Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdeguis	DIANIS JULIETH EGUIS MEJIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-047-000000	SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-02-04-1:42 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	3621	**Fecha Registro:**	2021-01-14	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-047-000000 SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	746.579.155,00	**Valor Total Operaciones:**	-30.000.000,00		**Valor Actual.:**	716.579.155,00	**Saldo x Comprometer:**	716.579.155,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	3621	**Fecha Registro:**	2021-01-14	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
101000 DESPACHO DIRECCION	A-03-04-02-021 SERVICIOS MEDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES)	Propios	27	CSF						
					Total:	49.328.667,00	0,00	49.328.667,00	49.328.667,00	0,00
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN	Nación	10	CSF	**FECHA OPERACION**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACION**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X COMPROMETER**	**VALOR BLOQUEADO**
					2021-02-02	697.250.488,00	-30.000.000,00			
					Total:	697.250.488,00	-30.000.000,00	667.250.488,00	667.250.488,00	0,00

Objeto:	SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PARA ATENDER A LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL MAGDALENA.

Firma Responsable

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14796078176

(415)7707212489984(8020) 0000014796078176

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900740437	4	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CLEARDENT IPS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CLEARDENT S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Santa Marta 001

41. Dirección principal
CL 14 16 D 47 BRR RIASCOS

42. Correo electrónico gerencia@ipscleardent.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4354353	3043757489

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8622	2014/06/12	8621	2016/06/13	8692 / 8691		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	1	4	1	6	4	2	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 11 - 07 / 08 : 31: 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PALACIO ROMERO JIMMY ADRIAN
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14796078176

(415)7707212489984(8020) **000001479607817 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 0 4 3 7	4	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 4 0 3 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 6 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 6 1 1 7 5	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 0 3 1 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 1 1 0 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14796078176

(415)7707212489984(8020) **000001479607817 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 0 4 3 7	4	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 6 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 8 8 0 6 7 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PALACIO	ROMERO	JIMMY	ADRIAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 0 6 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 9 5 3 7 7 3 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CAMPO	SOLANO	LAURA	STEFANY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14796078176

(415)7707212489984(8020) **000001479607817 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 0 4 3 7	4	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica odontológica 8 6 2 2	

162. Nombre del establecimiento: CLINICAS ODONTOLOGICAS CLEARDENT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1	

165. Dirección: CL 14 16 D BRR RIASCOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 6 1 1 7 8	2 0 1 4 0 6 1 2	
168. Teléfono: 4 3 5 4 3 5 3	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: EXAMENES DE CONDUCCION.COM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1	

165. Dirección: CL 14 16 D 47 LC 2 BRR RIASCOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 6 1 1 7 8	2 0 1 4 0 6 1 2	
168. Teléfono: 4 3 5 4 3 5 3	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

SANTA MARTA, MAGDALENA, 05/11/2021

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CLEARDENT IPS SAS** con **NIT 900.740.437-4** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 116200121329

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Santa marta, 01 de diciembre del 2021.

CLEARDENT IPS SAS
900740437-4

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JIMMY ADRIAN PALACIO ROMERO identificado con cédula de ciudadanía No. 1.118.806.725, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de CLEARDENT IPS SAS identificada con Nit. 900.740.437-4, certifico que el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley por parte de CLEARDENT IPS S.A.S. se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes en los últimos seis meses.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.



JIMMY ADRIAN PALACIO ROMERO
REPRESENTANTE LEGAL
CLEARDENT IPS SAS

CLEARDENTIPS S.A.S.
LA CALIDAD ES NUESTRA GARANTÍA
NIT: 900740437-4
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
CL 14 16 D 47, Santa Marta, Magdalena, Colombia
Tel. 3 0 0 8 2 5 0 4 6 2
Email. clinicascleardent@hotmail.com
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764019943968 válida desde 2021-10-22 hasta 2022-10-22 rango desde FEC1150 hasta FEC1300.

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034
Dirección: CL 57 8 69, Santa Marta, Magdalena, Colombia
Teléfono: 3045733492
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago: 10/12/2021
Total de Lineas: 67

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FEC1156
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 18:06:23
FECHA FIRMADO: 01/12/2021 23:06:24

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	12	2021	05	12	2021

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Paciente:	MENDOZA LAVALLE LINA LEONOR	**No. Identificación:**	(C.C.) 1048212176	**Teléfono:**	
Direccion:					

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	1011	OBTURACION 1 SUPERICIE RESINA ORDEN 2694; MENDOZA LAVALLE LINA LEONOR; 1048212176	C62	1,00	$30.000,00		0,00	$30.000,00
2	1010	SUPERFICIE ADICIONAL ORDEN 2694; MENDOZA LAVALLE LINA LEONOR; 1048212176	C62	1,00	$19.000,00		0,00	$19.000,00
3	0011	CONTROL ORDEN 2696; CASADIEGO MANOSALVA GLADYS; 57402167	C62	3,00	$29.000,00		0,00	$87.000,00
4	1013	MODELO DE ESTUDIO ORDEN 2696; CASADIEGO MANOSALVA GLADYS; 57402167	C62	2,00	$30.000,00		0,00	$60.000,00
5	0046	PLACA HAWLEY ORDEN 2696; CASADIEGO MANOSALVA GLADYS; 57402167	C62	1,00	$163.000,00		0,00	$163.000,00
6	037	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA ORDEN 2696; CASADIEGO MANOSALVA GLADYS; 57402167	C62	3,00	$106.000,00		0,00	$318.000,00
7	0012	REBASE DE PROTESIS DENTAL ACRILICA	C62	1,00	$125.000,00		0,00	$125.000,00
8	0011	CONTROL ORDEN 2867; MENDIVIL ARTECHE KEEILLER STIVEN; 1082926772	C62	10,00	$29.000,00		0,00	$290.000,00
9	087	EXODONCIA SIMPLE UNIRRADICULAR Y MULTIRRADICULAR ORDEN 3042; MANRIQUE SARRIA SANDRA PATRICIA; 31901725	C62	1,00	$37.000,00		0,00	$37.000,00
10	OO47	TEMPORALIZACION ORDEN 3042; MANRIQUE SARRIA SANDRA PATRICIA; 31901725	C62	5,00	$62.000,00		0,00	$310.000,00

