I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.
Nit: 837000043-3 No responsable de IVA, Régimen simple de tributación.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 1574

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels:	Jul-30-2022	CREDITO CREDITO
Direccion	CL 22 11 05 PASTO - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	JOSEFINA CEBALLOS BELACAZAR	Ago-30-2022	IPS UNIDAD

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL			1.00	40,000.00	40,000.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	40,000.00
		IVA 0.00%	40,000.00	0.00		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764023952931 de Ene-11-2022 Vigencia: 18 meses Vence: Jul-11-2023 Rango: FE 983-5000					**TOTAL$**	**40,000.00**

Son: CUARENTA MIL PESOS mcte.

CUFE: dd08f910b2969c4728c51b8dbdb0d2ac68e0c496ce72cddafe93da178e36afe15a1b3915d866f300728c5a7702c4ba6f
Fecha/hora validacion DIAN: Jul-30-2022 11:33am Fecha/hora generacion: Jul-30-2022 11:26am Elaboró: JAVIER HUERTAS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1202 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	10256593 A	07/07/2022

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

UNIDAD MEDICA	ESPECIALIDAD	TELEFONO
IPIALES	CONSULTA	

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

JOSEFINA CEBALLOS	CARNE No.10256593 A
FAMILIAR DE: EDUARDO CEBALLOS	CONYUGUE ☐ HIJO PADRE ☐ HNO.

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA MEDICA	$ 40.000
TOTAL	$ 40.000

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Alvaro Tobar
Especialista
C.C.

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Molly Ravelo

C.C.No. 27104682

10256593-A



JOSEFINA

CEBALLOS BELALCAZAR

C.C 27.103.951

RH O+

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REGIONAL CALDAS

Este carné identifica a quien lo porta únicamente para el cumplimiento de sus funciones y para la obtención de los servicios que el SENA presta a sus Funcionarios y Contratistas.

Se solicita a las autoridades civiles y militares, prestar toda su colaboración para su desempeño.

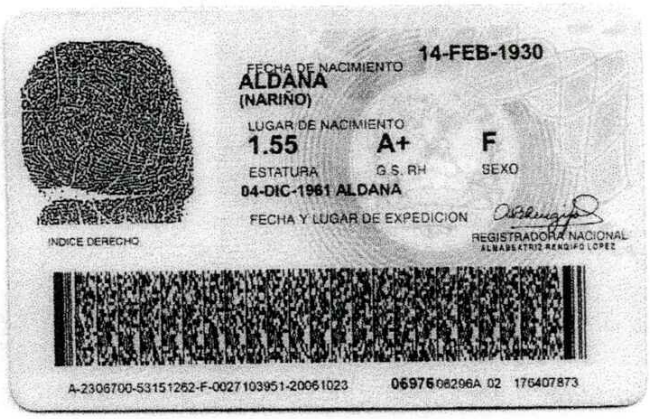
FIRMA AUTORIZADA

Si por algún inconveniente se encuentra este carné extraviado, por favor dirijase a la Dirección del Centro de Formación o Regional.

Vence: Regional Caldas vigencia 2022



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.103.951
NUMERO
CEBALLOS DE ROSERO
APELLIDOS
JOSEFINA
NOMBRES
FIRMA



14-FEB-1930
FECHA DE NACIMIENTO
ALDANA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
04-DIC-1961 ALDANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-2306700-53151262-F-0027103951-20061023
06976 08296A 02 176407873

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.
Nit: 837000043-3 No responsable de IVA, Régimen simple de tributación.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 1575

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3182183762	Jul-30-2022	CREDITO CREDITO
Direccion	CAMINOS DE ARAGON 3 MZ C CASA 11 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS	Ago-30-2022	IPS UNIDAD

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL			1.00	40,000.00	40,000.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	40,000.00
		IVA 0.00%	40,000.00	0.00		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764023952931 de Ene-11-2022 Vigencia: 18 meses Vence: Jul-11-2023 Rango: FE 983-5000					**TOTAL$**	**40,000.00**

Son: CUARENTA MIL PESOS mcte.

CUFE: e22d9f2a70d9461896ed8955407adcf7ec6f21937b03b8da415d13ccab72bd638ed85d749a52821dbc00737246015cfb
Fecha/hora validacion DIAN: Jul-30-2022 11:33am Fecha/hora generacion: Jul-30-2022 11:26am Elaboró: JAVIER HUERTAS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1203 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	76.312.476	08/07/2022

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

IPS UNIDAD MEDICA LTDA	ESPECIALIDAD	TELEFONO
IPIALES	MEDICINA	

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

LUIS PEREZ	CARNE No.1.004.709.105
FAMILIAR DE: JUAN CARLOS PEREZ ORTIZ	CONYUGUE HIJO PADRE HNO.

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA MEDICA	$ 40.000
TOTAL	$ 40.000

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

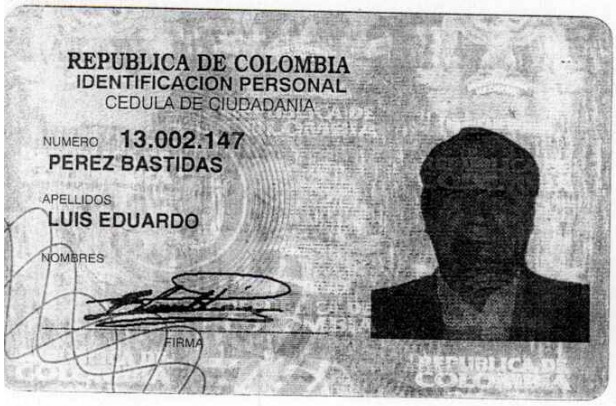
DEBE PRESENTARSE EL:				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 13002147


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.002.147
PEREZ BASTIDAS
APELLIDOS
LUIS EDUARDO
NOMBRES
FIRMA


NARIÑO
76312476-B
LUIS EDUARDO
PÈREZ BASTIDAS
C.C 13.002.147
RH O+
Fecha de nacimiento 28/12/1946
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
SEN
DE CLASE MUNDIAL


FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1946
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-JUL-1968 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-2306700-00501382-M-0013002147-20131025 0035558688A 1 7062599253

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.
Nit: 837000043-3 No responsable de IVA, Régimen simple de tributación.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FE 1576

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3155111142	Jul-30-2022	CREDITO CREDITO
Direccion	MZ 3 CASA 2 B/ CAMILO TORRES IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	YOSELIN GABRIELA TELLO AUX	Ago-30-2022	IPS UNIDAD

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	232102	RESINA ADICIONAL COD 4320			4.00	17,541.00	70,164.00
2	ODO-007	RESINA DE FOTO 1 SUPERFICIE COD4315			2.00	27,407.00	54,814.00

Total items : 2

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	124,978.00
		IVA 0.00%	124,978.00	0.00		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764023952931 de Ene-11-2022 Vigencia: 18 meses Vence: Jul-11-2023 Rango: FE 983-5000					**TOTAL$**	**124,978.00**

Son: CIENTO VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS mcte.

CUFE: 2a3d465c976b371eb1d93902f1c5ae8152d098eb523985963152d588a9fdcf39661e767a7f0e30acb8b15adf85c2a1ea
Fecha/hora validacion DIAN: Jul-30-2022 11:34am Fecha/hora generacion: Jul-30-2022 11:29am Elaboró: JAVIER HUERTAS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1204 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	87.492.013-E	28/07/2022

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

IPS UNIDAD MEDICA LTDA	ESPECIALIDAD	TELEFONO
IPIALES	ODONTOLOGIA	

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

YOSELIN GABRIELA TELLO AUX	CARNE No.1.085.338.605
FAMILIAR DE: JOSE WILSON TELLO LOPEZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☒

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

1 RESINAS FOTO DE UNA SUPERFICIE COD4315	27.407
1 RESINA ADICIONAL COD 4320	17.541
1 RESINA ADICIONAL COD 4320	17.541
1 RESINAS FOTO DE UNA SUPERFICIE COD 4315	27.407
1 RESINA ADICIONAL COD 4320	17.541
1 RESINA ADICIONAL COD 4320	17.541
TOTAL	**124.978**

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

EDUARDO A. TOVAR H.
ODONTOLOGO
TP REG. 208 S.S.N.

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 36861192.

José Wilson Tello 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.

