# OFTALMOLOGOS ASOCIADOS SAS

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

Revisado

## Facturas De 01/11/2018 a 30/11/2018

| NUMERO | FECHA | ENTIDAD | USUARIO | VLR. TOTAL | VLR. USU | VLR. NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19225 | 23/11/2018 | POLICIA NACIONAL | PITRE MORENO ADALBERTO | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19226 | 23/11/2018 | POLICIA NACIONAL | TARIFA AROCA DEIBYS MIRELDA | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19227 | 23/11/2018 | POLICIA NACIONAL | GALEZO RUEDA RAFAEL | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19228 | 23/11/2018 | POLICIA NACIONAL | CARVAJAL LOPEZ SELESTE | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19279 | 23/11/2018 | POLICIA NACIONAL | RODRIGUEZ GUERRERO OLINTA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19280 | 23/11/2018 | POLICIA NACIONAL | CASTRO MORENO CRISPIN | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19281 | 23/11/2018 | POLICIA NACIONAL | ZAPATA CHACON ABSALON JOSE | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19282 | 23/11/2018 | POLICIA NACIONAL | ROA BERNAL JOSE SALVADOR | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19283 | 23/11/2018 | POLICIA NACIONAL | LOBO YEPES YOVANNY | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19284 | 23/11/2018 | POLICIA NACIONAL | BERNAL VILLADA VANESSA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19315 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | FERNANDEZ ROJAS SAMUEL ANDRES | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19316 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | PERALTA GUTIERREZ SANTIAGO | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19317 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | TARIFA AROCA DEIBYS MIRELDA | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19318 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | BERNAL ARIZA ARCENIO EUTIMIO | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19319 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | SIERRA ALMANZA WILMAN ANTONIO | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19320 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MANOSALVA OSPINO MARIA | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19321 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | TAPIERO ARIAS JHON | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19322 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | SANCHEZ ILLERA ELGUI | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19323 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | ZULETA ALVAREZ MARITZA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19324 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | FONSECA GALLO ZAMIR | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19325 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MARTINEZ AHUMADA TOMAS | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19326 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | ARRIETA UPARELA AMPARO DEL | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19327 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | HURTADO CORDOBA LUIS | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19328 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | ARIÑO DE BETANCOURT ELSY | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19329 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | DUQUEZ PEREZ NELLYS DEL | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19330 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | NUÑEZ DE SEGURA ROSALBA | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19331 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | GARCIA DE ALMARALES ENEYDA | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19332 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | DE LA HOZ BETUS CESAR AUGUSTO | 853,664 | 0 | 853,664 |
| 19333 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | AREVALO SOLANO DILIA CARMEN | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19334 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MOSQUERA MORALES BRANDON | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19335 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | VERGARA DE AVILA NANCY LUZ | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19336 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | VILLA MARRUGO EDER | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19337 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MURIELES ZUÑIGA EINER ENRIQUE | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19338 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | VEGA GOMEZ ROSMEN | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19339 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | VIDES AREVALO LUZ MARINA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19340 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | SANDOVAL VARELA ARMANDO | 115,754 | 0 | 115,754 |
| 19341 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MIRANDA DE BOLAÑO MINERVA | 63,619 | 0 | 63,619 |
| 19342 | 27/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MAESTRE VASQUEZ EDWIN JAIRO | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19478 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | TORRES LARA EMMA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19479 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | PEÑARANDA ZAE JHONNY ORLANDO | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19480 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | BARGUIL ORDOÑEZ MILATH AFMETH | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19481 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | RESTREPO NAJERA SOPHIA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19482 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | PAZ SANTACRUZ WILDER | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19483 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | VIDES DE SANTIAGO TIBURCIA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19484 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MUÑOZ TORRES WILSON LEONARDO | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19485 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | PADILLA MOLINA PATRICIA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19486 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | NUÑEZ CASTRILLO JAIRO | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19487 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MACHUCA CAMPO KATTY MATRIA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19488 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | FREYTE REALES MIGUEL ANTONIO | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19489 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | CARRILLO CENTENO JESUS MANUEL | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19490 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | RUIZ GRIMALDI CESAR | 15,000 | 0 | 15,000 |



Impreso el 05/12/2018



# OFTALMOLOGOS ASOCIADOS SAS

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

## Facturas De 01/11/2018 a 30/11/2018

| NUMERO | FECHA | ENTIDAD | USUARIO | VLR. TOTAL | VLR. USU | VLR. NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19491 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | PLAZAS PEÑA JENNY CATHERINE | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19492 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | AGUALIMPIA ROA ALFREDO | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19493 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | VALENZUELA USSA FABIO | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19494 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | ALDANA ARANA JUAN SEBASTIAN | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19495 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | TARAZONA RUIZ SANTIAGO | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19496 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | RODRIGUEZ ALCOCER RUBEN DARIO | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19497 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | VANEGAS CARDOZO RAMIRO | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19498 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | CALDERON JIMENEZ BETTY CECILIA | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19499 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | VIVEROS DIAZ JUAN | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19500 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | GONZALEZ DE PABON MILAGRO DE | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19501 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | SENA HERNANDEZ LUIS GUILLERMO | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19502 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | OSORIO MARTINEZ GLORIA ESTELLA | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19503 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | TORRES LIZCANO TERESA DE JESUS | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19504 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | ARRIETA ORTIZ KEVIN RAFAEL | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19505 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | CARREÑO AVILA MARIAN DANIELA | 111,352 | 0 | 111,352 |
| 19506 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | CHARRIS CASSIANI GENILETH DE | 234,580 | 0 | 234,580 |
| 19509 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | ORTIZ DE CANCIMANCE ROSA | 1,881,240 | 0 | 1,881,240 |
| 19559 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | DIAZ AGUAS NILSON | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19560 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | RAMOS ROJAS SEBASTIAN | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19561 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | DIAZ CONTRERAS SHERLYN JULETXY | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19562 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | RAMOS SEÑAS GUSTAVO | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19563 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | TROCHES VEGA VALENTINA ISABEL | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19564 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | DIAZ CONTRERAS DANER | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19565 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | DIAZ CONTRERAS JOSHUE MAURICIO | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19566 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MARTINEZ RIVERO VALERIA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19567 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | CASTRO MORENO CRISPIN | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19568 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MARTINEZ VALENCIA HAROLD | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19569 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | PADILLA MOLINA EDWUIS | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19570 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | FERNANDEZ FERNANDEZ LUIS | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19571 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | GRAU ZULUAGA CARLOS MARIO | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19572 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MENDOZA RANGEL JOHAN STEVEN | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19573 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | REALES PALACIO LUIS RAFAEL | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19574 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | HERRERA CARDENAS ELKIN MAURICIO | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19575 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | CORREA BENITEZ NADIA TERESA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19576 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | NEGRETE RIOS MELANYE PAOLA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19577 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | VEGA CAUSADO ANDRES FELIPE | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19578 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MANJARREZ BATANCOURT ERUDINA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19579 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | BETANCOURTH FERNANDEZ | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19580 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | URBINA LIZCANO VICTOR MANUEL | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19581 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | RODRIGUEZ PAVAJEAU SEGISMUNDO | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19582 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | TROCHES VELASCO JOSE | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19583 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | CARREÑO AVILA MARIAN DANIELA | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19584 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MELENDEZ MAESTRE DENILSON | 115,710 | 0 | 115,710 |
| 19585 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | VIDES AREVALO LUZ MARINA | 115,710 | 0 | 115,710 |
| 19586 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | BENCARDINO FRANCESCHI ANA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19587 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | NIÑO CARDOZO LUISA FERNANDA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19588 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | ROMO DE LAS SALAS JORGE LUIS | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19589 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | AREVALO ROPERO JUAN SEBASTIAN | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19590 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | BELLO ESCOBAR ERICK DAVID | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19591 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | LANDAZURI TORRES CECILIA | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19592 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | ZAPATA OLIVEROS ENIRA ROSA | 31,570 | 0 | 31,570 |

# OFTALMOLOGOS ASOCIADOS SAS

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

## Facturas De 01/11/2018 a 30/11/2018

| NUMERO | FECHA | ENTIDAD | USUARIO | VLR. TOTAL | VLR. USU | VLR. NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19593 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | BADILLO DIAZ BRAYAN ALBERTO | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19594 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | GUTIERREZ VILLAR ANGELICA | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19595 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | SUESCUM MORA SONIA MARIA | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19596 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | LOBO ORTEGA ELISA ANGEL | 31,570 | 0 | 31,570 |
| 19597 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | CHARRIS CASSIANI GENILETH DE | 1,881,240 | 0 | 1,881,240 |
| 19598 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | MORENO ALEGRIA CLEOTILDE | 2,000,000 | 0 | 2,000,000 |
| 19600 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | PRECIADO ROSADO LIVIS MERCEDES | 15,000 | 0 | 15,000 |
| 19601 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | CARREÑO AVILA MARIAN DANIELA | 145,408 | 0 | 145,408 |
| 19602 | 30/11/2018 | POLICIA NACIONAL | ORTEGA GONZALEZ MIGUEL ANGEL | 305,952 | 0 | 305,952 |
| | | | | **9,972,029** | **0** | **9,972,029** |

Responsable



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
AREA SANIDAD CESAR - PRESUPUESTO

| FACTURA | FECHA FACTURA | FECHA DE INGRESO | CODIGO CUPS | CX 10 | TIPO ID | IDENTIFICACION | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | EDAD | SEXO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19225 | 21/11/2018 | 20/11/2018 | 890276 | H353 | CC | 4990822 | PITRE | MORENO | ADALBERTO | | 83 | M | 31.570 |
| 19226 | 21/11/2018 | 20/11/2018 | 890276 | H527 | CC | 49686342 | TARIFA | AROCA | DEIBYS | MIRELDA | 56 | F | 31.570 |
| 19227 | 21/11/2018 | 20/11/2018 | 890276 | H527 | CC | 3715957 | GALEZO | RUEDA | RAFAEL | | 50 | M | 31.570 |
| 19228 | 21/11/2018 | 16/11/2018 | 890302-1 | H522 | RC | 1067626282 | CARVAJAL | LOPEZ | SELESTE | | 4 | F | 15.000 |
| 19279 | 23/11/2018 | 23/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 49744616 | RODRIGUEZ | GUERRERO | OLINTA | | 59 | F | 15.000 |
| 19280 | 23/11/2018 | 23/11/2018 | 890276 | H408 | CC | 11935532 | CASTRO | MORENO | CRISPIN | | 57 | M | 31.570 |
| 19281 | 23/11/2018 | 23/11/2018 | 890276 | H110 | CC | 7305389 | ZAPATA | CHACON | ABSALON | JOSE | 55 | M | 31.570 |
| 19282 | 23/11/2018 | 23/11/2018 | 890276 | H522 | CC | 4163973 | ROA | BERNAL | JOSE | SALVADOR | 67 | M | 31.570 |
| 19283 | 23/11/2018 | 20/11/2018 | 890276 | H524 | CC | 85456358 | LOBO | YEPES | YOVANNY | | 50 | M | 31.570 |
| 19284 | 23/11/2018 | 23/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1003317955 | BERNAL | VILLADA | VANESSA | | 15 | F | 15.000 |
| 19315 | 26/11/2018 | 23/11/2018 | 890276 | H527 | RC | 1067622307 | FERNANDEZ | ROJAS | SAMUEL | ANDRES | 5 | M | 31.570 |
| 19316 | 26/11/2018 | 23/11/2018 | 890276 | H527 | RC | 1066889202 | PERALTA | GUTIERREZ | SANTIAGO | | 3 | M | 31.570 |
| 19317 | 26/11/2018 | 23/11/2018 | 890202-1 | H527 | CC | 49686342 | TARIFA | AROCA | DEIBYS | MIRELDA | 56 | F | 31.570 |
| 19318 | 26/11/2018 | 23/11/2018 | 890202-1 | H539 | CC | 7125505 | BERNAL | ARIZA | ARCENIO | EUTIMIO | 51 | M | 31.570 |
| 19319 | 26/11/2018 | 23/11/2018 | 890202-1 | H400 | CC | 84035527 | SIERRA | ALMANZA | WILMAN | ANTONIO | 46 | M | 31.570 |
| 19320 | 26/11/2018 | 26/11/2018 | 890276 | H500 | TI | 1067608800 | MANOSALVA | OSPINO | MARIA | | 9 | F | 31.570 |
| 19321 | 26/11/2018 | 26/11/2018 | 890276 | E232 | CC | 14398390 | TAPIERO | ARIAS | JHON | | 35 | M | 31.570 |
| 19322 | 26/11/2018 | 26/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 49552028 | SANCHEZ | ILLERA | ELGUI | | 56 | F | 15.000 |
| 19323 | 26/11/2018 | 26/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 51625663 | ZULETA | ALVAREZ | MARITZA | ESTHER | 59 | F | 15.000 |
| 19324 | 26/11/2018 | 26/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 1055333045 | FONSECA | GALLO | ZAMIR | | 23 | M | 15.000 |
| 19325 | 26/11/2018 | 26/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 73092424 | MARTINEZ | AHUMADA | TOMAS | | 58 | M | 15.000 |
| 19326 | 26/11/2018 | 26/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 45437763 | ARRIETA | UPARELA | AMPARO | DEL CRISTO | 57 | F | 15.000 |
| 19327 | 26/11/2018 | 26/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 71607485 | HURTADO | CORDOBA | LUIS | ARNULFO | 57 | M | 15.000 |
| 19328 | 26/11/2018 | 24/11/2018 | 890202-1 | H527 | CC | 42489238 | ARIÑO | DE BETANCOURT | ELSY | ADRIANA | 66 | F | 31.570 |
| 19329 | 26/11/2018 | 24/11/2018 | 890202-1 | H524 | CC | 42492233 | DUQUEZ | PEREZ | NELLYS | DEL SOCORRO | 63 | F | 31.570 |
| 19330 | 26/11/2018 | 26/11/2018 | 890276 | H527 | CC | 49730086 | NUÑEZ | DE SEGURA | ROSALBA | | 59 | F | 31.570 |
| 19331 | 26/11/2018 | 26/11/2018 | 890276 | H251 | CC | 39265013 | GARCIA | DE ALMARALES | ENEYDA | ESTHER | 66 | F | 31.570 |
| 19332 | 26/11/2018 | 24/11/2018 | 136505 | H522 | CC | 3692357 | DE LA HOZ | BETUS | CESAR | AUGUSTO | 80 | M | 853.664 |
| 19333 | 26/11/2018 | 26/11/2018 | 890276 | H353 | CC | 26674018 | AREVALO | SOLANO | DILIA | CARMEN | 71 | F | 31.570 |
| 19334 | 26/11/2018 | 23/11/2018 | 890302-1 | H353 | RC | 1137875187 | MOSQUERA | MORALES | BRANDON | | 4 | M | 15.000 |
| 19335 | 26/11/2018 | 24/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 49729824 | VERGARA | DE AVILA | NANCY | LUZ | 56 | F | 15.000 |
| 19336 | 26/11/2018 | 24/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 73475580 | VILLA | MARRUGO | EDER | | 50 | M | 15.000 |
| 19337 | 26/11/2018 | 24/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 17026645 | MURIELES | ZUÑIGA | EINER | ENRIQUE | 38 | M | 15.000 |
| 19338 | 26/11/2018 | 24/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 88178764 | VEGA | GOMEZ | ROSMEN | | 45 | M | 15.000 |
| 19339 | 26/11/2018 | 24/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 31844933 | VIDES | AREVALO | LUZ | MARINA | 60 | F | 15.000 |
| 19340 | 26/11/2018 | 23/11/2018 | 950505 | H353 | CC | 8769678 | SANDOVAL | VARELA | ARMANDO | RAFAEL | 49 | M | 115.754 |
| 19341 | 26/11/2018 | 24/11/2018 | 952000 | H353 | CC | 42498229 | MIRANDA | DE BOLAÑO | MINERVA | MATILDE | 65 | F | 63.619 |
| 19342 | 26/11/2018 | 26/11/2018 | 890276 | H010 | CC | 17957223 | MAESTRE | VASQUEZ | EDWIN | JAIRO | 39 | M | 31.570 |
| 19478 | 29/11/2018 | 27/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 1102828181 | TORRES | LARA | EMMA | | 28 | F | 15.000 |
| 19479 | 29/11/2018 | 27/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 8773178 | PEÑARANDA | ZAE | JHONNY | ORLANDO | 47 | M | 15.000 |
| 19480 | 29/11/2018 | 27/11/2018 | 890302-1 | H522 | RC | 1123974198 | BARGUIL | ORDOÑEZ | MILATH | AFMETH | 4 | M | 15.000 |
| 19481 | 29/11/2018 | 27/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 1139325824 | RESTREPO | NAJERA | SOPHIA | LORAYNNE | 5 | F | 15.000 |
| 19482 | 29/11/2018 | 27/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 94325891 | PAZ | SANTACRUZ | WILDER | | 43 | M | 15.000 |
| 19483 | 29/11/2018 | 27/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 22375593 | VIDES | DE SANTIAGO | TIBURCIA | | 71 | F | 15.000 |
| 19484 | 29/11/2018 | 27/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1067599319 | MUÑOZ | TORRES | WILSON | LEONARDO | 12 | M | 15.000 |
| 19485 | 29/11/2018 | 27/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 36560850 | PADILLA | MOLINA | PATRICIA | | 52 | F | 15.000 |
| 19486 | 29/11/2018 | 26/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 12617692 | NUÑEZ | CASTRILLO | JAIRO | | 56 | M | 15.000 |
| 19487 | 29/11/2018 | 26/11/2018 | 890302-1 | H527 | CC | 26679507 | MACHUCA | CAMPO | KATTY | MATRIA | 52 | F | 15.000 |
| 19488 | 29/11/2018 | 26/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 85456185 | FREYTE | REALES | MIGUEL | ANTONIO | 50 | M | 15.000 |
| 19489 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1003316448 | CARRILLO | CENTENO | JESUS | MANUEL | 17 | M | 15.000 |
| 19490 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 6622742 | RUIZ | GRIMALDI | CESAR | | 61 | M | 15.000 |
| 19491 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1121897674 | PLAZAS | PEÑA | JENNY | CATHERINE | 7 | F | 15.000 |
| 19492 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 11803399 | AGUALIMPIA | ROA | ALFREDO | | 46 | M | 15.000 |
| 19493 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 76350636 | VALENZUELA | USSA | FABIO | | 42 | M | 15.000 |
| 19494 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1193306080 | ALDANA | ARANA | JUAN | SEBASTIAN | 7 | M | 15.000 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19495 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890302-1 | [illegible]2 | RC | 1084059580 | TARAZONA | RUIZ | SANTIAGO | | 5 | M | 15.000 |
| 19496 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890202 | [illegible]7 | CC | 12489655 | RODRIGUEZ | ALCOCER | RUBEN | DARIO | 71 | M | 31.570 |
| 19497 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890202 | Z961 | CC | 14270636 | VANEGAS | CARDOZO | RAMIRO | | 55 | M | 31.570 |
| 19498 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890202 | H104 | CC | 42493447 | CALDERON | JIMENEZ | BETTY | CECILIA | 62 | F | 31.570 |
| 19499 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890202 | H104 | TI | 1067608189 | VIVEROS | DIAZ | JUAN | | 9 | M | 31.570 |
| 19500 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890202 | Z961 | CC | 26851991 | GONZALEZ | DE PABON | MILAGRO | DE DIOS | 82 | F | 31.570 |
| 19501 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890202 | H001 | CC | 1028012287 | SENA | HERNANDEZ | LUIS | GUILLERMO | 25 | M | 31.570 |
| 19502 | 29/11/2018 | 27/11/2018 | 890202 | H408 | CC | 30503734 | OSORIO | MARTINEZ | GLORIA | ESTELLA | 54 | F | 31.570 |
| 19503 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890202 | H524 | CC | 39034175 | TORRES | LIZCANO | TERESA | DE JESUS | 55 | F | 31.570 |
| 19504 | 29/11/2018 | 28/11/2018 | 890202 | H001 | RC | 1137879282 | ARRIETA | ORTIZ | KEVIN | RAFAEL | 1 | M | 31.570 |
| 19505 | 29/11/2018 | 23/11/2018 | 952500 | H400 | TI | 1067598136 | CARREÑO | AVILA | MARIAN | DANIELA | 12 | F | 111.352 |
| 19506 | 29/11/2018 | 24/11/2018 | 951301 | H400 | CC | 85380175 | CHARRIS | CASSIANI | GENILETH | DE JESUS | 56 | M | 234.580 |
| 19509 | 30/11/2018 | 26/11/2018 | 2091 | H250 | CC | 42486830 | ORTIZ | DE CANCIMANCE | ROSA | CRISTINA | 66 | F | 1.881.240 |
| 19559 | 30/11/2018 | 29/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 72190278 | DIAZ | AGUAS | NILSON | | 45 | M | 15.000 |
| 19560 | 30/11/2018 | 29/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1003266138 | RAMOS | ROJAS | SEBASTIAN | | 15 | M | 15.000 |
| 19561 | 30/11/2018 | 29/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1065630786 | DIAZ | CONTRERAS | SHERLYN | JULETXY | 9 | F | 15.000 |
| 19562 | 30/11/2018 | 29/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 73151487 | RAMOS | SENAS | GUSTAVO | | 46 | M | 15.000 |
| 19563 | 30/11/2018 | 29/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1067601403 | TROCHES | VEGA | VALENTINA | ISABEL | 11 | F | 15.000 |
| 19564 | 30/11/2018 | 29/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 1003241951 | DIAZ | CONTRERAS | DANER | | 18 | M | 15.000 |
| 19565 | 30/11/2018 | 29/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1003239193 | DIAZ | CONTRERAS | JOSHUE | MAURICIO | 15 | M | 15.000 |
| 19566 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1065642772 | MARTINEZ | RIVERO | VALERIA | ALEJANDRA | 8 | F | 15.000 |
| 19567 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 11935532 | CASTRO | MORENO | CRISPIN | | 57 | M | 15.000 |
| 19568 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 6524934 | MARTINEZ | VALENCIA | HAROLD | | 53 | M | 15.000 |
| 19569 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 77189215 | PADILLA | MOLINA | EDWUIS | | 41 | M | 15.000 |
| 19570 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1066878475 | FERNANDEZ | FERNANDEZ | LUIS | FERNANDO | 8 | M | 15.000 |
| 19571 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1143346297 | GRAU | ZULUAGA | CARLOS | MARIO | 10 | M | 15.000 |
| 19572 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 1067607371 | MENDOZA | RANGEL | JOHAN | STEVEN | 9 | M | 15.000 |
| 19573 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 84079672 | REALES | PALACIO | LUIS | RAFAEL | 44 | M | 15.000 |
| 19574 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 91512580 | HERRERA | CARDENAS | ELKIN | MAURICIO | 36 | M | 15.000 |
| 19575 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 25776186 | CORREA | BENITEZ | NADIA | TERESA | 34 | F | 15.000 |
| 19576 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1067610541 | NEGRETE | RIOS | MELANYE | PAOLA | 12 | F | 15.000 |
| 19577 | 30/11/2018 | 27/11/2018 | 890302-1 | H522 | TI | 1067601997 | VEGA | CAUSADO | ANDRES | FELIPE | 11 | M | 15.000 |
| 19578 | 30/11/2018 | 29/11/2018 | 890302-1 | H524 | CC | 49767043 | MANJARREZ | BATANCOURT | ERUDINA | MARIA | 48 | F | 15.000 |
| 19579 | 30/11/2018 | 29/11/2018 | 890202-4 | H010 | CC | 2378462 | BETANCOURTH | FERNANDEZ | DAGOBERTO | | 81 | M | 31.570 |
| 19580 | 30/11/2018 | 29/11/2018 | 890202-4 | H023 | CC | 13481978 | URBINA | LIZCANO | VICTOR | MANUEL | 52 | M | 31.570 |
| 19581 | 30/11/2018 | 29/11/2018 | 890202 | H408 | CC | 85452143 | RODRIGUEZ | PAVAJEAU | SEGISMUNDO | ALFONSO | 50 | M | 31.570 |
| 19582 | 30/11/2018 | 29/11/2018 | 890202 | H524 | CC | 71759773 | TROCHES | VELASCO | JOSE | | 53 | M | 31.570 |
| 19583 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890202-3 | H527 | TI | 1067598136 | CARREÑO | AVILA | MARIAN | DANIELA | 12 | F | 31.570 |
| 19584 | 30/11/2018 | 28/11/2018 | 950505 | H522 | CC | 1065849408 | MELENDEZ | MAESTRE | DENILSON | | 19 | M | 115.710 |
| 19585 | 30/11/2018 | 28/11/2018 | 950505 | H524 | CC | 31844933 | VIDES | AREVALO | LUZ | MARINA | 60 | F | 115.710 |
| 19586 | 30/11/2018 | 16/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 1063954845 | BENCARDINO | FRANCESCHI | ANA | CAROLINA | 12 | F | 15.000 |
| 19587 | 30/11/2018 | 16/11/2018 | 890302-1 | H522 | RC | 1066891969 | NIÑO | CARDOZO | LUISA | FERNANDA | 1 | F | 15.000 |
| 19588 | 30/11/2018 | 16/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 1065578728 | ROMO | DE LAS SALAS | JORGE | LUIS | 32 | M | 15.000 |
| 19589 | 30/11/2018 | 16/11/2018 | 890202 | H179 | TI | 1067613174 | AREVALO | ROPERO | JUAN | SEBASTIAN | 8 | M | 31.570 |
| 19590 | 30/11/2018 | 16/11/2018 | 890302-1 | H520 | RC | 1065845965 | BELLO | ESCOBAR | ERICK | DAVID | 1 | M | 15.000 |
| 19591 | 30/11/2018 | 22/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 1121211634 | LANDAZURI | TORRES | CECILIA | | 24 | F | 15.000 |
| 19592 | 30/11/2018 | 16/11/2018 | 890202 | H408 | CC | 57411721 | ZAPATA | OLIVEROS | ENIRA | ROSA | 54 | F | 31.570 |
| 19593 | 30/11/2018 | 16/11/2018 | 890202 | H400 | CC | 1065817149 | BADILLO | DIAZ | BRAYAN | ALBERTO | 23 | M | 31.570 |
| 19594 | 30/11/2018 | 16/11/2018 | 890202 | H527 | CC | 49606966 | GUTIERREZ | VILLAR | ANGELICA | | 38 | F | 31.570 |
| 19595 | 30/11/2018 | 16/11/2018 | 890202 | H524 | CC | 49739929 | SUESCUM | MORA | SONIA | MARIA | 51 | F | 31.570 |
| 19596 | 30/11/2018 | 16/11/2018 | 890202 | H408 | CC | 36533691 | LOBO | ORTEGA | ELISA | ANGEL | 66 | F | 31.570 |
| 19597 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 2091 | H250 | CC | 85380175 | CHARRIS | CASSIANI | GENILETH | DE JESUS | 56 | M | 1.881.240 |
| 19598 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 169006 | H360 | CC | 49739649 | MORENO | ALEGRIA | CLEOTILDE | | 54 | F | 2.000.000 |
| 19600 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 890302-1 | H522 | CC | 49606146 | PRECIADO | ROSADO | LIVIS | MERCEDES | 37 | F | 15.000 |
| 19601 | 30/11/2018 | 26/11/2018 | 951501 | H400 | TI | 1067598136 | CARREÑO | AVILA | MARIAN | DANIELA | 12 | F | 145.408 |
| 19602 | 30/11/2018 | 30/11/2018 | 950505 | H400 | CC | 77024708 | ORTEGA | GONZALEZ | MIGUEL | ANGEL | 52 | M | 305.952 |
| | | | | | | | | | | | | | 9.972.029 |

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84112

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19225**
Fecha de expedición: 23/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: PITRE MORENO ADALBERTO
Identificación: CC Nro. 4990822
Dirección: CALLE 14 # 21-31 Tel. 3137207313
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO:** AMBULATORIO
Ingreso: 20/11/2018 3:08:52
Egreso: 20/11/2018 3:09:22
Edad: 83 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H353

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:12:54 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84113

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19226**
Fecha de expedición: **23/11/2018**

| | |
|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL |
| NIT ó CC: | 800140623-0 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS |
| USUARIO: | TARIFA AROCA DEIBYS MIRELDA |
| Identificación: | CC Nro. 49686342 |
| Dirección: | CRA 5 D # 43 - 69 Tel. 3114245307 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR |

| | |
|---|---|
| **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Ingreso: | 20/11/2018 3:09:39 |
| Egreso: | 20/11/2018 3:10:17 |
| Edad: | 56 año(s) |
| Regimen: | OTRO |
| Nivel: | 1 |
| Dx. egreso: | H527 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:12:58 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Patino y Vitreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84114

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19227**
Fecha de expedición: 23/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: GALEZO RUEDA RAFAEL
Identificación: CC Nro. 3715957
Dirección: CALLE 13 # 14 - 50 Tel. 3103533937
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 20/11/2018 3:10:38
Egreso: 20/11/2018 3:11:18
Edad: 50 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H527

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 estableciadas.

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:12:59 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84116

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19228**
Fecha de expedición: **23/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | Ingreso: | 16/11/2018 3:11:34 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Egreso: | 16/11/2018 3:12:21 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Edad: | 4 año(s) |
| USUARIO: | CARVAJAL LOPEZ SELESTE | Regimen: | OTRO |
| Identificación: | RC Nro. 1067626282 | Nivel: | 1 |
| Dirección: | DIAGONAL 18 B N 25A 80 Tel. 3046170350 | Dx. egreso: | H522 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | | |

| 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:12:59 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84551

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19279**
Fecha de expedición: **23/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | Ingreso: | 23/11/2018 1:54:29 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Egreso: | 23/11/2018 1:55:30 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Edad: | 59 año(s) |
| USUARIO: | RODRIGUEZ GUERRERO OLINTA | Regimen: | OTRO |
| Identificación: | CC Nro. 49744616 | Nivel: | 1 |
| Dirección: | CALLE 25A 7-39 Tel. 3177775147 | Dx. egreso: | H524 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | | |

| 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:13:24 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Cirugía Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84552

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19280**
Fecha de expedición: **23/11/2018**

| | |
|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL |
| NIT ó CC: | 800140623-0 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS |
| USUARIO: | CASTRO MORENO CRISPIN |
| Identificación: | CC Nro. 11935532 |
| Dirección: | CRA 12 A # 28 - 34 Tel. 3135187222 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR |

| | |
|---|---|
| **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Ingreso: | 23/11/2018 1:56:04 |
| Egreso: | 23/11/2018 1:56:30 |
| Edad: | 57 año(s) |
| Regimen: | OTRO |
| Nivel: | 1 |
| Dx. egreso: | H408 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:13:25 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84553

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19281**
Fecha de expedición: **23/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | Ingreso: | 23/11/2018 1:56:58 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Egreso: | 23/11/2018 1:57:29 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Edad: | 55 año(s) |
| USUARIO: | ZAPATA CHACON ABSALON JOSE | Regimen: | OTRO |
| Identificación: | CC Nro. 7305389 | Nivel: | 1 |
| Dirección: | CALL 39 # 6-39 Tel. 3126244378 | Dx. egreso: | H110 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | | |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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

Oftalmopiñeres
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84554

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19282**
Fecha de expedición: **23/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | Ingreso: | 23/11/2018 1:57:53 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Egreso: | 23/11/2018 1:58:17 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Edad: | 67 año(s) |
| USUARIO: | ROA BERNAL JOSE SALVADOR | Regimen: | OTRO |
| Identificación: | CC Nro. 4163973 | Nivel: | 1 |
| Dirección: | CALLE 17 A # 19 C - 17 DANGOND Tel. 3145936862 | Dx. egreso: | H522 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | | |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
Nit: 824006352

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:13:27 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Piñeres y Vitreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84555

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19283**
Fecha de expedición: 23/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: LOBO YEPES YOVANNY
Identificación: CC Nro. 85456358
Dirección: TV 24A 18A-04 Tel. 3016378431
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 20/11/2018 1:58:45
Egreso: 20/11/2018 1:59:14
Edad: 50 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H524

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/06/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:13:27 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84556

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19284**
Fecha de expedición: **23/11/2018**

| | |
|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL |
| NIT ó CC: | 800140623-0 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS |
| USUARIO: | BERNAL VILLADA VANESSA |
| Identificación: | TI Nro. 1003317955 |
| Dirección: | CRA 6 N 41 A 121 Tel. 3135027690 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR |

| | |
|---|---|
| **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Ingreso: | 23/11/2018 1:59:54 |
| Egreso: | 23/11/2018 2:00:17 |
| Edad: | 15 año(s) |
| Regimen: | OTRO |
| Nivel: | 1 |
| Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:13:28 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Urgencias 24 Horas

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

ID. 84849

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19315**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 23/11/2018 9:19:06 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 23/11/2018 9:19:45 |
| USUARIO: | FERNANDEZ ROJAS SAMUEL ANDRES | Edad: | 5 año(s) |
| Identificación: | RC Nro. 1067622307 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 6B N 21 - 87 Tel. 3045215588 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H527 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84848

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19316**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 23/11/2018 9:20:27 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 23/11/2018 9:21:15 |
| USUARIO: | PERALTA GUTIERREZ SANTIAGO | Edad: | 3 año(s) |
| Identificación: | RC Nro. 1066889202 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 30 N 7 A 192 Tel. 3136058128 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H527 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:28 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Palmira y Yumbo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84918

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19317**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 23/11/2018 11:12:02 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 23/11/2018 11:13:12 |
| USUARIO: | TARIFA AROCA DEIBYS MIRELDA | Edad: | 56 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 49686342 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 5 D # 43 - 69 Tel. 3114245307 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H527 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:29 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

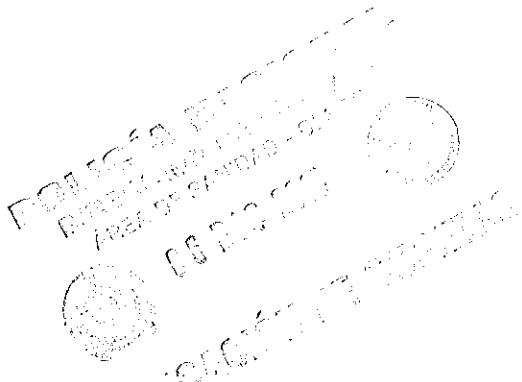
ID. 84917

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19318**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: BERNAL ARIZA ARCENIO EUTIMIO
Identificación: CC Nro. 7125505
Dirección: CARRERA 6 # 41 A 121 Tel. 3135027690
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO:** AMBULATORIO
Ingreso: 23/11/2018 11:13:39
Egreso: 23/11/2018 11:14:27
Edad: 51 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H539

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |



Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:30 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84920

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19319**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | |
|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL |
| NIT ó CC: | 800140623-0 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS |
| USUARIO: | SIERRA ALMANZA WILMAN ANTONIO |
| Identificación: | CC Nro. 84035527 |
| Dirección: | CALLE 51 # 27 - 52 Tel. 3158594829 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR |

| | |
|---|---|
| **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Ingreso: | 23/11/2018 11:15:48 |
| Egreso: | 23/11/2018 11:16:35 |
| Edad: | 46 año(s) |
| Regimen: | OTRO |
| Nivel: | 1 |
| Dx. egreso: | H400 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:30 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Piñeres y Vélez
Urgencias 24 Horas

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

ID. 84982

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19320**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 26/11/2018 2:12:50 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 26/11/2018 2:13:27 |
| USUARIO: | MANOSALVA OSPINO MARIA | Edad: | 9 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1067608800 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALL 44 5 BIS 45 Tel. 3107085445 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H500 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84983

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19321**
Fecha de expedición: 27/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 26/11/2018 2:13:45 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 26/11/2018 2:14:12 |
| USUARIO: | TAPIERO ARIAS JHON | Edad: | 35 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 14398390 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CR 6 24-85 5 NOVIEMBRE Tel. 3016742372 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | E232 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

Nit: 824006352-4

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:32 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Piñeres y Vélez
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84984

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19322**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 26/11/2018 2:14:39 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 26/11/2018 2:15:41 |
| USUARIO: | SANCHEZ ILLERA ELGUI | Edad: | 56 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 49552028 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | MZ 3 CASA26 Tel. 5822271 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:32 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84986

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19323**
Fecha de expedición: 27/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: ZULETA ALVAREZ MARITZA ESTHER
Identificación: CC Nro. 51625663
Dirección: MZ 2 CS 19 Tel. 3235265809
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO: AMBULATORIO**
Ingreso: 26/11/2018 2:15:59
Egreso: 26/11/2018 2:16:21
Edad: 59 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
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.

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:33 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84988

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19324**
Fecha de expedición: 27/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 26/11/2018 2:16:44 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 26/11/2018 2:17:08 |
| USUARIO: | FONSECA GALLO ZAMIR | Edad: | 23 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 1055333045 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | k4 via la paz Tel. 3114535228 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17862 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:34 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Urgencias 24 Horas

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

ID. 84990

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19325**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | |
|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL |
| NIT ó CC: | 800140623-0 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS |
| USUARIO: | MARTINEZ AHUMADA TOMAS |
| Identificación: | CC Nro. 73092424 |
| Dirección: | CRA 15 N 25 A 32 Tel. 5726910 - 3165406715 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR |

| | |
|---|---|
| **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Ingreso: | 26/11/2018 2:17:29 |
| Egreso: | 26/11/2018 2:17:51 |
| Edad: | 58 año(s) |
| Regimen: | OTRO |
| Nivel: | 1 |
| 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.

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84991

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19326**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 26/11/2018 2:18:13 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 26/11/2018 2:18:31 |
| USUARIO: | ARRIETA UPARELA AMPARO DEL CRISTO | Edad: | 57 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 45437763 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 15 N 25 A 31 Tel. 5726910 - 3178732303 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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.

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:35 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 84992

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19327**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 26/11/2018 2:18:46 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 26/11/2018 2:19:07 |
| USUARIO: | HURTADO CORDOBA LUIS ARNULFO | Edad: | 57 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 71607485 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CR 30 BIS 30-116 Tel. 3114072619 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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.

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:36 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85017

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19328**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 24/11/2018 2:41:34 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 24/11/2018 2:41:56 |
| USUARIO: | ARIÑO DE BETANCOURT ELSY ADRIANA | Edad: | 66 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 42489238 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 19 C BIS # 1 - 42 Tel. 5893894 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H527 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:37 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vitreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85019

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19329**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: DUQUEZ PEREZ NELLYS DEL SOCORRO
Identificación: CC Nro. 42492233
Dirección: CALLE 9 A # 19 D 93 Tel. 3144539263
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO:** AMBULATORIO
Ingreso: 24/11/2018 2:42:13
Egreso: 24/11/2018 2:42:34
Edad: 63 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H524

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA POR GLAUCOMATOLOGO | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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



Impreso el 4/12/2018 - 11:14:37 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85054

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19330**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: NUÑEZ DE SEGURA ROSALBA
Identificación: CC Nro. 49730086
Dirección: CALLE 7 B # 19 C 136 Tel. 3178180776
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO: AMBULATORIO**
Ingreso: 26/11/2018 3:12:41
Egreso: 26/11/2018 3:13:47
Edad: 59 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H527

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:38 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85056

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19331**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 26/11/2018 3:14:08 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 26/11/2018 3:14:40 |
| USUARIO: | GARCIA DE ALMARALES ENEYDA ESTHER | Edad: | 66 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 39265013 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 19 # 21 - 90 Tel. 3126109310 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H251 |

| CÓDIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
Nit: 824006352

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:39 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85051

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19332**
Fecha de expedición: 27/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: DE LA HOZ BETUS CESAR AUGUSTO
Identificación: CC Nro. 3692357
Dirección: CALLE 27 # 5 C 110 Tel. 3156249120
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 24/11/2018 3:09:25
Egreso: 24/11/2018 3:14:47
Edad: 80 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H522

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 02 | PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS | | | |
| 136505 | CAPSULOTOMIA CON LASER | 1 | 365.856 | 365.856 |
| 36505 | CAPSULOTOMIA CON LASER | 1 | 487.808 | 487.808 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 02 $ 853.664 | | | |

POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD - GEDES
AREA DE SANIDAD
06 DIC 2018
FABRICACIÓN DE CLIENTE

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 853.664 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **853.664** |

**EN LETRAS: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS**

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
Nit 824006352-4

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85058

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19333**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 26/11/2018 3:14:55 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 26/11/2018 3:15:25 |
| USUARIO: | AREVALO SOLANO DILIA CARMEN | Edad: | 71 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 26674018 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 5 # 19 C 35 Tel. 3133556372 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H353 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:40 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Optométrico Retina y Vitreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85062

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19334**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 23/11/2018 3:18:08 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 23/11/2018 3:18:42 |
| USUARIO: | MOSQUERA MORALES BRANDON | Edad: | 4 año(s) |
| Identificación: | RC Nro. 1137875187 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 24 N 6 B 46 Tel. 3017322853 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H353 |

| 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:41 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vitreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85065

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19335**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 24/11/2018 3:19:05 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 24/11/2018 3:19:32 |
| USUARIO: | VERGARA DE AVILA NANCY LUZ | Edad: | 56 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 49729824 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | MX 19 CASA 4 Tel. 3103507928 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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.

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Clínica Colombiana de Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85066

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19336**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 24/11/2018 3:19:55 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 24/11/2018 3:20:25 |
| USUARIO: | VILLA MARRUGO EDER | Edad: | 50 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 73475580 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 34 A N 2 83 Tel. 3145148491 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 15.000 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **15.000** |

**EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS**

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

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85069

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19337**
Fecha de expedición: 27/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 24/11/2018 3:21:20 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 24/11/2018 3:21:49 |
| USUARIO: | MURIELES ZUÑIGA EINER ENRIQUE | Edad: | 38 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 17026645 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | comado de policia | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vitreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85071

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19338**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 24/11/2018 3:22:24 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 24/11/2018 3:22:53 |
| USUARIO: | VEGA GOMEZ ROSMEN | Edad: | 45 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 88178764 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | cali 13b bis 19d 07 Tel. 3173198617 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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.

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17862 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:44 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85073

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19339**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 24/11/2018 3:23:39 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 24/11/2018 3:24:07 |
| USUARIO: | VIDES AREVALO LUZ MARINA | Edad: | 60 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 31844933 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | MZ 18 CASA 1 Tel. 5881890 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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.

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Cirugía Laser Refractiva y Vitreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85076

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19340**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 23/11/2018 8:34:00 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 23/11/2018 3:35:11 |
| USUARIO: | SANDOVAL VARELA ARMANDO RAFAEL | Edad: | 49 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 8769678 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CARRERA 12 A # 28 - 112 Tel. 3112468576 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H353 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 02 | PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS | | | |
| 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO | 1 | 115.754 | 115.754 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 02 $ 115.754 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 115.754 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **115.754** |

**EN LETRAS: CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS**

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
NIT 824006352-4

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:45 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85091

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19341**
Fecha de expedición: **27/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 24/11/2018 4:05:47 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 24/11/2018 4:06:43 |
| USUARIO: | MIRANDA DE BOLAÑO MINERVA MATILDE | Edad: | 65 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 42498229 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | MZ 47 CS 18 Tel. 5700658 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H353 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 02 | PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS | | | |
| 952000 | BIOMETRIA OCULAR SOD | 1 | 63.619 | 63.619 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 02 $ 63.619 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 63.619 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **63.619** |

**EN LETRAS: SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:14:46 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85126

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19342**
Fecha de expedición: 27/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 26/11/2018 6:11:15 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 26/11/2018 6:12:00 |
| USUARIO: | MAESTRE VASQUEZ EDWIN JAIRO | Edad: | 39 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 17957223 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | call 49 31 78 Tel. 3167160116 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H010 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85610

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19478**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: TORRES LARA EMMA
Identificación: CC Nro. 1102828181
Dirección: MZ 72 CASA 3D Tel. 3194496870
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO: AMBULATORIO**
Ingreso: 27/11/2018 2:47:50
Egreso: 27/11/2018 2:48:41
Edad: 28 año(s)
Regimen: CONTRIBUTIVO
Nivel: 1
Dx. egreso: H522

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:33 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85613

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19479**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | AMBITO: | AMBULATORIO |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 27/11/2018 2:49:30 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 27/11/2018 2:50:07 |
| USUARIO: | PEÑARANDA ZAE JHONNY ORLANDO | Edad: | 47 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 8773178 | Regimen: | OTRO |
| Direcclón: | 12 de oct Tel. 3135853019 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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 | | | |

Este factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 15.000 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **15.000** |

**EN LETRAS: QUINCE MIL PESOS**

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

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:34 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85615

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19480**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 27/11/2018 2:50:38 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 27/11/2018 2:51:15 |
| USUARIO: | BARGUIL ORDOÑEZ MILATH AFMETH | Edad: | 4 año(s) |
| Identificación: | RC Nro. 1123974198 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 32 N 16 D 25 Tel. 3506450608 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:35 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85616

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19481**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 27/11/2018 2:51:41 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 27/11/2018 2:52:26 |
| USUARIO: | RESTREPO NAJERA SOPHIA LORAYNNE | Edad: | 5 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 1139325824 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | URB OGB MZ W CS 10 Tel. 3045381322 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85617

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19482**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 27/11/2018 2:53:09 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 27/11/2018 2:54:07 |
| USUARIO: | PAZ SANTACRUZ WILDER | Edad: | 43 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 94325891 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CR 7A 23-139 Tel. 3103618385 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85618

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19483**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 27/11/2018 2:54:32 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 27/11/2018 2:55:06 |
| USUARIO: | VIDES DE SANTIAGO TIBURCIA | Edad: | 71 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 22375593 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 4 H # 19 C 15 Tel. 3107209901 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:37 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85619

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19484**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 27/11/2018 2:55:30 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 27/11/2018 2:56:00 |
| USUARIO: | MUÑOZ TORRES WILSON LEONARDO | Edad: | 12 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1067599319 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 28 A N C 05 Tel. 5716603 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85620

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19485**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 27/11/2018 2:56:25 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 27/11/2018 2:56:55 |
| USUARIO: | PADILLA MOLINA PATRICIA | Edad: | 52 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 36560850 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 45 N 5 BIS 130 Tel. 3106851035 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:38 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85621

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19486**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | AMBITO: | AMBULATORIO |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 26/11/2018 2:57:56 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 26/11/2018 2:58:45 |
| USUARIO: | NUÑEZ CASTRILLO JAIRO | Edad: | 56 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 12617692 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALL 29 4I 12 Tel. 3126179007 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85622

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19487**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: MACHUCA CAMPO KATTY MATRIA
Identificación: CC Nro. 26679507
Dirección: call 26 5a 52 Tel. 3226051977
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 26/11/2018 2:59:17
Egreso: 26/11/2018 2:59:51
Edad: 52 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H527

| 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:40 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Piñeres y Viñeo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85623

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19488**

Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | Ingreso: | 26/11/2018 3:00:15 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Egreso: | 26/11/2018 3:01:16 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Edad: | 50 año(s) |
| USUARIO: | FREYTE REALES MIGUEL ANTONIO | Regimen: | OTRO |
| Identificación: | CC Nro. 85456185 | Nivel: | 1 |
| Dirección: | CALLE 30 A # 4 G 05 Tel. 3103797281 | Dx. egreso: | H522 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | | |

| 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 18762009840853 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vitreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85626

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19489**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 28/11/2018 3:04:22 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 28/11/2018 3:05:04 |
| USUARIO: | CARRILLO CENTENO JESUS MANUEL | Edad: | 17 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1003316448 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 30B N 4H 12 Tel. 5717279 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85627

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19490**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | Ingreso: | 28/11/2018 3:05:33 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Egreso: | 28/11/2018 3:06:18 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Edad: | 61 año(s) |
| USUARIO: | RUIZ GRIMALDI CESAR | Regimen: | OTRO |
| Identificación: | CC Nro. 6622742 | Nivel: | 1 |
| Dirección: | CALL 26 5A 52 Tel. 3226051977 | Dx. egreso: | H522 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | | |

| 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:42 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Integral y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85628

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19491**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 28/11/2018 3:06:52 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 28/11/2018 3:07:21 |
| USUARIO: | PLAZAS PEÑA JENNY CATHERINE | Edad: | 7 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1121897674 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CONJU BRASIL Tel. 3106333256 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:43 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85629

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19492**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 28/11/2018 3:08:00 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 28/11/2018 3:08:38 |
| USUARIO: | AGUALIMPIA ROA ALFREDO | Edad: | 46 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 11803399 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 29 N 6 - 32 Tel. 3126597177 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:43 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85631

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19493**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 28/11/2018 3:09:04 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 28/11/2018 3:09:52 |
| USUARIO: | VALENZUELA USSA FABIO | Edad: | 42 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 76350636 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 29 N 6 - 41 Tel. 3219381353 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:44 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85632

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19494**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 28/11/2018 3:10:19 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 28/11/2018 3:11:05 |
| USUARIO: | ALDANA ARANA JUAN SEBASTIAN | Edad: | 7 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1193306080 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 38 N 4 - 32 Tel. 3116847175 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:45 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85633

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19495**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: TARAZONA RUIZ SANTIAGO
Identificación: RC Nro. 1084059580
Dirección: MZ A CS 16B Tel. 3137485505
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 28/11/2018 3:11:29
Egreso: 28/11/2018 3:11:58
Edad: 5 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H522

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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



Impreso el 4/12/2018 - 11:18:45 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85634

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19496**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: RODRIGUEZ ALCOCER RUBEN DARIO
Identificación: CC Nro. 12489655
Dirección: CARRERA 17 # 18 - 19 Tel. 3108049051
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO:** AMBULATORIO
Ingreso: 28/11/2018 3:12:47
Egreso: 28/11/2018 3:13:21
Edad: 71 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H527

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.
Nit: 824006352

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:46 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Piñeres y Vélez
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85635

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19497**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 28/11/2018 3:14:39 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 28/11/2018 3:17:23 |
| USUARIO: | VANEGAS CARDOZO RAMIRO | Edad: | 55 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 14270636 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | TV 6A 46 37 Tel. 3017033103 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | Z961 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:47 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85640

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19498**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: CALDERON JIMENEZ BETTY CECILIA
Identificación: CC Nro. 42493447
Dirección: CALLE 7 C Tel. 3178534703
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO: AMBULATORIO**
Ingreso: 28/11/2018 3:17:45
Egreso: 28/11/2018 4:19:04
Edad: 62 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H104

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:47 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Visco
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85655

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19499**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: VIVEROS DIAZ JUAN
Identificación: TI Nro. 1067608189
Dirección: CALLE 55 28 48 Tel. 3006707212
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO: AMBULATORIO**
Ingreso: 28/11/2018 4:37:59
Egreso: 28/11/2018 4:38:52
Edad: 9 año(s)
Regimen: CONTRIBUTIVO
Nivel: 1
Dx. egreso: H104

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

Nit: 824006352-4

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:48 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Cirugía Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85656

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19500**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 28/11/2018 4:39:10 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 28/11/2018 4:39:46 |
| USUARIO: | GONZALEZ DE PABON MILAGRO DE DIOS | Edad: | 82 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 26851991 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 20 B # 5 - 06 Tel. 3145919369 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | Z961 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 represententes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas.

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:49 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85657

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19501**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 28/11/2018 4:40:07 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 28/11/2018 4:40:35 |
| USUARIO: | SENA HERNANDEZ LUIS GUILLERMO | Edad: | 25 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 1028012287 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 14 93 - 133 Tel. 3102137497 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H001 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:50 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Visco
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85658

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19502**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | AMBITO: | AMBULATORIO |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 27/11/2018 4:41:09 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 27/11/2018 4:41:33 |
| USUARIO: | OSORIO MARTINEZ GLORIA ESTELLA | Edad: | 54 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 30503734 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 25 # 6 - 21 Tel. 5716582 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H408 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:50 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Infantil y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85659

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19503**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | AMBITO: | AMBULATORIO |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 28/11/2018 4:41:50 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 28/11/2018 4:42:24 |
| USUARIO: | TORRES LIZCANO TERESA DE JESUS | Edad: | 55 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 39034175 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | TRANSV 27 # 52 - 90 Tel. 3217196979 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H524 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:51 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85661

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19504**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | Ingreso: | 28/11/2018 4:42:50 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Egreso: | 28/11/2018 4:43:36 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Edad: | 1 año(s) |
| USUARIO: | ARRIETA ORTIZ KEVIN RAFAEL | Regimen: | OTRO |
| Identificación: | RC Nro. 1137879282 | Nivel: | 1 |
| Dirección: | CALLE 44 A 5 A 82 Tel. 3003826678 | Dx. egreso: | H001 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | | |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:52 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vitreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85664

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19505**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 23/11/2018 4:49:45 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 23/11/2018 4:53:40 |
| USUARIO: | CARREÑO AVILA MARIAN DANIELA | Edad: | 12 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1067598136 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 9 # 8 - 66 - PUEBLO BELLO Tel. 3182353038 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H400 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 02 | PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS | | | |
| 952500 | PAQUIMETRIA SOD | 1 | 47.722 | 47.722 |
| 952500 | PAQUIMETRIA SOD | 1 | 63.630 | 63.630 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 02 $ 111.352 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 111.352 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **111.352** |

**EN LETRAS: CIENTO ONCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS**

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
NIT. 824006352

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente

Oftalmopiñeres
Cirugía Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 85666

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19506**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: CHARRIS CASSIANI GENILETH DE JESUS
Identificación: CC Nro. 85380175
Dirección: CALLE 51 # 28 - 15 Tel. 5852664
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO: AMBULATORIO**
Ingreso: 24/11/2018 4:54:28
Egreso: 24/11/2018 4:58:57
Edad: 56 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H400

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 02 | PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS | | | |
| 952000 | BIOMETRIA OCULAR SOD | 1 | 47.722 | 47.722 |
| 951301 | ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B - CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS -ACR + | 1 | 123.228 | 123.228 |
| 952000 | BIOMETRIA OCULAR SOD | 1 | 63.630 | 63.630 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 02 $ 234.580 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 234.580 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **234.580** |

**EN LETRAS: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:18:53 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Ciencia Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 85746

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19509**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 26/11/2018 7:21:40 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 26/11/2018 7:42:06 |
| USUARIO: | ORTIZ DE CANCIMANCE ROSA CRISTINA | Edad: | 66 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 42486830 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 25 # 6 B 15, CINCO DE NOVIEMBRE Tel. 3126614803 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H250 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 04 | PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS | | | |
| 130003 | EXTRACCION EXTRACAPSULAR DEL CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION.( $ 1.433.460 ) | | | |
| S41114 | SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 21 | 1 | 603.330 | 603.330 |
| S41214 | SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 21 | 1 | 0 | 0 |
| S41310 | SERVICIOS PROFESIONALES AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO QUIRURGICO 21 | 1 | 164.570 | 164.570 |
| S23014 | SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 21 | 1 | 665.560 | 665.560 |
| 137003 | IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO SOD( $ 227.780 ) | | | |
| S41111 | SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 12 | 1 | 178.920 | 178.920 |
| S41211 | SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 12 | 1 | 0 | 0 |
| S41307 | SERVICIOS PROFESIONALES AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO QUIRURGICO 12 | 1 | 48.860 | 48.860 |
| S23011 | SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 12 | 1 | 0 | 0 |
| S55104 | MATERIALES Y MEDICAMENTOS INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 10 - 11 - 12 -13 | 1 | 0 | 0 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 04 $ 1.661.240 | | | |
| CONCEPTO: 09 | MATERIALES E INSUMOS | | | |
| 02112 | Lente Intraocular Opimed | 1 | 140.000 | 140.000 |
| 02091 | Viscoelástico M.S | 1 | 80.000 | 80.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 09 $ 220.000 | | | |

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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 1.881.240 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **1.881.240** |

**EN LETRAS: UN MILLóN OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Piñeres y Vitreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86092

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19559**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 29/11/2018 9:39:56 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 29/11/2018 9:41:35 |
| USUARIO: | DIAZ AGUAS NILSON | Edad: | 45 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 72190278 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | tranv. 5b # 46-31 Tel. 3135533085 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:01 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Piñeres y Vélez
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86098

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19560**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 29/11/2018 9:46:00 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 29/11/2018 9:46:25 |
| USUARIO: | RAMOS ROJAS SEBASTIAN | Edad: | 15 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1003266138 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 6 N 21 A03 Tel. 3112302806 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:01 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86096

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19561**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 29/11/2018 9:44:19 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 29/11/2018 9:44:49 |
| USUARIO: | DIAZ CONTRERAS SHERLYN JULETXY | Edad: | 9 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1065630786 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CR 5B 46-37 Tel. 58218884 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Cirugía Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86097

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19562**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: RAMOS SEÑAS GUSTAVO
Identificación: CC Nro. 73151487
Dirección: CALLE 6 N 21 A 03 Tel. 3112302806
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO: AMBULATORIO**
Ingreso: 29/11/2018 9:45:14
Egreso: 29/11/2018 9:45:36
Edad: 46 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
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.

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:03 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86100

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19563**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | AMBITO: | AMBULATORIO |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 29/11/2018 9:46:45 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 29/11/2018 9:47:12 |
| USUARIO: | TROCHES VEGA VALENTINA ISABEL | Edad: | 11 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1067601403 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 54 N 31 Tel. 3164227689 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Diagnóstico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86103

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19564**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | |
|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL |
| NIT ó CC: | 800140623-0 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS |
| USUARIO: | DIAZ CONTRERAS DANER |
| Identificación: | CC Nro. 1003241951 |
| Dirección: | tranv. 5b# 46-31 Tel. 3135533085 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR |

| | |
|---|---|
| **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Ingreso: | 29/11/2018 9:49:07 |
| Egreso: | 29/11/2018 9:49:37 |
| Edad: | 18 año(s) |
| Regimen: | OTRO |
| Nivel: | 1 |
| Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:04 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86104

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19565**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 29/11/2018 9:49:51 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 29/11/2018 9:50:20 |
| USUARIO: | DIAZ CONTRERAS JOSHUE MAURICIO | Edad: | 15 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1003239193 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CR 5B 46-37 Tel. 5821884 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:05 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Optométrica Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86105

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19566**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | AMBITO: | AMBULATORIO |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 30/11/2018 9:50:45 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 30/11/2018 9:51:11 |
| USUARIO: | MARTINEZ RIVERO VALERIA ALEJANDRA | Edad: | 8 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1065642772 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | DIAGONAL 18 B N 30 - 28 Tel. 3145286825 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:06 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Cirugía Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86106

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19567**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 30/11/2018 9:51:28 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 30/11/2018 9:51:51 |
| USUARIO: | CASTRO MORENO CRISPIN | Edad: | 57 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 11935532 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 12 A # 28 - 34 Tel. 3135187222 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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.

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86107

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19568**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | AMBITO: | AMBULATORIO |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 30/11/2018 9:52:26 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 30/11/2018 9:52:48 |
| USUARIO: | MARTINEZ VALENCIA HAROLD | Edad: | 53 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 6524934 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 5 C N 39 - 28 Tel. 3162576927 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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.

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:07 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86108

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19569**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 30/11/2018 9:53:38 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 30/11/2018 9:54:07 |
| USUARIO: | PADILLA MOLINA EDWUIS | Edad: | 41 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 77189215 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 25 C N 6 B 08 Tel. 3145248887 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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 | | | |

RECIBIDO
ENTIDAD CONTRATANTE
ANTAH SEGUNDO CAL
06 DIC 2018
CERTIFICACIÓN DE CUENTAS

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:08 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Cirugía Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86112

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19570**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 30/11/2018 9:55:35 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 30/11/2018 9:56:04 |
| USUARIO: | FERNANDEZ FERNANDEZ LUIS FERNANDO | Edad: | 8 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1066878475 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 64 N 25 127 Tel. 3142461987 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:08 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86110

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19571**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: GRAU ZULUAGA CARLOS MARIO
Identificación: TI Nro. 1143346297
Dirección: CALLE 18A 4-49 Tel. 3103537324
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO:** AMBULATORIO
Ingreso: 30/11/2018 9:54:39
Egreso: 30/11/2018 9:55:07
Edad: 10 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H522

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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.

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:09 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86113

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19572**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: MENDOZA RANGEL JOHAN STEVEN
Identificación: CC Nro. 1067607371
Dirección: CALLE 16 VC BIS N 32 A 05 Tel. 3008538691
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 30/11/2018 9:56:35
Egreso: 30/11/2018 9:57:02
Edad: 9 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H522

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:10 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86114

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19573**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 30/11/2018 9:57:32 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 30/11/2018 9:58:03 |
| USUARIO: | REALES PALACIO LUIS RAFAEL | Edad: | 44 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 84079672 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 6 B 44 - 21 Tel. 3007174942 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | 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 | | | |

POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA DE SANIDAD
06 DIC 2018

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 1231 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86115

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19574**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 30/11/2018 9:58:26 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 30/11/2018 9:58:47 |
| USUARIO: | HERRERA CARDENAS ELKIN MAURICIO | Edad: | 36 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 91512580 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 55 N 32 - 84 Tel. 3218280838 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:11 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86116

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19575**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 30/11/2018 9:59:18 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 30/11/2018 9:59:48 |
| USUARIO: | CORREA BENITEZ NADIA TERESA | Edad: | 34 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 25776186 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 55 N 32 84 Tel. 3218280838 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:12 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86117

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19576**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: NEGRETE RIOS MELANYE PAOLA
Identificación: TI Nro. 1067610541
Dirección: MZ 88 CASA 11 Tel. 3164285287-5896019
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO: AMBULATORIO**
Ingreso: 30/11/2018 10:00:21
Egreso: 30/11/2018 10:01:02
Edad: 12 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H522

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:13 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86119

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19577**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 27/11/2018 10:01:33 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 27/11/2018 10:02:07 |
| USUARIO: | VEGA CAUSADO ANDRES FELIPE | Edad: | 11 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1067601997 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 13 B BIS 19 D 07 Tel. 3173198617 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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



Impreso el 4/12/2018 - 11:27:13 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86120

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19578**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: MANJARREZ BATANCOURT ERUDINA MARIA
Identificación: CC Nro. 49767043
Dirección: TRAV 26 18A 17 Tel. 3045316981
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO: AMBULATORIO**
Ingreso: 29/11/2018 10:02:32
Egreso: 29/11/2018 10:04:07
Edad: 48 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:14 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86122

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19579**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 29/11/2018 10:04:27 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 29/11/2018 10:07:05 |
| USUARIO: | BETANCOURTH FERNANDEZ DAGOBERTO | Edad: | 81 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 2378462 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 19 # 6 BIS 1 - 42, URB LA FLORIDA Tel. 3126826436 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H010 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | OCULOPLASTIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86123

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19580**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | |
|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL |
| NIT ó CC: | 800140623-0 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS |
| USUARIO: | URBINA LIZCANO VICTOR MANUEL |
| Identificación: | CC Nro. 13481978 |
| Dirección: | CARRERA 13 # 36 - 62 Tel. 3145850329 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR |

| | |
|---|---|
| AMBITO: | AMBULATORIO |
| Ingreso: | 29/11/2018 10:07:28 |
| Egreso: | 29/11/2018 10:08:13 |
| Edad: | 52 año(s) |
| Regimen: | OTRO |
| Nivel: | 1 |
| Dx. egreso: | H023 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | OCULOPLASTIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:15 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Piñeres y Vitreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86124

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19581**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 29/11/2018 10:09:06 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 29/11/2018 10:09:43 |
| USUARIO: | RODRIGUEZ PAVAJEAU SEGISMUNDO ALFONSO | Edad: | 50 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 85452143 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 28 A # 5 B 10 Tel. 3165398236 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H408 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

06 DIC 2018

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:16 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86125

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19582**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 29/11/2018 10:10:05 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 29/11/2018 10:10:42 |
| USUARIO: | TROCHES VELASCO JOSE | Edad: | 53 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 71759773 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 54 N 31 64 Tel. 3164227689 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H524 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:17 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86126

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19583**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | |
|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL |
| NIT ó CC: | 800140623-0 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS |
| USUARIO: | CARREÑO AVILA MARIAN DANIELA |
| Identificación: | TI Nro. 1067598136 |
| Dirección: | CALLE 9 # 8 - 66 - PUEBLO BELLO Tel. 3182353038 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR |

| | |
|---|---|
| AMBITO: | AMBULATORIO |
| Ingreso: | 30/11/2018 10:11:04 |
| Egreso: | 30/11/2018 10:12:07 |
| Edad: | 12 año(s) |
| Regimen: | OTRO |
| Nivel: | 1 |
| Dx. egreso: | H527 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA EPECIALIZADA EN CORNEA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86403

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19584**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 28/11/2018 10:24:01 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 28/11/2018 10:25:38 |
| USUARIO: | MELENDEZ MAESTRE DENILSON | Edad: | 19 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 1065849408 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CR 31 B 7A BIS 29 Tel. 3166703578 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 02 | PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS | | | |
| 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO | 1 | 115.710 | 115.710 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 02 $ 115.710 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 115.710 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **115.710** |

**EN LETRAS: CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:18 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86404

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19585**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 28/11/2018 10:25:55 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 28/11/2018 10:26:48 |
| USUARIO: | VIDES AREVALO LUZ MARINA | Edad: | 60 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 31844933 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | MZ 18 CASA 1 Tel. 5881890 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H524 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 02 | PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS | | | |
| 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO | 1 | 115.710 | 115.710 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 02 $ 115.710 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 115.710 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **115.710** |

**EN LETRAS: CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:19 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86139

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19586**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 16/11/2018 10:41:24 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 16/11/2018 10:41:58 |
| USUARIO: | BENCARDINO FRANCESCHI ANA CAROLINA | Edad: | 12 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 1063954845 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | MZ 23 CASA 24-3147647017 Tel. 3164431863 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:20 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86141

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19587**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: NIÑO CARDOZO LUISA FERNANDA
Identificación: RC Nro. 1066891969
Dirección: CALLE 24 # 4 H 87 Tel. 3002894015
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO:** AMBULATORIO
Ingreso: 16/11/2018 10:43:07
Egreso: 16/11/2018 10:43:59
Edad: 1 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H522

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |



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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:20 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Cirugía Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86143

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19588**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | AMBITO: | AMBULATORIO |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 16/11/2018 10:45:09 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 16/11/2018 10:45:43 |
| USUARIO: | ROMO DE LAS SALAS JORGE LUIS | Edad: | 32 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 1065578728 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | MZ 71 CS 6 Tel. 3205120796 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD AREA DE SANIDAD 06 DIC 2018 FACTURACION

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:21 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Odontológica Piñeres y Vieco
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86150

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19589**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | AMBITO: | AMBULATORIO |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 16/11/2018 10:52:19 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 16/11/2018 10:55:51 |
| USUARIO: | AREVALO ROPERO JUAN SEBASTIAN | Edad: | 8 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1067613174 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | MZ 17 CASA 5 Tel. 3157764238 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H179 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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

Oftalmopiñeres
Ciencia Diagnóstico Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86144

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19590**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: BELLO ESCOBAR ERICK DAVID
Identificación: RC Nro. 1065845965
Dirección: CALLE 13 B # 19 - 73 Tel. 31325504581
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO: AMBULATORIO**
Ingreso: 16/11/2018 10:46:00
Egreso: 16/11/2018 10:46:27
Edad: 1 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H520

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:23 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Niño y Visión
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86145

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19591**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | AMBITO: | AMBULATORIO |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 22/11/2018 10:46:47 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 22/11/2018 10:47:16 |
| USUARIO: | LANDAZURI TORRES CECILIA | Edad: | 24 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 1121211634 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | cra 7 n 23 - 96 Tel. 3045232176 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H522 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vitreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86147

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19592**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | AMBITO: | AMBULATORIO |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 16/11/2018 10:50:06 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 16/11/2018 10:50:50 |
| USUARIO: | ZAPATA OLIVEROS ENIRA ROSA | Edad: | 54 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 57411721 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 30 A # 29- 85 Tel. 3002768290 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H408 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente


Impreso en HIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:24 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86146

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19593**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT 6 CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 16/11/2018 10:47:40 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 16/11/2018 10:48:09 |
| USUARIO: | BADILLO DIAZ BRAYAN ALBERTO | Edad: | 23 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 1065817149 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 28 # 23 - 66 Tel. 3158596128 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H400 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente

Oftalmopiñeres
Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86149

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19594**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | AMBITO: | AMBULATORIO |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 16/11/2018 10:51:09 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 16/11/2018 10:51:54 |
| USUARIO: | GUTIERREZ VILLAR ANGELICA | Edad: | 38 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 49606966 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 19 B 1 6-12 Tel. 3173023381 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H527 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:25 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86152

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19595**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 16/11/2018 10:56:13 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 16/11/2018 10:56:54 |
| USUARIO: | SUESCUM MORA SONIA MARIA | Edad: | 51 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 49739929 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CRA 35 # 16 B 1 18 Tel. 3145483373 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H524 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86155

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19596**
Fecha de expedición: **30/11/2018**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 16/11/2018 10:57:09 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 16/11/2018 10:57:54 |
| USUARIO: | LOBO ORTEGA ELISA ANGEL | Edad: | 66 año(s) |
| Identificación: | CC Nro. 36533691 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CARRERA 5 C # 45 - 111 Tel. 3126723983 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H408 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890202 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | 1 | 31.570 | 31.570 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 31.570 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840853 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 31.570 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **31.570** |

**EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:27 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Visreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86154

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19597**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: CHARRIS CASSIANI GENILETH DE JESUS
Identificación: CC Nro. 85380175
Dirección: CALLE 51 # 28 - 15 Tel. 5852664
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

AMBITO: AMBULATORIO
Ingreso: 30/11/2018 10:56:57
Egreso: 30/11/2018 10:58:58
Edad: 56 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H250

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 04 | PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS | | | |
| 130003 | EXTRACCION EXTRACAPSULAR DEL CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION.( $ 1.433.460 ) | | | |
| S41114 | SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 21 | 1 | 603.330 | 603.330 |
| S41214 | SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 21 | 1 | 0 | 0 |
| S41310 | SERVICIOS PROFESIONALES AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO QUIRURGICO 21 | 1 | 164.570 | 164.570 |
| S23014 | SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 21 | 1 | 665.560 | 665.560 |
| 137003 | IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO SOD( $ 227.780 ) | | | |
| S41111 | SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO QUIRURGICO 12 | 1 | 178.920 | 178.920 |
| S41211 | SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO GRUPO QUIRURGICO 12 | 1 | 0 | 0 |
| S41307 | SERVICIOS PROFESIONALES AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO QUIRURGICO 12 | 1 | 48.860 | 48.860 |
| S23011 | SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) GRUPO QUIRURGICO 12 | 1 | 0 | 0 |
| S55104 | MATERIALES Y MEDICAMENTOS INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 10 - 11 - 12 -13 | 1 | 0 | 0 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 04 $ 1.661.240 | | | |
| CONCEPTO: 09 | MATERIALES E INSUMOS | | | |
| 02091 | Viscoelástico M.S | 1 | 80.000 | 80.000 |
| 02112 | Lente Intraocular Opimed | 1 | 140.000 | 140.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 09 $ 220.000 | | | |

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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 1.881.240 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **1.881.240** |

**EN LETRAS: UN MILLóN OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:28 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Cirugía Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

NIT 824.006.352-4

CALLE 16 No. 15-71 PISO 2 EDIFICIO PIÑERES
TELEFONOS: 574 4292 570 4255
coordinacion.oftalmopineres@gmail.com

ID. 86416

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19598**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | |
|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL |
| NIT ó CC: | 800140623-0 |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS |
| USUARIO: | MORENO ALEGRIA CLEOTILDE |
| Identificación: | CC Nro. 49739649 |
| Dirección: | CALLE 16 # 34 - 109 Tel. 3046150382 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR |

| | |
|---|---|
| **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Ingreso: | 30/11/2018 10:59:42 |
| Egreso: | 30/11/2018 11:05:01 |
| Edad: | 54 año(s) |
| Regimen: | OTRO |
| Nivel: | 1 |
| Dx. egreso: | H360 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 04 | PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS | | | |
| 169006 | INYECCIONINTRAVITREO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA | 1 | 1.000.000 | 1.000.000 |
| 0006 | INYECCIONINTRAVITREO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA | 1 | 1.000.000 | 1.000.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 04 $ 2.000.000 | | | |

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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 2.000.000 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **2.000.000** |

**EN LETRAS: DOS MILLONES DE 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


Impreso en HIIS. Contactos Cel. 3106344056

Impreso el 4/12/2018 - 11:27:29 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86169

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19600**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: PRECIADO ROSADO LIVIS MERCEDES
Identificación: CC Nro. 49606146
Dirección: CARRERA 4 A # 22 - 25 Tel. 3015500360
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO:** AMBULATORIO
Ingreso: 30/11/2018 11:48:07
Egreso: 30/11/2018 11:48:52
Edad: 37 año(s)
Regimen: OTRO
Nivel: 1
Dx. egreso: H522

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 01 | CONSULTAS | | | |
| 890302-1 | CONSULTA ESPECIALIZADA DE OPTOMETRIA | 1 | 15.000 | 15.000 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 01 $ 15.000 | | | |

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

Resolución DIAN 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| 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

Oftalmopiñeres
Clínica Oftalmológica Retina y Vítreo
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86366

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19601**
Fecha de expedición: 30/11/2018

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD: | POLICIA NACIONAL | | |
| NIT ó CC: | 800140623-0 | **AMBITO:** | **AMBULATORIO** |
| Dirección: | CALLE 14 NO 15-78 | Ingreso: | 26/11/2018 3:43:34 |
| CONTRATO: | 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS | Egreso: | 26/11/2018 3:45:06 |
| USUARIO: | CARREÑO AVILA MARIAN DANIELA | Edad: | 12 año(s) |
| Identificación: | TI Nro. 1067598136 | Regimen: | OTRO |
| Dirección: | CALLE 9 # 8 - 66 - PUEBLO BELLO Tel. 3182353038 | Nivel: | 1 |
| | Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR | Dx. egreso: | H400 |

| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VLR. UNITARIO | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO: 02 | PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS | | | |
| 951501 | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE | 1 | 62.318 | 62.318 |
| 1501 | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE | 1 | 83.090 | 83.090 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 02 $ 145.408 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 145.408 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **145.408** |

**EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS**

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

Firma, Sello, C.C. o NIT Cliente



Impreso el 4/12/2018 - 11:27:31 a. m.
Por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

Oftalmopiñeres
Centro Oftalmológico Retina y Visión
Urgencias 24 Horas

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

ID. 86377

**FACTURA DE VENTA Nro. OP 19602**
Fecha de expedición: 30/11/2018

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL
NIT ó CC: 800140623-0
Dirección: CALLE 14 NO 15-78
CONTRATO: 23-7-20060-2018 PRESTACION DE SERVICIOS
USUARIO: ORTEGA GONZALEZ MIGUEL ANGEL
Identificación: CC Nro. 77024708
Dirección: cra 34b #18a-2-32 Tel. 3135746835
Admitido por: ANGELICA GUITIERREZ VILLAR

**AMBITO:** AMBULATORIO
Ingreso: 30/11/2018 3:45:39
Egreso: 30/11/2018 3:55:06
Edad: 52 año(s)
Regimen: SUBSIDIADO
Nivel: 1

| 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 | 33.810 | 33.810 |
| 951101 | FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO + | 1 | 45.080 | 45.080 |
| 952500 | PAQUIMETRIA SOD | 1 | 47.722 | 47.722 |
| 952500 | PAQUIMETRIA SOD | 1 | 63.630 | 63.630 |
| 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO | 1 | 115.710 | 115.710 |
| | SUBTOTAL CONCEPTO: 02 $ 305.952 | | | |

Esta factura de venta se asimila para todos 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 18762009840653 del 2018/08/25 Autorización de prefijo: OP desde el nro. 17882 al nro. 50000. Con vigencia hasta 25/02/2020.

| | |
|---|---|
| TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS | 305.952 |
| VALOR A PAGAR POR EL USUARIO | 0 |
| **TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD** | **305.952** |

**EN LETRAS: TRESCIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 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