



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39633

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14754**
Fecha de expedición: **28/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: GUERRA DE BERNAL MARIA ESTHER
Identificación: CC Nro. 42485251
Dirección: CALLE 31 # 21 - 29 Tel. 5823440

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 25/02/2018 10:39 AM
Egreso: 25/02/2018 10:40 AM
Edad: 71 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

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

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

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@clinicaoftalmologicapiñeres.com

ID. 39639		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14755	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	26/02/2018 10:55 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	26/02/2018 10:56 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	24 año(s)
USUARIO:	SASA GALVIS LUIS	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 1065654200	Nivel:	1
Dirección:	CLL 25A 5A-42 SANTA RITA Tel. 3013908783	Dx. egreso:	H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.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. 39643	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14756
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 28/02/2018 11:05 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 28/02/2018 11:11 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 11 año(s)
USUARIO: QUINTERO QUINTERO JORGE ISAAC	Regimen: OTRO
Identificación: TI Nro. 1066280786	Nivel: 1
Dirección: CALLE 20 F # 4 - 50 Tel. 3012790331	Dx. egreso: H547

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

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

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

ID. 39645		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14757	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	22/02/2018 11:12 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	22/02/2018 11:13 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	32 año(s)
USUARIO:	PRECIADO ROSADO MARITZA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 39462124	Nivel:	1
Dirección:	CARRERA 5 # 20 C 31 Tel. 3205891391	Dx. egreso:	H110

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

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	759,225
	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	759,225

EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS	
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 39646	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14758
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 22/02/2018 11:13 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 22/02/2018 11:18 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: H110

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

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partie de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS 759,225
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO 0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD 759,225

EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS	
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4 NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 39648	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14759
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 22/02/2018 11:19 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 22/02/2018 11:20 AM
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: H110

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

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un 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 759,225
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO 0
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD 759,225

EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS	
 OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4 NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 39649		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14760	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	27/02/2018 11:20 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	27/02/2018 11:22 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			
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. 39650	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14761
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 27/02/2018 11:22 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 27/02/2018 11:23 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 32 año(s)
USUARIO: JULIO DE LA HOZ WILBER	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1067710003	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 5 # 25 A 36 Tel. 3216182120	Dx. egreso: H547

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

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

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



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

ID. 39651	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14762 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/02/2018 11:23 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/02/2018 11:24 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 6 año(s)
USUARIO: ESPINOSA VERGARA NATALIA CAROLINA	Regimen: OTRO
Identificación: RC Nro. 1066880238	Nivel: 1
Dirección: TRANSV 27 # 52 - 90 Tel. 5829942	Dx. egreso: H547

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

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

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39652	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14763
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/02/2018 11:25 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/02/2018 11:25 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 82 año(s)
USUARIO: ROMERO MENGUAL CARLOS	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1753619	Nivel: 1
Dirección: VALENCIA DE JESUS Tel. 3104440241	Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39653

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14764**
Fecha de expedición: **28/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT 6 CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: MARTINEZ RIVERO SOFIA
Identificación: RC Nro. 1067632342
Dirección: calle 7e-#21-16 Tel. 3103690788

AMBITO: **AMBULATORIO**
Ingreso: 26/02/2018 11:25 AM
Egreso: 26/02/2018 11:26 AM
Edad: 1 año(s)
Regimen: CONTRIBUTIVO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 39655	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14765 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL NIT ó CC: 800140623-0 Dirección: CALLE 14 NO 15-78 CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD USUARIO: MARTINEZ RIVERO MATEO Identificación: CC Nro. 1047048113 Dirección: calle 7e- # 21-16. apart. 1 Tel. 3103690788	AMBITO: AMBULATORIO Ingreso: 26/02/2018 11:32 AM Egreso: 26/02/2018 11:34 AM Edad: 8 año(s) Regimen: OTRO Nivel: 1 Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



