CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

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

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

FAC ELE PRINCIPAL

190573

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-12-14	14:47:39
Expedición	2021-12-14	14:50:50
Vencimiento	2022-01-14	

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Excluidos.	1,00	235,000.00
Monturas Gravadas	1,00	29,411.77

Total Bruto	264,411.77
IVA	5,588.24
Total a Pagar	**$ 270.000,01**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Crédito Ach	270.000,01	Cuota 1 Vence el 2022-01-14

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Mil Pesos M/Cte Con 01/100

OBSERVACIONES

PACIENTE: PATRICIA DEL CARMEN DELGADO CHAVES
TIPO DE DOCUMENTO: CC
NUMERO DE DOCUMENTO: 30719676
#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.1456633;sviteri@sena.edu.co#$

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

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

CUFE :5b19a631b08b88227a29cdb34e0596ac81e1f03cd7f6991c776459e63777dbefb33a5a62599616352df5e599d935912f

ORIGINAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 2327
LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
		16/11/2021

TIPO DE SERVICIO					
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O ☐		
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐		
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐		
DOCTOR		ESPECIALIDAD	TELEFONO		
CLINICA CASA OPTICA		LENTES+ MONTURA			

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR: PATRICIA DEL CARMEN DELGADO CHAVES	CARNE No. 12967848-A
FAMILIAR DE: SERVIO TULIO CRIOLLO	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN DE LENTES + MONTURA
OD +0.50, -2.50 , 5
OI +0,75, - 2.25 , 150
ADD + 2.75 DP 62/60

OBSERVACIONES: TRASTORNO DE REFRACCION

REMITIR EL RESULTADO A:		
DEBE PRESENTARSE: DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO / TELEFONO

Dr. Claudia Lucia Rivera D.
Medico General
RM. 520746

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

NARIÑO 12967848-A



PATRICIA
DELGADO CHAVES
C.C 30.719.676
RH O+
Fecha de nacimiento 15/02/1961

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL





CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

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

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

FAC ELE PRINCIPAL

190574

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-12-14	14:52:58
Expedición	2021-12-14	14:55:55
Vencimiento	2022-01-14	

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Excluidos.	1,00	230,000.00
Monturas Gravadas	1,00	33,613.45

Total Bruto	263,613.45
IVA	6,386.56
Total a Pagar	**$ 270.000,01**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Crédito Ach	270.000,01	Cuota 1 Vence el 2022-01-14

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Mil Pesos M/Cte Con 01/100

OBSERVACIONES

PACIENTE: DANIEL NAVIA GUERRA
TIPO DE DOCUMENTO: TI
NUMERO DE DOCUMENTO: 1080044916
#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.1456633;sviteri@sena.edu.co#$

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

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

CUFE :fe97582fe4658be6e00c08468e1ccebe20ac9a7b394b14b1eee43a2f2c460ffd1734edb43fd6e8c037c9a351c444bbe2

ORIGINAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 2363
LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
		02/12/2021

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

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA:CASA OPTICA	LENTES + MONTURA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR: DANIEL NAVIA GUERRA	CARNE No. 120996829-C
FAMILIAR DE. RICARDO NAVIA	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐ X

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN DE LENTES + MONTURA

OD	N	- 2,25	5
OI	-0,75	-0, 50	10

OBSERVACIONES: TRASTORNO DE REFRACCION

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Yolanda Lucia Rueda G.
MEDICO ASESORA
Medico General
RM. 520746

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. CC: 34560145.

NARIÑO

12996829-C



DANIEL
NAVIA GUERRA
T.I. 1.080.044.916
RH: O+
Fecha de nacimient 06 OCT 2005

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

RICARDO NAVIA

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 Lass

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.080.044.916**
NAVIA GUERRA

APELLIDOS
DANIEL

NOMBRES

Daniel Navia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-OCT-2005**
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-OCT-2023 **A+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

09-JUL-2014 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2300100-00650373-M-1080044916-20141205 0041652764A 1 6822966274

CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

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

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

FAC ELE PRINCIPAL

190575

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-12-14	14:57:22
Expedición	2021-12-14	14:58:58
Vencimiento	2022-01-14	

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

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

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Crédito Ach	270.000,00	Cuota 1 Vence el 2022-01-14

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PACIENTE: KAREN JULIANA PANTOJA SALAS
TIPO DE DOCUMENTO: CC
NUMERO DE DOCUMENTO: 1233190974
#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.1456633;sviteri@sena.edu.co#$

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

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

CUFE :7c6e696f7a709457aa8ec9578b5280be0277f6560df4ec63408407a932bdbee8a558f33b9d6214db7b41f3e86469221b

ORIGINAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 2383 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 09/12/2021

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

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA: CASA OPTICA	LENTES + MONTURA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR: KAREN JULIANA PANTOJA SALAS	CARNE No. 12973583-H
FAMILIAR DE: HUGO PANTOJA	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN DE LENTES + MONTURA

OD - 450 -4,00 55

OI +1,00 -1,50 120

OBSERVACIONES: TRASTORNO DE REFRACCION

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL		DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES AÑO			

Dra. Claudia Lucia Revelo G.
Médico General
RM 520746

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 1233190914
Pasto.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.233.190.974

PANTOJA SALAS
APELLIDOS

KAREN JULIANA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1998
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-MAR-2016 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2300150-00949123-F-1233190974-20171025 0058237790A 1 9901918510



NARIÑO

12973583-H

KAREN JULIANA
PANTOJA SALAS
T.I 98012761732
RH A+
Fecha de nacimiento 21/01/1998

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA
DE CLASE MUNDIAL