DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

ORTHOESTETICA DENTAL
CLINICA ODONTOLOGICA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: E-185

Código Único de Factura - CUFE : 303bd7c2eaa3c895067106424bee328dc4b6b437a3cccb719bb88770961ab366e5e7bd1ac068e1e71db1519cce3b3a9a

Fecha de Emisión: 03/12/2021
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Crédito
Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento: 02/01/2022
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:R-99-PN

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 30 DE NOVIEMBRE DE 2021	94	1,00	$ 4.348.424,00						$ 4.348.424,00

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 (=)	$	4.348.424,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	4.348.424,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	4.348.424,00

Documento validado por la DIAN
03/12/2021 16:05:00

Documento generado el: 03/12/2021 16:04:59

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. 2142

LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 03 MES 11 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: ESPECIALIDAD

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	CODIGO	TELEFONO
				cra 28A # 20 - 21		7377005

VoBo

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Nina Paola Oppe

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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-2009
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
29-JUL-2027
FECHA DE VENCIMIENTO
25-ENE-2017 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+
G.S. RH

F
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL

P-2300100-00885793-F-1080055213-20170228 0053929961A 1 680-1283834

12.986.805-D



ANA MELISSA
ENRIQUEZ OSPINA
T.I. 1.080.055.213
RH: A+
Fecha de Nacimiento 29/07/2009

Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 2225

LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 17 MES 11 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): **LAURA SOFIA VILLOTA**

FRANCISCO VILLOTA

CARNE No. 12966098-F

☐ ☐ ☐ ☐

0501005 CUOTA INICAL DE ORTODONCIA $454.187

0403015 OBTURACION EN RESINA UNA SUPERFICIE PARA 37V; 47O; $ 56.772

0403020 OBTURACION ADICIONAL EN RESINA PARA DIENTE 47V; $ 18.168

0405040 SELANTES PARA 15; 44; $ 34.062

0408015 RASPADO Y ALISADO RADICULAR POR 2 CUADRANTES $ 181.674

0405045 PROFILAXIS $ 34.064

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

$ 778.927

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

VoBo

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Graciela R Maya

C.C. No. 27143035



Scanned By Camera Scanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-2005**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

30-AGO-2023 **B+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

16-ENE-2013 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2300100-00423013-F-1080691907-20130130 0032230722A 1 6822197156

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.080.691.907**

VILLOTA MAYA

APELLIDOS

LAURA SOFIA

NOMBRES

Laura Sofia Villota

FIRMA



FRANCISCO ANDRES 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 prestaciòn del servicio.
Su utilizaciòn indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.

Emilio Humberto Ceròn Lasso

NARIÑO

12966098-F



LAURA SOFIA
VILLOTA MAYA
R.C 1080691907
RH B+
Fecha de nacimiento 30/08/2005

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. LOPE 2345

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 18 MES 11 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): ANA MARIA CERON
GUILLERMO CERON

CARNE No. 12.979.572

☐ ☐ ☐ ☐

0403015 OBTURACION EN RESINA UNA SUPERFICIE PARA 25O; 15O; 14O; 35O; 45O; $ 141.930

0501015 TERCER PAGO DE ORTODONCTA $ 454.187

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

$ 596.117

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

VoBo

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C. No. 1233184182.

Scanned By Camera Scanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.233.189.782**

CERON OBANDO

APELLIDOS

ANA MARIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-1997**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-JUL-2015 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

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 2331

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 22 MES 11 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): GABRIEL ANDRES MARCILLO
WILLIAM MARCILLO

CARNE No. 79718661-E

0405040 SELLANTES PARA 14; 24; 34; 35; 44 $ 85.155

0403015 OBTURACION EN RESINA UNA SUPERFICIE VESTIBULAR DEL 34 $ 28.386

0405030 EXODONCIA DIENTE TEMPORAL DEL 65 $ 17.031

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

$ 157.572

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

VoBo

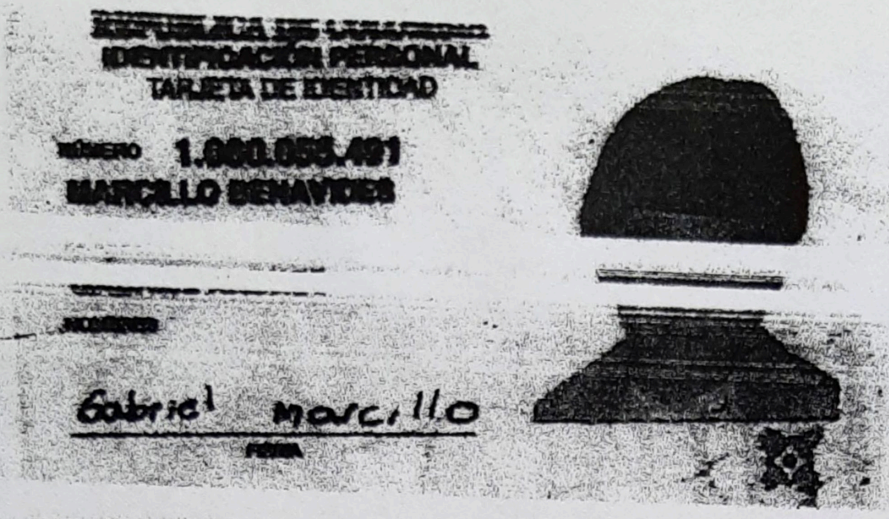
ASESOR

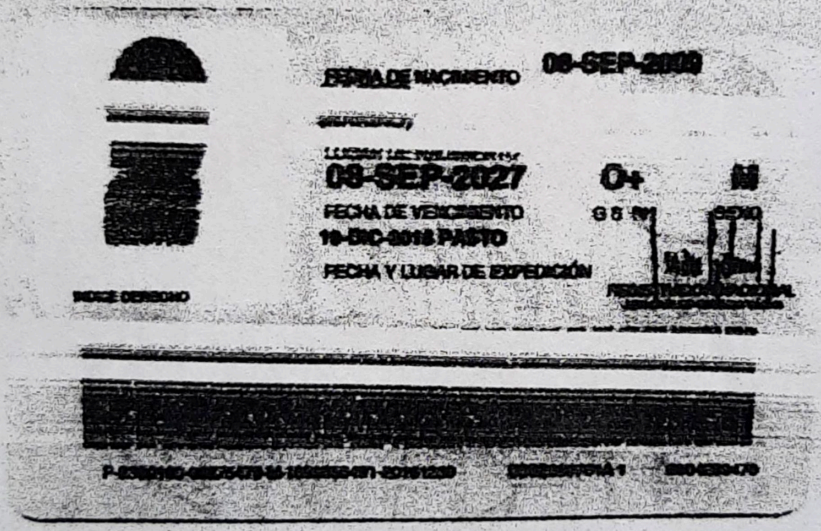
COORDINADOR

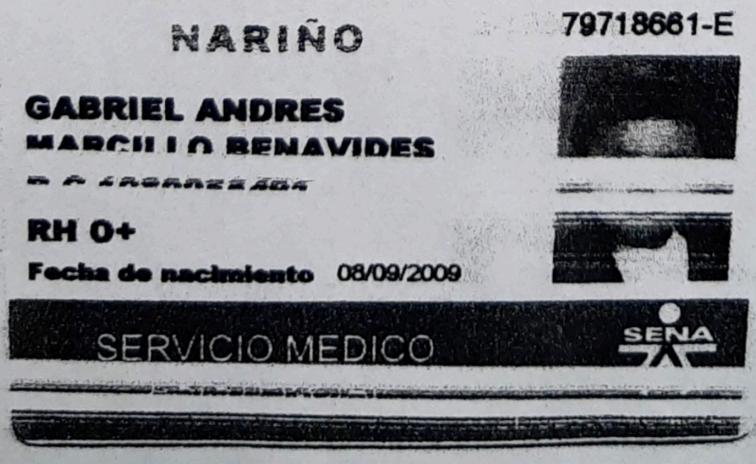
RECIBI WILLIAM MARCILLO

C.C. No. 79718661

Scanned By Camera Scanner







Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 2332

LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA MES AÑO
22 11 2021

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

- CIRUGIAS ☐
- EMERGENCIAS ☐

- CONSULTA T.O ☐
- PARA E.P. ☐
- 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) :
PAULA ANDREA MARCILLO
WILLIAM MARCILLO

CARNE No.
79718661-D

☐ ☐ ☐ ☐

0403015 OBTURACION EN RESINA DE UNA SUPERFICIE PARA 17O; 15O; 25O; 26O; $ 113.544

0405040 SELANTES DE DIENTE 24: $ 17.031

0405045 PROFILAXIS $ 34.064

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

$ 191.639

DEBE PRESENTARSE EL DIA / MES / AÑO / HORA

DIRECCION
cra 28A # 20 - 21

CODIGO

TELEFONO
7377005

VoBo

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI WILLIAM MARCILLO

C.C No. 79718661

Scanned By Camera Scanner

NARIÑO

79718661-D



PAULA ANDREA
MARCILLO BENAVIDES
T.I 1080041212
RH O+
Fecha de nacimiento 04/06/2004

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.080.041.212**
MARCILLO BENAVIDES
APELLIDOS
PAULA ANDREA
NOMBRES

Paula Marcillo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-2004**
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
04-JUN-2022 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S RH SEXO
17-ENE-2018 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2300100-00687405-F-1080041212-20180317 0080132329A 1 6804790882

Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 2326

LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 22 MES 11 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):

DIANA GABRIELA ORBES

ORLANDO DAVID ORBES

CARNE No. 12999903-D

☐ ☐ ☐ ☐

0405040 SELLANTES PARA DIENTES 17; 15; 34; $ 51.093

0403015 OBTURACION EN RESINA DE UNA SUPERFICIE PARA 27O; 47O; $ 56.772

0403020 OBTURACION EN RESINA SUPERFICIE ADICIONAL PARA 27P; 47M; $ 36.336

0405045 PROFILAXIS $ 34.064

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

$ 178.265

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

VoBo

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C. No. 59.832.81

Scanned By Camera Scanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.138.525.721
ORBES CAICEDO
APELLIDOS
DIANA GABRIELA
NOMBRES

Diana Gabriela Orbes
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-2007
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
05-NOV-2025 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
11-DIC-2014 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-2300100-00670272-F-1138525721-20150217 0042998600A 2 5833189697

NARIÑO 12999903-D

DIANA GABRIELA
ORBES CAICEDO
NUIP 1.138.525.721
RH A+
Fecha de nacimiento 05 NOV 2007



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL

ORLANDO DAVID ORBES 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 prestación del servicio.
Su utilización indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.

Emilio Humberto Cerón Lasso

Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. LOPE 2335

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 23 MES 11 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): ELIZABETH NOGUERA
OSCAR NOGUERA

CARNE No. 1.116.071.226

☐ ☐ ☐ ☐

060|050 PLACA DE HAWLEY SUPERIOR E INFERIOR $ 295.218

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

REMITIR EL RESULTADO A: DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ

$ 295.218

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

Vobo

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C No. 1160 71226

Scanned By Camera Scanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

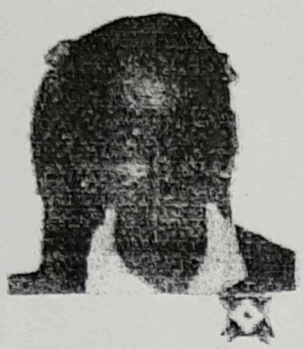
NUMERO 1.116.071.226
NOGUERA GUERRERO

APELLIDOS
ELIZABETH

NOMBRE(S)

Elizabeth Noguera Guerrero

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-2005
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
23-AGO-2023 O- F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. (RH) SEXO
23-AGO-2023 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

NUIP



NARIÑO

98334069-E



ELIZABETH
NOGUERA GUERRERO
T.I 1116071226
RH O -
Fecha de nacimiento 23/08/2005

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA
DE CLASE MUNDIAL

OSCAR NOGUERA GUERRA
Nombre del Funcionario o Pensionado

Este carné 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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 2340

LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 23 MES 11 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):

ANDRES VILLOTA

FRANCISCO VILLOTA

CARNE No. 12.966.098

☐ ☐ ☐ ☐

0403015 OBTURACION EN RESINA DE UNA SUPERFICIE PARA 14V; 15V; 44V; $ 85.158

0403055 RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL PARA DIENTES 11; 12; $ 193.030

0601030 PLACA DE HAWLEY INFERIOR $ 147.609

04010020 CONTROL ODONTOLOGICO CON ESPECIALISTA $ 27.000

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

REMITIR EL RESULATDO A: DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ

$ 452.797

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

VoBo

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Andres Villota

C.C. No. 1085334921



Scanned By Camera Scanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.334.921
VILLOTA MAYA
APELLIDOS
ANDRES FELIPE
NOMBRES