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

ID. 39658	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14766 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/02/2018 11:35 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/02/2018 11:37 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 48 año(s)
USUARIO: ARIAS ROMERO ORLANDO JOSE	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 72160143	Nivel: 1
Dirección: carrera 6b-# 25a-34 Tel. 3165344542-5876935	Dx. egreso: H547

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



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

ID. 39659	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14767
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/02/2018 11:37 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/02/2018 11:38 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 65 año(s)
USUARIO: MIRANDA DE BOLAÑO MINERVA MATILDE	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 42498229	Nivel: 1
Dirección: MZ 47 CS 18 Tel. 5700658	Dx. egreso: H547

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

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

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39660	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14768
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 27/02/2018 11:38 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 27/02/2018 11:52 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 67 año(s)
USUARIO: SANTODOMINGO JARAMILLO MIREYA MARIA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 42485641	Nivel: 1
Dirección: MZ 3 CASA 12, VILLA MIRIAM Tel. 5705085	Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39662

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14769**
Fecha de expedición: **28/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: ROBAYO JIMENEZ JOSE ALFREDO
Identificación: CC Nro. 14899874
Dirección: MZ 164, CASA 23, URB DON ALBERTO Tel. 5888400

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 27/02/2018 11:55 AM
Egreso: 27/02/2018 11:59 AM
Edad: 42 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 39663	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14770 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 27/02/2018 11:59 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 27/02/2018 12:00 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 16 año(s)
USUARIO: ROBAYO ZALABATA DIANA PAOLA	Regimen: OTRO
Identificación: TI Nro. 1003382640	Nivel: 1
Dirección: Mz 164 CASA 23 Tel. 3135665219	Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39664	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14771
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/02/2018 12:00 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/02/2018 12:01 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 7 año(s)
USUARIO: SIERRA MIRANDA CAMILO DAVID	Regimen: OTRO
Identificación: TI Nro. 1066878021	Nivel: 1
Dirección: TRANSVERSAL 29 # 18B-79 Tel. 3168384025	Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39665

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14772**
Fecha de expedición: **28/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: CARRASCAL FANNY MARIA
Identificación: CC Nro. 26676869
Dirección: CALLE 25 A # 5 A 11, SANTA ROSA Tel. 3126749487

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 26/02/2018 12:01 PM
Egreso: 26/02/2018 12:02 PM
Edad: 62 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39666	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14773
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/02/2018 12:02 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/02/2018 12:04 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 22 año(s)
USUARIO: CALDERON MARIN ADRIANA VANESSA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1037647844	Nivel: 1
Dirección: calle 19 a # 4-70 Tel. 5889802-3194370368	Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



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

ID. 39667	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14774 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/02/2018 12:04 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/02/2018 12:05 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 55 año(s)
USUARIO: SERNA GRISALES MARIA CRISTINA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 43493684	Nivel: 1
Dirección: CALLE 23 # 5 - 47 Tel. 5880760-3114150115	Dx. egreso: H547

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

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

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39668

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14775**
Fecha de expedición: 28/02/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: OVALLES BONETT ROBERTO ENRIQUE
Identificación: CC Nro. 13452217
Dirección: CARRERA 12 # 28 - 120 Tel. 3133617010

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 28/02/2018 12:05 PM
Egreso: 28/02/2018 12:06 PM
Edad: 60 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 39669	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14776
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 28/02/2018 12:06 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 28/02/2018 12:09 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 72 año(s)
USUARIO: GALICIA GALICIA JONAS ABDIAS	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 12095558	Nivel: 1
Dirección: calle 25 -# 6-59 Tel. 3164531639	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. 39670	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14777 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 28/02/2018 12:09 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 28/02/2018 12:11 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 4 año(s)
USUARIO: RODRIGUEZ DIAZ ARIANA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 1043463211	Nivel: 1
Dirección: mz c cs 24a Tel. 3006095840	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. 39671	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14778
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 28/02/2018 12:11 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 28/02/2018 12:12 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 41 año(s)
USUARIO: HERNANDEZ PADILLA YESICA PATRICIA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 36676318	Nivel: 1
Dirección: calle 7a# 21-14 Tel. 3172126775	Dx. egreso: H547

