID. 45911	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15538 Fecha de expedición: 21/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 18/04/2018 12:39 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 18/04/2018 12:39 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 23 año(s)
USUARIO: MARSIGLA ALVAREZ MARLIN CECILIA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 1050965557	Nivel: 1
Dirección: call 17a 32 85 Tel. 3178867470	Dx. egreso: H521

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 45964		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15542	
		Fecha de expedición: 21/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	02/04/2018 01:46 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	02/04/2018 01:47 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	53 año(s)
USUARIO:	MARTINEZ GRACIA EDGAR ALFONSO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 12620567	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 23 # 4 K 63 Tel. 3115372788	Dx. egreso:	H527

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	
<div>OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 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. 45965		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15543	
		Fecha de expedición: 21/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	02/04/2018 01:47 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	02/04/2018 01:48 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	56 año(s)
USUARIO:	CASTRO MORENO CRISPIN	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 11935532	Nivel:	1
Dirección:	CRA 12 A # 28 - 34 Tel. 3135187222	Dx. egreso:	H401

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.

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: 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. 45966		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15544	
		Fecha de expedición: 21/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	02/04/2018 01:48 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	02/04/2018 01:48 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	56 año(s)
USUARIO:	CASSIANY MOLINA MIGUEL ANTONIO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 77014127	Nivel:	1
Dirección:	CRA 23 # 23 - 15 Tel. 3155198983	Dx. egreso:	H270

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

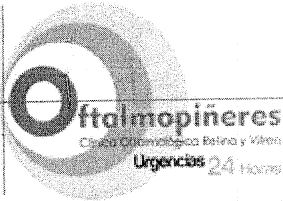
ID. 45968		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15545	
		Fecha de expedición: 21/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	02/04/2018 01:49 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	02/04/2018 01:49 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	68 año(s)
USUARIO:	BARON BERNAL JOSE DEL CARMEN	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 19104167	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 9A # 19D 93 Tel. 3144539263	Dx. egreso:	H109

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

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



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

ID. 46043		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15546	
		Fecha de expedición: 23/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/04/2018 11:22 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/04/2018 11:23 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	33 año(s)
USUARIO:	PEÑA MEDINA CARLOS	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1065564932	Nivel:	1
Dirección:	carrera 3ra. # 18D-37 Tel. 3156827511	Dx. egreso:	H520

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

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

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



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

ID. 46044		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15547	
		Fecha de expedición: 23/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/04/2018 11:23 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/04/2018 11:24 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	48 año(s)
USUARIO:	NIETO BABILONIA INES MARIA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 49691538	Nivel:	1
Dirección:	CR 6A 28B 16 Tel. 3013878822	Dx. egreso:	H520

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

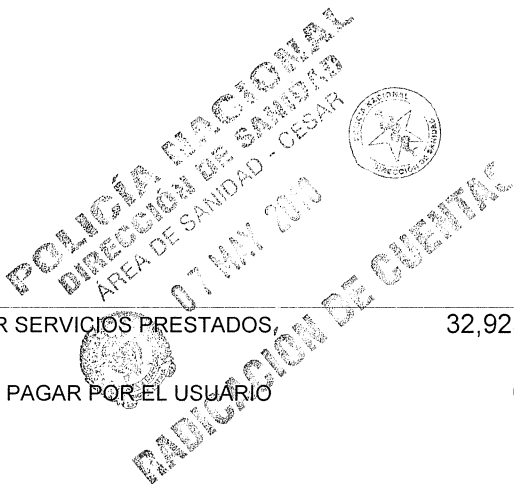
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	 Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	--



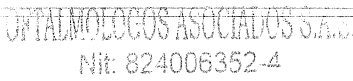
NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 46046		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15548	
		Fecha de expedición: 23/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/04/2018 11:24 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/04/2018 11:25 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	17 año(s)
USUARIO:	PORTELA GUERRA MARIA CAMILA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	TI Nro. 1067598924	Nivel:	1
Dirección:	cr4b 44-43 Tel. 3012984035	Dx. egreso:	H520

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@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 46055	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15549 Fecha de expedición: 23/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 23/04/2018 11:46 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 23/04/2018 11:47 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 34 año(s)
USUARIO: AYALA PETRO ERLÉN	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 10779608	Nivel: 1
Dirección: POLICIA MEDIA LUNA Tel. 3114141233	Dx. egreso: H521

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

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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

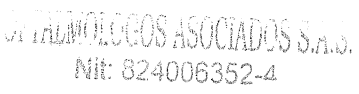


NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PINERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 46056		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15550	
		Fecha de expedición: 23/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/04/2018 11:47 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/04/2018 11:47 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	62 año(s)
USUARIO:	REYES PINTO HERMES	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 5621689	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 24A # 6 - 35 Tel. 5825756	Dx. egreso:	H520

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

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

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



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

ID. 46057	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15551 Fecha de expedición: 23/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 23/04/2018 11:48 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 23/04/2018 11:48 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 44 año(s)
USUARIO: LOZZANO GARCIA FABIOLA JAQUELINE	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 49771101	Nivel: 1
Dirección: CLL 34 6 05 Tel. 3165071928	Dx. egreso: H520