Andres Villota
FIRMA



12.966.098-D



ANDRES FELIPE
VILLOTA MAYA
C.C. 1.085.334.921 de Pasto
RH: A+
Fecha de Nacimiento 15/04/1997

REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1997**
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUN-2015 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2300100-00719467-M-1085334921-20150703 0044693207A 1 38987500

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

Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 2341

LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 24 MES 11 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): CRISTIAN GUERRERO SOTTO

JORGE ARMANDO GUERRERO

CARNE No. 98379495-D

☐ ☐ ☐ ☐

0601030 PLACA DE HAWLEY SUPERIOR $ 147.609

0408015 RASPADO Y ALISADO RADICULAR POR CUATRO CUADRANTE $ 363.348

0403015 RESTAURACION EN RESINA DE UNA SUPERFICIE PARA DIENTES 36O; 46O; $ 56.772

0403020 RESTAURACION EN RESINA SUPERFICIE ADICIONAL PARA DIENTES 36V; 46V; $ 36.336

0405045 PROFILAXIS $ 34.064

0401020 CONTROL ODONTOLOGICO CON ESPECIALISTA $ 27.000

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

REMITIR EL RESULATDO A: DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ

$ 665.129

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

Visto

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Armando

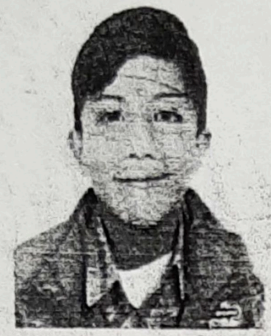
C.C. No. 98379495

Scanned By Camera Scanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.081.056.476
GUERRERO SOTTO
APELLIDOS
CRISTIAN NICOLAS
NOMBRES

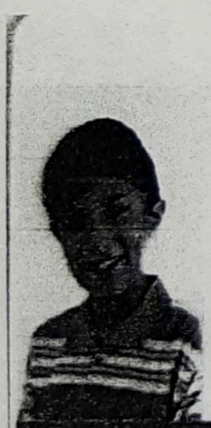
Cristian Gerrero S.
FIRMA





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

P-2300150-00791526-M 1081056476-20160221 0048527762A 1 46113821



98.379.495-D

CRISTIAN NICOLAS
GUERRERO SOTTO

T.I. 1.081.056476
RH: O+
Fecha de Nacimiento 10/09/2008

SENA
REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Jorge Armando Guerrero
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 Mardlle

Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACINAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 2353

LOPE 0

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA	MES	AÑO
0	0	29	11	2021

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

	ESPECIALIDAD	TELEFONO
ORTHOESTETICA DENTAL CALLE 20 # 24-37 CONSUL; 403 ED. TOR	ESPECIALIDADES	7334748

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

	CARNE No
VALENTINA CALVACHE JAVIER CALVACHE	14249003-C

☐ ☐ ☐ ☐

0601025 BOTON DE NANCE $ 113.545

OBSERVACIONES: EL EXCEDENTE PO R SERVICIO EXTRAS POR HOSPITALARIO, TELEFONO COEMDOR, CAMA CAMA, ACOMPAÑANTE, ETC. DEBERA SER CANCELADA DIRECTAMENTE POR EL FUNCIONARIO EN LA CLINICA

REMITIR EL RESULATDO A:	
DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ	$ 113.545

DEBE PRESENTARSE EL DIA / MES / AÑO / HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
	cra 28A # 20 - 21	0	7377005

VoBo

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Franc Velasquez

C.C. No. 59'814.036



Scanned By Camera Scanner

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

Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 2356

LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA 29 MES 11 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

04030150 RESINA DE UNA SUPERFICIE PARA DIENTES 16O; 26P; 36V; $ 85.158

0403020 RESINA DE SUPERFICIE ADICIONAL PARA DIENTE 16P; $ 18.168

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

REMITIR EL RESULATDO A: DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ

$ 130.326

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

VoBo

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C. No. 12986805



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



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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2300100-00885793-F-1080055213-20170228 **0053**929961A 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 Mardllo

Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACINAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ABISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 2359 0

LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA	MES	AÑO
0	0	29	11	2021

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

ORTHOESTETICA DENTAL	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CALLE 20 # 24-37 CONSUL; 403 ED. TOR	ESPECIALIDADES	7334748

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

	CARNE No
JOSE SEBASTIAN SALAS ROJAS	27433526-E
MATILDE ROJAS	☐ ☐ ☐ ☐

0406010 CIRUGIA DE INCLUIDOS PARA 18; 28; $ 272.512

04030150 RESINA DE UNA SUPERFICIE PARA DIENTES 37O; 15O; 16P; 27P; $ 113.544

0403020 RESINA DE SUPERFICIE ADICIONAL PARA DIENTE 37V; $ 18.168

0403055 RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL PARA EL 31; $ 96.515

0405040 SELLANTES PARA DIENTES 35; 45; $ 34.062

OBSERVACIONES: EL EXCEDENTE PO R SERVICIO EXTRAS POR HOSPITALARIO, TELEFONO COEMDOR, CAMA CAMA, ACOMPAÑANTE, ETC. DEBERA SER CANCELADA DIRECTAMENTE POR EL FUNCIONARIO EN LA CLINICA

REMITIR EL RESULATDO A:	$ 534.801
DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ	

DEBE PRESENTARSE EL DIA / MES / AÑO / HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
	cra 28A # 20 - 21	0	7377005

VoBo

ASESOR

COORDINADOR

Matilde Rojas Santacruz -

RECIBI

C.C. No. 27433526



Scanned By Camera Scanner

NARIÑO

27433528-E



JOSE SEBASTIAN
SALAS ROJAS
T.I 1109660733
RH A+
Fecha de nacimiento 19/02/2004

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.109.660.733

APELLIDOS SALAS ROJAS

NOMBRES JOSE SEBASTIAN

19 FEB 2004

CALI

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

18 MAY 2010

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

305321 99

FIRMA DEL REGISTRADOR

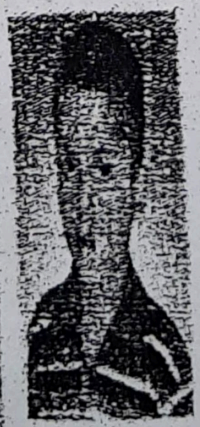
MATILDE DEL SOCORRO ROJAS S.

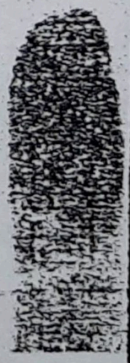
Nombre del Funcionario o Pensionado

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

Emilio Humberto Cerón Lasso

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL





Scanned By Camera Scanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 2357

LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA MES AÑO

30 11 2021

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

ORTHOESTETICA DENTAL	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CALLE 20 # 24-37 CONSUL; 403 ED. TOR	ESPECIALIDADES	7334748

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

AL SEÑOR (a)

GRACIELA MAYA

FRANCISCO VILLOTA

CARNE No

12.966.098

☐ ☐ ☐ ☐

04030150 RESINA DE UNA SUPERFICIE PARA DIENTES: 24V; 25V; 37V; 34V; 35V; 31V; 41V; 46V; $ 227.088

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

PEMITIR EL RESULATDO A

DR. EDGAR ALEXANDER LOPEZ

$ 227.088

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

FIRMA

SEÑOR

COORDINADOR

RECIBI Graciela Rosario Maya

C.C No 27 143035

Scanned By Camera Scanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.143.035
MAYA ARGOTE
APELLIDOS
GRACIELA ROSARIO
NOMBRES



FIRMA

NARINO

12966098-B

GRACIELA ROSARIO
MAYA ARGOTE
C.C 27.143.035
RH AB
Fecha de nacimiento 01/10/1971



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA
DE CLASE MUNDIAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1971

BUESACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | AB+ G.S. RH | F SEXO

31-OCT-1990 BUESACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00155754-F-0027143035-20090507 0011294090A 1 6820019735

FRANCISCO ANDRES 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.

Emilio Humberto Cerón Lasso

Scanned By Camera Scanner