	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VERSION No:	03
		VIGENCIA:	07-09-2023

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D,C. DICIEMBRE 27 DE 2023			
PROVEEDOR	CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL SAS	C.C	NIT	900343773-1

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 4.500.000,00	BANCO	BANCOLOMBIA S.A.
VALOR A PAGAR	$ 822.250,00	No CUENTA BANCARIA	34892821045
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 3.677.750,00	TIPO DE CUENTA	Corriente
CONCEPTO DE PAGO	SERVICIOS DE OFTALMOLOGIA		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	12823
CONTRATO:	128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023
REGISTRO PRESUPUESTAL:	26423
RECURSO	16
RUBRO PRESUPUESTAL:	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES

LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA

Coronel SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO JEFSA

Elaboró: P.D. HUGO A. LEGUIZAMON C.
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PARCIAL	FECHA 22/12/2023
CONTRATO N°	128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	25/10/2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, INTRAMURAL QUE INCLUYA SERVICIOS DE LABORATORIO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES – LOTE No. 4 - OFTALMOLOGIA Y LENTES Y MONTURAS
FORMA DE PAGO	LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES -DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA pagará al Contratista el valor del contrato así: EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato, de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en Ley 1438 artículo 57 de 2011 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas), no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con los siguientes cortes: FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES Fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los siete (07) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en el SECOP II, acompañada de los siguientes documentos: Resumen de la Atención; debidamente firmada por quien recibió el servicio; Fotocopia del documento de identidad de quien recibió el servicio; fotocopia del carné y/o constancia de trámite del mismo que acredite derechos a la prestación del servicio expedida por el CENAF; copia de evolución de las unidades de cuidados intermedios; y lista de los pacientes atendidos con los siguientes datos: NOMBRE DEL USUARIO, DOCUMENTO DE IDENTIDAD y copia de autorización del servicio emanada por el Establecimiento de Sanidad Militar, el informe estadístico de conformidad con lo establecido en el Decreto 2334/00 (R.I.P.S), recibo de pago mensual del personal utilizado en la prestación del servicio, o las demás normas que la adicionen o modifiquen. 1. Nota: Los servicios prestados y/o bienes entregados y facturados en el mes de diciembre de 2023, se cancelarán en el mes de diciembre de 2023, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2023, pagaderas durante los primeros tres meses de 2024.
CONTRATISTA	CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S
INTERVENTOR	NO APLICA.
SUPERVISOR	Supervisor Principal: ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO. Supervisor Suplente: ST. TORRES FUENTES JESUS ANDRÉS.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$4.500.000,00
PLAZO DE ENTREGA	Desde la firma del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el 31 de diciembre de 2023 o hasta agotar el presupuesto, lo que ocurra primero.
FECHA DE INICIO	20/11//2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica.
FECHA DE REINICIACIÓN	No aplica.
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No aplica.
OBJETO DEL CONTRATO	No aplica.
FORMA DE PAGO	No aplica.
PLAZO DE ENTREGA	No aplica.
VALOR FINAL DEL CONTRATO	No aplica.

En San Andrés, Islas, el día 22 del mes de DICIEMBRE de 2023, se reunieron el señor ST RUBIANO UMBACIA ALFONSO, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA** y el señor **LYLE JASON NEWBALL HENRY** en su calidad de representante legal del **CENTRO OFTALMOLÓGICO LYND NEWBALL S.A.S** empresa CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica.	No aplica.	No aplica.
No aplica.	No aplica.	No aplica.
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica.	No aplica.	No aplica.
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
1. Consulta de control o seguimiento por oftalmología		Se recibe a satisfacción.
2. Consulta de control o seguimiento por optometría		Se recibe a satisfacción.
3. Extracción de cuerpo extraño profundo en córnea.		Se recibe a satisfacción.
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica.	No aplica.	No aplica.
No aplica.	No aplica.	No aplica.

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
No aplica.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$4.500.000	-
ADICIÓN	No aplica.	-
VALOR FINAL CONTRATO	$4.500.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	No aplica.	
PRIMER PAGO PARCIAL	$822.250	FACT. FE25960 – FE25848 – FE25844 – FE25958 – FE25957 – FE25862 – FE25861 – FE25860 – FE25859 – FE25858 - FR25959 (Factura Glosada).
SALDO	$3.677.750	-

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

LYLE JASON NEWBALL HENRY
RL/ CENTRO OFTALMOLÓGICO LYND NEWBALL S.A.S.
CONTRATISTA

ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO
SUPERVISOR PRINCIPAL

ELABORO: ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
NIT:900343773-1 -- Responsable de IVA
DIRECCIÓN: AV PROVIDENCIA ED ANIRO CR 2 4 93
TELEFONO: 5128568 Correo: info@clinicalyndnewball.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE25844

Señores:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
Nit:	901440176	Telefono	6013487030
Direccion:	AV CARACAS 66 -24	Ciudad	SAN ANDRES

Fecha: 13/12/2023 Vencimiento: 13/12/2023
Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO EN OFTALMOLOGIA	1	$83,625	$83,625
		1	$83,625	$83,625

CONCEPTO: PACIENTE:LIZBETH GONZALEZ PUERTA-NUM ID:CC-39154990 ADMISION:146893 AUTORIZACION:4036819 FECHA
SERVICIO:12/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

Son: OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación mié, 13 dic 2023 11:00:14 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2023-12-13T11:00:42
- Cufe: 102cb6f8293bd4915803c8396b909924c09991e37064b818bb0ef76e32bbf077971102a3a606f91206fe8950c3231a0c
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 680010019101

Subtotal:	$83,625
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$83,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañias de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Cláusula aceleratoria. En no pago en el plazo otorgado, podrá CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligación aquí pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Representación gráfica del documento electrónico según parágrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 072-93053

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
NIT:900343773-1 -- Responsable de IVA
DIRECCIÓN: AV PROVIDENCIA ED ANIRO CR 2 4 93
TELEFONO: 5128568 Correo: info@clinicalyndnewball.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE25848

Señores:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA			Fecha: 13/12/2023	Vencimiento: 13/12/2023
Nit:	901440176	Telefono	6013487030	Elaboro:	JULIA EVA TORRES CARDONA
Direccion:	AV CARACAS 66 -24	Ciudad	SAN ANDRES	F.Pago:	CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO EN OFTALMOLOGIA	1	$83,625	$83,625
		1	$83,625	$83,625

CONCEPTO: PACIENTE:JOGRY PEREZ PORRA-NUM ID:CC-18000264 ADMISION:146892 AUTORIZACION:4059188 FECHA
SERVICIO:12/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

Son: OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación mié, 13 dic 2023 14:06:59 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2023-12-13T14:07:36
- Cufe: e42f4ce738606f42bae0ccc971e57398852c0db402d3bd1d666ec9e08c0098077dc0f8a71a72ca099d95480c008256a7
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 660010019101

Subtotal:	$83,625
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$83,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañias de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria. En no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Representación gráfica del documento electrónico según parágrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 072-93053

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
NIT:900343773-1 -- Responsable de IVA
DIRECCIÓN: AV PROVIDENCIA ED ANIRO CR 2 4 93
TELEFONO: 5128568 Correo: info@clinicalyndnewball.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE25858

Señores:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
Nit:	901440176	Telefono	6013487030
Direccion:	AV CARACAS 66 -24	Ciudad	SAN ANDRES

Fecha: 13/12/2023 Vencimiento: 13/12/2023
Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$81,625	$81,625
		1	$81,625	$81,625

CONCEPTO: PACIENTE:ANA ADELA VILLAR HERNANDEZ-NUM ID:CC-40985643 ADMISION:146918 AUTORIZACION:4058118 FECHA SERVICIO:11/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

Son: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación mié, 13 dic 2023 14:24:47 -0500Fecha y Hora de Validacion: 2023-12-13T14:25:12
- Cufe: 917c76b96548d6432ce0750e6446b683d82df06f281d0c841c65114d53f16eb725357501b31204b31fc975bb479aa3ca
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 860010019101

Subtotal:	$81,625
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$81,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañias de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria. En el pago en el plazo obligado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Representación gráfica del documento electrónico según parágrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 072-93053 Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
NIT:900343773-1 – Responsable de IVA
DIRECCIÓN: AV PROVIDENCIA ED ANIRO CR 2 4 93
TELEFONO: 5128568 Correo: info@clinicalyndnewball.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE25859

Señores:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
Nit:	901440176	Telefono	6013487030
Direccion:	AV CARACAS 66 -24	Ciudad	SAN ANDRES

Fecha: 13/12/2023 Vencimiento: 13/12/2023
Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$81,625	$81,625
		1	$81,625	$81,625

CONCEPTO: PACIENTE:DILSON MUÑOZ MARQUEZ-NUM ID:CC-18000012 ADMISION:146920 AUTORIZACION:4035063 FECHA
SERVICIO:11/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

Son: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

Subtotal:	$81,625
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$81,625

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación mié, 13 dic 2023 14:25:47 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2023-12-13T14:26:08
- Cufe: 3c977bcf8909089419e64ab01f968aafde5d3796ee79b675e3a0647655d7eb5e4e0ffc8ddff8c9409c3406d48f6651ea
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 860010019101

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañias de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria. El no pago en el plazo obligado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Representación gráfica del documento electrónico según parágrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 072-93053

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
NIT:900343773-1 -- Responsable de IVA
DIRECCIÓN: AV PROVIDENCIA ED ANIRO CR 2 4 93
TELEFONO: 5128568 Correo: info@clinicalyndnewball.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE25860

Señores:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
Nit:	901440176	Telefono	6013487030
Direccion:	AV CARACAS 66 -24	Ciudad	SAN ANDRES

Fecha: 13/12/2023 Vencimiento: 13/12/2023
Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$81,625	$81,625
		1	$81,625	$81,625

CONCEPTO: PACIENTE:JESUS ANTONIO MILLAN-NUM ID:CC-16357644 ADMISION:146919 AUTORIZACION:403507 FECHA
SERVICIO:11/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

Son: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

Subtotal:	$81,625
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$81,625

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación mié, 13 dic 2023 14:26:55 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2023-12-13T14:27:17
- Cufe: f569970f4189c5cd830cbe901a52760cd4426bb5c3cfbdd4de9bcb163e76818526d7e7ce98c622cad599d1f1e5f160e1
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 680010019101

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañias de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria. El no pago en el plazo obligado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligación aquí pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Representación gráfica del documento electrónico según parágrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 072-93053 Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
NIT:900343773-1 -- Responsable de IVA
DIRECCIÓN: AV PROVIDENCIA ED ANIRO CR 2 4 93
TELEFONO: 5128568 Correo: info@clinicalyndnewball.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE25861

Señores:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
Nit:	901440176	Telefono	6013487030
Direccion:	AV CARACAS 66 -24	Ciudad	SAN ANDRES

Fecha: 13/12/2023 Vencimiento: 13/12/2023
Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$81,625	$81,625
		1	$81,625	$81,625

CONCEPTO: PACIENTE:BASILIO DUKE SANTANA-NUM ID:CC-15240462 ADMISION:146916 AUTORIZACION:4035096 FECHA
SERVICIO:11/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

Son: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

Subtotal:	$81,625
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$81,625

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación mié, 13 dic 2023 14:27:58 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2023-12-13T14:28:20
- Cufe: 86a2658d6f67dead05f0f07231c2c4672c23162af221d6d86608305f8081df98e8ad18576ac33e721fdc4757c1ccfbb6
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañias de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria. En el pago en el plazo obligado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligación aquí pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Representación gráfica del documento electrónico según parágrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 072-93053

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
NIT:900343773-1 -- Responsable de IVA
DIRECCIÓN: AV PROVIDENCIA ED ANIRO CR 2 4 93
TELEFONO: 5128568 Correo: info@clinicalyndnewball.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE25862

Señores:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
Nit:	901440176	Telefono	6013487030
Direccion:	AV CARACAS 66 -24	Ciudad	SAN ANDRES

Fecha: 13/12/2023 Vencimiento: 13/12/2023
Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$81,625	$81,625
		1	$81,625	$81,625

CONCEPTO: PACIENTE:DAVID MOISES OÑORO MORENO-NUM ID:CC-72158989 ADMISION:146915 AUTORIZACION:4060654 FECHA SERVICIO:11/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

Son: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación mié, 13 dic 2023 14:30:11 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2023-12-13T14:30:33
- Cufe: 48b675a2616ec5dcf4b5101d86975f56d69813c00cd48da5af02ff7de1c345f0f41c3e10901058b2b784a2a03ad1454b
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$81,625
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$81,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañias de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria. El no pago en el plazo obligado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligación aquí pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Representación gráfica del documento electrónico según parágrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 072-93053 Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
NIT:900343773-1 -- Responsable de IVA
DIRECCIÓN: AV PROVIDENCIA ED ANIRO CR 2 4 93
TELEFONO: 5128568 Correo: info@clinicalyndnewball.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE25957

Señores:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
Nit:	901440176	Telefono	6013487030
Direccion:	AV CARACAS 66 -24	Ciudad	SAN ANDRES

Fecha: 14/12/2023 Vencimiento: 14/12/2023
Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	1	$81,625	$81,625
		1	$81,625	$81,625

CONCEPTO: PACIENTE:THOMAS DIAZ GIRALDO-NUM ID:RC-1109566978 ADMISION:146953 AUTORIZACION:4053257 FECHA SERVICIO:13/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

Son: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación jue, 14 dic 2023 15:02:14 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2023-12-14T15:02:48
- Cufe: cd5b29558cf6e8af92bca79e312a591dc96ed0ea4ed578d66bae47d8d46fa210818255ed0097f35aeca6e080a3d6319d
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$81,625
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$81,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañias de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria: El no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Representación gráfica del documento electrónico según parágrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 072-93053

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
NIT:900343773-1 – Responsable de IVA
DIRECCIÓN: AV PROVIDENCIA ED ANIRO CR 2 4 93
TELEFONO: 5128568 Correo: info@clinicalyndnewball.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE25958

Señores:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
Nit:	901440176	Telefono	6013487030
Direccion:	AV CARACAS 66 -24	Ciudad	SAN ANDRES

Fecha: 14/12/2023 Vencimiento: 14/12/2023
Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$81,625	$81,625
		1	$81,625	$81,625

CONCEPTO: PACIENTE:LUIS HERNAN SIERRA TRIANA-NUM ID:CC-18001720 ADMISION:146955 AUTORIZACION:4036803 FECHA SERVICIO:13/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

Son: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación jue, 14 dic 2023 15:03:08 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2023-12-14T15:03:41
- Cufe: 6d71e9d666ab7a1426eb9d7d80f4f6f09c49fb6bb149ecde5929fe4a41d32965eda176157d46bd45ffcc05332cc60d94
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$81,625
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$81,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañias de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria: El no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Representación gráfica del documento electrónico según parágrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 072-93053

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
NIT:900343773-1 -- Responsable de IVA
DIRECCIÓN: AV PROVIDENCIA ED ANIRO CR 2 4 93
TELEFONO: 5128568 Correo: info@clinicalyndnewball.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE25959

Señores:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
Nit:	901440176	Telefono	6013487030
Direccion:	AV CARACAS 66 -24	Ciudad	SAN ANDRES

Fecha: 14/12/2023 Vencimiento: 14/12/2023
Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA			
40203	DERECHO DE SALA GRUPO 04	1	$367,875	$367,875
40003	HONORARIO CIRUJANO GRUPO 04	1	$208,375	$208,375
39304	MATERIALES E INSUMOS GRUPO 04-05-06	1	$165,100	$165,100
		3	$741,350	$741,350

CONCEPTO: PACIENTE:LUIS HERNAN SIERRA TRIANA-NUM ID:CC-18001720 ADMISION:146972 AUTORIZACION:4143418 FECHA SERVICIO:13/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación jue, 14 dic 2023 15:05:06 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2023-12-14T15:05:30
- Cufe: 7fe74ec6adb3b72e12cd5b2fa22c91d7d0b788a2bf8d63700dd6dc7a69f6878b5027b8aead1cdae4a4b7403e445c143f
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$741,350
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$741,350

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañias de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria: El no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Clo).

Representación gráfica del documento electrónico según parágrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 072-93053

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
NIT:900343773-1 – Responsable de IVA
DIRECCIÓN: AV PROVIDENCIA ED ANIRO CR 2 4 93
TELEFONO: 5128568 Correo: info@clinicalyndnewball.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE25960

Señores:	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA		
Nit:	901440176	Telefono	6013487030
Direccion:	AV CARACAS 66 -24	Ciudad	SAN ANDRES

Fecha: 14/12/2023 Vencimiento: 14/12/2023
Elaboro: JULIA EVA TORRES CARDONA
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO EN OFTALMOLOGIA	1	$83,625	$83,625
		1	$83,625	$83,625

CONCEPTO: PACIENTE:LUIS HERNAN SIERRA TRIANA-NUM ID:CC-18001720 ADMISION:146982 AUTORIZACION:4135067 FECHA SERVICIO:13/12/2023 CONTRATO:128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

Son: OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764058424120 F.Desde 2023-10-23F.Hasta 2024-10-23 Prefijo FE Desde 24547 Hasta 30000
Fecha y Hora de Generación jue, 14 dic 2023 15:05:57 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2023-12-14T15:06:27
- Cufe: dd33910f5f1beca7906b5583dbb2857bc6b587c41df0261cd2736eafa8d207237c7099b7a45f4f7bd266d127ba82be51
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$83,625
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$83,625

Con la presente firma autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. para consultar, investigar, reportar, divulgar y analizar toda informacion referida a mi comportamiento crediticio y comercial, en las centrales de riesgo y en las compañias de credito y cobranza. La informacion registrada en este documento se considera confidencial y solo se utilizara para documentar el historial crediticio del cliente, socios o accionistas a quienes se hace extensiva esta autorizacion. Exonero(amos) de toda responsabilidad a CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la informacion por los prejuicios que yo (nosotros) pueda o podamos sufrir a consecuencia de dicho registro. Clausula aceleratoria: El no pago en el plazo otorgado, podra CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S. hacer exigible el pago de la totalidad de la obligacion aqui pactada. En caso de pago después de vencido el plazo, se cobrará al deudor intereses de mora (Ley 45 de 1990, art. 65) a la tasa máxima permitida por la ley (Art. 884 Cód. Cio).

Documentos Recepción Gestionados

En esta pestaña podrá visualizar los documentos gestionados por el usuario.

Información

Número Documento

Número de Documento

Proveedor

Estado

Fecha Inicio

27-12-2023

Fecha Fin

27-12-2023

Aprobado Por

Todos

	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Recibido	Aprobado por	Estado	Observación	Fecha Gestión	Cr
A.S.	900343773	Factura	FE25861	13/12/2023, 2:12:58	81625	27/12/2023, 0:00:50	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:19:32	Re
A.S.	900343773	Factura	FE25862	13/12/2023, 2:12:11	81625	27/12/2023, 0:00:51	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:18:18	Re
A.S.	900343773	Factura	FE25859	13/12/2023, 2:12:47	81625	27/12/2023, 0:06:49	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:17:13	Re
A.S.	900343773	Factura	FE25860	13/12/2023, 2:12:55	81625	27/12/2023, 0:07:03	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:16:38	Re
A.S.	900343773	Factura	FE25960	14/12/2023, 3:12:57	83625	27/12/2023, 0:07:56	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:15:16	Re
A.S.	900343773	Factura	FE25958	14/12/2023, 3:12:08	81625	27/12/2023, 0:07:58	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:14:51	Re
A.S.	900343773	Factura	FE25957	14/12/2023, 3:12:14	81625	27/12/2023, 0:08:04	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:13:50	Re
A.S.	900343773	Factura	FE26108	19/12/2023, 3:12:22	150000	27/12/2023, 0:08:07	RUBIANO UMBACIA ALFONSO	Aprobado	SIN NOVEDAD.	27/12/2023, 8:09:31	Re

CLINICA
Lynd Newball
Mira el mundo diferente

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE
CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL SAS
NIT 900.343.773-1

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los libros y soportes contables, por el año 2023; la Sociedad ha venido cumpliendo con el pago de sus obligaciones laborales y aportes tales como: Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La presente certificación se expide a los nueve (09) días del mes de diciembre de 2023, con destino a QUIEN INTERESE.

Diana Marcela Romero Jimenez
Revisor Fiscal
TP No. 99275-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900343773-1	CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBAL SAS	AVENIDA PROVIDENCIA EDIFICIO LANDO PISO 5	5128568	administracion@clinicalyndnewball.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MiPYME			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E		64132099	$16.976.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	2.275.000	0		0		0	0	0	0	2.275.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.244.600	0		0		0	0	0	0	1.244.600	16
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.000	0		0		0	0	0	0	70.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	192.900	0		0		0	0	0	0	192.900	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	24.000	0		0		0	0	0	0	24.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	5.999.800	0	0	45.500	45.500	0	0		6.090.800	17
231001	Colfondos	800227940-6	279.900	0	0	0	0	0	0		279.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.476.500	0	0	45.500	45.500	0	0		2.567.500	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.211.500				1.211.500	0	0	1.211.500			12.115	1.211.500	23

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	838.000	0	0	838.000	4
CCF64	Cajasai	892400320-5	1.232.000	0	0	1.232.000	19

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900343773-1	CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBAL SAS	AVENIDA PROVIDENCIA	5128568	administracion@clinicalyndnewball.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	I/PC
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E		64132099	$16.976.200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
364.000	0	0	364.000	2
ICBF				
546.000	0	0	546.000	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	3.846.500	3.846.500
Pensión	3	8.938.200	8.938.200
Riesgos Laborales	1	1.211.500	1.211.500
CCF	2	2.070.000	2.070.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	546.000	546.000
MEN	0	0	0
SENA	1	364.000	364.000
TOTALES	14	16.976.200	16.976.200

PAGA 1819830

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	FUERZA AÉREO ESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	02
		Vigencia:	11/11/2020

CONCEPTO DE AUDITORIA	1-YCFD-23
IPS y/o RECLAMANTE	CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S
FECHA DE PRESTACION	DICIEMBRE 2023
FECHA DE RECEPCION FACTURA y/o SOLICITUD	10/11/2023

FECHA	22/12/2023
NIT	900343773-1

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE25959	12/14/2023	LUIS HERNAN SIERRA TRIANA	18001720	$741.350	$ 741.350	$ 0	608	NO SE ACEPTA, SEGÚN LA DESCRIPCION QUIRURGICA EL CUERPO EXTRAÑO NO SE UBICABA EN TEJIDOS PROFUNDOS: FUE RETIRADO CON AGUJA Y CON PINZA, NO REQUIRIO EXCERESIS DE TEJIDO PROFUNDO, SE DEBE HOMOLOGAR A EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN OJO	
FE25960	12/14/2023	LUIS HERNAN SIERRA TRIANA	18001720	$83.625	$ 0	$ 83.625			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
FE25848	12/13/2023	JOGRY PEREZ PORRA	18000264	$83.625	$ 0	$ 83.625			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
FE25844	12/13/2023	LISBETH GONZALEZ PUERTA	39154990	$83.625	$ 0	$ 83.625			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
FE25958	12/14/2023	LUIS HERNAN SIERRA TRIANA	18001720	$81.625	$ 0	$ 81.625			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
FE25957	12/14/2023	THOMAS DIAZ GIRALDO	1109566978	$81.625	$ 0	$ 81.625			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
FE25862	12/13/2023	DAVID MOISES OÑORO MORENO	72158989	$81.625	$ 0	$ 81.625			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
FE25861	12/13/2023	BASILIO DUKE SANTANA	15240462	$81.625	$ 0	$ 81.625			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
FE25860	12/13/2023	JESUS ANTONIO MILLAN	16357644	$81.625	$ 0	$ 81.625			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
FE25859	12/13/2023	DILSON MUÑOZ MARQUEZ	18000012	$81.625	$ 0	$ 81.625			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
FE25858	12/13/2023	ANA ADELA VILLAR HERNANDEZ	40985643	$81.625	$ 0	$ 81.625			SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO POR PARTE DE AUDITORIA
				$ 1.563.600	$ 741.350	$ 822.250			

TOTAL FACTURA	$ 1.563.600
VALOR GLOSA	$ 741.350
VALOR A PAGAR	$ 822.250

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	$ 1.563.600
SF622CSR03	CSR Consulta externa	$ 0
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
	VALOR TOTAL ATENCIÓN	$ 1.563.600

YEIMI CAROLINA FLORIAN DIAZ
MEDICA AUDITORA

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
		AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD JEFSA FAC							

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO**
Ordenador del Gasto	**CR. ZAMUDIO PRIETO SANDRA MARCELA**
No. Contrato	**128-04-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023**
Objeto del contrato	**PRESTACION INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, INTRAMURAL QUE INCLUYA SERVICIOS DE LABORATORIO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS**
Valor del contrato	**$ 4.500.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 4.500.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003					16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA -	**$ 4.500.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													**$ 4.500.000,00**
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	DICIEMBRE		PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16		AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR	$ 822.250,00	$ 822.250,00	$ 3.677.750,00
TOTALES							**$ 822.250,00**	**$ 822.250,00**	**$ 3.677.750,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST RUBIANO UMBACIA ALFONSO
FECHA	22/12/2023