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 PÍÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 46058		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15552	
		Fecha de expedición: 23/04/2018	
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL		AMBITO: AMBULATORIO	
NIT ó CC: 800140623-0		Ingreso: 23/04/2018 11:49 AM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78		Egreso: 23/04/2018 11:49 AM	
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad: 17 año(s)	
USUARIO: GUTIERREZ HERNANDEZ MELANY PAOLA		Regimen: SUBSIDIADO	
Identificación: TI Nro. 1010119917		Nivel: 1	
Dirección: CRA 15 #25A-78 Tel. 3004671648		Dx. egreso: H520	

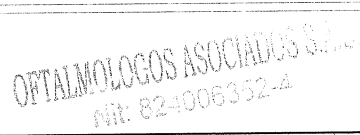
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$			15,000	

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@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 46059		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15553	
		Fecha de expedición: 23/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/04/2018 11:49 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/04/2018 11:50 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	3 año(s)
USUARIO:	ROJAS ORTIZ SAMUEL ENRIQUE	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	RC Nro. 1067628207	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 26#6A-31 Tel. 3016028203	Dx. egreso:	H520

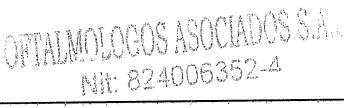
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	15,000	15,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 01 \$ 15,000				

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. 46236		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15617	
		Fecha de expedición: 23/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/04/2018 06:05 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/04/2018 06:06 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	82 año(s)
USUARIO:	BOTIA DE BONILLA MARIA EXELINA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 24123100	Nivel:	1
Dirección:	calle 7a#19d#61 Tel. 3017928621	Dx. egreso:	H520

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

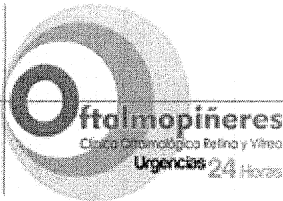
Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 46624	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15707 Fecha de expedición: 25/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 10/04/2018 03:07 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 10/04/2018 03:09 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 8 año(s)
USUARIO: ANGARITA ROBLES JARED ALEXANDER	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: TI Nro. 1062303295	Nivel: 1
Dirección: CALLE 16#18E-37 Tel. 3138512700	Dx. egreso: H500

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACION DE CUENTAS

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. 46625		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15708	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	10/04/2018 03:09 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/04/2018 03:10 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:	H524

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. 46626		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15709	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	10/04/2018 03:11 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/04/2018 03:11 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	28 año(s)
USUARIO:	FORY RODRIGUEZ CARLOS ANDRES	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 1063956325	Nivel:	1
Dirección:	CRA 20 # 29 - 35 Tel. 5781109	Dx. egreso:	S001

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



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

ID. 46628		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15710	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	10/04/2018 03:12 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/04/2018 03:13 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	10 año(s)
USUARIO:	MUÑOZ AGUILAR FERYI LIZETH	Regimen:	OTRO
Identificación:	TI Nro. 1097498770	Nivel:	1
Dirección:	CRA 15 A # 22 - 33 Tel. 3112288656	Dx. egreso:	H527

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. 46630		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15711	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	10/04/2018 03:13 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/04/2018 03:14 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	56 año(s)
USUARIO:	ROPERO VERA LUCILA MARIA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 49729485	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 26 # 5 A 15 Tel. 5716643	Dx. egreso:	Z961

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.

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

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. 46632		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15712	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	10/04/2018 03:14 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/04/2018 03:15 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	72 año(s)
USUARIO:	FLOREZ DE NASSER ANGELA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 26940090	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 20 # 4 B 24 Tel. 3116164169	Dx. egreso:	H250

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

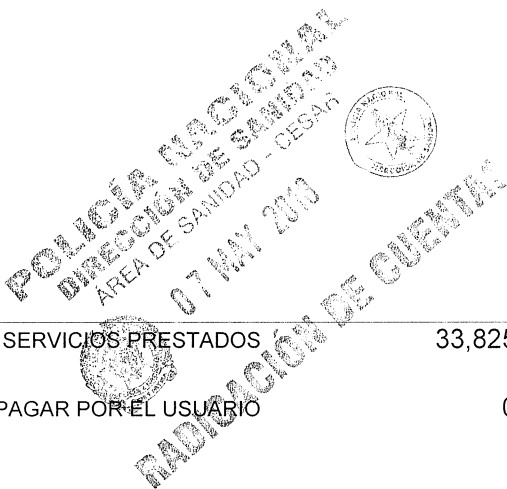
 OFTALMOLOGICAS ASOCIADAS S.A.S NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



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

ID. 46633		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15713	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	10/04/2018 03:16 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/04/2018 03:17 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	59 año(s)
USUARIO:	RIVERA GONZALEZ GERMAN	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 14881247	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 25 # 19 - 74 Tel. 3126167812	Dx. egreso:	H354

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 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. 46634	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15714 Fecha de expedición: 25/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL NIT ó CC: 800140623-0 Dirección: CALLE 14 NO 15-78 CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD USUARIO: LOPEZ ARIAS LUZMILA Identificación: CC Nro. 49550921 Dirección: CALLE 16 C BIS # 35 - 06, BELLAVISTA Tel. 3205358748	AMBITO: AMBULATORIO Ingreso: 23/04/2018 03:17 PM Egreso: 23/04/2018 03:18 PM Edad: 59 año(s) Regimen: OTRO Nivel: 1 Dx. egreso: Z961

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 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. 46637		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15715	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/04/2018 03:19 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/04/2018 03:20 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	3 mes(es)
USUARIO:	RUIZ BUELVAS DANIEL	Regimen:	OTRO
Identificación:	RC Nro. 1137879570	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 17 # 14 A 74 Tel. 3015400473	Dx. egreso:	H527

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. 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. 46638

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 15716**
Fecha de expedición: **25/04/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: HURTADO CORDOBA LUIS ARNULFO
Identificación: CC Nro. 71607485
Dirección: CR 30 BIS 30-116 Tel. 3114072619

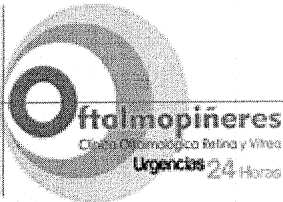
AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 20/04/2018 03:21 PM
Egreso: 20/04/2018 03:22 PM
Edad: 57 año(s)
Regimen: SUBSIDIADO
Nivel: 1
Dx. egreso: H520

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 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. 46639		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15717	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	10/04/2018 03:23 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	10/04/2018 03:23 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	10 año(s)
USUARIO:	CUESTA PALACIOS ALEC GABRIEL	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	TI Nro. 1078001983	Nivel:	1
Dirección:	MZ C CASA 22B, CIUDADELA COMFACESAR Tel. 3046490607	Dx. egreso:	H520

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
---	----------------------------------

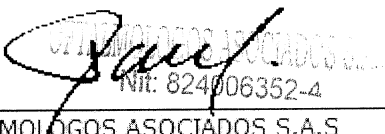


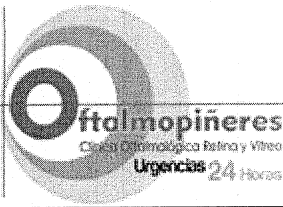
NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 46640		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15718	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	04/04/2018 03:24 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	04/04/2018 03:25 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	68 año(s)
USUARIO:	MEDINA GOMEZ LUIS IGNACIO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 5764077	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 16E 35 45 Tel. 3145839978	Dx. egreso:	H520

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. 46642		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15719	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL		AMBITO: AMBULATORIO	
NIT ó CC: 800140623-0		Ingreso: 04/04/2018 03:26 PM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78		Egreso: 04/04/2018 03:26 PM	
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad: 34 año(s)	
USUARIO: BUELVAS PIÑERES YENIFER		Regimen: SUBSIDIADO	
Identificación: CC Nro. 49720302		Nivel: 1	
Dirección: call 26 6b 66 Tel. 3162750570		Dx. egreso: H522	

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. 46644		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15720	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	04/04/2018 03:27 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	04/04/2018 03:28 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	7 año(s)
USUARIO:	ROSALES BUELVAS DANIELA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	TI Nro. 1066288638	Nivel:	1
Dirección:	call 26 6b 76 Tel. 3162750570	Dx. egreso:	H520

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. 46645		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15721	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	03/04/2018 03:29 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	03/04/2018 03:29 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	53 año(s)
USUARIO:	MARTINEZ GRACIA EDGAR ALFONSO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 12620567	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 23 # 4 K 63 Tel. 3115372788	Dx. egreso:	H520

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: 824006352-4</div>	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. 46646	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15722 Fecha de expedición: 25/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 03/04/2018 03:30 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 03/04/2018 03:31 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 32 año(s)
USUARIO: MONTES SIERRA DEISY CAROLINA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 60449595	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 6 A # 39 - 172, APTP 4 Tel. 3016362004	Dx. egreso: H521

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 46648	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15723
	Fecha de expedición: 25/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/04/2018 03:32 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/04/2018 03:32 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 32 año(s)
USUARIO: SOLA RUIZ PAOLA PATRICIA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 1065565187	Nivel: 1
Dirección: cll 5e 38 22 Tel. 3022960114	Dx. egreso: H521

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. 46649		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15724	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	07/03/2018 03:33 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	07/03/2018 03:35 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	16 año(s)
USUARIO:	GONZALEZ ZEA LINETH SORAYA	Regimen:	OTRO
Identificación:	TI Nro. 1003376572	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 25 B # 7 - 40 Tel. 3173960553	Dx. egreso:	H520

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



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

ID. 46650		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15725	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	24/04/2018 03:35 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	24/04/2018 03:36 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	42 año(s)
USUARIO:	DIAZ VALDEZ EVA LUZ	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 49781484	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 45 #5BIS -109 Tel. 3215176669	Dx. egreso:	H520

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. 46653		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15726	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	24/04/2018 03:37 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	24/04/2018 03:37 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	60 año(s)
USUARIO:	ZEA CAMARGO LUIS ALBERTO	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 73020104	Nivel:	1
Dirección:	calle 25b #7-47 Tel. 5893311	Dx. egreso:	H520

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 46654	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15727
	Fecha de expedición: 25/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/04/2018 03:38 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 24/04/2018 03:39 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 42 año(s)
USUARIO: JIMENEZ CUADRADO EULICES GABRIEL	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 77182318	Nivel: 1
Dirección: manzana p casa 6 Tel. 3128841501	Dx. egreso: H522

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

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4	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. 46655		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15728	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	24/04/2018 03:40 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	24/04/2018 03:40 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	17 año(s)
USUARIO:	RODRIGUEZ MORENO MARIA ISABEL	Regimen:	OTRO
Identificación:	TI Nro. 1003375865	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 20 H # 2 - 62, VILLA CASTRO Tel. 3014140041	Dx. egreso:	H521

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

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

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

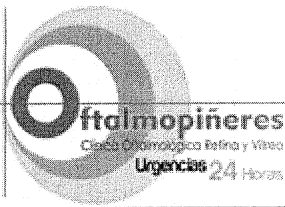
TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	15,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 46656		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15729	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	24/04/2018 03:41 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	24/04/2018 03:42 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	40 año(s)
USUARIO:	BENAVIDES MORENO MARIA CONSTANZA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 26560353	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 14B #19D-52 Tel. 3188223569	Dx. egreso:	H520

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

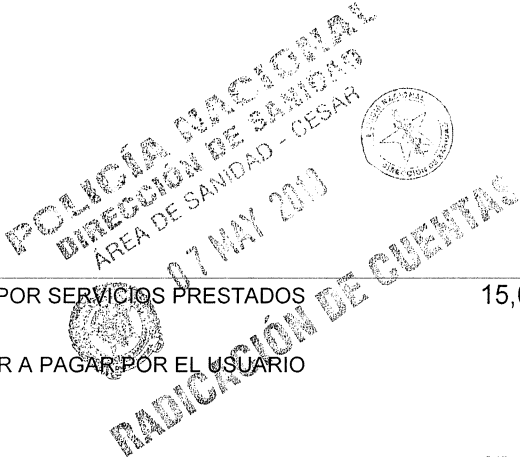
OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 46657		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15730	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	24/04/2018 03:42 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	24/04/2018 03:43 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	12 año(s)
USUARIO:	VILLA MOYA MARIA ALBA	Regimen:	OTRO
Identificación:	TI Nro. 1066867526	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 35A-# 2-83 Tel. 3145148491-5828205	Dx. egreso:	H521

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

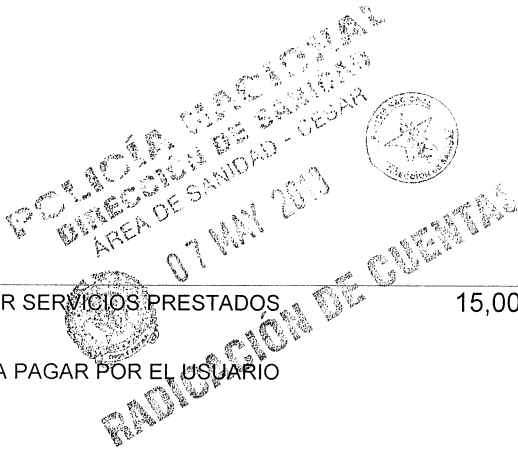
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



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

ID. 46658		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15731	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	07/03/2018 03:44 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	07/03/2018 03:45 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	18 año(s)
USUARIO:	SANCHEZ CRUZ ANDRES FELIPE	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	TI Nro. 1003242329	Nivel:	1
Dirección:	calle 25a-# 14-16 Tel. 5873113	Dx. egreso:	H521

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



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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT: 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. 46659	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15732 Fecha de expedición: 25/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 20/04/2018 03:45 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 20/04/2018 03:46 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 17 año(s)
USUARIO: RINCON AGRESOR ESTEFABNY YOHANA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: TI Nro. 1193544437	Nivel: 1
Dirección: CALL CENTRAL Tel. 3167445018	Dx. egreso: H521

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. 46660

FACTURA DE VENTA Nro.

OP 15733

Fecha de expedición: 25/04/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: SANCHEZ ORTEGA DANNA YULIETH
Identificación: CC Nro. 1093597985
Dirección: calle 29 # 4i-129 Tel. 5883271

AMBITO: AMBULATORIO

Ingreso: 12/03/2018 03:46 PM

Egreso: 12/03/2018 03:47 PM

Edad: 9 año(s)

Regimen: CONTRIBUTIVO

Nivel: 1

Dx. egreso: H521

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RECEPCION DE CUENTAS

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

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS 15,000

VALOR A PAGAR POR EL USUARIO 0

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

TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD 15,000

EN LETRAS: QUINCE MIL 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. 46663		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15734	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	25/04/2018 03:48 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	25/04/2018 03:49 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	47 año(s)
USUARIO:	RIVALDO ROJAS REINEL REINALDO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 77160409	Nivel:	1
Dirección:	CARRERA 5 # 41 - 99 Tel. 3205256950	Dx. egreso:	H520

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

RECIBIDA POR SERVICIO DE SALUD
AREA DE SANIDAD - URSAH
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTA

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
NIT 824006352-4

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente

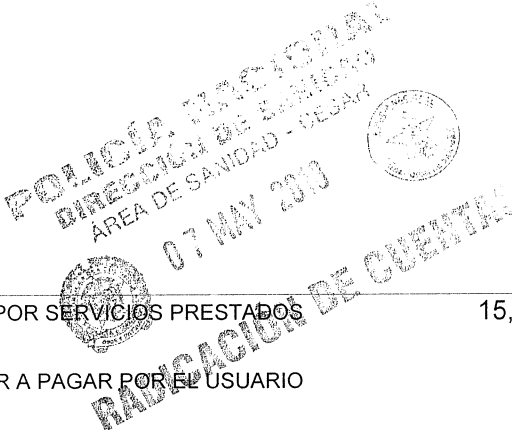


NIT 824.006.352-4

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

ID. 46664	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15735 Fecha de expedición: 25/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 24/04/2018 03:49 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 25/04/2018 03:50 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 38 año(s)
USUARIO: GOMEZ MONTAÑO LUZ MARINA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 49666949	Nivel: 1
Dirección: calle 55a-# 27-30 Tel. 3206926146-5873223	Dx. egreso: H522

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



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

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



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

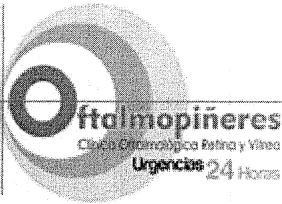
ID. 46665		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15736	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	25/04/2018 03:51 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	25/04/2018 03:52 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	59 año(s)
USUARIO:	BAQUERO OÑATE DIOGENES	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 77035619	Nivel:	1
Dirección:	CR 1B 1 25 Tel. 3172149291	Dx. egreso:	H521

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				

RECIBIDA 23:55 25/04/2018
DIRECCIÓN DE SALUD
ÁREA DE SALUD - CESAN
07 MAY 2018
RADIACIÓN DE CUENTAS

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



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

ID. 46666		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15737	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	25/04/2018 03:52 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	25/04/2018 03:53 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	14 año(s)
USUARIO:	RUIZ ESCOBAR MIGUEL ANGEL	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	TI Nro. 1000900555	Nivel:	1
Dirección:	CR 7B 48 149 Tel. 3182919952	Dx. egreso:	H522

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTAS

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 46668		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15738	
		Fecha de expedición: 25/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	25/04/2018 03:53 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	25/04/2018 03:53 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	7 año(s)
USUARIO:	ESTRADA MIRANDA BEATRIZ ELENA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 1066288125	Nivel:	1
Dirección:	CR 8 13 39 Tel. 3002160850	Dx. egreso:	H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SALUD
ÁREA DE SALUD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTAS

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

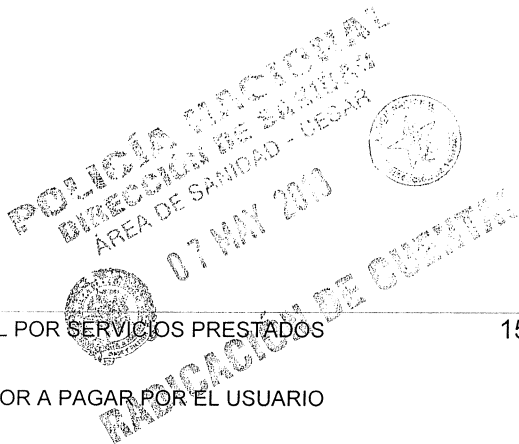
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



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

ID. 46670		FACTURA DE VENTA Nro.		OP 15739
		Fecha de expedición:		25/04/2018
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO	
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	25/04/2018 03:54 PM	
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	25/04/2018 03:54 PM	
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	52 año(s)	
USUARIO:	GONZALEZ SANTOS OMAR PERDOMO	Regimen:	SUBSIDIADO	
Identificación:	CC Nro. 18005025	Nivel:	1	
Dirección:	CR 5A 25A 79 Tel. 5892990	Dx. egreso:	H520	

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. 46671	FACTURA DE VENTA Nro.	OP 15740
	Fecha de expedición:	25/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso:	14/04/2018 03:55 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	14/04/2018 03:56 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	6 año(s)
USUARIO: RODRIGUEZ MEJIA SOFIA CAMILA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1067815943	Nivel:	1
Dirección: carrera 5b-1-72 Tel. 3017374575	Dx. egreso:	H521

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	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADIACIÓN DE CUENTAS

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



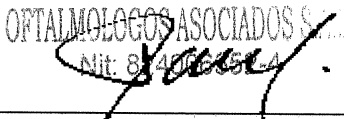
NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 46815		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15776	
		Fecha de expedición: 26/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	25/04/2018 10:02 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	25/04/2018 10:02 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	59 año(s)
USUARIO:	MENA ASPRILLA FRANCISCO FIDEL	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 4842078	Nivel:	1
Dirección:	MZ 16 CASA 13 Tel. 3164265829	Dx. egreso:	H254

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

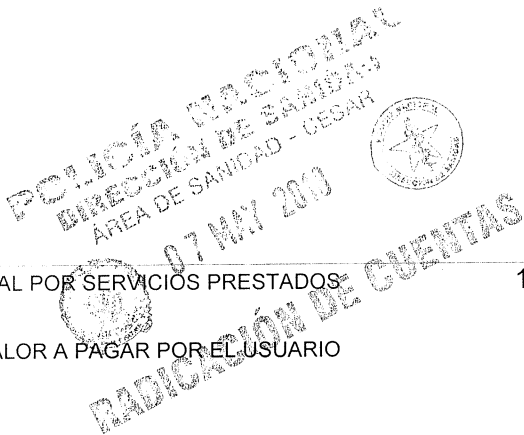
	
OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 46867		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15788	
		Fecha de expedición: 27/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	24/04/2018 08:30 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	24/04/2018 08:30 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	52 año(s)
USUARIO:	OTERO DE ALBA LUIS CARLOS	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 72132163	Nivel:	1
Dirección:	calle 50#32-44 Tel. 3013553677	Dx. egreso:	H520

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



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

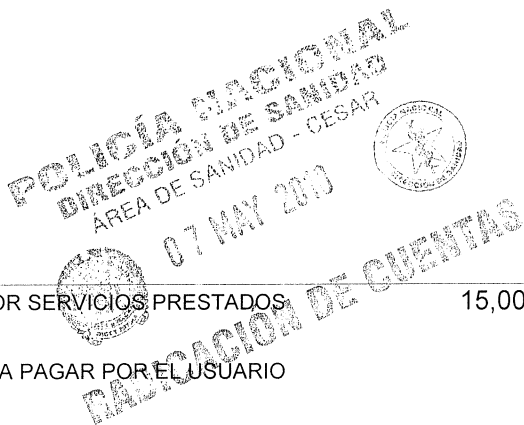
EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS	
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 46868		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15789	
		Fecha de expedición: 27/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	24/04/2018 08:31 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	24/04/2018 08:32 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	61 año(s)
USUARIO:	GARNICA HERNANDEZ ALCIRA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 41704558	Nivel:	1
Dirección:	CLL 25 6 39 Tel. 5893254	Dx. egreso:	H520

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



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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4	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. 46869		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15790	
		Fecha de expedición: 27/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	24/04/2018 08:33 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	24/04/2018 08:34 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	36 año(s)
USUARIO:	CAMELO VIDALES LUIS DANIEL	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 15171912	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 16 A # 29 - 16 Tel. 3106928611	Dx. egreso:	H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTAS

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 46870		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15791	
		Fecha de expedición: 27/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	24/04/2018 08:35 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	24/04/2018 08:36 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	57 año(s)
USUARIO:	GUTIERREZ MONTEJO LUZ MARINA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 36570573	Nivel:	1
Dirección:	CLL 29 4H 43 Tel. 3116574548	Dx. egreso:	H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTAS

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 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. 46879

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 15799**
Fecha de expedición: **27/04/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: QUIROZ FRAGOZO MARISELA CECILIA
Identificación: CC Nro. 49776552
Dirección: MZ D CASA 2, URB LUIS CARLOS GALAN Tel. 3008933832

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 25/04/2018 08:58 AM
Egreso: 25/04/2018 08:59 AM
Edad: 42 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H520

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

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 46880

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 15800**
Fecha de expedición: **27/04/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: MARIN HERNANDEZ SILVIO
Identificación: CC Nro. 1391013
Dirección: CARRERA 7 # 45 - 47 Tel. 3004138231

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 11/04/2018 09:01 AM
Egreso: 11/04/2018 09:02 AM
Edad: 79 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
VALIDACION DE CUENTAS

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
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: 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. 46881		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15801	
		Fecha de expedición: 27/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	25/04/2018 09:03 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	25/04/2018 09:04 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	11 año(s)
USUARIO:	CORDERO RODRIGUEZ NATASHA MICHEL	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	TI Nro. 1062965406	Nivel:	1
Dirección:	cra 5a#39-103 Tel. 3137685192	Dx. egreso:	H521

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. 46882		FACTURA DE VENTA Nro.		OP 15802
		Fecha de expedición:		27/04/2018
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL		AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0		Ingreso:	25/04/2018 09:05 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78		Egreso:	25/04/2018 09:05 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad:	9 año(s)
USUARIO:	TONCEL MERCADO ABDRES CAMILO		Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 1067607153		Nivel:	1
Dirección:	CLL 21BIS 1 4D 24 Tel. 5866393		Dx. egreso:	H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADIACION DE CUENTAS

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. 46903		FACTURA DE VENTA Nro.		OP 15821
		Fecha de expedición:		27/04/2018
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL		AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0		Ingreso:	23/04/2018 09:35 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78		Egreso:	23/04/2018 09:36 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad:	25 año(s)
USUARIO:	SOSA OSPINA NEIDER JOSE		Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 1003312950		Nivel:	1
Dirección:	MZ 27 CASA 11, VILLA MIRIAM Tel. 3012416128		Dx. egreso:	H101

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	

RECIBO DE PAGO
DIRECCION DE SALUD
AREA DE SANIDAD - CECAR
07 MAY 2018
RADIACION DE CUENTAS

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

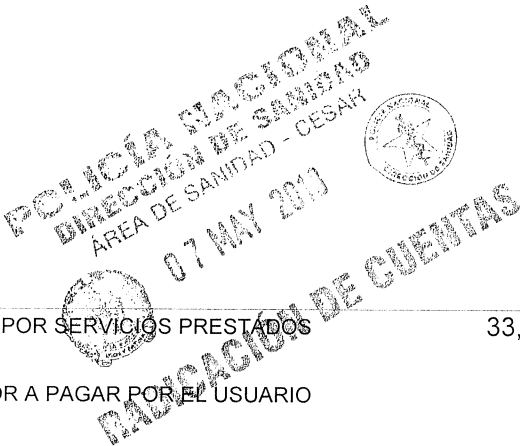
Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

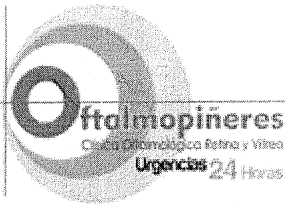
ID. 46904		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15822	
		Fecha de expedición: 27/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/04/2018 09:36 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/04/2018 09:37 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	43 año(s)
USUARIO:	MARTINEZ MOLINA NERYS DE JESUS	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 57444625	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 34 # 4 A 33 Tel. 3147088874	Dx. egreso:	H110

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	
<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. 46905		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15823	
		Fecha de expedición: 27/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	20/04/2018 09:37 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	20/04/2018 09:38 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	52 año(s)
USUARIO:	ACOSTA CORRALES MARIO JOSE	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 72127080	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 29 NO. 4 H 76 BARRIO VILLA DEL ROS Tel. 5821089	Dx. egreso:	H409

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.	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. 46906		FACTURA DE VENTA Nro.	OP 15824
		Fecha de expedición: 27/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/04/2018 09:38 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/04/2018 09:39 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	60 año(s)
USUARIO:	VARGAS DE PEÑA ZENAIDA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 30061365	Nivel:	1
Dirección:	CR 5 20CON -3 Tel. 5707975	Dx. egreso:	H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
27 MAY 2018



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. 47035		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15843	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	27/04/2018 09:12 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	27/04/2018 09:13 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	5 año(s)
USUARIO:	HERRERA CORREA SARA SOFIA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	RC Nro. 1121213067	Nivel:	1
Dirección:	calle 55 # 32-84 Tel. 3107885047	Dx. egreso:	H522

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

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 47036	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15844 Fecha de expedición: 30/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 27/04/2018 09:14 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 27/04/2018 09:15 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 12 año(s)
USUARIO: BELTRAN DURAN YELIAN NICOHOL	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: TI Nro. 1065592137	Nivel: 1
Dirección: MZ 22 CA 13 Tel. 3136799446	Dx. egreso: H521

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADIACION DE CUENTAS

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 47038		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15845	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	26/04/2018 09:15 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	26/04/2018 09:16 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	13 año(s)
USUARIO:	CORREA MEJIA MICHELL	Regimen:	OTRO
Identificación:	TI Nro. 1067594071	Nivel:	1
Dirección:	cr 5c 45-101 Tel. 5891529	Dx. egreso:	H520

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. 47039		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15846	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	27/04/2018 09:18 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	27/04/2018 09:18 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	8 año(s)
USUARIO:	BRITO SANCHEZ LOREY CAMILA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 1066886840	Nivel:	1
Dirección:	call 54a 32 106 Tel. 3012410793	Dx. egreso:	H522

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	

POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTAS

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

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



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

ID. 47040		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15847	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	26/04/2018 09:19 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	26/04/2018 09:19 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	65 año(s)
USUARIO:	GUILLEN DELGADO ELBA MARIA	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 33151177	Nivel:	1
Dirección:	transversal 24a 16 bis Tel. 5873348	Dx. egreso:	H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTAS

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. 47042		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15849	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	25/04/2018 09:20 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	25/04/2018 09:21 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	5 año(s)
USUARIO:	MENDOZA CALDERON YOCELIN	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1067619657	Nivel:	1
Dirección:	calle 33 a # 4 b-47 Tel. 3215013728	Dx. egreso:	H520

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@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 47044		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15850	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	24/04/2018 09:21 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	24/04/2018 09:22 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	61 año(s)
USUARIO:	BLANCO DE AVILA ENA DEL CARMEN	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 42490711	Nivel:	1
Dirección:	diagonal 18 bis-# 30b-bis-20 Tel. 3126941283	Dx. egreso:	H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SALUD
ÁREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACIÓN DE CUENTA

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. 47045		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15851	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL		AMBITO: AMBULATORIO	
NIT ó CC: 800140623-0		Ingreso: 24/04/2018 09:22 AM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78		Egreso: 24/04/2018 09:23 AM	
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: H522	

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SALUD
AREA DE SANIDAD - CESAR
07 MAY 2018
RADICACION DE CUENTA

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

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



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

ID. 47046		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15852	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	18/04/2018 09:24 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	18/04/2018 09:25 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	6 año(s)
USUARIO:	DURAN MARQUEZ SHAYRA NOCOLL	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1067617089	Nivel:	1
Dirección:	cra26#45-62 Tel. 3126527966	Dx. egreso:	H520

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. 47048		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15853	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	18/04/2018 09:25 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	18/04/2018 09:26 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	7 año(s)
USUARIO:	DURAN MARQUEZ SNAIDER DAVBID	Regimen:	SUBSIDIADO
Identificación:	CC Nro. 1066878720	Nivel:	1
Dirección:	cra 26345-62 Tel. 3123527966	Dx. egreso:	H520

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



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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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



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

ID. 47080		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15868	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	30/04/2018 10:30 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	30/04/2018 10:31 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	57 año(s)
USUARIO:	GARRIDO BARRIOS MARIA BERNARDA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 42204939	Nivel:	1
Dirección:	CARRERA 5 C # 26 - 30, SANTA ROSA Tel. 5892937	Dx. egreso:	H520

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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SALUD
DEPARTAMENTO DE SANIDAD - CESAR

07 MAY 2018

RADICACIÓN DE CUENTA

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. 47090		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15875	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	17/04/2018 10:45 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	17/04/2018 10:46 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	85 año(s)
USUARIO:	JUVINAO POLO JAIME JULIO	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 1700951	Nivel:	1
Dirección:	CRA 15 # 9 A 32, SAN JOAQUIN Tel. 5895321	Dx. egreso:	H269

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

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a 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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SALUD
AREA DE SANIDAD - CESAR

07 MAY 2018

RADICACIÓN DE CUENTAS

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	68,175
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	68,175

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

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



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

ID. 47437	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15897
	Fecha de expedición: 30/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 13/04/2018 05:09 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 13/04/2018 05:10 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 18 año(s)
USUARIO: RIVAL MARTINEZ KELLY PAOLA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1003243605	Nivel: 1
Dirección: CALLE 29#6-74 Tel. 3003425054	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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SALUD
DEPARTAMENTO DE SANIDAD - CESAR

07 MAR 2018

IMPORTE DE CUENTA

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

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. 47532		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15898	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	16/04/2018 02:11 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	16/04/2018 02:12 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	46 año(s)
USUARIO:	PADILLA RHENALS JAIME	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 73151410	Nivel:	1
Dirección:	calle 22a-# 4k-35 Tel. 3153983174	Dx. egreso:	H110

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

 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 PINERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 47534	FACTURA DE VENTA Nro. OP 15899
	Fecha de expedición: 30/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 06/04/2018 02:13 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 06/04/2018 02:15 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 7 año(s)
USUARIO: NUÑEZ GARCIA JEYSMAR STEVEN	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: RC Nro. 1098075706	Nivel: 1
Dirección: Tel. 3015299315	Dx. egreso: S011

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: CP 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. 47536	FACTURA DE VENTA Nro.	OP 15900
	Fecha de expedición:	30/04/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso:	06/04/2018 02:15 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	06/04/2018 02:15 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	82 año(s)
USUARIO: GUTIERREZ PEREZ LUIS DAVID	Regimen:	OTRO
Identificación: CC Nro. 1736517	Nivel:	1
Dirección: MZ 23 CASA 8, GARUPAL Tel. 3217672740	Dx. egreso:	Z961

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 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. 47537		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15901	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL		AMBITO: AMBULATORIO	
NIT ó CC: 800140623-0		Ingreso: 16/04/2018 02:17 PM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78		Egreso: 16/04/2018 02:17 PM	
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad: 4 año(s)	
USUARIO: SOCHA MORALES LUIS ALEJANDRO		Regimen: VINCULADO	
Identificación: CC Nro. 105758261		Nivel: 1	
Dirección: cra 4 #51-36 Tel. 3045224068		Dx. egreso: H520	

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. 47538		FACTURA DE VENTA Nro. OP 15902	
		Fecha de expedición: 30/04/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	27/04/2018 02:18 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	27/04/2018 02:19 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	5 año(s)
USUARIO:	BARRAZA LOBO MILAGROS	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1064556539	Nivel:	1
Dirección:	calle 13 # 17b-18 Tel. 3005009545	Dx. egreso:	H520

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

EN LETRAS: TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS

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

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 PÍÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 47670

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 15939**
Fecha de expedición: 30/04/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: BAUTISTA MARIA DE JESUS
Identificación: CC Nro. 28809991
Dirección: CALLE 25 # 2 - 12 Tel. 5854394

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 05/03/2018 05:54 PM
Egreso: 05/03/2018 05:56 PM
Edad: 80 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H269

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS			
951301	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B - CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS -ACR +	1	80,438	80,438
952000	BIOMETRIA OCULAR SOD	1	51,131	51,131
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 \$ 306,994				

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

VALOR A PAGAR POR EL USUARIO

TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD

306,994

0

306,994

POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SALUD - CEGAR

07 MAY 2018

RADICACIÓN DE CUENTA

EN LETRAS: TRESCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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