Firma Digital: CsArlWJ9+mWzXRPQMuWmFar1PffBVynjEsbjUHFw5x8la0Hki84kBcAbBbcK+jQusqaBpaweqXIlpM7R9UkugZyAXz9PJeTYdxna03gzY77avmtJlnbgX732B8rcpqQgCiMe+ZIgfHSRKaDHqlGhF+h9o8poqP7YkgwS9Jj0WJK1aoQ5dDlXAQbMN3pQ8CcQ6e7GC25ncjPl1ig1liU2l2ny18ezSdd6ltl5mu/lEgWzfFuZqccF+h++y4RLStbfkm68BNRrImmtz7w00TT9QCh7iRM1LZVYvOZ40lqYXxuGtzes8gCQx10RD8cKXalnTWHaeQ81oEQqhG6vDq7Tlw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

11	0038	NUCLEO ORDEN 3042; MANRIQUE SARRIA SANDRA PATRICIA; 31901725	C62	2,00	$112.000,00		0,00	$224.000,00
12	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3049; JIMENEZ EGUIS JHAN LUIS; 1083038637	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
13	037	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA ORDEN 3049; JIMENEZ EGUIS JHAN LUIS; 1083038637	C62	3,00	$106.000,00		0,00	$318.000,00
14	038	DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR CUADRANTE ORDEN 3049; JIMENEZ EGUIS JHAN LUIS; 1083038637	C62	4,00	$49.000,00		0,00	$196.000,00
15	1011	OBTURACION 1 SUPERICIE RESINA ORDEN 3049; JIMENEZ EGUIS JHAN LUIS; 1083038637	C62	2,00	$30.000,00		0,00	$60.000,00
16	0011	CONTROL ORDEN 3156; CARDOZO GARCIA ELADIO JOAQUIN; 12554697	C62	3,00	$29.000,00		0,00	$87.000,00
17	007	CORONA COMPLETA METAL-PORCELANA ORDEN 3156; CARDOZO GARCIA ELADIO JOAQUIN; 12554697	C62	2,00	$440.000,00		0,00	$880.000,00
18	OO47	TEMPORALIZACION ORDEN 3156; CARDOZO GARCIA ELADIO JOAQUIN; 12554697	C62	12,00	$62.000,00		0,00	$744.000,00
19	0037	FOTOGRAFIA CLINICA ORDEN 3156; CARDOZO GARCIA ELADIO JOAQUIN; 12554697	C62	1,00	$7.000,00		0,00	$7.000,00
20	0010	FRENTE ESTETICO POR DIENTE ORDEN 3195; BALLEN ESPAÑA LUZ MARY; 57414798	C62	2,00	$110.000,00		0,00	$220.000,00
21	1011	OBTURACION 1 SUPERICIE RESINA ORDEN 3195; BALLEN ESPAÑA LUZ MARY; 57414798	C62	6,00	$30.000,00		0,00	$180.000,00
22	038	DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR CUADRANTE ORDEN 3195; BALLEN ESPAÑA LUZ MARY; 57414798	C62	4,00	$49.000,00		0,00	$196.000,00
23	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3195; BALLEN ESPAÑA LUZ MARY; 57414798	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
24	1013	MODELO DE ESTUDIO ORDEN 3202; MEJIA DE TORRES BEATRIZ; 26733082	C62	4,00	$30.000,00		0,00	$120.000,00
25	1014	POR CADA PIEZA A REEMPLAZAR ORDEN 3202; MEJIA DE TORRES BEATRIZ; 26733082	C62	8,00	$36.000,00		0,00	$288.000,00
26	008	TALLADO SELECTIVO ORDEN 3202; MEJIA DE TORRES BEATRIZ; 26733082	C62	8,00	$62.000,00		0,00	$496.000,00
27	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3202; MEJIA DE TORRES BEATRIZ; 26733082	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
28	0037	FOTOGRAFIA CLINICA ORDEN 3202; MEJIA DE TORRES BEATRIZ; 26733082	C62	1,00	$7.000,00		0,00	$7.000,00
29	1914	PROTE. DENTOMUSO O COMBINADA MAS DE 5 DIENTES ORDEN 3202; MEJIA DE TORRES BEATRIZ; 26733082	C62	1,00	$377.000,00		0,00	$377.000,00
30	0011	CONTROL ORDEN 3202; MEJIA DE TORRES BEATRIZ; 26733082	C62	4,00	$29.000,00		0,00	$116.000,00
31	038	DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR CUADRANTE ORDEN 3205; CASTRO MANRIQUE LAURA LEONOR; 1004349253	C62	4,00	$49.000,00		0,00	$196.000,00

Firma Digital: CsArlWJ9+mWzXRPQMuWmFar1PffBVynjEsbjUHFw5x8la0Hki84kBcAbBbcK+jQusqaBpaweqXIlpM7R9UkugZyAXz9PJeTYdxna03gzY77avmtJlnbgX732B8rcpqQgCiMe+ZIgfHSRKaDHqlGhF+h9o8poqP7YkgwS9Jj0WJK1aoQ5dDlXAQbMN3pQ8CcQ6e7GC25ncjPI1ig1liU2l2ny18ezSdd6ltl5mu/lEgWzfFuZqccF+h++y4RLStbfkm68BNRrImmtz7w00TT9QCh7iRM1LZVYvOZ40lqYXxuGtzes8gCQx10RD8cKXalnTWHaeQ81oEQqhG6vDq7Tlw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

32	0046	PLACA HAWLEY ORDEN 3205; CASTRO MANRIQUE LAURA LEONOR; 1004349253	C62	2,00	$163.000,00		0,00	$326.000,00
33	1013	MODELO DE ESTUDIO ORDEN 3205; CASTRO MANRIQUE LAURA LEONOR; 1004349253	C62	2,00	$30.000,00		0,00	$60.000,00
34	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3205; CASTRO MANRIQUE LAURA LEONOR; 1004349253	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
35	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3206; MARTINEZ MARTINEZ LUIS FERNANDO; 1083039379	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
36	005	VENTANA QUIRURGICA ORDEN 3206; MARTINEZ MARTINEZ LUIS FERNANDO; 1083039379	C62	2,00	$49.000,00		0,00	$98.000,00
37	006	CAPUCHON PERICORONARIO ORDEN 3206; MARTINEZ MARTINEZ LUIS FERNANDO; 1083039379	C62	2,00	$62.000,00		0,00	$124.000,00
38	004	CIRUGIA DE DIENTES INCLUIDOS ORDEN 3206; MARTINEZ MARTINEZ LUIS FERNANDO; 1083039379	C62	4,00	$150.000,00		0,00	$600.000,00
39	0046	PLACA HAWLEY ORDEN 3260; MARTINEZ RAMOS KERRY MARIA; 57438694	C62	1,00	$163.000,00		0,00	$163.000,00
40	1012	PLACA NEUROMIORELAJANTE ORDEN 3260; MARTINEZ RAMOS KERRY MARIA; 57438694	C62	1,00	$150.000,00		0,00	$150.000,00
41	1013	MODELO DE ESTUDIO ORDEN 3260; MARTINEZ RAMOS KERRY MARIA; 57438694	C62	2,00	$30.000,00		0,00	$60.000,00
42	037	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA ORDEN 3260; MARTINEZ RAMOS KERRY MARIA; 57438694	C62	5,00	$106.000,00		0,00	$530.000,00
43	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3260; MARTINEZ RAMOS KERRY MARIA; 57438694	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
44	087	EXODONCIA SIMPLE UNIRRADICULAR Y MULTIRRADICULAR ORDEN 3261; MANRIQUE SARRIA SANDRA PATRICIA; 31901725	C62	1,00	$37.000,00		0,00	$37.000,00
45	1014	POR CADA PIEZA A REEMPLAZAR ORDEN 3261; MANRIQUE SARRIA SANDRA PATRICIA; 31901725	C62	5,00	$36.000,00		0,00	$180.000,00
46	1914	PROTE. DENTOMUSO O COMBINADA MAS DE 5 DIENTES ORDEN 3261; MANRIQUE SARRIA SANDRA PATRICIA; 31901725	C62	1,00	$377.000,00		0,00	$377.000,00
47	038	DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR CUADRANTE ORDEN 3301; GONZALEZ TORRES JOICE KATIOSKA; 26853947	C62	4,00	$49.000,00		0,00	$196.000,00
48	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3301; GONZALEZ TORRES JOICE KATIOSKA; 26853947	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
49	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3302; CAMPO GONZALEZ MOISES; 1193127362	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
50	0060	FLUORIZACION Y/O PROFILAXIS ORDEN 3302; CAMPO GONZALEZ MOISES; 1193127362	C62	1,00	$36.000,00		0,00	$36.000,00
51	038	DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR CUADRANTE ORDEN 3302; CAMPO GONZALEZ MOISES; 1193127362	C62	4,00	$49.000,00		0,00	$196.000,00
52	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3302; CAMPO GONZALEZ ANGELA; 1082905399	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00

Firma Digital: CsArlWJ9+mWzXRPQMuWmFar1PffBVynjEsbjUHFw5x8la0Hki84kBcAbBbcK+jQusqaBpaweqXIlpM7R9UkugZyAXz9PJeTYdxna03gzY77avmtJlnb gX732B8rcpqQgCiMe+ZIgfHSRKaDHqlGhF+h9o8poqP7YkgwS9Jj0WJK1aoQ5dDlXAQbMN3pQ8CcQ6e7GC25ncjPI1ig1IiU2l2ny18ezSdd6ltl5mu /lEgWzfFuZqccF+h++y4RLStbfkm68BNRrImmtz7w00TT9QCh7iRM1LZVYvOZ40IqYXxuGtzes8gCQx10RD8cKXalnTWHaeQ81oEQqhG6vDq7Tlw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

53	038	DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR CUADRANTE ORDEN 3302; CAMPO GONZALEZ ANGELA; 1082905399	C62	4,00	$49.000,00		0,00	$196.000,00
54	0060	FLUORIZACION Y/O PROFILAXIS ORDEN 3302; CAMPO GONZALEZ ANGELA; 1082905399	C62	1,00	$36.000,00		0,00	$36.000,00
55	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3306; ALARCON YACOMELO SAMUEL DAVID; 1082906066	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
56	0060	FLUORIZACION Y/O PROFILAXIS ORDEN 3306; ALARCON YACOMELO SAMUEL DAVID; 1082906066	C62	1,00	$36.000,00		0,00	$36.000,00
57	038	DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR CUADRANTE ORDEN 3306; ALARCON YACOMELO SAMUEL DAVID; 1082906066	C62	4,00	$49.000,00		0,00	$196.000,00
58	1011	OBTURACION 1 SUPERICIE RESINA ORDEN 3313; MARTINEZ ESCALANTE CARMEN ALICIA; 1004362438	C62	4,00	$30.000,00		0,00	$120.000,00
59	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3313; MARTINEZ ESCALANTE CARMEN ALICIA; 1004362438	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
60	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3315; CARDOZO RUIZ ELADIO RAFAEL; 1002211607	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00
61	037	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA ORDEN 3315; CARDOZO RUIZ ELADIO RAFAEL; 1002211607	C62	2,00	$106.000,00		0,00	$212.000,00
62	090	SELLANTE POR DIENTE ORDEN 3372; CAMPO GONZALEZ ANGELA; 1082905399	C62	16,00	$18.000,00		0,00	$288.000,00
63	1011	OBTURACION 1 SUPERICIE RESINA ORDEN 3374; GONZALEZ TORRES JOICE KATIOSKA; 26853947	C62	3,00	$30.000,00		0,00	$90.000,00
64	1010	SUPERFICIE ADICIONAL ORDEN 3374; GONZALEZ TORRES JOICE KATIOSKA; 26853947	C62	1,00	$19.000,00		0,00	$19.000,00
65	090	SELLANTE POR DIENTE ORDEN 3377; CAMPO GONZALEZ MOISES; 1193127362	C62	12,00	$18.000,00		0,00	$216.000,00
66	038	DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR CUADRANTE ORDEN 3378; BORNACELLI PEÑARANDA NATALIE; 1004047690	C62	4,00	$49.000,00		0,00	$196.000,00
67	030	CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA ORDEN 3378; BORNACELLI PEÑARANDA NATALIE; 1004047690	C62	1,00	$49.000,00		0,00	$49.000,00

Notas:
#$36-02-00-047-000000; CO1.PCCNTR.2356101; jpcastillos@sena.edu.co #$

SON: (once millones quinientos veintiseis mil pesos)
CUFE: f323b03108de016697ee92f23fc3ceb148021c04f02d730a05993bc082940f6c76f4634cc365d5de6708889cd5c193e4

Subtotal:	$11.526.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$11.526.000,00

Firma Digital: CsArlWJ9+mWzXRPQMuWmFar1PffBVynjEsbjUHFw5x8la0Hki84kBcAbBbcK+jQusqaBpaweqXIlpM7R9UkugZyAXz9PJeTYdxna03gzY77avmtJlnb
gX732B8rcpqQgCiMe+ZIgfHSRKaDHqlGhF+h9o8poqP7YkgwS9Jj0WJK1aoQ5dDlXAQbMN3pQ8CcQ6e7GC25ncjPl1ig1liU2l2ny18ezSdd6ltl5mu
/lEgWzfFuZqccF+h++y4RLStbfkm68BNRrImmtz7w00TT9QCh7iRM1LZVYvOZ40lqYXxuGtzes8gCQx10RD8cKXalnTWHaeQ81oEQqhG6vDq7Tlw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

RELACION PACIENTES SENA NOVIEMBRE 2021 CLEARDENT							
#ORDEN	EMPRESA	APELLIDOS	NOMBRES	#CARNET	IDENTIFICACION		VALOR
					TIPO	NUMERO	
2694	SENA	MENDOZA LAVALLE	LINA LEONOR	7427799-F	CC	1048212176	49.000
2696	SENA	CASADIEGO MANOSALVA	GLADYS	12545477-A	CC	57402167	753.000
2867	SENA	MENDIVIL ARTECHE	KEILLER STEVEN	497978-G	TI	1082926772	290.000
3042	SENA	MANRIQUE SARRIA	SANDRA	16668703-D	CC	31901725	571.000
3049	SENA	JIMENEZ EGUIS	JHAN LUIS	36561759-E	CC	1083038637	623.000
3156	SENA	CARDOZO GARCIA	ELADIO JOAQUIN	36536870-C	CC	12554697	1.718.000
3195	SENA	BALLEN ESPAÑA	LUZ MARY	7457035-B	CC	57414798	645.000
3202	SENA	MEJIA DE TORRES	BEATRIZ	10071402-A	CC	26733082	1.453.000
3205	SENA	CASTRO MANRIQUE	LAURA LEONOR	16668703-F	CC	1004349253	631.000
3206	SENA	MARTINEZ MARTINEZ	LUIS FERNANDO	4979857-D	CC	1083039379	871.000
3260	SENA	MARTINEZ RAMOS	KERRY MARIA	4979857-C	CC	57438694	952.000
3261	SENA	MANRIQUE SARRIA	SANDRA	16668703-D	CC	31901725	594.000
3301	SENA	GONZALEZ TORRES	JOICE KATIUSCA	85446058-B	CC	26853947	245.000
3302	SENA	CAMPO GONZALEZ	MOISES	85446058-A	TI	1193127362	281.000
3303	SENA	CAMPO GONZALEZ	ANGELA	85446058-F	TI	1082905399	281.000
3306	SENA	ALARCON YACOMELO	SAMUEL DAVID	12547827-F	CC	1082906066	281.000
3313	SENA	MARTINEZ ESCALANTE	CARMEN ALICIA	4979857-F	TI	1004362438	169.000
3315	SENA	CARDOZO RUIZ	ELADIO RAFAEL	36536870-E	CC	1002211607	261.000
3372	SENA	CAMPO GONZALEZ	ANGELA	85446058-F	TI	1082905399	288.000
3374	SENA	GONZALEZ TORRES	JOICE KATIUSCA	85446058-B	CC	26853947	109.000
3377	SENA	CAMPO GONZALEZ	MOISES	85446058-A	TI	1193127362	216.000
3378	SENA	BORNACELLI PEÑARANDA	NATALIE SOFIA	12546749-G	CC	1004474690	245.000
							11.526.000

Impreso: 2021-10-08

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2694

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1048212176

Favor atender por nuestra cuenta a MENDOZA LAVALLE LINA LEONOR identificado con el carne 7427799-F Hijo de MENDOZA SOCARRAS LUIS EDUARDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Obturación 1 Superficie Resina	1	30000	30000
Superficie Adicional	1	19000	19000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Lina mendoza 1048212176
Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: kjjimenezm

Viernes 09:30

Impreso: 2021-10-08

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2696

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 57402167

Favor atender por nuestra cuenta a CASADIEGO MANOSALVA GLADYS identificado con el carne 12545477-A Conyuge de OSORIO MACHADO ROBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Control	3	29000	87000
Modelo De Estudio	2	30000	60000
Placa Hawley	1	163000	163000
Reconstruccion Tercio Incisal Con Resina Fotocurado	3	106000	318000
Rebase De Protesis Dental Acrilica, Hasta	1	125000	125000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Gladys D. E. Casadiego

Recibido a Satisfacción C.C. 57.402.167

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-10-20

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2867

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1082926772

Favor atender por nuestra cuenta a MENDIVIL ARTECHE KEEILLER STIVEN identificado con el carne 4979708-G Hijo de MENDIVIL ROMERO OSCAR LUIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Control	10	29000	290000

OBSERVACIONES

CONTROL

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 4979708

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-04

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3042

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 31901725

Favor atender por nuestra cuenta a MANRRIQUE SARRIA SANDRA PATRICIA identificado con el carne 16668703-D Conyuge de CASTRO VALENCIA LUIS ENRIQUE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exodoncia Simple Unirradicular Y Multirradicul	1	37000	37000
Temporalizacion	5	62000	310000
Nucleo En Metal	2	112000	224000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Sandra P. Mantique.
Recibido a Satisfacción C.C. 31901725 Cali

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-04

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3049

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1083038637

Favor atender por nuestra cuenta a JIMENEZ EGUIS JHAN LUIS identificado con el carne 36561759-E Hijo de EGUIS CARRANZA IRIS MARINA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000
Reconstruccion Tercio Incisal Con Resina Fotocurado	3	106000	318000
Detartraje Supra Y Subgingivinal Por Cuadrante	4	49000	196000
Obturación 1 Superficie Resina	2	30000	60000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 36561759

creada por: kjjimenezm



36.561.759-E

JHAN LUIS

JIMENEZ EGUIS

T.I : 98082008126

Fecha de Nacimiento: 20/08/1998

RH: O+ Sexo: M

SENA

Regional Magdalena

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.083.038.637

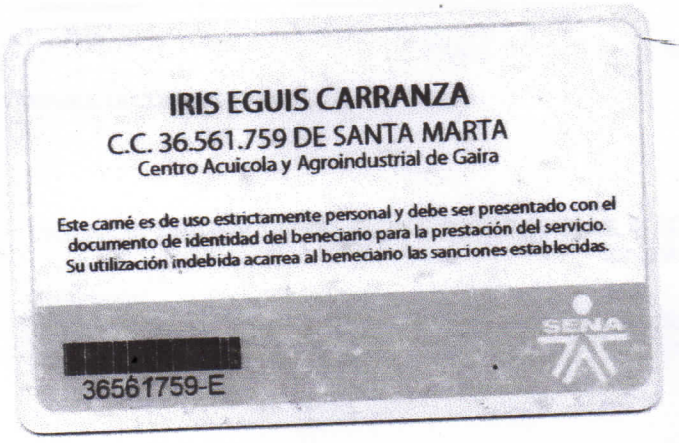
JIMENEZ EGUIS

APELLIDOS

JHAN LUIS

NOMBRES

FIRMA



IRIS EGUIS CARRANZA

C.C. 36.561.759 DE SANTA MARTA

Centro Acuicola y Agroindustrial de Gaira

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

SENA

[redacted]

36561759-E



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1998

SANTA MARTA

(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

30-SEP-2016 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2100100-01230256-M-1083038637-20210428 0074234146A 1 9915351657

Impreso: 2021-11-12

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3156

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 12554697

Favor atender por nuestra cuenta a CARDOZO GARCIA ELADIO JOAQUIN identificado con el carne 36536870-C Conyuge de RUIZ SUAREZ MARA JUDITH Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Control	3	29000	87000
Corona Completa Metal-Porcelana	2	440000	880000
Temporalizacion	12	62000	744000
Fotografía Clínica	1	7000	7000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

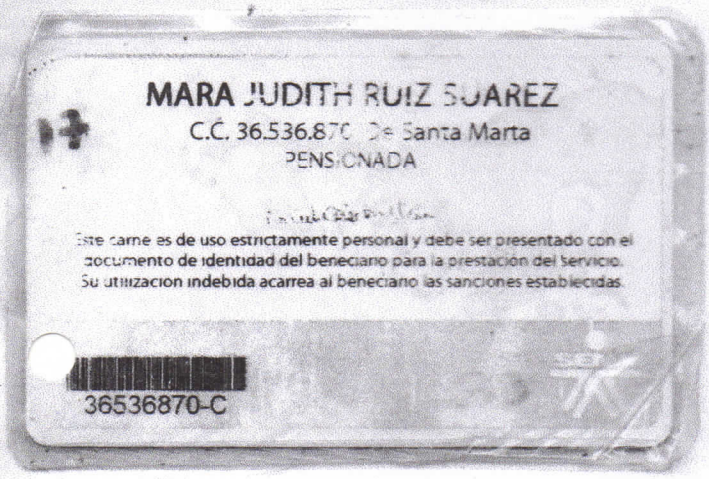
Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 12554.697 S.M

creada por: kjjimenezm


36.536.870-C
ELADIO JOAQUIN
CARDOZO GARCIA
C.C.: 12.554.697 De Santa Marta
Fecha de Nacimiento: 01/01/1961
RH: A +
Sexo: M


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
12.554.697
APELLIDOS
CARDOZO GARCIA
NOMBRES
ELADIO JOAQUIN
Eladio S CARDOZO
FIRMA


MARA JUDITH RUIZ SUAREZ
C.C. 36.536.870 De Santa Marta
PENSIONADA
Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneciario para la prestación del servicio.
Su utilizacion indebida acarrea al beneciario las sanciones establecidas.
36536870-C


FECHA DE NACIMIENTO
01-ENE-1961
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.79
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
18-JUN-1980 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2101000-00206607-M-0012554697-20091229
0019415603A 1
32531830

Impreso: 2021-11-17

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3195

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 57414798

Favor atender por nuestra cuenta a BALLEN ESPANA LUZ MARY identificado con el carne 7547035-B Conyuge de JORGE IVAN GARCIA URIBE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Frente Estetico Por Diente	2	110000	220000
Obturación 1 Superficie Resina	6	30000	180000
Detartraje Supra Y Subgingivinal Por Cuadrante	4	49000	196000
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 57414798.

creada por: kjjimenezm



7547035- B

LUZ MARY
BALLEN ESPAÑA

CC 57414798 CIENAGA
Fecha de Nacimiento: 20/07/1968
RH B+ **Sexo** F

SENA
REGIONAL MAGDALENA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.414.798**
BALLEN ESPAÑA
APELLIDOS
LUZ MARY
NOMBRES

FIRMA



GORGE IVAN GARCIA URIBE
CC 7547035- B ARMENIA
ACTIVO

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

7547035- B

SENA



FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1968**
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA **B+** G.S. RH **F** SEXO
31-AGO-1988 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2600100-00158254-F-0057414798-20090602 0012073652A 1 4160009786

Impreso: 2021-11-17

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3202

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 26733082

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA DE TORRES BEATRIZ identificado con el carne 10071402-A Conyuge de TORRES PALOMINO RAFAEL Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Modelo De Estudio	4	30000	120000
Por Cada Pieza A Reemplazar	8	36000	288000
Tallado Selectivo	8	62000	496000
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000
Fotografía Clínica	1	7000	7000
Prote. Dentomuso O Combinada Mas De 5 Dientes	1	377000	377000
Control	4	29000	116000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Beatriz Mejía de Torres

Recibido a Satisfacción C.C. 26733082

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-17

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3205

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1004349253

Favor atender por nuestra cuenta a CASTRO MANRIQUE LAURA LEONOR identificado con el carne 16668703-F Hijo de CASTRO VALENCIA LUIS ENRIQUE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Detartraje Supra Y Subgingivinal Por Cuadrante	4	49000	196000
Placa De Hawley Con O Sin Aditamentos	2	163000	326000
Modelo De Estudio	2	30000	60000
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Sandra P. Manrique

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 31901725

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-17

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3206

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1083039379

Favor atender por nuestra cuenta a MARTINEZ MARTINEZ LUIS FERNANDO identificado con el carne 4979857-D Hijo de MARTINEZ MATTOS LUIS FERNANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000
Ventana Quirurgica, Hasta	2	49000	98000
Capuchon Pericoronario	2	62000	124000
Cirugia Dientes Incluidos	4	150000	600000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C 57438694

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-22

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3260

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 57438694

Favor atender por nuestra cuenta a MARTINEZ RAMOS KERRY MARIA identificado con el carne 4979857-C Conyuge de MARTINEZ MATTOS LUIS FERNANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Placa Hawley	1	163000	163000
Placa Neuromiorelajante	1	150000	150000
Modelo De Estudio	2	30000	60000
Reconstruccion Tercio Incisal Con Resina Fotocurado	5	106000	530000
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 57438694

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-22

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3261

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 31901725

Favor atender por nuestra cuenta a MANRRIQUE SARRIA SANDRA PATRICIA identificado con el carne 16668703-D Conyuge de CASTRO VALENCIA LUIS ENRIQUE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exodoncia Simple Unirradicular Y Multirradicul	1	37000	37000
Por Cada Pieza A Reemplazar	5	36000	180000
Prote. Dentomuso O Combinada Mas De 5 Dientes	1	377000	377000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Sandra P. Manrique

Recibido a Satisfacción C.C. 31901725

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-24

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3301

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 26853947

Favor atender por nuestra cuenta a GONZALEZ TORRES JOICE KATIOSKA identificado con el carne 85446058-B Conyuge de ANTONIO CAMPO MAESTRE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Detartraje Supra Y Subgingivinal Por Cuadrante	4	49000	196000
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

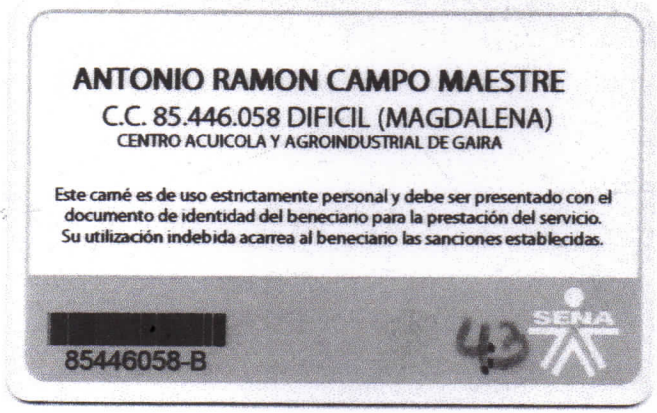
Joice Gonzalez Torres

Recibido a Satisfacción C.C 26853947

creada por: kjjimenezm


FECHA DE NACIMIENTO
04-AGO-1978
REMOLINO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
20-FEB-1997 REMOLINO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
R-2105800-51096631-F-0026853947-20020222
0147102052A 01 0984142


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
26853947
NUMERO
GONZALEZ TORRES
APELLIDOS
JOICE KATIUSCA
NOMBRES
Joice Gonzalez T
FIRMA


ANTONIO RAMON CAMPO MAESTRE
C.C. 85.446.058 DIFICIL (MAGDALENA)
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA
Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneciario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneciario las sanciones establecidas.
[redacted]
85446058-B
43
SENA


85.446.058-B
JOICE
GONZALEZ TORRES
C.C. 26.853.947 DE REMOLINO (MAG)
Fecha de Nacimiento: 04/08/1978
RH: A+
Sexo: F
SENA
Regional Magdalena
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Impreso: 2021-11-24

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3302

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1193127362

Favor atender por nuestra cuenta a CAMPO GONZALEZ MOISES identificado con el carne 85446058-A Hijo de ANTONIO CAMPO MAESTRE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000
Fluorizacion Y/O Profilaxis	1	36000	36000
Detartraje Supra Y Subgingivinal Por Cuadrante	4	49000	196000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 26813947

creada por: kjjimenezm


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.193.127.362
CAMPO GONZALEZ
MOISES
FIRMA


26-ABR-2003
ARIGUANI (EL DIFICIL)
ARIGUANI (MAGDALENA)
1.69
A-
M
13-MAY-2021 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



85.446.058-A

MOISES
CAMPO GONZALEZ

T.I: 1.193.127. 362 DE SANTA MARTA
Fecha de Nacimiento: 26/04/2003
RH: A- **Sexo: M**

SENA
Regional Magdalena
SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

ANTONIO RAMON CAMPO MAESTRE
C.C. 85.446.058 DIFICIL (MAGDALENA)
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA

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

[redacted] 13
85446058-A

SENA

Impreso: 2021-11-24

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3303

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1082905399

Favor atender por nuestra cuenta a CAMPO GONZALEZ ANGELA identificado con el carne 85446058-F Hijo de ANTONIO CAMPO MAESTRE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000
Detartraje Supra Y Subgingivinal Por Cuadrante	4	49000	196000
Fluorizacion Y/O Profilaxis	1	36000	36000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 26 853947

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-24

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3303

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1082905399

Favor atender por nuestra cuenta a CAMPO GONZALEZ ANGELA identificado con el carne 85446058-F Hijo de ANTONIO CAMPO MAESTRE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000
Detartraje Supra Y Subgingivinal Por Cuadrante	4	49000	196000
Fluorizacion Y/O Profilaxis	1	36000	36000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

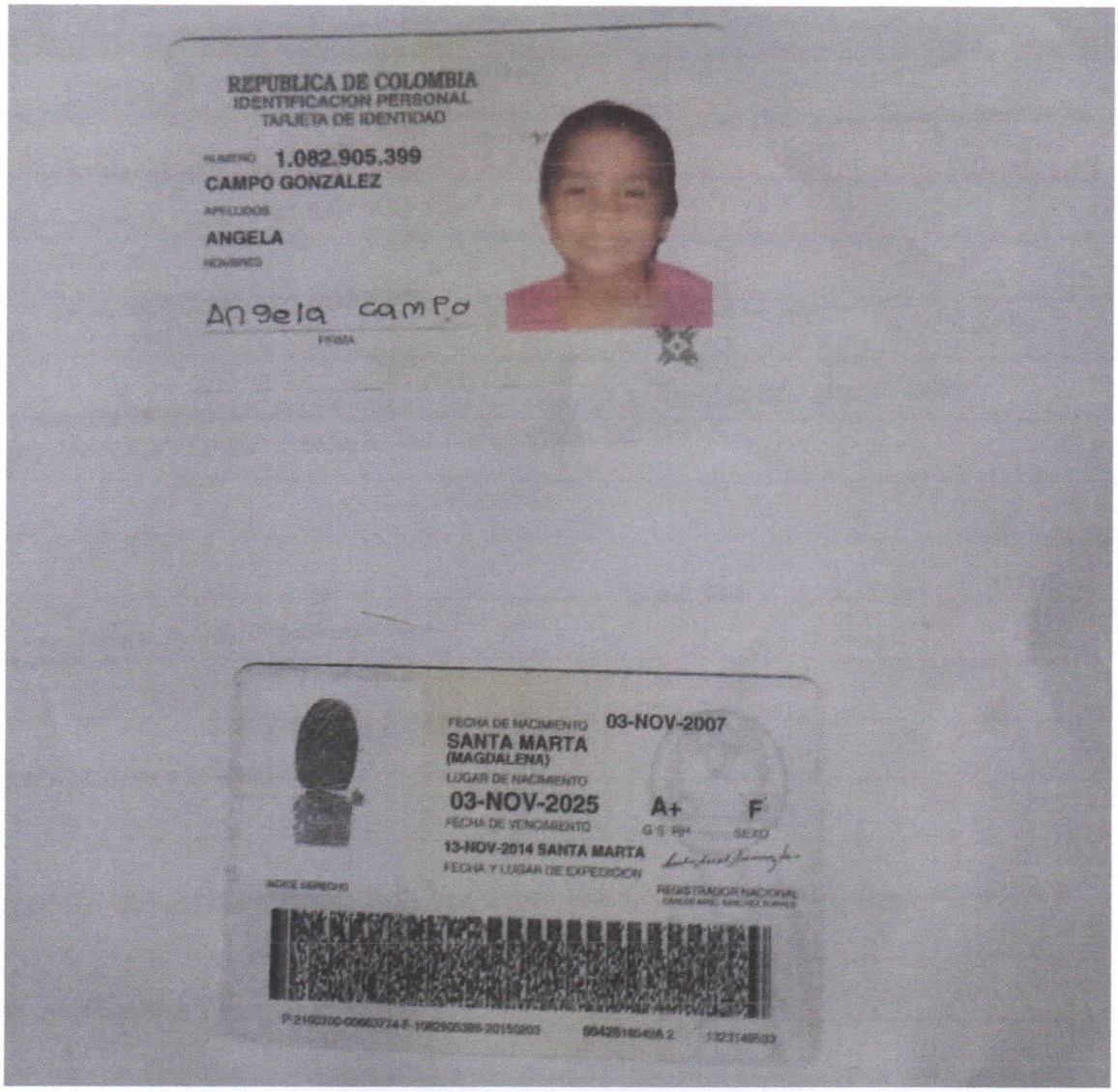
VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 26 853947

creada por: kjjimenezm



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.082.905.399
CAMPO GONZALEZ
APELLIDOS
ANGELA
NOMBRES

Angela campo
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-2007
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
03-NOV-2025
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G.S. RH
F
SEXO
13-NOV-2014 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P-2100300-00660774-F-1082905399-20150203 0042518048A 2 1323140533



85.446.058-F

ANGELA
CAMPO GONZALEZ

T.I: 1.082.905.399 DE SANTA MARTA

Fecha de Nacimiento: 03/11/2007

RH: A+ **Sexo: F**

SENA Regional Magdalena
SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

ANTONIO RAMON CAMPO MAESTRE
C.C. 85.446.058 DIFICIL (MAGDALENA)
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA

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

[redacted]
85446058-F

43

SENA

Impreso: 2021-11-24

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3306

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1082906066

Favor atender por nuestra cuenta a ALARCON YACOMELO SAMUEL DAVID identificado con el carne 12547827-F Hijo de ALARCON OLMOS DAVID M Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000
Fluorizacion Y/O Profilaxis	1	36000	36000
Detartraje Supra Y Subgingivinal Por Cuadrante	4	49000	196000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 36.718400

creada por: kjjimenezm

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.082.906.066**

ALARCON YACOMELO

APELLIDOS

SAMUEL DAVID

NOMBRES

Samuel Alarcon

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-NOV-2007**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

17-NOV-2025 **AB+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

14-JUL-2017 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2100100-00929681-M-1082906066-20170807 **00568**92618A 3 4444528563



12.547.827-F

SAMUEL DAVID
ALARCON YACOMELO

T.I. 1.082.906.066

Fecha de Nacimiento [illegible]

RH: AB + Sexo: M

SENA

Regional [illegible]

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL [illegible]

DAVID MANUEL ALARCON OLMOS

C.C 12.547.827 DE SANTA MARTA

Centro Acuicola y Agroindustrial de Gaira

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

12547827-F

22

Impreso: 2021-11-25

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3315

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1002211607

Favor atender por nuestra cuenta a CARDOZO RUIZ ELADIO RAFAEL identificado con el carne 36536870-E Hijo de RUIZ SUAREZ MARA JUDITH Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000
Reconstruccion Tercio Incisal Con Resina Fotocurado	2	106000	212000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 12554.697 E.V

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-30

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3372

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1082905399

Favor atender por nuestra cuenta a CAMPO GONZALEZ ANGELA identificado con el carne 85446058-F Hijo de ANTONIO CAMPO MAESTRE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Sellante Por Diente	16	18000	288000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 26853947

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-30

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3374

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 26853947

Favor atender por nuestra cuenta a GONZALEZ TORRES JOICE KATIOSKA identificado con el carne 85446058-B Conyuge de ANTONIO CAMPO MAESTRE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Obturación 1 Superficie Resina	3	30000	90000
Superficie Adicional	1	19000	19000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Joice Gonzalez Torres

Recibido a Satisfacción C.C 26853947

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-30

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3377

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1193127362

Favor atender por nuestra cuenta a CAMPO GONZALEZ MOISES identificado con el carne 85446058-A Hijo de ANTONIO CAMPO MAESTRE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Sellante Por Diente	12	18000	216000

OBSERVACIONES

null

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C 26853947

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-30

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3378

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1004047690

Favor atender por nuestra cuenta a BORNACELLI PENARANDA NATALIE identificado con el carne 12546749-G Hijo de BORNACELLI LOBO ALVARO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Detartraje Supra Y Subgingivinal Por Cuadrante	4	49000	196000
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000

OBSERVACIONES

CONSULKTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

1004474690
C.C.

creada por: kjjimenezm

Impreso: 2021-11-25

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: MAGDALENA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3313

Adscrito:	725021 - CLEARDENT
Dirección:	AV DEL LIBERTADOR No 16D 47
Teléfono(s):	4354353 3005516628 - 3008250462
Especialidad:	ORTODONCIA - ORTODONCIA

HC: 1004362438

Favor atender por nuestra cuenta a MARTINEZ ESCALANTE CARMEN ALICIA identificado con el carne 4979857-F Hijo de MARTINEZ MATTOS LUIS FERNANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Obturación 1 Superficie Resina	4	30000	120000
Consulta Con Odontologo Especialista	1	49000	49000

OBSERVACIONES

CONSULTA CON ODONTOLOGO ESPECIALISTA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Carmen Martinez 1004362438

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: kjjimenezm


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO
1.004.362.438
APELLIDOS
MARTINEZ ESCALANTE
NOMBRES
CARMEN ALICIA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
06-ENE-2003
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
22-JUL-2021 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
P-2100100-01250058-F-1004362438-20210818
0075306608A 1
8502474654

4979857-F



CARMEN ALICIA
MARTINEZ ESCALANTE

T.I. 1.004.362.438 SANTA MARTA
Fecha de Nacimiento: 06/01/2003
RH O+ **Sexo** F

SENA
REGIONAL MAGDALENA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL