CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

NIT : 1,085,265,980 - 0
CL 16 N 24 99
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
7290477 7290477
casaoptica@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	5461500
Dirección	CL 57 8 69	**Vendedor**	.
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FAC ELE PRINCIPAL

190498

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-07-03	15:31:44
Expedición	2021-07-03	15:33:33
Vencimiento	2021-08-03	

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Excluidos.	1,00	200,000.00
Monturas Gravadas	1,00	58,823.53

Total Bruto	258,823.53
IVA	11,176.47
Total a Pagar	**$ 270.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Crédito Ach	270.000,00	Cuota 1 Vence el 2021-08-03

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PACIENTE: JUAN JOSE VILLAREAL LUNA
TIPO DE DOCUMENTO: CC
NUMERO DE DOCUMENTO: 1004232799
#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.1456633;sviteri@sena.edu.co#$

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764014665859 **aprobado en** 2021-06-29 **vigente** 18 Meses, **prefijo desde el número** 190428 **al** 200000

CUFE :b92d05fbce7b525b13d25934573ad6ee87ba4c8e4bdc600e970bcd4cb11098bfcb1b515b45b02bf47b10c40df9cd1f7b

ORIGINAL

010 Pasar en Julio 2021

29-06-21

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 729 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 22/06/2021

TIPO DE SERVICIO				
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O ☐	
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P ☐	
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P ☐	

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA: LENTES + MONTURA	OPTOMETRA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR: JUAN JOSE VILLARREAL LUNA	CARNE No. 30742769-A
FAMILIAR DE. KATTY PATRICIA LUNA	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE X HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN DE LENTES + MONTURA
OD -2,00 -1,25 0
OI - 1,25 -1,75 5

OBSERVACIONES: MIOPIA

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Dra. Claudia Lucia Revelo
MEDICO GENERAL
MEDICA ASESORA 80745

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No 30742769

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.232.799

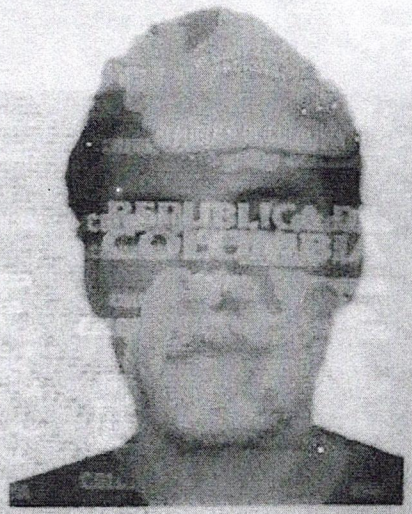
VILLARREAL LUNA

APELLIDOS

JUAN JOSE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-2002

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

AB+
G.S. RH

M
SEXO

12-NOV-2020 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100150-01179121-M-1004232799-20201113 0072462258A 1 8500976218

NARIÑO

30742769-A



JUAN JOSE
VILLARREAL LUNA
T.I 1004232799
RH AB

Fecha de nacimiento 03/06/2002

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

KATTY PATRICIA LUNA GOMEZ

Nombre del Funcionario o Pensionado

Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestaciòn del servicio.
Su utilizaciòn indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.

Emilio Humberto Ceròn Lasso

CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

NIT : 1,085,265,980 - 0
CL 16 N 24 99
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
7290477 7290477
casaoptica@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	5461500
Dirección	CL 57 8 69	**Vendedor**	.
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FAC ELE PRINCIPAL

190499

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-07-03	15:36:32
Expedición	2021-07-03	15:39:39
Vencimiento	2021-08-03	

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Excluidos.	1,00	170,000.00
Monturas Gravadas	1,00	84,033.61

Total Bruto	254,033.61
IVA	15,966.39
Total a Pagar	**$ 270.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Crédito Ach	270.000,00	Cuota 1 Vence el 2021-08-03

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PACIENTE: VALENTINA CALVACHE VELASQUEZ
TIPO DE DOCUMENTO: TI
NUMERO DE DOCUMENTO: 1080046489
#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.1456633;sviteri@sena.edu.co#$

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764014665859 **aprobado en** 2021-06-29 **vigente** 18 Meses, **prefijo desde el número** 190428 **al** 200000

CUFE :76535ea875da75776c3456fe012e5f145f6515bc7ca0bac658621202d2708815f19bb1cc060113c146b612f6d9666b97

ORIGINAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1.000 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 30/06/2021

TIPO DE SERVICIO				
	TTO AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T O ☐	
	TTO ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E P ☐	
	TTO HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P ☐	

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA CASA OPTICA	LENTES + MONTURA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR VALENTINA CALVACHE VELASQUEZ	CARNE No 14249003-C
FAMILIAR DE JAVIER CALVACHE	CONYUGUE HIJO X PADRE ☐ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

OD -0,50
OI N
DP 63/61

OBSERVACIONES TRASTORNO DE REFRACCION

REMITIR EL RESULTADO A	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Dra Claudia Lucia Revelo P
MEDICO GENERAL
MEDICA ASESORA RM 520146

COORDINADOR

RECIBI Javier Oswaldo Calvache B.
C C No 14.249.003

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.080.046.489**
CALVACHE VELASQUEZ

APELLIDOS
VALENTINA

NOMBRES

Valentina Calvache

FIRMA



NARIÑO

14249003-C



VALENTINA
CALVACHE V.
R.C 1080046489
RH A+
Fecha de nacimiento 28/05/2006

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

NIT : 1,085,265,980 - 0
CL 16 N 24 99
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
7290477 7290477
casaoptica@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	5461500
Dirección	CL 57 8 69	**Vendedor**	.
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FAC ELE PRINCIPAL

190504

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-07-30	11:43:29
Expedición	2021-07-30	11:45:45
Vencimiento	2021-08-30	

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Excluidos.	1,00	80,000.00
Monturas Gravadas	1,00	159,663.87

Total Bruto	239,663.87
IVA	30,336.14
Total a Pagar	**$ 270.000,01**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Crédito Ach	270.000,01	Cuota 1 Vence el 2021-08-30

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Mil Pesos M/Cte Con 01/100

OBSERVACIONES

PACIENTE: MARIO ALEJANDRO FAJARDO NARVAEZ
TIPO DE DOCUMENTO: CC
NUMERO DE DOCUMENTO: 1233190096
#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.1456633;sviteri@sena.edu.co#$

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764014665859 **aprobado en** 2021-06-29 **vigente** 18 Meses, **prefijo desde el número** 190428 **al** 200000

CUFE :6ee41a681fd1ff5373970798b57c23cebde10f8a608e9b0c6f3978e38e04af097174bc203abfc65afcd08dee0c960ce0

ORIGINAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1169 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 06/07/2021

TIPO DE SERVICIO				
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O ☐	
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐	
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐	

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA: CASA OPTICA	LENTES + MONTURA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

AL SEÑOR: MARIO ALEJANDRO FAJARDO NARVAEZ	CARNE No. 12972280-D
FAMILIAR DE JAIME FAJARDO	CONYUGUE HIJO ☐ PADRE ☐ HNO ☐ X

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN DE LENTES + MONTURA
OD -1,50
OI -0,25, -0,25 35
DP 61/59

OBSERVACIONES: TRASTORNO DE REFRACCION

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO			

Dra. Claudia Lucia Revelo P.
MEDICO GENERAL
MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 1233190096



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.233.190.096**

FAJARDO NARVAEZ

APELLIDOS

MARIO ALEJANDRO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1997**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.81 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

18-SEP-2015 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2300150-00753619-M-1233190096-20151007 0048809826A 1 45042862

12.972.280- D



MARIO ALEJANDRO
FAJARDO NARVAEZ

C.C. 1.233.190.096 de Pasto

RH: O+

Fecha de Nacimiento 15/09/1997

SENA
REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Scanned by CamScanner

Jaime Marin Fajardo Daza

Nombre del Funcionario o Pensionado

Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.

Firma AUTORIZADA

Emilio Humberto Ceron Lasso

Scanned by CamScanner

CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

NIT : 1,085,265,980 - 0
CL 16 N 24 99
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
7290477 7290477
casaoptica@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	5461500
Dirección	CL 57 8 69	**Vendedor**	.
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FAC ELE PRINCIPAL

190505

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-07-30	11:49:51
Expedición	2021-07-30	11:50:50
Vencimiento	2021-08-30	

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Excluidos.	1,00	270,000.00

Total Bruto	270,000.00
Total a Pagar	**$ 270.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Crédito Ach	270.000,00	Cuota 1 Vence el 2021-08-30

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PACIENTE: VANESSA NUPAN NARVAEZ
TIPO DE DOCUMENTO: CC
NUMERO DE DOCUMENTO: 1004232287
#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.1456633;sviteri@sena.edu.co#$

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764014665859 **aprobado en** 2021-06-29 **vigente** 18 Meses, **prefijo desde el número** 190428 **al** 200000

CUFE :f075140ac47fea1740dcf3b38b8cdc53a94c32dbfa8e31bbf7a3e70c7bdc311757d50134f169312298993dfc6537dcd6

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1236 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 15/07/2021

TIPO DE SERVICIO				
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O ☐	
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐	
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐	

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA: CASA OPTICA	LENTES + MONTURA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR: VANESA NUPAN NARVAEZ	CARNE No. 30718882-B
FAMILIAR DE. CRISTINA NARVAEZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☒ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN DE LENTES + MONTURA
OD - 600 -,150 5
OI -5,75 -1,50 0

OBSERVACIONES: TRASTORNO DE REFRACCION

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Dra. Claudia Lucia Revelo P.
MEDICO GENERAL
MEDICA ASESORA
RM 520746

COORDINADOR

RECIBI Vanessa Nupan N
CC: 1004232287

NARIÑO

30718882-B



VANESSA
NUPAN NARVAEZ
T.I 1004232287
RH O +
Fecha de nacimiento 21/11/1999

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

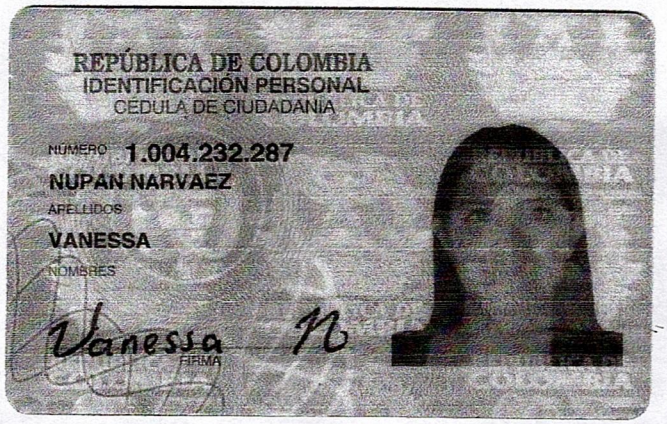
DE CLASE MUNDIAL

LAURA CRISTINA NARVAEZ G

Nombre del Funcionario o Pensionado

Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestaciòn del servicio. Su utilizaciòn indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.

Emilio Humberto Ceròn Lasso



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.232.287

NUPAN NARVAEZ
APELLIDOS

VANESSA
NOMBRES

Vanessa N
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1999

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

27-NOV-2017 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0100150-00962128-F-1004232287-20171213 0058765215A 1 49355888

CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

NIT : 1,085,265,980 - 0
CL 16 N 24 99
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
7290477 7290477
casaoptica@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	5461500
Dirección	CL 57 8 69	**Vendedor**	.
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FAC ELE PRINCIPAL

190506

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-07-30	11:53:02
Expedición	2021-07-30	11:53:53
Vencimiento	2021-08-30	

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Excluidos.	1,00	270,000.00

Total Bruto	270,000.00
Total a Pagar	**$ 270.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Crédito Ach	270.000,00	Cuota 1 Vence el 2021-08-30

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PACIENTE: ANDRES FELIPE VILLOTA MAYA
TIPO DE DOCUMENTO: CC
NUMERO DE DOCUMENTO: 1085334921
#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.1456633;sviteri@sena.edu.co#$

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764014665859 **aprobado en** 2021-06-29 **vigente** 18 Meses, **prefijo desde el número** 190428 **al** 200000

CUFE :24984ae8004381e3c14f70c0b3d3a4369b872a4081a474f495d4be609f32cc6cdfbbe7aa361399647c3d5efc75f4448d

ORIGINAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1280 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 26/07/2021

TIPO DE SERVICIO					
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O ☐
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA: CASA OPTICA	LENTES+ MONTURA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR: ANDRES FELIPE VILLOTA MAYA	CARNE No. 12966098-E
FAMILIAR DE. FRANCISCO VILLOTA	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN DE LENTES + MONTURA

OD N -0,25 60

OI N -0,50 120

OBSERVACIONES: TRASTORNO DE REFRACCION

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Dra. Claudia Lucia Revelo
MEDICA GENERAL
RM. 520746

MEDICA-MEDICO GENERAL

COORDINADOR

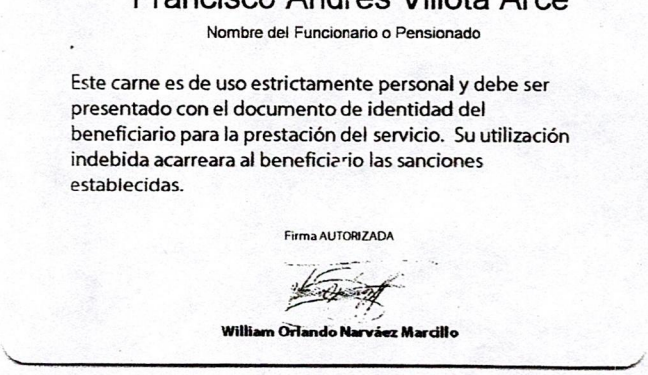
RECIBI Andres Felipe Villota

C.C.No. CC 1085334921


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.085.334.921
VILLOTA MAYA
APELLIDOS
ANDRES FELIPE
NOMBRES
Andres Villota
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1997
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
09-JUN-2015 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-2300100-00719467-M-1085334921-20150703
0044693207A 1
38987500


12.966.098-D
ANDRES FELIPE
VILLOTA MAYA
C.C. 1.085.334.921 de Pasto
RH: A+
Fecha de Nacimiento 15/04/1997
SENA
REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL


Francisco Andrés Villota Arce
Nombre del Funcionario o Pensionado
Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.
Firma AUTORIZADA
William Orlando Narváez Marcillo

CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

NIT : 1,085,265,980 - 0
CL 16 N 24 99
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
7290477 7290477
casaoptica@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
NIT	899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	5461500
Dirección	CL 57 8 69	**Vendedor**	.
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FAC ELE PRINCIPAL

190508

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-07-31	14:45:32
Expedición	2021-07-31	14:48:48
Vencimiento	2021-08-30	

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Excluidos.	1,00	170,000.00
Monturas Gravadas	1,00	84,033.61

Total Bruto	254,033.61
IVA	15,966.39
Total a Pagar	**$ 270.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Crédito Ach	270.000,00	Cuota 1 Vence el 2021-08-30

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PACIENTE: CARMEN PATRICIA MAYA GUERRERO
TIPO DE DOCUMENTO: CC
NUMERO DE DOCUMENTO: 30710085
#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.1456633;sviteri@sena.edu.co#$

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764014665859 **aprobado en** 2021-06-29 **vigente** 18 Meses, **prefijo desde el número** 190428 **al** 200000

CUFE :30f3a25219d0dd9f4b651c4e6abff4821b11e59efc47725602c6a28d259667acdec555fdabcf3b14617a795b2a49f112

ORIGINAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1349 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 30/07/2021

TIPO DE SERVICIO				CONSULTA T.O ☐ PARA E.P. ☐ FAMILIAR DE P. ☐
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐		
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐		
	TTO. HOSPITALARIO ☐			

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA: CASA OPTICA	LENTES + MONTURA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR: CARMEN PATRICIA MAYA GUERRERO	CARNE No. 5275559-A
FAMILIAR DE. FERNANDO MORA	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN DE LENTES + MONTURA
OD +0,25 -0,50 100
OI +0,75

OBSERVACIONES: TRASTORNO DE REFRACCION

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Dra. Claudia Lucia Revelo P.
MEDICO GENERAL
MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Patricia Maya G.

C.C.No. 30.710085

NARIÑO

5275559-A



CARMEN PATRICIA
MAYA GUERRERO
C.C 30.710.085
RH A+
Fecha de nacimiento 09/06/1956

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

HECTOR FERNANDO MORA PÈREZ

Nombre del Funcionario o Pensionado

Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestaciòn del servicio.
Su utilizaciòn indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.

Emilio Humberto Ceròn Lasso

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.710.085
MAYA GUERRERO

APELLIDOS
CARMEN PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1956
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

24-NOV-1976 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2300100-00067183-F-0030710085-20080907 0003106994A 1 6790000360