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

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

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39672

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14779**
Fecha de expedición: **28/02/2018**

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

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 28/02/2018 12:12 PM
Egreso: 28/02/2018 12:13 PM
Edad: 51 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39673

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14780**
Fecha de expedición: **28/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT 6 CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: GARCIA DE ALMARALES ENEYDA ESTHER
Identificación: CC Nro. 39265013
Dirección: CRA 19 # 21 - 90 Tel. 3126109310

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 28/02/2018 12:13 PM
Egreso: 28/02/2018 12:14 PM
Edad: 65 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

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

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a 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. 39674

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14781**
Fecha de expedición: 28/02/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: LEYVA GUERRERO JHONNYS ALFRED
Identificación: CC Nro. 18973505
Dirección: carrera 19e-7c-44 Tel. 3135073671

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 28/02/2018 12:14 PM
Egreso: 28/02/2018 12:15 PM
Edad: 38 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39675		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14782	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	28/02/2018 12:15 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	28/02/2018 12:16 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	46 año(s)
USUARIO:	BARBOSA MELO MATILDE	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 49744861	Nivel:	1
Dirección:	CALLE 28 A # 5 B 66 Tel. 3118027671	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. 39677		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14783	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	28/02/2018 12:17 PM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	28/02/2018 12:17 PM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	9 año(s)
USUARIO:	OROZCO ARRIETA LAURA MARCELA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	TI Nro. 1081807819	Nivel:	1
Dirección:	calle 45 -#5c-22 Tel. 3012095117	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. 39678	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14784 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 28/02/2018 12:18 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 28/02/2018 12:19 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 12 año(s)
USUARIO: OROZCO ARRIETA ADRIANA PAOLA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: TI Nro. 1081790835	Nivel: 1
Dirección: calle 45 # 5c-22 Tel. 3012095117	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. 39725

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14785**
Fecha de expedición: **28/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: MELENDEZ MAESTRE DENILSON
Identificación: CC Nro. 1065849408
Dirección: CR 31 B 7A BIS 29 Tel. 3166703578

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 30/01/2018 05:21 PM
Egreso: 30/01/2018 05:22 PM
Edad: 18 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS			
950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	1	123,975	123,975
52000	BIOMETRIA OCULAR SOD	1	51,131	51,131
2000	BIOMETRIA OCULAR SOD	1	68,175	68,175
	SUBTOTAL CONCEPTO: 02 \$			243,281

Esta factura de venta se asimila para todos 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	243,281
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	243,281

EN LETRAS: DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESO

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

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39726

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14786**
Fecha de expedición: **28/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: VILLA MONTERO KEINNYS KARINA
Identificación: CC Nro. 1065831010
Dirección: CALLE 24 # 5 - 90 Tel. 3148342274

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 28/02/2018 05:23 PM
Egreso: 28/02/2018 05:23 PM
Edad: 21 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS

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

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



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

ID. 39729	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14787 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 16/01/2018 05:24 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 16/01/2018 05:27 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 47 año(s)
USUARIO: CONSTANTE RADA SARA ESTHER	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 57417640	Nivel: 1
Dirección:	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS			
951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +	1	36,225	36,225
1101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +	1	48,300	48,300
952500	PAQUIMETRIA SOD	1	51,131	51,131
952500	PAQUIMETRIA SOD	1	68,175	68,175
950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	1	123,975	123,975
	SUBTOTAL CONCEPTO: 02 \$			327,806

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a 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 327,806
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 327,806

EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS 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. 39730	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14788 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL NIT ó CC: 800140623-0 Dirección: CALLE 14 NO 15-78 CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD USUARIO: BERNATE AMORTEGUI DARIO Identificación: CC Nro. 94366377 Dirección: CALLE 34 # 6 - 46 Tel. 3157352745	AMBITO: AMBULATORIO Ingreso: 27/02/2018 05:30 PM Egreso: 27/02/2018 05:30 PM Edad: 45 año(s) Regimen: OTRO Nivel: 1 Dx. egreso: H547

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

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

EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS
<div> OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. Nit: 824006352-4 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. 39733	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14789 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 28/02/2018 05:34 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 28/02/2018 05:35 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 12 año(s)
USUARIO: MONTOYA ARAQUE JUAN PABLO	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: TI Nro. 1103739841	Nivel: 1
Dirección: CALLE 15 # 15 -85 Tel. 3152258739	Dx. egreso: H547

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39734	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14790
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 28/02/2018
NIT ó CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 28/02/2018 05:36 PM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 28/02/2018 05:36 PM
USUARIO: URBINA LIZCANO VICTOR MANUEL	Edad: 51 año(s)
Identificación: CC Nro. 13481978	Regimen: OTRO
Dirección: CARRERA 13 # 36 - 62 Tel. 3145850329	Nivel: 1
	Dx. egreso: H547

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

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

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

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

EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

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



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

ID. 39751	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14791
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	Fecha de expedición: 28/02/2018
NIT 6 CC: 800140623-0	AMBITO: AMBULATORIO
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Ingreso: 21/02/2018 07:15 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Egreso: 21/02/2018 07:16 AM
USUARIO: LONDOÑO BERTHI ZAMAR	Edad: 2 año(s)
Identificación: CC Nro. 1029864885	Regimen: OTRO
Dirección: manza c casa 11 Tel. 3017279585	Nivel: 1
	Dx. egreso: H509

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. 39752	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14792 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 27/02/2018 07:16 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 27/02/2018 07:16 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 67 año(s)
USUARIO: MEZA URIBE HERMES	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 14872614	Nivel: 1
Dirección: CALLE 23 # 20 - 51 Tel. 3002940737	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 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. 39755	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14793
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 27/02/2018 07:18 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 27/02/2018 07:19 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 48 año(s)
USUARIO: MORENO HINESTROZA JHON BISMARCK	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 79499186	Nivel: 1
Dirección: calle 30a-# 4g-75 Tel. 3216059714	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

Esta factura de venta se asimila para todos 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. 39758	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14794
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 12/02/2018 07:22 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 12/02/2018 07:22 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 7 año(s)
USUARIO: GARCIA CONTRERAS DANA CAROLINA	Regimen: OTRO
Identificación: RC Nro. 1097914519	Nivel: 1
Dirección: CALLE 57 # 32 - 78 Tel. 3166984492	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: 824006352-4 NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente
--	----------------------------------



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

ID. 39761	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14795
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/02/2018 07:23 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/02/2018 07:23 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 55 año(s)
USUARIO: MEJIA MARTINEZ EDILSA LORENZA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 49734729	Nivel: 1
Dirección: CALLE 25 B # 7 - 48, 5 DE NOVIEMBRE Tel. 3205240060	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. 39762		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14796	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	27/02/2018 07:24 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	27/02/2018 07:24 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	7 año(s)
USUARIO:	SANCHEZ CERVANTES LUIS ANTONIO	Regimen:	OTRO
Identificación:	TI Nro. 1067612004	Nivel:	1
Dirección:	MZ D CASA 2 Tel. 3106308358	Dx. egreso:	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: 824006352-4	Firma, Sello, C.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. 39763		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14797	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL		AMBITO: AMBULATORIO	
NIT 6 CC: 800140623-0		Ingreso: 29/01/2018 07:25 AM	
Dirección: CALLE 14 NO 15-78		Egreso: 29/01/2018 07:25 AM	
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD		Edad: 5 año(s)	
USUARIO: ESTRADA LORA ALEJANDRA SOFIA		Regimen: CONTRIBUTIVO	
Identificación: CC Nro. 1066352846		Nivel: 1	
Dirección: CALLE 39 # 19-48 Tel. 3162447553		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. 39764	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14798
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 31/01/2018 07:26 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 31/01/2018 07:26 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 46 año(s)
USUARIO: PACHON FIERRO JESUS DAVID	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 79594067	Nivel: 1
Dirección: Tel. 3135647292	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 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. 39765	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14799
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 31/01/2018 07:27 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 31/01/2018 07:27 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 11 año(s)
USUARIO: GARCIA ARIAS KAROL ANYELINE	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1067598332	Nivel: 1
Dirección: CALLE 25B # 6-05 Tel. 3114142197	Dx. egreso: 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.	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: 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. 39767	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14800
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 12/02/2018 07:28 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 12/02/2018 07:29 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 31 año(s)
USUARIO: SANCHEZ REALES MARITZA ESTELIA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1083453579	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 6 # 20 D 46 Tel. 3208049722	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
TELÉFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 39768		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14801	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	12/02/2018 07:29 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	12/02/2018 07:30 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	49 año(s)
USUARIO:	MAHECHA NAVIA LUZ STELA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 55154934	Nivel:	1
Dirección:	CARRERA 19 # 27 - 50 Tel. 3146661663	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 NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.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. 39769	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14802
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 12/02/2018 07:31 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 12/02/2018 07:31 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 15 año(s)
USUARIO: ARANGO PABA LUISA FERNANDA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1003379163	Nivel: 1
Dirección: carrera 19 # 27 -50 Tel. 3114340912	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 autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	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. 39770	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14803
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 28/02/2018 07:32 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 28/02/2018 07:32 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 18 año(s)
USUARIO: DELGADO QUICENO JORGE ADOLFO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 1003233807	Nivel: 1
Dirección: CALLE 2 #8-116 Tel. 3045327431	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

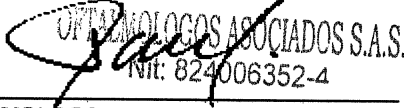
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineros.com

ID. 39772		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14804	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	02/02/2018 07:32 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	02/02/2018 07:33 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	32 año(s)
USUARIO:	VILORIA ARAUJO ERIKA JOHANA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1063948025	Nivel:	1
Dirección:	carrera 15-# 16-60 Tel. 3002714882	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 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. 39774	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14805 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 21/02/2018 07:33 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 21/02/2018 07:35 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 44 año(s)
USUARIO: GARCIA OLIVO BENJAMIN SEGUNDO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 72200700	Nivel: 1
Dirección: CALLE 29 # 6BIS-19 Tel. 3145788182	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 NIT No. 824006352-4	Firma, Sello, C.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. 39776	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14806 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL NIT ó CC: 800140623-0 Dirección: CALLE 14 NO 15-78 CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD USUARIO: ZAPATA MIJAREZ REMIGIA JOSEFA Identificación: CC Nro. 49789009 Dirección: call 55a 28 1-32 Tel. 3117563337	AMBITO: AMBULATORIO Ingreso: 08/02/2018 07:36 AM Egreso: 08/02/2018 07:37 AM Edad: 39 año(s) Regimen: SUBSIDIADO Nivel: 1 Dx. egreso: H522

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

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un título valor según Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorización para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelación en los términos y en las condiciones aquí establecidas. Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	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. 39777		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14807	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	29/01/2018 07:37 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	29/01/2018 07:38 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	43 año(s)
USUARIO:	HERNANDEZ LOPERA YANIRIS YOLANDA	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 49695659	Nivel:	1
Dirección:	calle 9c-# 21-120 Tel. 3016223536	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. 39778	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14808
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 27/02/2018 07:38 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 27/02/2018 07:39 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 11 año(s)
USUARIO: SANDOVAL ALMANZA MARIA DE LOS ANGELES	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 1067600787	Nivel: 1
Dirección: calle 18 bis # 34a-45 Tel. 3114231619	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. 39780		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14809	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	27/02/2018 07:40 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	27/02/2018 07:40 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	50 año(s)
USUARIO:	FERNANDEZ PAEZ JUANA ANA	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 26871320	Nivel:	1
Dirección:	CAMILO TORRES Tel. 3015821158	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

 OPTALMOLOGOS 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. 39781	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14810
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 19/02/2018 07:41 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 19/02/2018 07:41 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 35 año(s)
USUARIO: MONZON PEREZ CRISTIAN	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 72268344	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 12A-# 25A-1-80 Tel. 3185179020	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	Firma, Sello, C.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. 39782	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14811 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 19/02/2018 07:42 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 19/02/2018 07:43 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 42 año(s)
USUARIO: MARTINEZ MONCADA SANDRA MILENA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 63469840	Nivel: 1
Dirección: carrera 5a- 28a-28 Tel. 3225191945	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	Firma, Sello, C.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. 39785	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14812 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 19/02/2018 07:44 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 19/02/2018 07:44 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 58 año(s)
USUARIO: VANEGAS MARTINEZ MARITZA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 49763741	Nivel: 1
Dirección: calle 20c-# 4d-16 Tel. 3226183087	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
--	----------------------------------



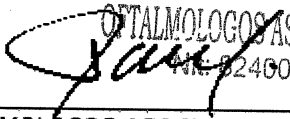
NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 39788	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14813
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 14/02/2018 07:45 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 14/02/2018 07:45 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 53 año(s)
USUARIO: FIERRO JIMENEZ MILADYS MARIA	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 32695547	Nivel: 1
Dirección: TRANSV 18 D # 26 - 32 Tel. 3013383871	Dx. egreso: H520

CODIGO	PROCÉDIMIENTO	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. 39789	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14814
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 07/02/2018 07:46 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 07/02/2018 07:46 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 4 año(s)
USUARIO: CALDERON MANCHEGO SANTIAGO ANDRES	Regimen: OTRO
Identificación: RC Nro. 1067622889	Nivel: 1
Dirección: MZ H CASA 8 Tel. 5892479	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. 39791	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14815
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 07/02/2018 07:47 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 07/02/2018 07:48 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 64 año(s)
USUARIO: VASQUEZ ROJANO CARMEN EDITH	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 26736493	Nivel: 1
Dirección: CALLE 10 # 15 - 23 Tel. 3166452845	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. 39792		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14816	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	01/02/2018 07:49 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	01/02/2018 07:49 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	19 año(s)
USUARIO:	CORONADO BARROS JILL ANDERSON	Regimen:	OTRO
Identificación:	CC Nro. 1140899602	Nivel:	1
Dirección:	COMANDO DE POLICIA Tel. 3012332645	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
TELÉFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 39794	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14817
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 01/02/2018 07:52 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 01/02/2018 07:53 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 49 año(s)
USUARIO: SANCHEZ CORONADO ALVARO EMILIO	Regimen: OTRO
Identificación: CC Nro. 72160886	Nivel: 1
Dirección: CARRERA 7 # 23 - 96 COMANDO Tel. 3132818266	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 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
---	----------------------------------

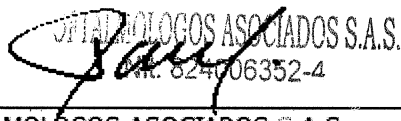


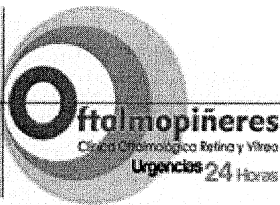
NIT 824.006.352-4
CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
gerencia@clinicaoftalmologicapineres.com

ID. 39795		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14818	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	23/02/2018 07:53 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	23/02/2018 07:54 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:	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. 39796	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14819
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 26/02/2018 07:54 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 26/02/2018 07:55 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 59 año(s)
USUARIO: CAMACHO LOPEZ EUSEBIA	Regimen: SUBSIDIADO
Identificación: CC Nro. 26733371	Nivel: 1
Dirección: cra q 7-77 Tel. 3104371273	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. 39797		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14820	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	05/02/2018 07:55 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	05/02/2018 07:56 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	8 año(s)
USUARIO:	GARCIA SANCHEZ LUIS	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 1065631846	Nivel:	1
Dirección:	calle 21 # 4h-106 Tel. 3116863029	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 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. 39798	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14821 Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 06/02/2018 07:57 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 06/02/2018 07:57 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 63 año(s)
USUARIO: LOPEZ PADILLA CARMEN EMIRA	Regimen: CONTRIBUTIVO
Identificación: CC Nro. 30061320	Nivel: 1
Dirección: carrera 21a-# 14-36 Tel. 3008720575-5892424	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. 39799		FACTURA DE VENTA Nro. OP 14822	
		Fecha de expedición: 28/02/2018	
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	AMBITO:	AMBULATORIO
NIT ó CC:	800140623-0	Ingreso:	05/02/2018 07:57 AM
Dirección:	CALLE 14 NO 15-78	Egreso:	05/02/2018 07:58 AM
CONTRATO:	23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad:	41 año(s)
USUARIO:	LEON MARQUEZ JULIO CESAR	Regimen:	CONTRIBUTIVO
Identificación:	CC Nro. 19705490	Nivel:	1
Dirección:	carrera 19 # 6a-17 Tel. 5652471	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. 39918

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14824**
Fecha de expedición: **28/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: GONZALEZ MEJIA LEIDER
Identificación: CC Nro. 1047387596
Dirección: BARRIO FRANCISCO JAVIER MZ M CS 1 Tel. 3215607043

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 22/01/2018 11:19 AM
Egreso: 22/01/2018 11:22 AM
Edad: 30 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

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

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a 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	327,806
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	327,806

EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS

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



NIT 824.006.352-4

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

ID. 39920	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14825
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT 6 CC: 800140623-0	Ingreso: 20/02/2018 11:23 AM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 20/02/2018 11:26 AM
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD	Edad: 12 año(s)
USUARIO: VILLA MOYA MARIA ALBA	Regimen: OTRO
Identificación: TI Nro. 1066867526	Nivel: 1
Dirección: CALLE 35A-# 2-83 Tel. 3145148491-5828205	Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 03	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS			
143402	REPARACION DE LESION RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER)	1	404,944	404,944
143402	REPARACION DE LESION RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER)	1	539,925	539,925
	SUBTOTAL CONCEPTO: 03 \$ 944,869			

Esta factura de venta se asimila para todos 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 944,8'
Resolución DIAN 18762002375145 del 2017/02/27 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 9001 al nro. 50000	VALOR A PAGAR POR EL USUARIO
	TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD

EN LETRAS: NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE 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. 39923	FACTURA DE VENTA Nro. OP 14826
	Fecha de expedición: 28/02/2018
ENTIDAD: POLICIA NACIONAL	AMBITO: AMBULATORIO
NIT ó CC: 800140623-0	Ingreso: 19/02/2018 04:48 PM
Dirección: CALLE 14 NO 15-78	Egreso: 19/02/2018 04:52 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: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS			
950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO 1		123,975	123,975
	SUBTOTAL CONCEPTO: 02 \$ 123,975			

Esta factura de venta se asimila para todos 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	123,97
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	

EN LETRAS: CIENTO VEINTITRES MIL NOVECIENTOS 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. 39924

FACTURA DE VENTA Nro. **OP 14827**
Fecha de expedición: **28/02/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20037-2016 SERVICIO E SALUD
USUARIO: GARIZABALO VILLAMIL YOSEPH DAVID
Identificación: TI Nro. 1080429762
Dirección: MZ 4 CASA 25 Tel. 3002120684

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 28/02/2018 11:28 AM
Egreso: 28/02/2018 11:29 AM
Edad: 9 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H547

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 01	CONSULTAS			
890302-1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA	1	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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente