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

190761

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-04-06	12:26:14
Expedición	2022-04-06	12:28:28
Vencimiento	2022-05-06	

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Excluidos.	1,00	280,000.00

Total Bruto	280,000.00
Total a Pagar	**$ 280.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Crédito Ach	280.000,00	Cuota 1 Vence el 2022-05-06

VALOR EN LETRAS

Doscientos Ochenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PACIENTE: JULIANA LOPEZ BETANCOURT
TIPO DE DOCUMENTO: CC
NUMERO DE DOCUMENTO: 1.192.764.703
#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.1456633;sviteri@sena.edu.co#$

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

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

CUFE :b190332b9659c48ccbe3eaf5f7190991c05dd13084afb23618ef8830a6a7f5a81078f4ecc0e45069d3a170ca8937f671

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 237
LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
		16/03/2022

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: JULIANA LOPEZ BETANCOURT	CARNE No. 5200320-G
FAMILIAR DE. FRANCO LOPEZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☒ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN DE LENTES + MONTURA
OD -2,50 OI - 2,5 -0,50 170

OBSERVACIONES: TRASTRONO DE REFRACCION

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

Dra. Claudia Lucia Revelo P.
Medico General
RM. 520746

MEDICO ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Juliana Lopez Betancourt

C.C.No. 1192764703

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.192.764.703
LOPEZ BETANCOURT

APELLIDOS
JULIANA

NOMBRES

Juliana Lopez

FIRMA



5.200.320- G



JULIANA
LOPEZ BETANCOURT
C.C. 1.192.764.703 de Pasto
RH: O+
Fecha de Nacimiento 02/07/2000

SENA
REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-2000
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUL-2018 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P:2300100-0105030Z:F:1192764703-20180921 0062334936A 1 5113980

Franco López
Nombre del Funcionario o Pensionado

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

Firma AUTORIZADA

William Orlando Narváez Marcillo

CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

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

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

FAC ELE PRINCIPAL

190762

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-04-06	12:29:57
Expedición	2022-04-06	12:30:30
Vencimiento	2022-05-06	

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Excluidos.	1,00	280,000.00

Total Bruto	280,000.00
Total a Pagar	**$ 280.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Crédito Ach	280.000,00	Cuota 1 Vence el 2022-05-06

VALOR EN LETRAS

Doscientos Ochenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PACIENTE: ALEJANDRA ORTIZ MORENO
TIPO DE DOCUMENTO: CC
NUMERO DE DOCUMENTO: 1.000.149.616
#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.1456633;sviteri@sena.edu.co#$

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

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

CUFE :ce4ede32783f88cc36ae0ac5905f05c22bbe62d125e48122c41ffcd268bd19069fca72750601890035770451706 3cc5d

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 290.
LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
		17/03/2022

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: ALEJANDRA ORTIZ MORENO	CARNE No. 98391875-D
FAMILIAR DE. HERNAN ORTIZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE X HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN DE LENTES + MONTURA
OD -2.25 -0.50 180
OI -200 -0.50 180

OBSERVACIONES: MIOPIA - ASTIGMATISMO

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL			DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO			

Dra. Claudia Lucia Revelo R.
Médico General
RNP. 520746

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 98.391.875 Pasto(a)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.149.616
ORTIZ MORENO
APELLIDOS
ALEJANDRA
NOMBRES

Alejandra Ortiz
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

06-ENE-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01197753-F-1000149616-20210107 0073024319A 1 8501263902

98.391.875 Pasto (N)

98.391.875-D



ALEJANDRA
ORTIZ MORENO

T.I. 1.000.149.616

RH: O+

Fecha de Nacimiento 09/11/2002

SENA

REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Escaneado con CamScanner

Heman Ezequiel Ortiz

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

Escaneado con CamScanner

98.391.875. Padre(N)

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

190763

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-04-06	14:52:39
Expedición	2022-04-06	14:54:54
Vencimiento	2022-05-06	

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Excluidos.	1,00	130,000.00
Monturas Gravadas	1,00	126,050.42

Total Bruto	256,050.42
IVA	23,949.58
Total a Pagar	**$ 280.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Crédito Ach	280.000,00	Cuota 1 Vence el 2022-05-06

VALOR EN LETRAS

Doscientos Ochenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PACIENTE: CECILIA ESPERANZA BENAVIDES DE VILLARREAL
TIPO DE DOCUMENTO: CC
NUMERO DE DOCUMENTO: 27.078.384
#$36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.1456633;sviteri@sena.edu.co#$

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 :87fbb69ba1cc8beee9bbbbff44c53aec93102d040151836422a528249f0064d3139776ab4a582e4c662b6fdb8a274c89

ORIGINAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 235
LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA MES AÑO
07/03/2022

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

DOCTOR

ESPECIALIDAD
LENTES + MONTURA

TELEFONO

CLINICA: CASA OPTICA

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

AL SEÑOR: CECILIA ESPERANZA BENAVIDES

CARNE No. 12950616-A

FAMILIAR DE: LUIS IGNACIO VILLARREAL

CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN DE LENTES + MONTURA
OD +1,25
OI +1,00 -0,50 120
ADD 3,00 DP 60/58

OBSERVACIONES: TRASTORNO DE REFRACCION

REMITIR EL RESULTADO A:

DEBE PRESENTARSE EL
DIA MES

DIRECCION

CODIGO

TELEFONO

Dra. Claudia Lucia Revelo P.
Médico General
RNM 520746

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Cecilia de Villarreal
C.C.No. 27078384 Pasto

Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **23-AGO-1950**

PUPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-NOV-1971 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2300100-00146859-F-0027078384-20090116 0009497246A 1 6820021677

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.078.384

BENAVIDES De VILLARREAL
APELLIDOS

CECILIA ESPERANZA
NOMBRES

FIRMA



Luis Ignacio Villarreal Lora
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



12.950.616-A

CECILIA ESPERANZA
BENAVIDES DE VILLARREAL

C.C. 27.078.384 de Pasto
RH: A+
Fecha de Nacimiento 23/08/1950

SENA
REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL