**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:47*

## Factura de VentaOFTA1070

*RESOLUCION DIAN 13028026762215 DE AGOSTO 04 DE 2020 AUTORIZA DEL OFTA - 1 AL OFTA - 15000 - IVA REGIMEN COMUN*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Septiembre 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 04/09/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 04/10/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 11708876 | **Paciente** | QUINTO SANCHEZ JOSE BERCELIO | | | | |
| **Fecha nac.** | 30/01/1985 | **Edad** | 36 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CHIGORODO | | | **Teléfono** | 3225267768-3232201894 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC11708876 | **Estudio** | 123215 | **Fecha ingreso** | 04/09/2020 | **Fecha egreso** | 04/09/2020 |
| **N° Autorización** | 12069841 | | | **Hora ingreso** | 07:21 | **Hora egreso** | 14:59 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CÓDIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 952000 | BIOMETRIA OCULAR SOD | 1 | $ 86,670.00 | $ 0.00 | $ 86,670.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 86,670.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 86,670.00**
**COPAGOS:** **$ 0.00**
**IVA:** **$ 0.00**
**TOTAL:** **$ 86,670.00**

**Valor en letras:**
OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:47*

## Factura de VentaOFTA1205

*RESOLUCION DIAN 13028026762215 DE AGOSTO 04 DE 2020 AUTORIZA DEL OFTA - 1 AL OFTA - 15000 - IVA REGIMEN COMUN*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Septiembre 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 09/09/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 09/10/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 11708876 | **Paciente** | QUINTO SANCHEZ JOSE BERCELIO | | | | |
| **Fecha nac.** | 30/01/1985 | **Edad** | 36 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CHIGORODO | | | **Teléfono** | 3225267768-3232201894 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC11708876 | **Estudio** | 123451 | **Fecha ingreso** | 09/09/2020 | **Fecha egreso** | 09/09/2020 |
| **N° Autorización** | 12163517 | | | **Hora ingreso** | 07:13 | **Hora egreso** | 07:35 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CÓDIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 951302 | ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B | 1 | $ 176,037.00 | $ 0.00 | $ 176,037.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 176,037.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 176,037.00**
**COPAGOS:** **$ 0.00**
**IVA:** **$ 0.00**
**TOTAL:** **$ 176,037.00**

**Valor en letras:**
CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TREINTA Y SIETE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:38*

## Factura de VentaOFTA1244

*RESOLUCION DIAN 13028026762215 DE AGOSTO 04 DE 2020 AUTORIZA DEL OFTA - 1 AL OFTA - 15000 - IVA REGIMEN COMUN*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Septiembre 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 09/09/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 09/10/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 11708876 | **Paciente** | QUINTO SANCHEZ JOSE BERCELIO | | | | |
| **Fecha nac.** | 30/01/1985 | **Edad** | 36 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CHIGORODO | | | **Teléfono** | 3225267768-3232201894 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC11708876 | **Estudio** | 123456 | **Fecha ingreso** | 09/09/2020 | **Fecha egreso** | 09/09/2020 |
| **N° Autorización** | 12163574 | | | **Hora ingreso** | 07:36 | **Hora egreso** | 09:09 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CÓDIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 1 | 132300 | EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD (F. Cx: 2020/09/09) | 1 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 2,063,900.00 |
| 2 | 39013 | GRUPO ESPECIAL 21 (CIRUJANO ) (F. Cx: 2020/09/09) | 1 | $ 533,600.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 3 | 39113 | GRUPO ESPECIAL 21 (ANESTESIOLOGO) (F. Cx: 2020/09/09) | 1 | $ 316,000.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 4 | S23300 | GRUPO ESPECIAL 21 (DERECHO SALA) (F. Cx: 2020/09/09) | 1 | $ 823,800.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 5 | 39306 | MATERIALES GRUPO 21 (F. Cx: 2020/09/09) | 1 | $ 390,500.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 2,063,900.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 2,063,900.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 2,063,900.00** |

**Valor en letras:**
DOS MILLONES SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:42*

## Factura de VentaOFTA1678

*RESOLUCION DIAN 13028026762215 DE AGOSTO 04 DE 2020 AUTORIZA DEL OFTA - 1 AL OFTA - 15000 - IVA REGIMEN COMUN*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Septiembre 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 18/09/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 18/10/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1129522058 | **Paciente** | MOLINA ROMO ROGER NEY | | | | |
| **Fecha nac.** | 17/08/1988 | **Edad** | 32 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CHOCO | | | **Teléfono** | 3102216665 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1129522058 | **Estudio** | 123836 | **Fecha ingreso** | 15/09/2020 | **Fecha egreso** | 15/09/2020 |
| **N° Autorización** | 12163594 | | | **Hora ingreso** | 09:28 | **Hora egreso** | 16:30 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CÓDIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 1 | 103104 | RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO (F. Cx: 2020/09/15) | 1 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 786,000.00 |
| 2 | 39006 | GRUPO 08 (CIRUJANO) (F. Cx: 2020/09/15) | 1 | $ 182,200.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 3 | 39106 | GRUPO 08 (ANESTESIOLOGO) (F. Cx: 2020/09/15) | 1 | $ 107,700.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 4 | S23200 | GRUPO 08 (DERECHO SALA) (F. Cx: 2020/09/15) | 1 | $ 323,000.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 5 | 39303 | GRUPOS 07 - 08 - 09 (MATERIALES) (F. Cx: 2020/09/15) | 1 | $ 173,100.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 786,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 786,000.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 786,000.00** |

**Valor en letras:**
SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:06*

## Factura de VentaOF7891

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 03/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 03/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 11636960 | **Paciente** | OREJUELA MARTINEZ WILINTON | | | | |
| **Fecha nac.** | 19/03/1976 | **Edad** | 45 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CAREPA | | | **Teléfono** | 3112256472-3127394121 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC11636960 | **Estudio** | 89167 | **Fecha ingreso** | 02/06/2020 | **Fecha egreso** | 02/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11980060 | | | **Hora ingreso** | 08:47 | **Hora egreso** | 07:27 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:07*

## Factura de VentaOF7892

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 03/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 03/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 39306703 | **Paciente** | GUTIERREZ MACHADO ELMIS LUZ | | | | |
| **Fecha nac.** | 02/05/1972 | **Edad** | 48 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CAREPA | | | **Teléfono** | 3112702213- | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC39306703 | **Estudio** | 89171 | **Fecha ingreso** | 02/06/2020 | **Fecha egreso** | 02/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11987088 | | | **Hora ingreso** | 09:15 | **Hora egreso** | 07:28 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

***OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.***
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:08*

## Factura de VentaOF7893

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 03/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 03/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | TI - 1025897765 | **Paciente** | VALENCIA RAMIREZ SARA MANUELA | | | | |
| **Fecha nac.** | 14/06/2012 | **Edad** | 8 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CAREPA | | | **Teléfono** | 3218761997-3053247304 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | TI1025897765 | **Estudio** | 89193 | **Fecha ingreso** | 02/06/2020 | **Fecha egreso** | 02/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11988504 | | | **Hora ingreso** | 13:02 | **Hora egreso** | 07:28 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:08*

## Factura de VentaOF7895

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 03/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 03/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | TI - 1114314118 | **Paciente** | GIL JIMENEZ MARIANA | | | | |
| **Fecha nac.** | 20/08/2011 | **Edad** | 9 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | EL PRADO | | | **Teléfono** | 3117939547-3137241255 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | TI1114314118 | **Estudio** | 89148 | **Fecha ingreso** | 01/06/2020 | **Fecha egreso** | 01/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11864762 | | | **Hora ingreso** | 15:19 | **Hora egreso** | 07:30 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE

LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:09*

## Factura de VentaOF7896

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 03/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 03/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1066173050 | **Paciente** | VILLADIEGO RUIZ FRANKLIN | | | | |
| **Fecha nac.** | 11/06/1986 | **Edad** | 34 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | 3146682264--3145725390 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1066173050 | **Estudio** | 89110 | **Fecha ingreso** | 01/06/2020 | **Fecha egreso** | 01/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11983876 | | | **Hora ingreso** | 08:10 | **Hora egreso** | 07:31 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:09*

## Factura de VentaOF7897

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 03/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 03/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 24738548 | **Paciente** | GARCIA TABARES LEIDY JOHANA | | | | |
| **Fecha nac.** | 01/07/1984 | **Edad** | 36 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CAREPA | | | **Teléfono** | 3147832872--3104149478 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC24738548 | **Estudio** | 89109 | **Fecha ingreso** | 01/06/2020 | **Fecha egreso** | 01/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11979353 | | | **Hora ingreso** | 07:34 | **Hora egreso** | 07:32 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:10*

## Factura de VentaOF7916

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 03/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 03/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1041263824 | **Paciente** | GARCES VELASQUEZ EDER LUIS | | | | |
| **Fecha nac.** | 10/03/1992 | **Edad** | 29 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CHIGORODO | | | **Teléfono** | 3143567943--3213418401 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1041263824 | **Estudio** | 89187 | **Fecha ingreso** | 02/06/2020 | **Fecha egreso** | 02/06/2020 |
| **N° Autorización** | 119904 | | | **Hora ingreso** | 10:57 | **Hora egreso** | 08:13 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 42,979.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 42,979.00** |

**Valor en letras:**

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:11*

## Factura de VentaOF8148

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 11/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 11/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 78755672 | **Paciente** | RAVELES SOLANO RAFAEL ANTONIO | | | | |
| **Fecha nac.** | 18/08/1975 | **Edad** | 45 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | 3103057727-8282357 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC78755672 | **Estudio** | 89507 | **Fecha ingreso** | 10/06/2020 | **Fecha egreso** | 10/06/2020 |
| **N° Autorización** | 12000608 | | | **Hora ingreso** | 10:30 | **Hora egreso** | 07:19 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890307 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 25,000.00**
**COPAGOS:** **$ 0.00**
**IVA:** **$ 0.00**
**TOTAL:** **$ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

***OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.***
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:11*

## Factura de VentaOF8161

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 11/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 11/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1022093737 | **Paciente** | GUTIERREZ ARAQUE DANIEL ALEXANDER | | | | |
| **Fecha nac.** | 01/06/1988 | **Edad** | 32 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CORREGIMIENTO EL REPOSO | | | **Teléfono** | 3217204403 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1022093737 | **Estudio** | 89519 | **Fecha ingreso** | 10/06/2020 | **Fecha egreso** | 10/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11988216 | | | **Hora ingreso** | 12:28 | **Hora egreso** | 14:48 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 1 | 103101 | RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA (F. Cx: 2020/06/10) | 1 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 786,000.00 |
| 2 | 39106 | GRUPO 08 (ANESTESIOLOGO) (F. Cx: 2020/06/10) | 1 | $ 107,700.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 3 | 39006 | GRUPO 08 (CIRUJANO) (F. Cx: 2020/06/10) | 1 | $ 182,200.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 4 | S23200 | GRUPO 08 (DERECHO SALA) (F. Cx: 2020/06/10) | 1 | $ 323,000.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 5 | 39303 | GRUPOS 07 - 08 - 09 (MATERIALES) (F. Cx: 2020/06/10) | 1 | $ 173,100.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 786,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 786,000.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 786,000.00** |

**Valor en letras:**
SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:12*

## Factura de VentaOF8162

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 11/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 11/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1040352612 | **Paciente** | PESTANA MAIRA YANETH | | | | |
| **Fecha nac.** | 19/12/1986 | **Edad** | 34 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | 3146812857-3217789715 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1040352612 | **Estudio** | 89516 | **Fecha ingreso** | 10/06/2020 | **Fecha egreso** | 10/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11988771 | | | **Hora ingreso** | 11:25 | **Hora egreso** | 14:11 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 1 | 39104 | GRUPO 06 (ANESTESIOLOGO) (F. Cx: 2020/06/10) | 1 | $ 101,600.00 | $ 0.00 | $ 101,600.00 |
| 2 | 39004 | GRUPO 06 (CIRUJANO) (F. Cx: 2020/06/10) | 1 | $ 171,200.00 | $ 0.00 | $ 171,200.00 |
| 3 | S23200 | GRUPO 06 (DERECHO SALA) (F. Cx: 2020/06/10) | 1 | $ 337,200.00 | $ 0.00 | $ 337,200.00 |
| 4 | 39302 | GRUPOS 04 - 05 - 06 (MATERIALES) (F. Cx: 2020/06/10) | 1 | $ 95,200.00 | $ 0.00 | $ 95,200.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 705,200.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 705,200.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 705,200.00** |

**Valor en letras:**
SETECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE

LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:12*

## Factura de VentaOF8188

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 12/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 12/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1090478439 | **Paciente** | PEREZ PINZON CRISTIAN YAIR | | | | |
| **Fecha nac.** | 17/06/1994 | **Edad** | 26 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | REPOSO | | | **Teléfono** | 3219748762-3219748762 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1090478439 | **Estudio** | 89565 | **Fecha ingreso** | 11/06/2020 | **Fecha egreso** | 11/06/2020 |
| **N° Autorización** | 12000949 | | | **Hora ingreso** | 09:22 | **Hora egreso** | 07:58 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:14*

## Factura de VentaOF8189

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 12/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 12/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1140857310 | **Paciente** | OROZCO CONDE ORLANDO ENRIQUE | | | | |
| **Fecha nac.** | 09/12/1992 | **Edad** | 28 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | 1 DE MAYO | | | **Teléfono** | 3138619974+-+3184008817 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1140857310 | **Estudio** | 89588 | **Fecha ingreso** | 11/06/2020 | **Fecha egreso** | 11/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11996369 | | | **Hora ingreso** | 14:31 | **Hora egreso** | 08:00 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:14*

## Factura de VentaOF8288

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 17/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 17/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 70329889 | **Paciente** | LOPEZ MAZO EDWIN CAMILO | | | | |
| **Fecha nac.** | 13/07/1984 | **Edad** | 36 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CARRERA 80 # 81 -52 | | | **Teléfono** | 3104172770--3136389893 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC70329889 | **Estudio** | 89685 | **Fecha ingreso** | 16/06/2020 | **Fecha egreso** | 16/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11994285 | | | **Hora ingreso** | 08:52 | **Hora egreso** | 08:41 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:15*

## Factura de VentaOF8289

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 17/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 17/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | TI - 1038815676 | **Paciente** | CORDOBA CANCIO JOAN ALEXIS | | | | |
| **Fecha nac.** | 28/11/2012 | **Edad** | 8 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CHIGORODO | | | **Teléfono** | 3116590639-3143227052-3127434502 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | TI1038815676 | **Estudio** | 89695 | **Fecha ingreso** | 16/06/2020 | **Fecha egreso** | 16/06/2020 |
| **N° Autorización** | 12010758 | | | **Hora ingreso** | 11:02 | **Hora egreso** | 08:42 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CÓDIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:15*

## Factura de VentaOF8322

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 18/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 18/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 8426139 | **Paciente** | ODORIO PINO FULDOR DE JESUS | | | | |
| **Fecha nac.** | 07/06/1954 | **Edad** | 66 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CURRULAO | | | **Teléfono** | 3234953010--3217448926 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC8426139 | **Estudio** | 89739 | **Fecha ingreso** | 17/06/2020 | **Fecha egreso** | 17/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11994701 | | | **Hora ingreso** | 09:40 | **Hora egreso** | 08:04 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 42,979.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 42,979.00** |

**Valor en letras:**

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:16*

## Factura de VentaOF8352

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 18/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 18/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 43144075 | **Paciente** | LOPEZ PEÑAFIEL GERTRUDIS DEL CARMEN | | | | |
| **Fecha nac.** | 17/03/1963 | **Edad** | 58 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | -3502161825-3163894608 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC43144075 | **Estudio** | 89156 | **Fecha ingreso** | 02/06/2020 | **Fecha egreso** | 02/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11904649 | | | **Hora ingreso** | 07:25 | **Hora egreso** | 07:29 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 42,979.00**

**Valor en letras:**

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:16*

## Factura de VentaOF8464

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 20/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 20/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1113659958 | **Paciente** | GIRALDO TABORDA JHON ALEXANDER | | | | |
| **Fecha nac.** | 17/12/1992 | **Edad** | 28 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | EL REPOSO | | | **Teléfono** | 3122642666 - 3185521720 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1113659958 | **Estudio** | 89962 | **Fecha ingreso** | 20/06/2020 | **Fecha egreso** | 20/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11995856 | | | **Hora ingreso** | 09:57 | **Hora egreso** | 11:47 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 42,979.00**

**Valor en letras:**

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:17*

## Factura de VentaOF8498

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 24/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 24/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 70412296 | **Paciente** | GAVIRIA ORTIZ FABIAN DE JESUS | | | | |
| **Fecha nac.** | 23/10/1959 | **Edad** | 61 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | TURBO | | | **Teléfono** | 3117442805-3135558360 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC70412296 | **Estudio** | 89997 | **Fecha ingreso** | 23/06/2020 | **Fecha egreso** | 23/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11995074 | | | **Hora ingreso** | 10:29 | **Hora egreso** | 13:24 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:17*

## Factura de VentaOF8532

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 25/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 25/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1001579311 | **Paciente** | MONTOYA JIMENEZ MARIA SOFIA | | | | |
| **Fecha nac.** | 27/02/2002 | **Edad** | 19 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CAREPA | | | **Teléfono** | 3232330061-3113684520 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1001579311 | **Estudio** | 90130 | **Fecha ingreso** | 24/06/2020 | **Fecha egreso** | 24/06/2020 |
| **N° Autorización** | 11981862 | | | **Hora ingreso** | 14:54 | **Hora egreso** | 08:37 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:18*

## Factura de VentaOF8533

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 25/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 25/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1192921904 | **Paciente** | CONTRERAS BLANCO DANIELA | | | | |
| **Fecha nac.** | 30/03/2001 | **Edad** | 20 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CHIGORODO | | | **Teléfono** | 3214535119 - 3218654624 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1192921904 | **Estudio** | 90103 | **Fecha ingreso** | 24/06/2020 | **Fecha egreso** | 24/06/2020 |
| **N° Autorización** | 12007695 | | | **Hora ingreso** | 13:09 | **Hora egreso** | 08:38 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:18*

## Factura de VentaOF8534

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 25/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 25/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 3838154 | **Paciente** | MADERA ORTEGA JUAN CARLOS | | | | |
| **Fecha nac.** | 16/09/1982 | **Edad** | 38 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | 3202350454 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC3838154 | **Estudio** | 90088 | **Fecha ingreso** | 24/06/2020 | **Fecha egreso** | 24/06/2020 |
| **N° Autorización** | 12026245 | | | **Hora ingreso** | 10:42 | **Hora egreso** | 08:38 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:19*

## Factura de VentaOF8555

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 25/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 25/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 32291505 | **Paciente** | CARDONA MEJIA DIANA PATRICIA | | | | |
| **Fecha nac.** | 03/03/1976 | **Edad** | 45 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CHIGORODO | | | **Teléfono** | 3113661175-3137687310-8255721 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC32291505 | **Estudio** | 90128 | **Fecha ingreso** | 24/06/2020 | **Fecha egreso** | 24/06/2020 |
| **N° Autorización** | 120014 | | | **Hora ingreso** | 14:46 | **Hora egreso** | 10:29 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CÓDIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 42,979.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 42,979.00** |

**Valor en letras:**
CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:19*

## Factura de VentaOF8588

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 25/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 25/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1067836757 | **Paciente** | MORALES DIAZ LUIS MIGUEL | | | | |
| **Fecha nac.** | 11/10/1985 | **Edad** | 35 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | 3205664780--3185156530 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1067836757 | **Estudio** | 90190 | **Fecha ingreso** | 25/06/2020 | **Fecha egreso** | 25/06/2020 |
| **N° Autorización** | 12024505 | | | **Hora ingreso** | 09:26 | **Hora egreso** | 13:03 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 951302 | ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B | 1 | $ 176,037.00 | $ 0.00 | $ 176,037.00 |

**SUBTOTAL: $ 176,037.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 176,037.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 176,037.00**

**Valor en letras:**

CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TREINTA Y SIETE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:20*

## Factura de VentaOF8589

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 25/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 25/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1067836757 | **Paciente** | MORALES DIAZ LUIS MIGUEL | | | | |
| **Fecha nac.** | 11/10/1985 | **Edad** | 35 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | 3205664780--3185156530 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1067836757 | **Estudio** | 90191 | **Fecha ingreso** | 25/06/2020 | **Fecha egreso** | 25/06/2020 |
| **N° Autorización** | 12024535 | | | **Hora ingreso** | 09:26 | **Hora egreso** | 13:04 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 136501 | CAPSULOTOMIA | 1 | $ 1,549,700.00 | $ 0.00 | $ 1,549,700.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 1,549,700.00** |

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 1,549,700.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 1,549,700.00** |

**Valor en letras:**

UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS MCTE

LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:20*

## Factura de VentaOF8605

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 26/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 26/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 10766552 | **Paciente** | RODIÑO MONTES JOSE ALFREDO | | | | |
| **Fecha nac.** | 03/06/1980 | **Edad** | 40 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | 3215325765 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC10766552 | **Estudio** | 90172 | **Fecha ingreso** | 25/06/2020 | **Fecha egreso** | 25/06/2020 |
| **N° Autorización** | 12022319 | | | **Hora ingreso** | 08:27 | **Hora egreso** | 07:27 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 42,979.00**

**Valor en letras:**

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:21*

## Factura de VentaOF8606

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 26/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 26/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 8426139 | **Paciente** | ODORIO PINO FULDOR DE JESUS | | | | |
| **Fecha nac.** | 07/06/1954 | **Edad** | 66 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CURRULAO | | | **Teléfono** | 3234953010--3217448926 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC8426139 | **Estudio** | 90201 | **Fecha ingreso** | 25/06/2020 | **Fecha egreso** | 25/06/2020 |
| **N° Autorización** | 12019310 | | | **Hora ingreso** | 10:20 | **Hora egreso** | 07:28 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:22*

## Factura de VentaOF8661

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 26/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 26/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 73573663 | **Paciente** | YEPES CASTILLO MEDARDO ANTONIO | | | | |
| **Fecha nac.** | 17/01/1976 | **Edad** | 45 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CAREPA | | | **Teléfono** | 3104739072-3104938143 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC73573663 | **Estudio** | 90294 | **Fecha ingreso** | 26/06/2020 | **Fecha egreso** | 26/06/2020 |
| **N° Autorización** | 120281000 | | | **Hora ingreso** | 10:14 | **Hora egreso** | 15:36 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO | 1 | $ 157,770.00 | $ 0.00 | $ 157,770.00 |

**SUBTOTAL: $ 157,770.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 157,770.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 157,770.00**

**Valor en letras:**

CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:22*

## Factura de VentaOF8662

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 26/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 26/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 73573663 | **Paciente** | YEPES CASTILLO MEDARDO ANTONIO | | | | |
| **Fecha nac.** | 17/01/1976 | **Edad** | 45 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CAREPA | | | **Teléfono** | 3104739072-3104938143 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC73573663 | **Estudio** | 90295 | **Fecha ingreso** | 26/06/2020 | **Fecha egreso** | 26/06/2020 |
| **N° Autorización** | 120282 | | | **Hora ingreso** | 10:14 | **Hora egreso** | 15:40 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 952500 | PAQUIMETRIA SOD | 2 | $ 86,670.00 | $ 0.00 | $ 173,340.00 |

**SUBTOTAL: $ 173,340.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 173,340.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 173,340.00**

**Valor en letras:**

CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:22*

## Factura de VentaOF8663

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 26/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 26/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 73573663 | **Paciente** | YEPES CASTILLO MEDARDO ANTONIO | | | | |
| **Fecha nac.** | 17/01/1976 | **Edad** | 45 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CAREPA | | | **Teléfono** | 3104739072-3104938143 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC73573663 | **Estudio** | 90296 | **Fecha ingreso** | 26/06/2020 | **Fecha egreso** | 26/06/2020 |
| **N° Autorización** | 1202820 | | | **Hora ingreso** | 10:15 | **Hora egreso** | 15:43 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 951101 | FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO | 2 | $ 61,380.00 | $ 0.00 | $ 122,760.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 122,760.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 122,760.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 122,760.00** |

**Valor en letras:**

CIENTO VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:23*

## Factura de VentaOF8664

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 26/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 26/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1038814208 | **Paciente** | LONDOÑO CARTAGENA KATERINE | | | | |
| **Fecha nac.** | 11/03/1994 | **Edad** | 27 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | B. EL BOSQUE | | | **Teléfono** | 3207863932 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1038814208 | **Estudio** | 90298 | **Fecha ingreso** | 26/06/2020 | **Fecha egreso** | 26/06/2020 |
| **N° Autorización** | 1202810000 | | | **Hora ingreso** | 10:16 | **Hora egreso** | 15:45 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 951101 | FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO | 2 | $ 61,380.00 | $ 0.00 | $ 122,760.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 122,760.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 122,760.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 122,760.00** |

**Valor en letras:**

CIENTO VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:23*

## Factura de VentaOF8665

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 26/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 26/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 8168033 | **Paciente** | RIVERA BERRIO JADITH | | | | |
| **Fecha nac.** | 06/07/1982 | **Edad** | 38 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | 3226560473-3207337010 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC8168033 | **Estudio** | 90274 | **Fecha ingreso** | 26/06/2020 | **Fecha egreso** | 26/06/2020 |
| **N° Autorización** | 120281 | | | **Hora ingreso** | 08:34 | **Hora egreso** | 15:59 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 951101 | FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO | 2 | $ 61,380.00 | $ 0.00 | $ 122,760.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 122,760.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 122,760.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 122,760.00** |

**Valor en letras:**

CIENTO VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:24*

## Factura de VentaOF8666

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 26/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 26/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | TI - 1001029603 | **Paciente** | MORALES ARROYO KANDY | | | | |
| **Fecha nac.** | 09/12/2002 | **Edad** | 18 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CAREPA | | | **Teléfono** | 3104504170 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | TI1001029603 | **Estudio** | 90292 | **Fecha ingreso** | 26/06/2020 | **Fecha egreso** | 26/06/2020 |
| **N° Autorización** | 1202810 | | | **Hora ingreso** | 10:03 | **Hora egreso** | 16:00 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO | 1 | $ 157,770.00 | $ 0.00 | $ 157,770.00 |

**SUBTOTAL: $ 157,770.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 157,770.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 157,770.00**

**Valor en letras:**

CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS MCTE

LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:24*

## Factura de VentaOF8667

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 26/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 26/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | TI - 1001029603 | **Paciente** | MORALES ARROYO KANDY | | | | |
| **Fecha nac.** | 09/12/2002 | **Edad** | 18 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CAREPA | | | **Teléfono** | 3104504170 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | TI1001029603 | **Estudio** | 90293 | **Fecha ingreso** | 26/06/2020 | **Fecha egreso** | 26/06/2020 |
| **N° Autorización** | 12028100 | | | **Hora ingreso** | 10:03 | **Hora egreso** | 16:01 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 952500 | PAQUIMETRIA SOD | 2 | $ 86,670.00 | $ 0.00 | $ 173,340.00 |

**SUBTOTAL: $ 173,340.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 173,340.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 173,340.00**

**Valor en letras:**

CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

***OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.***
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:25*

## Factura de VentaOF8733

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 30/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 30/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1113659958 | **Paciente** | GIRALDO TABORDA JHON ALEXANDER | | | | |
| **Fecha nac.** | 17/12/1992 | **Edad** | 28 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | EL REPOSO | | | **Teléfono** | 3122642666 - 3185521720 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1113659958 | **Estudio** | 90400 | **Fecha ingreso** | 30/06/2020 | **Fecha egreso** | 30/06/2020 |
| **N° Autorización** | 12024593 | | | **Hora ingreso** | 09:47 | **Hora egreso** | 11:38 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 1 | 103104 | RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO (F. Cx: 2020/06/30) | 1 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 786,000.00 |
| 2 | 39106 | GRUPO 08 (ANESTESIOLOGO) (F. Cx: 2020/06/30) | 1 | $ 107,700.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 3 | 39006 | GRUPO 08 (CIRUJANO) (F. Cx: 2020/06/30) | 1 | $ 182,200.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 4 | S23200 | GRUPO 08 (DERECHO SALA) (F. Cx: 2020/06/30) | 1 | $ 323,000.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 5 | 39303 | GRUPOS 07 - 08 - 09 (MATERIALES) (F. Cx: 2020/06/30) | 1 | $ 173,100.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 786,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 786,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 786,000.00**

**Valor en letras:**
SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE

LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:25*

## Factura de VentaOF8748

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 30/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 30/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 71989099 | **Paciente** | CORRALES MURILLO WILMER | | | | |
| **Fecha nac.** | 26/11/1980 | **Edad** | 40 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | TURBO | | | **Teléfono** | 3106056332 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC71989099 | **Estudio** | 90430 | **Fecha ingreso** | 30/06/2020 | **Fecha egreso** | 30/06/2020 |
| **N° Autorización** | 119902 | | | **Hora ingreso** | 14:40 | **Hora egreso** | 16:49 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 42,979.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 42,979.00** |

**Valor en letras:**

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:26*

## Factura de VentaOF8777

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Junio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 30/06/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 30/07/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 73162297 | **Paciente** | PEREZ DE LA ROSA LEONEL ENRIQUE | | | | |
| **Fecha nac.** | 14/06/1973 | **Edad** | 47 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | C. CURRULAO | | | **Teléfono** | 3005476037-3114085318 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC73162297 | **Estudio** | 90453 | **Fecha ingreso** | 30/06/2020 | **Fecha egreso** | 30/06/2020 |
| **N° Autorización** | 119854830 | | | **Hora ingreso** | 17:28 | **Hora egreso** | 17:29 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 42,979.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 42,979.00** |

**Valor en letras:**

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:26*

## Factura de VentaOF8797

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 03/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 02/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 32357753 | **Paciente** | GAVIRIA GARCIA LUZ ELENA | | | | |
| **Fecha nac.** | 25/10/1984 | **Edad** | 36 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CHIGORODO | | | **Teléfono** | 3104413973-3148687244 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC32357753 | **Estudio** | 90483 | **Fecha ingreso** | 01/07/2020 | **Fecha egreso** | 01/07/2020 |
| **N° Autorización** | 11990881 | | | **Hora ingreso** | 10:17 | **Hora egreso** | 09:28 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:27*

## Factura de VentaOF8798

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 03/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 02/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | TI - 1028003423 | **Paciente** | PUELLO MORENO DANNA ISABELLA | | | | |
| **Fecha nac.** | 28/06/2009 | **Edad** | 11 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CALLE 74 # 73B-37 | | | **Teléfono** | 3124400368-3216241076 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | TI1028003423 | **Estudio** | 90471 | **Fecha ingreso** | 01/07/2020 | **Fecha egreso** | 01/07/2020 |
| **N° Autorización** | 12035956 | | | **Hora ingreso** | 09:09 | **Hora egreso** | 09:30 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:28*

## Factura de VentaOF8851

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 03/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 02/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | RC - 1046540889 | **Paciente** | CORDOBA MARMOLEJO GABRIEL | | | | |
| **Fecha nac.** | 18/08/2019 | **Edad** | 1 años 7 meses | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | TURBO | | | **Teléfono** | 3104935674 - 3103718639 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | RC1046540889 | **Estudio** | 90600 | **Fecha ingreso** | 03/07/2020 | **Fecha egreso** | 03/07/2020 |
| **N° Autorización** | 1204608 | | | **Hora ingreso** | 08:54 | **Hora egreso** | 14:15 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890202 | CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 42,979.00**

**Valor en letras:**
CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:28*

## Factura de VentaOF8852

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 03/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 02/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | TI - 1155214042 | **Paciente** | RUEDA TORRES MATIAS | | | | |
| **Fecha nac.** | 11/01/2010 | **Edad** | 11 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | 3207217006-3122319956 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | TI1155214042 | **Estudio** | 90587 | **Fecha ingreso** | 03/07/2020 | **Fecha egreso** | 03/07/2020 |
| **N° Autorización** | 12009184 | | | **Hora ingreso** | 07:37 | **Hora egreso** | 14:16 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 42,979.00**

**Valor en letras:**

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:29*

## Factura de VentaOF8853

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 03/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 02/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 4846780 | **Paciente** | MARTINEZ VALENCIA YASSON | | | | |
| **Fecha nac.** | 04/01/1975 | **Edad** | 46 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | BLOQUE 2 MANZANA 100 CASA 30 | | | **Teléfono** | 3128251044 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC4846780 | **Estudio** | 90631 | **Fecha ingreso** | 03/07/2020 | **Fecha egreso** | 03/07/2020 |
| **N° Autorización** | 12024765 | | | **Hora ingreso** | 11:01 | **Hora egreso** | 14:17 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890202 | CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 42,979.00**

**Valor en letras:**

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:29*

## Factura de VentaOF8943

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 04/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 03/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1090462262 | **Paciente** | AREVALO AREVALO EDGAR ANDRES | | | | |
| **Fecha nac.** | 02/02/1993 | **Edad** | 28 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | BASE DE ANTINARCOTICOS | | | **Teléfono** | 3132803647- | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1090462262 | **Estudio** | 90696 | **Fecha ingreso** | 04/07/2020 | **Fecha egreso** | 04/07/2020 |
| **N° Autorización** | 12009067 | | | **Hora ingreso** | 09:48 | **Hora egreso** | 12:39 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:30*

## Factura de VentaOF8997

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 08/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 07/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1066173050 | **Paciente** | VILLADIEGO RUIZ FRANKLIN | | | | |
| **Fecha nac.** | 11/06/1986 | **Edad** | 34 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | 3146682264--3145725390 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1066173050 | **Estudio** | 90783 | **Fecha ingreso** | 07/07/2020 | **Fecha egreso** | 07/07/2020 |
| **N° Autorización** | 11995059 | | | **Hora ingreso** | 15:31 | **Hora egreso** | 07:20 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 42,979.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 42,979.00** |

**Valor en letras:**

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:30*

## Factura de VentaOF9027

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 09/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 08/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 92523080 | **Paciente** | BARBOZA FREDY SEGUNDO | | | | |
| **Fecha nac.** | 02/07/1973 | **Edad** | 47 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | 3113258723 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC92523080 | **Estudio** | 90855 | **Fecha ingreso** | 08/07/2020 | **Fecha egreso** | 08/07/2020 |
| **N° Autorización** | 12024884 | | | **Hora ingreso** | 15:00 | **Hora egreso** | 07:52 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890202 | CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 42,979.00**

**Valor en letras:**

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:31*

## Factura de VentaOF9028

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 09/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 08/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 11793433 | **Paciente** | PEREA CUESTA SERGIO EMILIANO | | | | |
| **Fecha nac.** | 25/07/1965 | **Edad** | 55 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | EL REPOSO | | | **Teléfono** | 3127088265 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC11793433 | **Estudio** | 90831 | **Fecha ingreso** | 08/07/2020 | **Fecha egreso** | 08/07/2020 |
| **N° Autorización** | 12029271 | | | **Hora ingreso** | 11:21 | **Hora egreso** | 07:53 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | 1 | $ 42,979.00 | $ 0.00 | $ 42,979.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 42,979.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 42,979.00**

**Valor en letras:**

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:31*

## Factura de VentaOF9084

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 10/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 09/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1113646731 | **Paciente** | VALLEJO BENITEZ VICTOR ALFONSO | | | | |
| **Fecha nac.** | 19/07/1990 | **Edad** | 30 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | TURBO | | | **Teléfono** | 3168784812-3226470454 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1113646731 | **Estudio** | 90805 | **Fecha ingreso** | 08/07/2020 | **Fecha egreso** | 08/07/2020 |
| **N° Autorización** | 11884454;12034606 | | | **Hora ingreso** | 08:40 | **Hora egreso** | 14:32 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 1 | 083300 | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR SOD (F. Cx: 2020/07/08) | 1 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 1,648,100.00 |
| 2 | 39109 | GRUPO 11 (ANESTESIOLOGO) (F. Cx: 2020/07/08) | 1 | $ 226,400.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 3 | 39009 | GRUPO 11 (CIRUJANO) (F. Cx: 2020/07/08) | 1 | $ 395,800.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 4 | S23300 | GRUPO 11 (DERECHO SALA) (F. Cx: 2020/07/08) | 1 | $ 672,800.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 5 | 39304 | GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13 (MATERIALES) (F. Cx: 2020/07/08) | 1 | $ 353,100.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| | | | | | **SUBTOTAL:** | **$ 1,648,100.00** |
| **PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS** | | | | | | |
| 6 | 086101 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR (F. Cx: 2020/07/08) | 1 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 774,900.00 |
| 7 | 39108 | GRUPO 10 (ANESTESIOLOGO) (F. Cx: 2020/07/08) | 1 | $ 102,000.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 8 | 39008 | GRUPO 10 (CIRUJANO) (F. Cx: 2020/07/08) | 1 | $ 177,700.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 9 | S23300 | GRUPO 10 (DERECHO SALA) (F. Cx: 2020/07/08) | 1 | $ 317,500.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| 10 | 39304 | GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13 (MATERIALES) (F. Cx: 2020/07/08) | 1 | $ 177,700.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |
| | | | | | **SUBTOTAL:** | **$ 774,900.00** |

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 2,423,000.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 2,423,000.00** |

**Valor en letras:**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:32*

## Factura de VentaOF9142

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 11/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 10/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 50884567 | **Paciente** | HOYOS LOZANO YAQUELINES MARIA | | | | |
| **Fecha nac.** | 07/07/1976 | **Edad** | 44 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | APARTADO | | | **Teléfono** | 3217461504 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC50884567 | **Estudio** | 101002 | **Fecha ingreso** | 11/07/2020 | **Fecha egreso** | 11/07/2020 |
| **N° Autorización** | 11994543 | | | **Hora ingreso** | 10:05 | **Hora egreso** | 12:39 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:33*

## Factura de VentaOF9274

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 17/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 16/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1054924636 | **Paciente** | AGUDELO MONTES TATIANA PAOLA | | | | |
| **Fecha nac.** | 13/05/1996 | **Edad** | 24 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | TURBO | | | **Teléfono** | 3108175060 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1054924636 | **Estudio** | 101185 | **Fecha ingreso** | 16/07/2020 | **Fecha egreso** | 16/07/2020 |
| **N° Autorización** | 12029261 | | | **Hora ingreso** | 14:28 | **Hora egreso** | 14:53 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO | 1 | $ 157,770.00 | $ 0.00 | $ 157,770.00 |

**SUBTOTAL: $ 157,770.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 157,770.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 157,770.00**

**Valor en letras:**

CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:33*

## Factura de VentaOF9520

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 29/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 28/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 39417706 | **Paciente** | LORA SERNA BEATRIZ ELENA | | | | |
| **Fecha nac.** | 23/05/1977 | **Edad** | 43 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | CAREPA | | | **Teléfono** | 3105116880-3506931054 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC39417706 | **Estudio** | 101536 | **Fecha ingreso** | 29/07/2020 | **Fecha egreso** | 29/07/2020 |
| **N° Autorización** | 12080699 | | | **Hora ingreso** | 10:56 | **Hora egreso** | 16:21 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTA OFTALMOLOGICA - CONSULTA EXTERNA** | | | | | | |
| 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1 | $ 25,000.00 | $ 0.00 | $ 25,000.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

**SUBTOTAL: $ 25,000.00**
**COPAGOS: $ 0.00**
**IVA: $ 0.00**
**TOTAL: $ 25,000.00**

**Valor en letras:**
VEINTICINCO MIL PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*

**OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.**
*Código del prestador: 050450951001 Nit: 811038804*
*Dirección: CARRERA 98 # 103 - 89 Teléfono: 8287020*
*Email:*
*Web:*

*Fecha impresión: 15/04/2021 10:34*

## Factura de VentaOF9582

*RESOLUCIÓN DIAN 18763002489021 DE DICIEMBRE 09 DE 2019 AUTORIZA DEL OF - 1 AL OF - 15000*

**Datos de la empresa**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Presentado a** | RES001 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE URABA | **NIT** | 800141103 | **Período facturado** | Julio 2020 |
| **Manual** | POLICIA NACIONAL 2019 | | | | |
| **Dirección** | KM 1 via carepa | | | **Fecha emisión** | 30/07/2020 |
| **Teléfono** | 8296796 | | | **Fecha vencimiento** | 29/08/2020 |
| **Observación** | | | | | |

**Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | CC - 1054924636 | **Paciente** | AGUDELO MONTES TATIANA PAOLA | | | | |
| **Fecha nac.** | 13/05/1996 | **Edad** | 24 años | **Régimen** | OTRO | **Estrato** | EXENTO DE PAGO |
| **Dirección** | TURBO | | | **Teléfono** | 3108175060 | **Tipo atención** | CONSULTA EXTERNA |
| **N° Historia** | CC1054924636 | **Estudio** | 101625 | **Fecha ingreso** | 30/07/2020 | **Fecha egreso** | 30/07/2020 |
| **N° Autorización** | 12029266 | | | **Hora ingreso** | 13:41 | **Hora egreso** | 16:02 |

**Detalles de la Factura**

| N° | CODIGO | DETALLE DEL SERVICIO | CANT | VALOR UNIT | VALOR IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AYUDAS DIAGNOSTICAS - AYUDAS DIAGNOSTICAS** | | | | | | |
| 1 | 951101 | FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO | 2 | $ 61,380.00 | $ 0.00 | $ 122,760.00 |

**SUBTOTAL:** **$ 122,760.00**

| Total a pagar | Pago realizado | Devolución | Descuento | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **$ 122,760.00** |
| **COPAGOS:** | **$ 0.00** |
| **IVA:** | **$ 0.00** |
| **TOTAL:** | **$ 122,760.00** |

**Valor en letras:**

CIENTO VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS MCTE



LUIS FRANCISCO LOPERA

**Responsable**

**Firma del paciente**

***** Original *****

*IVA REGIMEN COMUN*