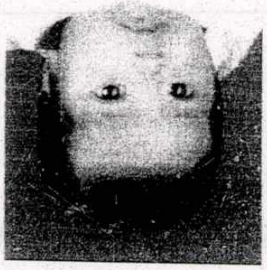
Firma AUTORIZADA

Emilio Humberto Ceron Lasso

SENA

REGIONAL NARIÑO

SERVICIO MEDICO ASISTENCIA



87.492.013-E

YOSELIN GABRIELA

TELLO AUX

R.C. 1.085.338.605

RH: O+

Fecha de Nacimiento 18/01/2016

028

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.085.338.605

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56427190

56427190

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 4 2 7

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PASTO - COLOMBIA - NARIÑO - PASTO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TELLO	AUX

Nombre(s)

YOSELIN GABRIELA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 6 Mes E N E Día 1 8	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA NARIÑO PASTO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

53348810-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

AUX MORENO YURI MARIBELL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 36 861 192	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TELLO LOPEZ JOSE WILSON FABIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 87 [illegible]	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TELLO LOPEZ JOSE WILSON FABIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 87 [illegible]	[signature]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 1 6 Mes 0 1 0 2 Día 2 0	IVAN SERAPIN Nombre y firma del FUNCIONARIO REGISTR

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.
Nit: 837000043-3 No responsable de IVA, Régimen simple de tributación.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 1577

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 1	Jul-30-2022	CREDITO CREDITO
Direccion	IPIALES	Vencimiento	Vendedor
	IPIALES - NARIÑO	Ago-30-2022	IPS UNIDAD
Sucursal	ALISON CAMILA TELLO AUX		

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	ODO-025	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES			1.00	16,444.00	16,444.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	16,444.00
		IVA 0.00%	16,444.00	0.00		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764023952931 de Ene-11-2022 Vigencia: 18 meses Vence: Jul-11-2023 Rango: FE 983-5000					**TOTAL$**	**16,444.00**

Son: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS mcte.

CUFE: 757a7af06e8248bfb3f59d89210256fd6ceb9a397b31d3454032e1ed7aea418c914985f7cd66347609799f0d1b080f89
Fecha/hora validacion DIAN: Jul-30-2022 11:34am Fecha/hora generacion: Jul-30-2022 11:29am Elaboró: JAVIER HUERTAS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1205 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	87.492.013-E	28/07/2022

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

IPS UNIDAD MEDICA LTDA IPIALES	**ESPECIALIDAD** ODONTOLOGIA	**TELEFONO**

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

ALLISON CAMILA TELLO AUX	CARNE No.1.085.939.238
FAMILIAR DE: JOSE WILSON TELLO LOPEZ	CONYUGUE ☐ HIJO X PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

EXODONCIA DIENTE TEMPORALCOD4530	16.444
TOTAL	**16.444**

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No. 36861192.



87.492.013-D

ALISON CAMILA
TELLO AUX

NUIP. 1.085.939.238

RH: O+

Fecha de Nacimiento 29/06/2013

SENA

REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

José Wilson Tello 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.085.939.238

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53836728

53836728

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría: X | Notaría: | Número: | Consulado: | Corregimiento: | Inspección de Policía: | Código: M 2 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE IPIALES - COLOMBIA NARIÑO - IPIALES

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TELLO	AUX

Nombre(s): AILSON CAMILA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes JUN Día 20	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA NARIÑO IPIALES

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	119578617

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: AUX MORENO YURI MARIBELL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 36.861.192	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: TELLO LOPEZ JOSE WILSON FABIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 87.492.013	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: TELLO LOPEZ JOSE WILSON FABIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 87.492.013	Wilson Tello Lopez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

REGISTRADURIA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL NARIÑO IPIALES

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2013 Mes JUL Día 02	CLAUDIO JAVIER TORRES UNIGARRO
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.
Nit: 837000043-3 No responsable de IVA, Régimen simple de tributación.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 1578

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3187927247	Jul-30-2022	CREDITO CREDITO
Direccion	CALLE 6 # 1-71 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	EUGENIA LUCIA ORTIZ PORTILLO	Ago-30-2022	IPS UNIDAD

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	TEOPA	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL			20.00	25,700.00	514,000.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	514,000.00
		IVA 0.00%	514,000.00	0.00		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764023952931 de Ene-11-2022 Vigencia: 18 meses Vence: Jul-11-2023 Rango: FE 983-5000					**TOTAL$**	**514,000.00**

Son: QUINIENTOS CATORCE MIL PESOS mcte.

