DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

ORTHOESTETICA DENTAL
CLINICA ODONTOLOGICA

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Datos del Documento

Número de Factura: E-170

Código Único de Factura - CUFE : 472b6442a751b75f5db7c99916a0a1ebc64259320e8f1a3a6a15b61a29840414dd83ccdb908b6b11873d35dd1df94b5b

Fecha de Emisión: 08/11/2021
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Crédito
Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento: 08/12/2021
Prefijo: E
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Fecha orden de compra:

## Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN

Nit del Emisor: 900696285

Razón Social: CLINICA ODONTOLOGICA ORTHOESTETICA DENTAL SAS

Nombre Comercial: CLINICA ODONTOLOGICA ORTHOESTETICA DENTAL SAS
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Actividad Económica: 8622

Dirección: CL 20 24 37 ED TORO VILLOTA CS 403
País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio: Pasto

Teléfono: 7334748

Correo: orthoesteticadental@yahoo.com

## Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:899999034
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Nombre Comercial: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad:O-23

Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección: Calle 22 No. 11E - 05 Vía oriente
País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio/Ciudad: Pasto
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono: 7304656

## Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | Valor de Venta por Item |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio Unitario | Descuento | Recargo | IVA | INC | Bolsa | |
| 1 | 002 | FACTURA POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS A LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL SENA REGIONAL NARIÑO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021 | 94 | 1,00 | $ 1.026.341,00 | | | | | | $ 1.026.341,00 |

## Descuentos y Recargos Globales

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Monto |
|---|---|---|---|---|---|

## Información Complementaria Extensión

| Nro | Nombre Campo | Valor Campo |
|---|---|---|

## Anticipos

| Nro | Valor | Fecha recibido |
|---|---|---|

## Referencias

| Tipo de Documento Referencia | Número Referencia | Fecha Referencia |
|---|---|---|

## Notas Finales

#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.2635713;sviteri@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

## Datos Totales

| | | |
|---|---|---|
| MONEDA | | COP |
| TASA DE CAMBIO | | |
| Subtotal Precio Unitario (=) | $ | 1.026.341,00 |
| Subtotal Base gravable (=) | $ | 0,00 |
| Total otros impuestos (+) | $ | 0,00 |
| Monto total impuesto(+) | $ | 0,00 |
| Total mas impuesto (=) | $ | 1.026.341,00 |
| Descuento Global (-) | $ | 0,00 |
| Recargo Global (+) | $ | 0,00 |
| Valor total de la operación (=) | $ | 1.026.341,00 |

**Documento validado por la DIAN**
**08/11/2021 11:16:25**

**Documento generado el: 08/11/2021 11:16:23**

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

Numero de Autorización: 18764019724868 Rango Autorizado: Desde 149 Rango Autorizado: Hasta 1000 Vigencia: 2022-10-20

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

# ORDEN DE ATENCION

No. 1855

LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA MES AÑO 04 10 2021

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

ORTHOESTETICA DENTAL

CALLE 20 # 24-37 CONSUL; 403 ED. TOR

ESPECIALIDAD: ESPECIALIDADES

TELEFONO: 7334748

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU: CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR (a) : PAOLA OSPINA
LUIS EDUARDO ENRIQUEZ

CARNE No. 12986805-A

☐ ☐ ☐ ☐

0401020 CONTROL ODONTOLOGICO CON ESPECIALISTA $ 27.000

OBSERVACIONES: EL EXCEDENTE PO R SERVICIO EXTRAS POR HOSPITALARIO, TELEFONO COEMDOR, CAMA
CAMA, ACOMPAÑA
FUNCIONARIO EN LA CLINICA

REMITIR EL RESULATDO A: DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ

$ 27.000

| DEBE PRESENTARSE EL DIA / MES / AÑO | HORA | DIRECCION | CODIGO | TELEFONO |
|---|---|---|---|---|
| | | cra 28A # 20 - 21 | | 7377005 |

VoBo

EDGAR ALEXANDER LOPEZ
ODONTOLOGO ASESOR SENA
REG. 522199
C.O.C.

