	FUERZA AEREA COLOMBIANA JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
		VERSION No:	1
		VIGENCIA:	29/08/2018

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY

DATOS BASICOS

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA 1/09/2022	TRÁMITE N°.		**748**
CONTRATISTA	CENTRO OFTALMOLÓGICO LYND NEWBALL	C.C	NIT	900343773

ESTADO DE CUENTA		**CUENTA A CONSIGNAR**	
SALDO ANTERIOR	$ 4.216.700,00	BANCO	BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	**$ 2.197.025,00**	No CUENTA BANCARIA	CORRIENTE
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 2.019.675,00	TIPO DE CUENTA	348-928210-45
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS DEL ESM 880018305382 DEL GRUPO AEREO DE CARIBE Y AFILIADOS O USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES		

DATOS SIIF NACION Y SAP/R3

NUMERO REGISTROS SIIF		**NUMERO REGISTROS SAP**		
CDP:	**7822**			
CONTRATO:	**090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022**			
REGISTRO PTAL:	**17022**			
RECURSO	**16**			
RUBRO PPTAL	**A-02-02-02-009-003**			
		N° SOL-PEDIDO:		
		N° CONTRATO MARCO:		
		N° RESERVA DE RECURSOS:		
		N° PEDIDO: Se puede diligenciar a mano		
		N° HOJA DE ENTRADA: Aplica solo para servicio		

Coronel ALEXANDER PEÑA CRISTANCHO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO EN SALUD

Elaboró: Gloria Edith Hernández Avila
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	**FECHA 10/08/2022**
CONTRATO N°	090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022.
FECHA SUSCRIPCIÓN	19/05/2022.
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación integral ambulatoria y hospitalaria de los servicios de salud de I, II, y III nivel de complejidad oftalmología incluido lentes para los usuarios del ESM 880018305382 del Grupo Aéreo del Caribe y afiliados o usuarios adscritos al sistema de salud de las fuerzas militares que requieran servicio en San Andrés.
FORMA DE PAGO	El ministerio pagara al contratista el valor del contrato, de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en ley 1438 artículo 57 de 2011 y resolución 3047 de 2008 (manual único de glosas), no obstante, por tratarse de una entidad pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del ministerio de hacienda y crédito público, en pagos parciales con los siguientes cortes: 1. Hasta el 30 de junio de 2022 2. Hasta el 31 de julio de 2022 3. Hasta el 31 de agosto de 2022. 4. Hasta el 30 de septiembre de 2022. 5. Hasta el 31 de octubre de 2022. 6. Hasta el 30 de noviembre de 2022. 7. Hasta el 15 de diciembre de 2022. Previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los siete (07) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en el SECOP II, acompañada de los siguientes documentos: resumen de la atención; debidamente firmada por quien recibió el servicio; fotocopia del documento de identidad de quien recibió el servicio; fotocopia del carné y/o constancia de trámite del mismo que acredite derechos a la prestación del servicio expedida por el CENAF; copia de evolución de las unidades de cuidados intermedios; y lista de los pacientes atendidos con los siguientes datos: nombre del usuario, documento de identidad y copia de autorización del servicio emanada por el establecimiento de sanidad militar, el informe estadístico de conformidad con lo establecido en el decreto 2334/00 (R.I.P.S), recibo de pago mensual del personal utilizado en la prestación del servicio, o las demás normas que la adicionen o modifiquen.
CONTRATISTA	Centro Oftalmológico Lynd Newball S.A.S.
INTERVENTOR	No aplica.
SUPERVISOR	ST. Arrieta Urrea Luisa Fernanda.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$5.000.000.
PLAZO DE ENTREGA	Desde la firma del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el 31 de diciembre de 2022 o hasta agotar el presupuesto, lo que ocurra primero.
FECHA DE INICIO	24/05/2022.
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica.
FECHA DE REINICIACIÓN	No aplica.
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No aplica.

OBJETO DEL CONTRATO	No aplica.
FORMA DE PAGO	No aplica.
PLAZO DE ENTREGA	No aplica.
VALOR FINAL DEL CONTRATO	No aplica.

En San Andrés Isla, el día 10 del mes de agosto de 2022, se reunieron la Señorita **ST. Arrieta Urrea Luisa Fernanda**, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y el señor **Lyle Jason Newball Henry** en su calidad de representante legal del **CENTRO OFTALMOLÓGICO LYND NEWBALL S.A.S** empresa CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica.	No aplica.	No aplica.
No aplica.	No aplica.	No aplica.
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica.	No aplica.	No aplica.
No aplica.	No aplica.	No aplica.

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
1. Consulta de primera vez por especialista en oft.	Se recibe a satisfacción.
2. Consulta de control o seguimiento por especialista en oft.	Se recibe a satisfacción.
3. Consulta de primera vez por optometría.	Se recibe a satisfacción.
4. Consulta de control o seguimiento por especialista en oft.	Se recibe a satisfacción.
5. Consulta de control o seguimiento por especialista en oft.	Se recibe a satisfacción.
6. Consulta de control o seguimiento por especialista en oft.	Se recibe a satisfacción.
7. Consulta de control o seguimiento por especialista en oft.	Se recibe a satisfacción.
8. Consulta de primera vez por optometría.	Se recibe a satisfacción.
9. Tomografía óptica de segmento posterior unilateral.	Se recibe a satisfacción.
10. Consulta de primera vez por optometría.	Se recibe a satisfacción.
11. Consulta de primera vez por especialista en oft.	Se recibe a satisfacción.
12. Ablación de lesión corioretinal.	Se recibe a satisfacción.
13. Consulta de control o seguimiento por especialista en oft.	Se recibe a satisfacción.

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica.	No aplica.	No aplica.
No aplica.	No aplica.	No aplica.

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
No aplica.		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.000.000	

ADICIÓN	No aplica	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 5.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	No aplica	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 783.300	FACT. FE12138, FE12126, FE12140. CON ORDEN DE PAGO NO. 217383422 DEL 26 DE JULIO DE 2022.
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$2.197.025	FACT. FE12189, FE12188, FE12286, FE12316, FE12329, FE12934, FE12464, FE12465, FE12516, FE12702, FE12839, FE12920, FE12832. SE REALIZA GLOSA A LA FACTURA FE12516 POR VALOR DE $ 55.000.
SALDO	$ 2.019.675	

ANEXOS

Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	RADICADO EN FÍSICO SIEMPRE
Original	Factura y/o Documento equivalente a factura	X
Copia	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
Copia	Certificación de parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

LYLE JASON NEWBALL HENRY RL/ CENTRO OFTALMOLÓGICO LYND NEWBALL S.A.S. CONTRATISTA	ST. ARRIETA URREA LUISA FERNANDA SUPERVISOR PRINCIPAL

ELABORO: ST. ARRIETA URREA LUISA FERNANDA

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.

NIT: 900343773-1

090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

NIT:

DEBE

A

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.

Por concepto de pacientes atendidos afiliados a su entidad, durante el mes de JULIO de 2022

N°FACTURA	NOMBRE	FECHA	C. MODERADORA	COPAGO	PAGO COMP.	V.NETO
FE12188	JOHAN STEVEN MALDONADO SANCHEZ	02/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12189	DAVID MOISES OÑORO MORENO	02/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12286	ARELIS SILVA DANGER	08/07/2022	0.00	0.00	0.00	70,375.00
FE12316	DAVID MOISES OÑORO MORENO	09/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12329	FREDDY ENRIQUE MEZA MELENDEZ	11/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12464	FELIPE ANTONIO BABILONIA	14/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12465	EDNA LIVINGSTON HUMPHRIES	14/07/2022	0.00	0.00	0.00	70,375.00
FE12516	NORYS PADILLA TRUJILLO	19/07/2022	0.00	0.00	0.00	330,000.00
FE12702	ANA ADELA VILLAR HERNANDEZ	26/07/2022	0.00	0.00	0.00	70,375.00
FE12832	NORYS PADILLA TRUJILLO	29/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12839	GLENIA VILLERO HERNANDEZ	27/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12920	FELIPE ANTONIO BABILONIA	28/07/2022	0.00	0.00	0.00	1,133,900.00
FE12934	RICARDO HOOKER LEWIS	13/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
		TOTAL...$	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**2,252,025.00**

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL VEINTICINCO PESOS MCTE

RADICADO: 748-JEFSA-FAC-2022

ATENTAMENTE

GERENTE

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo con este

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12188

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

Fecha: 02/07/2022 Vencimiento: 02/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCERTO: PACIENTE:JOHAN STEVEN MALDONADO SANCHEZ-NUM ID:CC-1000354239 ADMISION:120197 AUTORIZACION:1845890
FECHA SERVICIO:02/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 2 jul 2022 12:03:23 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-02T12:04:07
- Cufe: 96476c9da3281208509ff1762b3c7520a503c7d78977437c199d9e67b283ac9533ec7dc691f75557e51ab536b387a962
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12189

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

Fecha: 02/07/2022	Vencimiento: 02/07/2022
Elaboro:	ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago: CREDITO	

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFT	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:DAVID MOISES OÑORO MORENO-NUM ID:CC-72158989 ADMISION:120194 AUTORIZACION:1954869 FECHA SERVICIO:02/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 2 Jul 2022 12:03:40 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-02T12:04:30
- Cufe: 63101c999f5719975293d2f943bd322fb1cb0ebf944c590dc235839a50dccbac2af351d59ca486cc22d9b27dac22a8d8
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

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

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12286

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

Fecha: 08/07/2022 Vencimiento: 08/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	1	$70,375	$70,375
		1	$70,375	$70,375

CONCEPTO: PACIENTE:ARELIS SILVA DANGER-NUM ID:CC-45470601 ADMISION:120375 AUTORIZACION:2022-06-1748030 FECHA SERVICIO:08/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-CQGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación vie, 8 jul 2022 18:03:03 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-08T18:03:39
- Cufe: 14ea749eba88eeab747e5678e356c53ff6e23913bd0647dd73d2c2fb8824e9d6ac874fb0ff35333058a0dd5e4483793e
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$70,375
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$70,375

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

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

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12316

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

Fecha: 11/07/2022 Vencimiento: 11/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago:CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFT	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:DAVID MOISES OÑORO MORENO-NUM ID:CC-72158989 ADMISION:120416 AUTORIZACION:2007017 FECHA SERVICIO:09/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación lun, 11 jul 2022 09:41:08 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-11T09:41:44
- Cufe: 6b6d1813d6f81422a6ec351dcfd36f5387526011466601eebe17c6cc90f9f25449dfd305af4856f7221e9a9cb835c3f67
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12329

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

Fecha: 11/07/2022	Vencimiento: 11/07/2022
Elaboro:	ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago:	CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFT	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:FREDDY ENRIQUE MEZA MELENDEZ-NUM ID:CC-73097242 ADMISION:120462 AUTORIZACION:1787074 FECHA SERVICIO:11/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación lun, 11 jul 2022 14:56:19 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-11T14:57:22
- Cufe: ec1f25d3371dc9d8d41de6cd303f02ac96224f7bb300da26c252d3221598fbcf8f2ce6cd65ff5d9a6b846964f8bf7a4d
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

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

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

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12934

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

Fecha: 30/07/2022 Vencimiento: 30/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFT	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:RICARDO HOOKER LEWIS-NUM ID:CC-15244256 ADMISION:120597 AUTORIZACION:1955614 FECHA SERVICIO:13/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 30 jul 2022 15:40:14 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-30T15:40:45
- Cufe: 4b81fdf479ac0d64427f0996361a6a97eaba85a73fe33eef413f291bc3a01e5fd61cc27ad9b30b08069567e1acba3eda
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo de forma diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12464

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

Fecha: 16/07/2022 Vencimiento: 16/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago:CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:FELIPE ANTONIO BABILONIA HERRERA-NUM ID:CC-73091365 ADMISION:120669 AUTORIZACION:2095172 FECHA SERVICIO:14/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Ésta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 16 jul 2022 16:40:48 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-16T16:41:19
- Cufe: f5fb1fb824b5b8540cb4b203667a82950f370b5c8a0e69192b9a7c2d25ce48709e44eb6fadd0f3b19178719b48d5e19c
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

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

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo dife ente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12465

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

Fecha: 16/07/2022 Vencimiento: 16/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	1	$70,375	$70,375
		1	$70,375	$70,375

CONCEPTO: PACIENTE:EDNA LIVINGSTON HUMPHRIES-NUM ID:CC-40985503 ADMISION:120668 AUTORIZACION:2017558 FECHA ERVICIO:14/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DJGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 1 1647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 16 jul 2022 16:41:35 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-16T16:42:08
- Cufe: cff45dc570d55c611ca60fd751ccb81f321f8a90753b163c90fa844aecbb3f975e8ab0e2379dc4d80e122365152220311
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$70,375
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$70,375

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12516

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

Fecha: 19/07/2022 Vencimiento: 19/07/2022
Elaboro: SAMANTA SUAREZ RODAS
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
13	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS O DX			
951902	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	2	$165,000	$330,000
		2	$165,000	$330,000

CONCEPTO: PACIENTE:NORYS PADILLA TRUJILLO-NUM ID:CC-39151788 ADMISION:120863 AUTORIZACION:1974567 FECHA SERVICIO:19/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación mar, 19 jul 2022 17:02:19 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-19T17:11:19
- Cufe: 97f85e16e6b25ebfc555465b7696e07759275830641879 6c8d5a62579e3920989aa0f919fd8d22c297c77e4978393c41
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$330,000
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$330,000

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

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

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12702

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

Fecha: 27/07/2022 Vencimiento: 27/07/2022
Elaboro: ELENA JIMENEZ MORALES
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	1	$70,375	$70,375
		1	$70,375	$70,375

CONCEPTO: PACIENTE:ANA ADELA VILLAR HERNANDEZ-NUM ID:CC-40985643 ADMISION:121157 AUTORIZACION:1829437 FECHA SERVICIO:26/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c

Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación mié, 27 jul 2022 08:22:26 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-27T08:24:31

- Cufe: d693ccc5c56165fc5a9938db954c7252463127016b9366d2706fe2d9f3d27b81714c355f5c47548766431342c38a125c
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$70,375
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$70,375

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12839

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

Fecha: 30/07/2022 Vencimiento: 30/07/2022
Elaboro: ELENA JIMENEZ MORALES
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:GLENIA VILLERO HERNANDEZ-NUM ID:CC-33155507 ADMISION:121229 AUTORIZACION:1933364 FECHA SERVICIO:27/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 30 jul 2022 08:20:23 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-30T08:24:03
- Cufe: f47e5f07ef2bc077792f2690b42a99549df866c9561203a6c9f48c0f9937402d1b6f3c915844be2442ab6dcd41c61ad3
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA
FE12920

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

Fecha: 30/07/2022 Vencimiento: 30/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
13	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS O DX			
142004	ABLASIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	1	$1,133,900	$1,133,900
		1	$1,133,900	$1,133,900

CONCEPTO: PACIENTE:FELIPE ANTONIO BABILONIA HERRERA-NUM ID:CC-73091365 ADMISION:121303 AUTORIZACION:AUT -2022-07-2132193 FECHA SERVICIO:28/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: UN MILLON CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 30 jul 2022 14:50:24 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-30T14:50:54
- Cufe: b48c1fb4baea584b816723ac7faf55b48305522c41b761bc2f650cc2855ac1f79f804459de79fb7066916542bcaf773c
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$1,133,900
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$1,133,900

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

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12832

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

Fecha: 30/07/2022 Vencimiento: 30/07/2022
Elaboro: ELENA JIMENEZ MORALES
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFT	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:NORYS PADILLA TRUJILLO-NUM ID:CC-39151788 ADMISION:121357 AUTORIZACION:1766820 FECHA SERVICIO:29/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 30 jul 2022 08:08:57 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-30T08:10:04
- Cufe: ccda3033bd4d690059409c36f8eca699dab543b5b0304d0c6706068bc76a26270f11dea9af258a65d293b9bb620d53c9
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

CLINICA
Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los libros y soportes contables, por el año 2022; la Sociedad ha venido cumpliendo con el pago de sus obligaciones laborales y aportes tales como: Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La presente certificación se expide a los cinco (05) días del mes de agosto de 2022, con destino a QUIEN INTERESE.

Diana marcela Romero Jimenez
Revisor Fiscal
TP No. 99.275-T

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.

NIT: 900343773-1

090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

NIT:

DEBE

A

CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.

Por concepto de pacientes atendidos afiliados a su entidad, durante el mes de JULIO de 2022

N°FACTURA	NOMBRE	FECHA	C. MODERADORA	COPAGO	PAGO COMP.	V.NETO
FE12188	JOHAN STEVEN MALDONADO SANCHEZ	02/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12189	DAVID MOISES OÑORO MORENO	02/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12286	ARELIS SILVA DANGER	08/07/2022	0.00	0.00	0.00	70,375.00
FE12316	DAVID MOISES OÑORO MORENO	09/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12329	FREDDY ENRIQUE MEZA MELENDEZ	11/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12464	FELIPE ANTONIO BABILONIA	14/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12465	EDNA LIVINGSTON HUMPHRIES	14/07/2022	0.00	0.00	0.00	70,375.00
FE12516	NORYS PADILLA TRUJILLO	19/07/2022	0.00	0.00	0.00	330,000.00
FE12702	ANA ADELA VILLAR HERNANDEZ	26/07/2022	0.00	0.00	0.00	70,375.00
FE12832	NORYS PADILLA TRUJILLO	29/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12839	GLENIA VILLERO HERNANDEZ	27/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
FE12920	FELIPE ANTONIO BABILONIA	28/07/2022	0.00	0.00	0.00	1,133,900.00
FE12934	RICARDO HOOKER LEWIS	13/07/2022	0.00	0.00	0.00	72,125.00
		TOTAL...$	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**2,252,025.00**

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL VEINTICINCO PESOS MCTE

ATENTAMENTE

GERENTE

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo con este

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12188

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

Fecha: 02/07/2022 Vencimiento: 02/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCERTO: PACIENTE:JOHAN STEVEN MALDONADO SANCHEZ-NUM ID:CC-1000354239 ADMISION:120197 AUTORIZACION:1845890
FECHA SERVICIO:02/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 2 jul 2022 12:03:23 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-02T12:04:07
- Cufe: 96476c9da3281208509ff1762b3c7520a503c7d78977437c199d9e67b283ac9533ec7dc691f75557e51ab536b387a962
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12189

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

Fecha: 02/07/2022	Vencimiento: 02/07/2022
Elaboro:	ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago: CREDITO	

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFT	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:DAVID MOISES OÑORO MORENO-NUM ID:CC-72158989 ADMISION:120194 AUTORIZACION:1954869 FECHA SERVICIO:02/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 2 Jul 2022 12:03:40 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-02T12:04:30
- Cufe: 63101c999f5719975293d2f943bd322fb1cb0ebf944c590dc235839a50dccbac2af351d59ca486cc22d9b27dac22a8d8
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

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

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12286

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

Fecha: 08/07/2022 Vencimiento: 08/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	1	$70,375	$70,375
		1	$70,375	$70,375

CONCEPTO: PACIENTE:ARELIS SILVA DANGER-NUM ID:CC-45470601 ADMISION:120375 AUTORIZACION:2022-06-1748030 FECHA SERVICIO:08/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-CQGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación vie, 8 jul 2022 18:03:03 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-08T18:03:39
- Cufe: 14ea749eba88eeab747e5678e356c53ff6e23913bd0647dd73d2c2fb8824e9d6ac874fb0ff35333058a0dd5e4483793e
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$70,375
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$70,375

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

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

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12316

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

Fecha: 11/07/2022 Vencimiento: 11/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago:CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFT	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:DAVID MOISES OÑORO MORENO-NUM ID:CC-72158989 ADMISION:120416 AUTORIZACION:2007017 FECHA SERVICIO:09/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación lun, 11 jul 2022 09:41:08 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-11T09:41:44
- Cufe: 6b6d1813d6f81422a6ec351dcfd36f5387526011466601eebe17c6cc90f9f25449dfd305af4856f7221e9a9cb835c3f67
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12329

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

Fecha: 11/07/2022	Vencimiento: 11/07/2022
Elaboro:	ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago:	CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFT	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:FREDDY ENRIQUE MEZA MELENDEZ-NUM ID:CC-73097242 ADMISION:120462 AUTORIZACION:1787074 FECHA SERVICIO:11/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación lun, 11 jul 2022 14:56:19 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-11T14:57:22
- Cufe: ec1f25d3371dc9d8d41de6cd303f02ac96224f7bb300da26c252d3221598fbcf8f2ce6cd65ff5d9a6b846964f8bf7a4d
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

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

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

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12934

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

Fecha: 30/07/2022 Vencimiento: 30/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFT	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:RICARDO HOOKER LEWIS-NUM ID:CC-15244256 ADMISION:120597 AUTORIZACION:1955614 FECHA SERVICIO:13/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 30 jul 2022 15:40:14 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-30T15:40:45
- Cufe: 4b81fdf479ac0d64427f0996361a6a97eaba85a73fe33eef413f291bc3a01e5fd61cc27ad9b30b08069567e1acba3eda
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo de forma diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12464

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

Fecha: 16/07/2022 Vencimiento: 16/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago:CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:FELIPE ANTONIO BABILONIA HERRERA-NUM ID:CC-73091365 ADMISION:120669 AUTORIZACION:2095172 FECHA SERVICIO:14/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Ésta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 16 jul 2022 16:40:48 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-16T16:41:19
- Cufe: f5fb1fb824b5b8540cb4b203667a82950f370b5c8a0e69192b9a7c2d25ce48709e44eb6fadd0f3b19178719b48d5e19c
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

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

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo dife ente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12465

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

Fecha: 16/07/2022 Vencimiento: 16/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	1	$70,375	$70,375
		1	$70,375	$70,375

CONCEPTO: PACIENTE:EDNA LIVINGSTON HUMPHRIES-NUM ID:CC-40985503 ADMISION:120668 AUTORIZACION:2017558 FECHA ERVICIO:14/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DJGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 1 1647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 16 jul 2022 16:41:35 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-16T16:42:08
- Cufe: cff45dc570d55c611ca60fd751ccb81f321f8a90753b163c90fa844aecbb3f975e8ab0e2379dc4d80e122365152220311
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$70,375
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$70,375

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12516

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

Fecha: 19/07/2022 Vencimiento: 19/07/2022
Elaboro: SAMANTA SUAREZ RODAS
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
13	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS O DX			
951902	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	2	$165,000	$330,000
		2	$165,000	$330,000

CONCEPTO: PACIENTE:NORYS PADILLA TRUJILLO-NUM ID:CC-39151788 ADMISION:120863 AUTORIZACION:1974567 FECHA SERVICIO:19/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación mar, 19 jul 2022 17:02:19 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-19T17:11:19
- Cufe: 97f85e16e6b25ebfc555465b7696e07759275830641879 6c8d5a62579e3920989aa0f919fd8d22c297c77e4978393c41
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$330,000
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$330,000

