OPTICA IRIS S.A.S. BIC

NIT.: 800002229 - 0
CRA 10 # 18-36 PISO 9 OFICINA
facturacion@opticairis.com.co
TEL: 7436059

REPONSABLE DE IVA
REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
ADI-660

Cufe: a7abdfcd64bf40a1e909f85e63c859bf533c5d38c6a484704feb2ea1ad15af6ba4a5ec1edfa4c2bac18003bc35077d2a

NOMBRE: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
NIT.: 901540992
DIRECCION: CARRERA 86 # 53B -80 SUR
TELEFONO: 3022406974
CIUDAD: BOGOTA
FECHA: 2023-10-12T07:21:16
VENCE: 11/11/2023
F/Pago Credito a 30 Dias /

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	SUBTOTAL	I.V.A.	COPAGO	TOTALES
1	148	COBERTURA MONTURAS	54	57,143.00	3,085,722.00	586,287.18	0	3,672,009.18
2	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL CR39	46	32,200.00	1,481,200.00	0.00	0	1,481,200.00
3	28	COBERTURA LENTES BIFOCALES CR	8	40,900.00	327,200.00	0.00	0	327,200.00
4	28	COBERTURA LENTES BIFOCALES POLY	2	40,900.00	81,800.00	0.00	0	81,800.00
5	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL POLY	44	32,200.00	1,416,800.00	0.00	0	1,416,800.00
6	47	COBERTURA LENTES MONOFOCAL POLY	18	56,900.00	1,024,200.00	0.00	0	1,024,200.00
7	97	COBERTURA PROGRESIVOS POLICARBONATO	6	110,700.00	664,200.00	0.00	0	664,200.00
8	28	COBERTURA PROGRESIVOS CR-39	2	40,900.00	81,800.00	0.00	0	81,800.00
9	97	COBERTURA PROGRESIVOS CR-39	4	110,700.00	442,800.00	0.00	0	442,800.00

SON: NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL NUEVE PESOS CON 18 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	8,605,722.00
I. V. A. 19%	586,287.18
COPAGO	
TOTAL	9,192,009.18

OBSERVACIONES: #$15-01-11-091;469DISANEJC-DMSOC2023;brandonidier@hotmail.com#$ DMSOC: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE

Autoriza:_____

Aceptada:_____

Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774. Según el Estatuto Tributario Articulo 424 los artículos LENTES NO GENERAN IMPUESTO IVA.

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764054164195 DEL 22/08/2023 PREFIJO ADI RANGO DEL 643 HASTA 2000 VIGENCIA 12 MESES
La Presente factura es un Titulo valor según lo dispuesto en la Ley 1231 de Julio de 2008.
Responsabilidades: 05 Impto. Renta y Comple. Régimen comun. 07 Retencion en la fuente a titulo de renta.
09 Retencion en la fuente en el impuesto. 48 Impuesto sobre las ventas IVA.

Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS

FACTURA IMPRESA POR SYDICOL S.A.S. NIT.: 900.661.413-9

OPTICA IRIS S.A.S. BIC

NIT.: 800002229 - 0
CRA 10 # 18-36 PISO 9 OFICINA
facturacion@opticairis.com.co
TEL: 7436059

REPONSABLE DE IVA
REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
ADI-661

Cufe: 6c5021c2a5357fc45b0e31b4b4d68db2058bf18dec7468649c9db9aa0dd2040252959fdce9fe9c359b4851b2b164c2b9

NOMBRE: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
NIT.: 901540992
DIRECCION: CARRERA 86 # 53B -80 SUR
TELEFONO: 3022406974
CIUDAD: BOGOTA
FECHA: 2023-10-12T07:33:24
VENCE: 11/11/2023
F/Pago Credito a 30 Dias /

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	SUBTOTAL	I.V.A.	COPAGO	TOTALES
1	148	COBERTURA MONTURAS	68	57,143.00	3,885,724.00	738,287.56	0	4,624,011.56
2	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL CR39	44	32,200.00	1,416,800.00	0.00	0	1,416,800.00
3	47	COBERTURA LENTES MONOFOCAL CR39	2	56,900.00	113,800.00	0.00	0	113,800.00
4	28	COBERTURA LENTES BIFOCALES CR	22	40,900.00	899,800.00	0.00	0	899,800.00
5	28	COBERTURA LENTES BIFOCALES POLY	10	40,900.00	409,000.00	0.00	0	409,000.00
6	57	COBERTURA LENTES BIFOCALES POLY	2	82,800.00	165,600.00	0.00	0	165,600.00
7	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL POLY	40	32,200.00	1,288,000.00	0.00	0	1,288,000.00
8	47	COBERTURA LENTES MONOFOCAL POLY	18	56,900.00	1,024,200.00	0.00	0	1,024,200.00
9	28	COBERTURA PROGRESIVOS POLICARBONATO	4	40,900.00	163,600.00	0.00	0	163,600.00
10	97	COBERTURA PROGRESIVOS POLICARBONATO	10	110,700.00	1,107,000.00	0.00	0	1,107,000.00
11	108	COBERTURA PROGRESIVOS POLICARBONATO	2	200,200.00	400,400.00	0.00	0	400,400.00
12	97	COBERTURA PROGRESIVOS CR-39	12	110,700.00	1,328,400.00	0.00	0	1,328,400.00

SON: DOCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS CON 56 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	12,202,324.00
I. V. A. 19%	738,287.56
COPAGO	
TOTAL	12,940,611.56

OBSERVACIONES: #$15-01-11-091;469DISANEJC-DMSOC2023;brandonidier@hotmail.com#$ DISPENSARIO MEDICO GILBERTO ECHEVERRY MEJIA

Autoriza:_____

Aceptada:_____

Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774. Según el Estatuto Tributario Articulo 424 los artículos LENTES NO GENERAN IMPUESTO IVA.

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764054164195 DEL 22/08/2023 PREFIJO ADI RANGO DEL 643 HASTA 2000 VIGENCIA 12 MESES
La Presente factura es un Titulo valor según lo dispuesto en la Ley 1231 de Julio de 2008.

Responsabilidades: 05 Impto. Renta y Comple. Régimen comun. 07 Retencion en la fuente a titulo de renta.
09 Retencion en la fuente en el impuesto. 48 Impuesto sobre las ventas IVA.

Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS

FACTURA IMPRESA POR SYDICOL S.A.S. NIT.: 900.661.413-9

OPTICA IRIS S.A.S. BIC

NIT.: 800002229 - 0
CRA 10 # 18-36 PISO 9 OFICINA
facturacion@opticairis.com.co
TEL: 7436059

REPONSABLE DE IVA
REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
ADI-662

Cufe: 038bd99b10d9165b7e2e4e3b7388faf46def1a00c33c403f47e99b6963a28fe6a364527cce79180dc4dc6b77643910a4

NOMBRE: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
NIT.: 901540992
DIRECCION: CARRERA 86 # 53B -80 SUR
TELEFONO: 3022406974
CIUDAD: BOGOTA
FECHA: 2023-10-12T07:40:10
VENCE: 11/11/2023
F/Pago Credito a 30 Dias /

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	SUBTOTAL	I.V.A.	COPAGO	TOTALES
1	148	COBERTURA MONTURAS	36	57,143.00	2,057,148.00	390,858.12	0	2,448,006.12
2	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL CR39	40	32,200.00	1,288,000.00	0.00	0	1,288,000.00
3	28	COBERTURA LENTES BIFOCALES CR	2	40,900.00	81,800.00	0.00	0	81,800.00
4	28	COBERTURA LENTES BIFOCALES POLY	2	40,900.00	81,800.00	0.00	0	81,800.00
5	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL POLY	18	32,200.00	579,600.00	0.00	0	579,600.00
6	47	COBERTURA LENTES MONOFOCAL POLY	6	56,900.00	341,400.00	0.00	0	341,400.00
7	28	COBERTURA PROGRESIVOS POLICARBONATO	2	40,900.00	81,800.00	0.00	0	81,800.00
8	97	COBERTURA PROGRESIVOS POLICARBONATO	6	110,700.00	664,200.00	0.00	0	664,200.00
9	97	COBERTURA PROGRESIVOS CR-39	2	110,700.00	221,400.00	0.00	0	221,400.00

SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEIS PESOS CON 12 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	5,397,148.00
I. V. A. 19%	390,858.12
COPAGO	
TOTAL	5,788,006.12

OBSERVACIONES: #$15-01-11-091;469DISANEJC-DMSOC2023;brandonidier@hotmail.com#$ BASAN: BATALLON DE SANIDAD SL. JOSE MARIA HERNANDEZ

Autoriza:_____

Aceptada:_____

Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774. Según el Estatuto Tributario Articulo 424 los artículos LENTES NO GENERAN IMPUESTO IVA.

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764054164195 DEL 22/08/2023 PREFIJO ADI RANGO DEL 643 HASTA 2000 VIGENCIA 12 MESES
La Presente factura es un Titulo valor según lo dispuesto en la Ley 1231 de Julio de 2008.

Responsabilidades: 05 Impto. Renta y Comple. Régimen comun. 07 Retencion en la fuente a titulo de renta. 09 Retencion en la fuente en el impuesto. 48 Impuesto sobre las ventas IVA.

Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS

FACTURA IMPRESA POR SYDICOL S.A.S. NIT.: 900.661.413-9

OPTICA IRIS S.A.S. BIC

NIT.: 800002229 - 0
CRA 10 # 18-36 PISO 9 OFICINA
facturacion@opticairis.com.co
TEL: 7436059

REPONSABLE DE IVA
REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
ADI-663

Cufe: 2eccace06be9ed8e7b2fc322c3f33b6bff46b3166394e24d124ffda98968b398daf3aefcf6fde1896dac04c4fcf5f697

NOMBRE: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
NIT.: 901540992
DIRECCION: CARRERA 86 # 53B -80 SUR
TELEFONO: 3022406974
CIUDAD: BOGOTA
FECHA: 2023-10-12T07:43:22
VENCE: 11/11/2023
F/Pago Credito a 30 Dias /

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	SUBTOTAL	I.V.A.	COPAGO	TOTALES
1	148	COBERTURA MONTURAS	29	57,143.00	1,657,147.00	314,857.93	0	1,972,004.93
2	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL CR39	24	32,200.00	772,800.00	0.00	0	772,800.00
3	28	COBERTURA LENTES BIFOCALES CR	2	40,900.00	81,800.00	0.00	0	81,800.00
4	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL POLY	26	32,200.00	837,200.00	0.00	0	837,200.00
5	47	COBERTURA LENTES MONOFOCAL POLY	6	56,900.00	341,400.00	0.00	0	341,400.00
6	28	COBERTURA PROGRESIVOS POLICARBONATO	2	40,900.00	81,800.00	0.00	0	81,800.00
7	97	COBERTURA PROGRESIVOS POLICARBONATO	4	110,700.00	442,800.00	0.00	0	442,800.00
8	97	COBERTURA PROGRESIVOS CR-39	10	110,700.00	1,107,000.00	0.00	0	1,107,000.00

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS CON 93 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	5,321,947.00
I. V. A. 19%	314,857.93
COPAGO	
TOTAL	5,636,804.93

OBSERVACIONES: #$15-01-11-091;469DISANEJC-DMSOC2023;brandonidier@hotmail.com#$ DISNOR: BATALLON DE ASPC NO 13 CACIQUE TISQUESUZA

Autoriza:_____

Aceptada:_____

Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774. Según el Estatuto Tributario Articulo 424 los artículos LENTES NO GENERAN IMPUESTO IVA.

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764054164195 DEL 22/08/2023 PREFIJO ADI RANGO DEL 643 HASTA 2000 VIGENCIA 12 MESES
La Presente factura es un Titulo valor según lo dispuesto en la Ley 1231 de Julio de 2008.

Responsabilidades: 05 Impto. Renta y Comple. Régimen comun. 07 Retencion en la fuente a titulo de renta.
09 Retencion en la fuente en el impuesto. 48 Impuesto sobre las ventas IVA.

Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS

FACTURA IMPRESA POR SYDICOL S.A.S. NIT.: 900.661.413-9

OPTICA IRIS S.A.S. BIC

NIT.: 800002229 - 0
CRA 10 # 18-36 PISO 9 OFICINA
facturacion@opticairis.com.co
TEL: 7436059

REPONSABLE DE IVA
REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
ADI-664

Cufe: 1af67719e4500884195c8b44371be86a0f111bc64e3bef5fc669fe6c65945bb420287df42ed916c17480a19a569a47d7

NOMBRE: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
NIT.: 901540992
DIRECCION: CARRERA 86 # 53B -80 SUR
TELEFONO: 3022406974
CIUDAD: BOGOTA
FECHA: 2023-10-12T07:47:02
VENCE: 11/11/2023
F/Pago Credito a 30 Dias /

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	SUBTOTAL	I.V.A.	COPAGO	TOTALES
1	148	COBERTURA MONTURAS	25	57,143.00	1,428,575.00	271,429.25	0	1,700,004.25
2	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL CR39	30	32,200.00	966,000.00	0.00	0	966,000.00
3	47	COBERTURA LENTES MONOFOCAL CR39	2	56,900.00	113,800.00	0.00	0	113,800.00
4	28	COBERTURA LENTES BIFOCALES CR	4	40,900.00	163,600.00	0.00	0	163,600.00
5	28	COBERTURA LENTES BIFOCALES POLY	4	40,900.00	163,600.00	0.00	0	163,600.00
6	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL POLY	6	32,200.00	193,200.00	0.00	0	193,200.00
7	47	COBERTURA LENTES MONOFOCAL POLY	4	56,900.00	227,600.00	0.00	0	227,600.00
8	97	COBERTURA PROGRESIVOS POLICARBONATO	4	110,700.00	442,800.00	0.00	0	442,800.00
9	97	COBERTURA PROGRESIVOS CR-39	4	110,700.00	442,800.00	0.00	0	442,800.00

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS CON 25 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	4,141,975.00
I. V. A. 19%	271,429.25
COPAGO	
TOTAL	4,413,404.25

OBSERVACIONES: #$15-01-11-091;469DISANEJC-DMSOC2023;brandonidier@hotmail.com#$ DISUR: BATALLON DE TRANSPORTE BATALLA DE TARAPACA

Autoriza:_____

Aceptada:_____

Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774. Según el Estatuto Tributario Articulo 424 los artículos LENTES NO GENERAN IMPUESTO IVA.

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764054164195 DEL 22/08/2023 PREFIJO ADI RANGO DEL 643 HASTA 2000 VIGENCIA 12 MESES
La Presente factura es un Titulo valor según lo dispuesto en la Ley 1231 de Julio de 2008.
Responsabilidades: 05 Impto. Renta y Comple. Régimen comun. 07 Retencion en la fuente a titulo de renta.
09 Retencion en la fuente en el impuesto. 48 Impuesto sobre las ventas IVA.

Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS

FACTURA IMPRESA POR SYDICOL S.A.S. NIT.: 900.661.413-9

OPTICA IRIS S.A.S. BIC

NIT.: 800002229 - 0
CRA 10 # 18-36 PISO 9 OFICINA
facturacion@opticairis.com.co
TEL: 7436059

REPONSABLE DE IVA
REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
ADI-665

Cufe: faed4cdba6b16933167b94835bb632202892f33c77c3acfdfd3603b6b8096a710a6e61a48789a5a196e3b80e8a779002

NOMBRE: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
NIT.: 901540992
DIRECCION: CARRERA 86 # 53B -80 SUR
TELEFONO: 3022406974
CIUDAD: BOGOTA
FECHA: 2023-10-12T07:58:59
VENCE: 11/11/2023
F/Pago Credito a 30 Dias /

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	SUBTOTAL	I.V.A.	COPAGO	TOTALES
1	148	COBERTURA MONTURAS	9	57,143.00	514,287.00	97,714.53	0	612,001.53
2	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL CR39	8	32,200.00	257,600.00	0.00	0	257,600.00
3	28	COBERTURA LENTES BIFOCALES CR	2	40,900.00	81,800.00	0.00	0	81,800.00
4	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL POLY	2	32,200.00	64,400.00	0.00	0	64,400.00
5	97	COBERTURA PROGRESIVOS POLICARBONATO	2	110,700.00	221,400.00	0.00	0	221,400.00
6	97	COBERTURA PROGRESIVOS CR-39	6	110,700.00	664,200.00	0.00	0	664,200.00

SON: UN MILLON NOVECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS UN PESOS CON 53 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	1,803,687.00
I. V. A. 19%	97,714.53
COPAGO	
TOTAL	1,901,401.53

OBSERVACIONES: #$15-01-11-091;469DISANEJC-DMSOC2023;brandonidier@hotmail.com#$ BRCOM. BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA LAS COMUNIDADES "GENERAL MANUEL VALDIVIESO"

Autoriza:_____

Aceptada:_____

Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774. Según el Estatuto Tributario Articulo 424 los artículos LENTES NO GENERAN IMPUESTO IVA.

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764054164195 DEL 22/08/2023 PREFIJO ADI RANGO DEL 643 HASTA 2000 VIGENCIA 12 MESES
La Presente factura es un Titulo valor según lo dispuesto en la Ley 1231 de Julio de 2008.

Responsabilidades: 05 Impto. Renta y Comple. Régimen comun. 07 Retencion en la fuente a titulo de renta.
09 Retencion en la fuente en el impuesto. 48 Impuesto sobre las ventas IVA.

Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS

FACTURA IMPRESA POR SYDICOL S.A.S. NIT.: 900.661.413-9

OPTICA IRIS S.A.S. BIC

NIT.: 800002229 - 0
CRA 10 # 18-36 PISO 9 OFICINA
facturacion@opticairis.com.co
TEL: 7436059

REPONSABLE DE IVA
REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
ADI-666

Cufe: 3881e978df466a81abd7ba9109ea0b07c4c43934c4324923dbf712ad9ab949cad8098a641693924c1e471c6e5a704e82

NOMBRE: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
NIT.: 901540992
DIRECCION: CARRERA 86 # 53B -80 SUR
TELEFONO: 3022406974
CIUDAD: BOGOTA
FECHA: 2023-10-12T08:10:05
VENCE: 11/11/2023
F/Pago Credito a 30 Dias /

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	SUBTOTAL	I.V.A.	COPAGO	TOTALES
1	148	COBERTURA MONTURAS	5	57,143.00	285,715.00	54,285.85	0	340,000.85
2	05	COBERTURA LENTES MONOFOCAL CR39	2	32,200.00	64,400.00	0.00	0	64,400.00
3	47	COBERTURA LENTES MONOFOCAL CR39	2	56,900.00	113,800.00	0.00	0	113,800.00
4	47	COBERTURA LENTES MONOFOCAL POLY	6	56,900.00	341,400.00	0.00	0	341,400.00

SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS CON 85 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	805,315.00
I. V. A. 19%	54,285.85
COPAGO	
TOTAL	859,600.85

OBSERVACIONES: #$15-01-11-091;469DISANEJC-DMSOC2023;brandonidier@hotmail.com#$ ESCUELA DE CADETES "JOSE MARIA CORDOVA"

Autoriza:_____

Aceptada:_____

Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774. Según el Estatuto Tributario Articulo 424 los artículos LENTES NO GENERAN IMPUESTO IVA.

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764054164195 DEL 22/08/2023 PREFIJO ADI RANGO DEL 643 HASTA 2000 VIGENCIA 12 MESES
La Presente factura es un Titulo valor según lo dispuesto en la Ley 1231 de Julio de 2008.

Responsabilidades: 05 Impto. Renta y Comple. Régimen comun. 07 Retencion en la fuente a titulo de renta.
09 Retencion en la fuente en el impuesto. 48 Impuesto sobre las ventas IVA.

Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS

FACTURA IMPRESA POR SYDICOL S.A.S. NIT.: 900.661.413-9