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Nina Paola Ospina

C.C. No. 66776364

Scanned By Camera Scanner

REPÚBLICA
IDENTIFICA
CÉDULA DE CIU

NUMERO 66.776.364

OSPINA MONTOYA

APELLIDOS

NINA PAOLA

NOMBRES



Nina Paola Ospina

FIRMA

12.986.805-A



**NINA PAOLA**

**OSPINA MONTOYA**

C.C. 66.776.364 de Palmira

RH: O+

Fecha de Nacimiento 21/10/1974

SENA

REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Scanned By Camera Scanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1974

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

17-SEP-1993 PALMIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2300100-00884176-F-0066776364-20170217 0053741600A 1 6834262239

# Luis Eduardo Enriquez

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

Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

# ORDEN DE ATENCION

No. LOPE 1856

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 04 MES 10 AÑO 2021

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

ORTHOESTETICA DENTAL

CALLE 20 # 24-37 CONSUL; 403 ED. TOR

ESPECIALIDAD: ESPECIALIDADES

TELEFONO: 7334748

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU: CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR (a) :

MELISA ENRIQUEZ

LUIS EDUARDO ENRIQUEZ

CARNE No. 12986805-D

☐ ☐ ☐ ☐

0401020 CONTROL ODONTOLOGICO CON ESPECIALISTA $ 27.000

OBSERVACIONES: EL EXCEDENTE PO R SERVICIO EXTRAS POR HOSPITALARIO, TELEFONO COEMDOR, CAMA CAMA, ACOMPAÑA FUNCIONARIO EN LA CLINICA

REMITIR EL RESULATDO A:

DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ

$ 27.000

DEBE PRESENTARSE EL DIA | MES | AÑO | HORA

DIRECCION: cra 28A # 20 - 21

CODIGO

TELEFONO: 7377005

VoBo

Dr. EDGAR ALEXANDER LOPEZ
ODONTOLOGO SENA
REG 522199
C.O.C

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Nini Paola Ospina

C.C. No. 66776364

Scanned By Camera Scanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO 1.080.055.213

ENRIQUEZ OSPINA

APELLIDOS

ANA MELISSA

NOMBRES

Ana MelissaEnriquez

FIRMA

12.986.805-D



ANA MELISSA

ENRIQUEZ OSPINA

T.I. 1.080.055.213

RH: A+

Fecha de Nacimiento 29/07/2009

SENA REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Scanned By Camera Scanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-2009

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

29-JUL-2027
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

F
SEXO

25-ENE-2017 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2300100-00885793-F-1080055213-20170228 0053929961A 1 6804283834

# Luis Eduardo Enriquez

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

Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. LOPE 1936

| REGIONAL NARIÑO | CODIGO DEL EMPLEADO | DIA 19 MES 10 AÑO 2021 |
|---|---|---|

| TIPO DE SERVICIO | TTO. AMBULATORIO TTO. ODONTOLOGICO TTO. HOSPITALARIO | CIRUGIAS EMERGENCIAS | CONSULTA T.O PARA FAMILIAR DE P. E.P. |
|---|---|---|---|

| ORTHOEBTETICA | ESPECIALIDAD | TELEFONO |
|---|---|---|
| CALLE 20 #24-37 CON. 403 EDF. TORO | ESPECIALIDADES | 7334748 |

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

| VALENTINA CALVACHE | 14249003-C |
|---|---|
| JAVIER CALVACHE | |

0501010 SEGUNDO PAGO DE ORTODNCIA $ 363.349

0406005 EXODONCIA SIMPLE DE 14 Y 24 $ 68.128

OBSERVACIONES: EL EXCEDENTE PO R SERVICIO EXTRAS POR HOSPITALARIO, TELEFONO COEMDOR, CAMA CAMA, ACOMPAÑA FUNCIONARIO EN LA CLINICA

| REMITIR EL RESULATDO A: DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ | | | $ 431477,00 |
|---|---|---|---|
| DEBE PRESENTARSE EL DIA / MES / AÑO / HORA | DIRECCION Cra 20A # 20 - 21 | CODIGO | TELEFONO 7377005 |

VoBo
ASESOR
RECIBI
C.C. No.

COORDINADOR

Javier Oswaldo Calvache V Bo
c.c. # 14249.003



Scanned By Camera Scanner

NARIÑO

14249003-C



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

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.080.046.489
CALVACHE VELASQUEZ

APELLIDOS
VALENTINA

NOMBRES

Valentina Calvache

FIRMA



Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. LOPE 2037

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 21 MES 10 AÑO 2021

TIPO DE SERVICIO

TTO AMBULATORIO ☐
TTO ODONTOLOGICO ☐
TTO HOSPITALARIO ☐

CIRUGIAS EMERGENCIAS ☐ ☐

CONSULTA T O PARA ☐ E.P
FAMILIAR DE F ☐ ☐

ORTHOESTETICA
CALLE 20 #24-37 CON. 403 EDF. TORO

ESPECIALIDAD
ESPECIALIDADES

TELEFONO
7334748

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

ANA MARIA CERON — 12963538

GUILLERMO CERON — ☐ ☐ ☐ ☐

0501010 SEGUNDO PAGO DE ORTODONCIA $ 363.349

OBSERVACIONES: EL EXCEDENTE POR SERVICIO EXTRAS POR HOSPITALARIO TELEFONO COEMDOR CAMA CAMA ACOMPAÑA
FUNCIONARIO EN LA CLINICA

REMITIR EL RESULATDO A
DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ

$ 363.349

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA

DIRECCION: cra 28A # 20 - 21

CODIGO

TELEFONO: 7377005

VOBO
ASESOR
COORDINADOR
RECIBI
C.C No

1233184782

Scanned By Camera Scanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.233.189.782

CERON OBANDO

APELLIDOS

ANA MARIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1997

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

13-JUL-2015 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-2300100-01121982-F-1233189782-20191226 0069464986A 3 8500127933

Scanned By Camera Scanner

12.979.572-C



**ANA MARIA**

**CERON OBANDO**

C.C. 1.233.189.782 de Pasto

RH: O+

Fecha de Nacimiento 29/06/1997

SENA

REGIONAL NARIÑO

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Guillermo Ceron Portilla

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 Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. LOPE 2038.

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 21 MES 10 AÑO 2021

TIPO DE SERVICIO

TTO. AMBULATORIO TTO. ODONTOLOGICO TTO. HOSPITALARIO ☐

CIRUGIAS EMERGENCIAS ☐

CONSULTA T.O PARA FAMILIAR DE P. E.P. ☐

ORTHOESTETICA

CALLE 20 #24-37 CON. 403 EDF. TORO

ESPECIALIDAD: ESPECIALIDADES

TELEFONO: 7334748

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA ☐

CARMEN MAYA — 5275559-A

HECTOR FERNANDO MORA ☐

0401020 CONTROL ODONTOLOGICO CON ESPECIALISTA $27,000

OBSERVACIONES: EL EXCEDENTE PO R SERVICIO EXTRAS POR HOSPITALARIO, TELEFONO COEMDOR, CAMA CAMA, ACOMPAÑA FUNCIONARIO EN LA CLINICA

REMITIR EL RESULATDO A: DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ

$ 27000

DEBE PRESENTARSE EL DIA | MES | AÑO | HORA

DIRECCION: cra 28A # 20 - 21

CODIGO

TELEFONO: 7377005

VoBo
ASESOR
RECIBI
C.C. No. Patricia Maya G. 30710085

COORDINADOR



Scanned By Camera Scanner

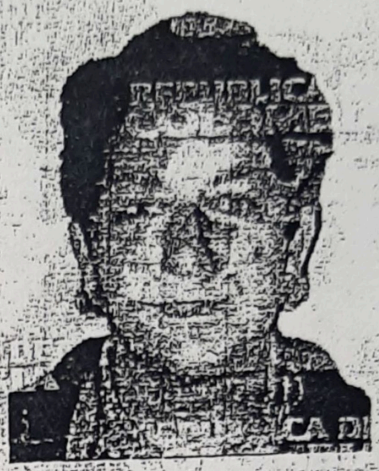
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.710.085
MAYA GUERRERO

APELLIDOS
CARMEN PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



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**

Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. LOPE 2044

| REGIONAL NARIÑO | CODIGO DEL EMPLEADO | DIA 22 | MES 10 | AÑO 2021 |
|---|---|---|---|---|

TIPO DE SERVICIO: TTO. AMBULATORIO TTO. ODONTOLOGICO ☐ TTO. HOSPITALARIO ☐ | CIRUGIAS EMERGENCIAS ☐ ☐ | CONSULTA P.C.P. PARA FAMILIAR DE P. ☐ ☐ ☐

ORTHOESTETICA
CALLE 20 #24-37 CON. 403 EDF. TORO

ESPECIALIDAD: ESPECIALIDADES

TELEFONO: 7334748

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU: CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

| CARMEN MAYA | 5275559-A |
|---|---|
| HECTOR FERNANDO MORA | ☐ ☐ ☐ ☐ |

0403055RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DIENTE 43 $96.515

OBSERVACIONES: EL EXCEDENTE POR SERVICIOS EXTRAS POR HOSPITALARIO, TELEFONO COMEDOR, CAMA CAMA ACOMPAÑA FUNCIONARIO EN LA CLINICA

REMITIR EL RESULTADO A: DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ

$ 96515

DEBE PRESENTARSE EL: DIA | MES | AÑO | HORA

DIRECCION: Cra 28A # 20 - 21

CODIGO:

TELEFONO: 7377005

Vo.Bo. ASESOR
RECIBI
C.C. No. 30710 085

COORDINADOR



Scanned By Camera Scanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.710.085
MAYA GUERRERO

APELLIDOS
CARMEN PATRICIA

NOMBRES
Patricia Maya J

FIRMA



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

Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

# ORDEN DE ATENCION

No. LOPE 2114

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 12 MES 10 AÑO 2021

TIPO DE SERVICIO: TTO. AMBULATORIO ☐ TTO. ODONTOLOGICO ☐ TTO. HOSPITALARIO ☐

CIRUGIAS EMERGENCIAS ☐ ☐

CONSULTA T.O PARA ☐ E.P. FAMILIAR DE P. ☐ ☐

ORTHOESTETICA

CALLE 20 #24-37 CON. 403 EDF. TORO

ESPECIALIDAD: ESPECIALIDADES

TELEFONO: 7334748

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

GABRIEL MARCILLO — 79718661

WILIAM MARCILLO — ☐ ☐ ☐ ☐

0401020 CONTROL ODNTOLOGICO CON ESPECIALISTA $ 27.000

OBSERVACIONES: EL EXCEDENTE POR SERVICIO EXTRAS POR HOSPITALARIO, TELEFONO COBRADOR, CAMA CAMA ACOMPAÑA FUNCIONARIO EN LA CLINICA

REMITIR EL RESULTADO A: DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ

$ 27000.00

DEBE PRESENTARSE EL DIA ___ MES ___ AÑO ___ HORA ___

DIRECCION: CRA 28A # 20 - 21

CODIGO

TELEFONO: 7377005

VoBo ASESOR

RECIBI C.C No William Marcillo T. CC 79718661

COORDINADOR

Scanned By Camera Scanner







NARIÑO

79718661-E



**GABRIEL ANDRES**
**MARCILLO BENAVIDES**
**R.C 1080055491**
**RH O+**
**Fecha de nacimiento** 08/09/2009

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

Scanned By Camera Scanner

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

# ORDEN DE ATENCION

No. LOPE 2110

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 26 MES 10 AÑO 2021

TIPO DE SERVICIO

- TTO. AMBULATORIO TTO ODONTOLOGICO ☐
- TTO. HOSPITALARIO ☐
- CIRUGIAS EMERGENCIAS ☐
- CONSULTA T.O PARA F.P. ☐
- FAMILIAR DE P. ☐

ORTHOESTETICA

CALLE 20 #24-37 CON. 403 EDF. TORO

ESPECIALIDAD: ESPECIALIDADES

TELEFONO: 7334748

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

| | |
|---|---|
| CRISTIAN GUERRERO SOTTO | 98379495-D |
| JORGE ARMANDO GUERRERO | ☐ ☐ ☐ ☐ |

0401020 CONTROL ODNTOLOGICO CON ESPECIALISTA $ 27.000

OBSERVACIONES: EL EXCEDENTE POR SERVICIO EXTRAS POR HOSPITALARIO, TELEFONO COEMDOR CAMA CAMA, ACOMPAÑA FUNCIONARIO EN LA CLINICA

REMITIR EL RESULATDO A: DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ

$ 27000

DEBE PRESENTARSE EL DIA ___ MES ___ AÑO ___ HORA ___

DIRECCION: cra 28A # 20 - 21

CODIGO:

TELEFONO: 7377005

VoBo ASESOR

RECIBI

C.C. No. 59827782

COORDINADOR

Funcionario Jorge Guerrero

Carnet 98379495-D

Beneficiario Cristian Guerrero Sotto

Mabel Sotto

59827782

Scanned By Camera Scanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.081.056.476
GUERRERO SOTTO
APELLIDOS
CRISTIAN NICOLAS
NOMBRES

Cristian Guerrero S.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-2008
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
10-SEP-2026 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
13-ENE-2016 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

NARIÑO 98379495-D

CRISTIAN NICOLAS
GUERRERO SOTTO
NUIP 1.081.056.476
RH O+
Fecha de nacimiento 10 SEP 2008



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL

JORGE ARMANDO GUERRERO B
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.

Emilio Humberto Cerón Lasso

Scanned By Camera Scanner