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

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

Power By www.softbusiness.com.co

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12702

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

Fecha: 27/07/2022 Vencimiento: 27/07/2022
Elaboro: ELENA JIMENEZ MORALES
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	1	$70,375	$70,375
		1	$70,375	$70,375

CONCEPTO: PACIENTE:ANA ADELA VILLAR HERNANDEZ-NUM ID:CC-40985643 ADMISION:121157 AUTORIZACION:1829437 FECHA SERVICIO:26/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c

Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación mié, 27 jul 2022 08:22:26 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-27T08:24:31

- Cufe: d693ccc5c56165fc5a9938db954c7252463127016b9366d2706fe2d9f3d27b81714c355f5c47548766431342c38a125c
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$70,375
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$70,375

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12839

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

Fecha: 30/07/2022 Vencimiento: 30/07/2022
Elaboro: ELENA JIMENEZ MORALES
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:GLENIA VILLERO HERNANDEZ-NUM ID:CC-33155507 ADMISION:121229 AUTORIZACION:1933364 FECHA SERVICIO:27/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 30 jul 2022 08:20:23 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-30T08:24:03
- Cufe: f47e5f07ef2bc077792f2690b42a99549df866c9561203a6c9f48c0f9937402d1b6f3c915844be2442ab6dcd41c61ad3
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA
FE12920

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

Fecha: 30/07/2022 Vencimiento: 30/07/2022
Elaboro: ELISSA MURILLO BALDIRIS
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
13	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS O DX			
142004	ABLASIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	1	$1,133,900	$1,133,900
		1	$1,133,900	$1,133,900

CONCEPTO: PACIENTE:FELIPE ANTONIO BABILONIA HERRERA-NUM ID:CC-73091365 ADMISION:121303 AUTORIZACION:AUT -2022-07-2132193 FECHA SERVICIO:28/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: UN MILLON CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 30 jul 2022 14:50:24 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-30T14:50:54
- Cufe: b48c1fb4baea584b816723ac7faf55b48305522c41b761bc2f650cc2855ac1f79f804459de79fb7066916542bcaf773c
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$1,133,900
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$1,133,900

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

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

CLINICA Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE12832

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

Fecha: 30/07/2022 Vencimiento: 30/07/2022
Elaboro: ELENA JIMENEZ MORALES
F.Pago: CREDITO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
12	CONSULTA ESPECIALIZADA			
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFT	1	$72,125	$72,125
		1	$72,125	$72,125

CONCEPTO: PACIENTE:NORYS PADILLA TRUJILLO-NUM ID:CC-39151788 ADMISION:121357 AUTORIZACION:1766820 FECHA SERVICIO:29/07/2022 CONTRATO:090-04-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

Son: SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE

- Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra cambio segun art. 774 del c.c
Resolucion Fac. Electronica Numero: 18764029760409 F.Desde 2022-06-06F.Hasta 2023-06-06 Prefijo FE Desde 11647 Hasta 15000
Fecha y Hora de Generación sáb, 30 jul 2022 08:08:57 -0500 Fecha y Hora de Validacion: 2022-07-30T08:10:04
- Cufe: ccda3033bd4d690059409c36f8eca699dab543b5b0304d0c6706068bc76a26270f11dea9af258a65d293b9bb620d53c9
- Impreso por: CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S.
- Codigo de Prestador de Salud: 880010019101

Subtotal:	$72,125
Copago:	$0
Moderadora:	$0
Descuento:	$0
Total	$72,125

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

CLINICA
Lynd Newball
Mira el mundo diferente

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

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los libros y soportes contables, por el año 2022; la Sociedad ha venido cumpliendo con el pago de sus obligaciones laborales y aportes tales como: Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La presente certificación se expide a los cinco (05) días del mes de agosto de 2022, con destino a QUIEN INTERESE.

Diana marcela Romero Jimenez
Revisor Fiscal
TP No. 99.275-T

	FUERZA AEREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	02
		Vigencia:	11/11/2020

CONCEPTO DE AUDITORIA	01-LMMB-2022	FECHA	10/09/2022
IPS y/o RECLAMANTE	CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL SAS	NIT	900343773-1
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	JULIO 2022		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	9/08/2022		

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE12188	2/07/2022	MALDONADO SANCHEZ JOHAN STEVEN	1000354239	$ 72.125	$ 0	$ 72.125	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE12189	2/07/2022	OÑORO MORENO DAVID MOISES	72158989	$ 72.125	$ 0	$ 72.125	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE12286	8/07/2022	SILVA DANGER ARELIS	45470601	$ 70.375	$ 0	$ 70.375	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE2316	11/07/2022	OÑORO MORENO DAVID MOISES	72158989	$ 72.125	$ 0	$ 72.125	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE12329	11/07/2022	MEZA MELENDEZ FREDDY ENRIQUE	73097242	$ 72.125	$ 0	$ 72.125	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE12934	30/07/2022	HOOKER LEWIS RICARDO	15244256	$ 72.125	$ 0	$ 72.125	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE12464	16/07/2022	BABILONIA HERRERA FELIPE ANTONIO	73091365	$ 72.125	$ 0	$ 72.125	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE12465	16/07/2022	LIVINGSTON HUMPHRIES EDNA	40985503	$ 70.375	$ 0	$ 70.375	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE12516	19/07/2022	PADILLA TRUJILLO NORYS	39151788	$ 330.000	$ 55.000	$ 275.000	108	Aplica cuando: 1. Los cargos por ayudas diagnósticas (incluye procedimientos diagnósticos) que vienen relacionados y/o justificados en los soportes de la factura presentan diferencias con las cantidades que fueron facturadas. 2. De acuerdo con la tarifa	SE OBJETA EL VALOR FACTURADO YA QUE EN EL PORTAFOLIO COLN 2022 SE PUEDE VERIFICAR **TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR BILATERAL CON UN VALOR DE 275.000 ** CON EL MISMO CODIGO FACTURADO 951902 POR TANTO ESTE SERA EL VALOR CANCELADO SE OBJETA LA DIFERENCIA $55.000
FE12702	27/07/2022	VILLAR HERNANDEZ ANA ADELA	40985643	$ 70.375	$ 0	$ 70.375	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FE12839	30/07/2022	VILLERO HERNANDEZ GLENIA	33155507	$ 72.125	$ 0	$ 72.125	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE12920	30/07/2022	BABILONIA HERRERA FELIPE ANTONIO	73091365	$ 1.133.900	$ 0	$ 1.133.900	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
FE12832	30/07/2022	PADILLA TRUJILLO NORYS	39151788	$ 72.125	$ 0	$ 72.125	N/A	#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.
				2.252.025	**55.000**	**2.197.025**			

TOTAL FACTURA	**$ 2.252.025**
VALOR GLOSA	**$ 55.000,00**
VALOR A PAGAR	**$ 2.197.025**

LINA MARIA MEJIA BENAVIDES -OPS
AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	$ 788.125
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	$ 1.133.900
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	$ 275.000
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 2.197.025

CLINICA
Lynd Newball
Mira el mundo diferente

San Andrés Isla, agosto 18 de 2022

Señora
ST. LUISA FERNANDA ARRIETA URREA
Comandante Escuadrilla Servicios de Salud
Establecimiento de Sanidad Militar N° 5382 - GACAR

Reciba un cordial saludo,

Mediante la presente notificamos que el Centro Oftalmológico Lynd Newball **SI** acepta la glosa manifestada sobre la **FE12516** por concepto de **DOS TOMOGRAFÍAS ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL**
Se les recuerda que el valor de **$275.000** es únicamente para el servicio de **TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR BILATERAL**, y su entidad debe hacer la CORRECTA aclaración al emitir la respectiva autorización.

Siendo así, en este caso nuestra IPS **SÍ** aceptará el monto total de la glosa manifestada.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,

ANA MARÍA MUÑOZ BÁSTIDAS
Gerente