CUFE: df57c26d2a07258ee98d5f38d29eaa541baa469128367d7aa70fb1d5dbb754365624a1c90144791e41936be6acb43afe
Fecha/hora validacion DIAN: Jul-30-2022 11:34am Fecha/hora generacion: Jul-30-2022 11:30am Elaboró: JAVIER HUERTAS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1206 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 5.201.412	DIA MES AÑO 07/07/2022

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

CLINICA PAREDES PASTO	**ESPECIALIDAD** OFTALMOLOGIA	**TELEFONO**

CONSULTORIO ☐
CLINICA X

AL SEÑOR: EUGENIA LUCIA ORTIZ	CARNE No.5201412
FAMILIAR DE: LUCIANO URBANO	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA OCUPACIONAL 20 SESIONES	$ 514.000
TOTAL	$ 514.000

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Alvaro Tobar Woodcock
14994-87
Medicina Familiar
C.C 13.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Eugenia Lucia Ortiz

C.C.No. 27331761



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.531.761
ORTIZ PORTILLO
APELLIDOS
EUGENIA LUCIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1956
CONSACA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
10-MAY-1977 TUQUERRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-2306700-00435010-F-0027531761-20130510 0032966826A 2 40006742

NARIÑO

5201412-B



EUGENIA LUCIA
ORTIZ PORTILLO
C.C 27.531.761
RH A+
Fecha de nacimiento 17 JUN 1956

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.
Nit: 837000043-3 No responsable de IVA, Régimen simple de tributación.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 1579

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels:	Jul-30-2022	CREDITO CREDITO
Direccion	CL 22 11 05		
	PASTO - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	JOSEFINA CEBALLOS BELACAZAR	Ago-30-2022	IPS UNIDAD

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	TEOPA	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL			8.00	25,700.00	205,600.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	205,600.00
		IVA 0.00%	205,600.00	0.00		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764023952931 de Ene-11-2022 Vigencia: 18 meses Vence: Jul-11-2023 Rango: FE 983-5000					**TOTAL$**	**205,600.00**

Son: DOSCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: 4f83558b00fcc6eb470bdaced6f68266543b11a2477ce6e0d2980ec8507a5629186ac436581ba780659ff2fea8188952
Fecha/hora validacion DIAN: Jul-30-2022 11:34am Fecha/hora generacion: Jul-30-2022 11:30am Elaboró: JAVIER HUERTAS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1207 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 10256593 A	DIA MES AÑO 07/07/2022

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

IPS U MEDICA	ESPECIALIDAD	TELEFONO
IPIALES	T OCUPACIONAL	

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

AL SEÑOR: JOSEFINA CEBALLOS	CARNE No.10256593 A
FAMILIAR DE: EDUARDO CEBALLOS	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA OCUPACIONAL 8 SESIONES	$ 205.600
TOTAL	$ 205.600

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Nelly Rosero

C.C.No. 27104652

10256593-A



JOSEFINA
CEBALLOS BELALCAZAR
C.C 27.103.951
RH O +

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
REGIONAL CALDAS

Este carné identifica a quien lo porta únicamente para el cumplimiento de sus funciones y para la obtención de los servicios que el SENA presta a sus Funcionarios y Contratistas.

Se solicita a las autoridades civiles y militares, prestar toda su colaboración para su desempeño.

FIRMA AUTORIZADA

Si por algún inconveniente se encuentra este carné extraviado, por favor diríjase a la Dirección del Centro de Formación o Regional.

Vence: Regional Caldas
vigencia 2022


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.103.951
NUMERO
CEBALLOS DE ROSERO
APELLIDOS
JOSEFINA
NOMBRES
FIRMA


14-FEB-1930
FECHA DE NACIMIENTO
ALDANA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
04-DIC-1961 ALDANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2306700-53151262-F-0027103951-20061023
06976 06296A 02 176407873

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.
Nit: 837000043-3 No responsable de IVA, Régimen simple de tributación.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 1573

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3187927247	Jul-30-2022	CREDITO CREDITO
Direccion	CALLE 6 # 1-71 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	EUGENIA LUCIA ORTIZ PORTILLO	Ago-30-2022	IPS UNIDAD

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL			1.00	40,000.00	40,000.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	40,000.00
		IVA 0.00%	40,000.00	0.00		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764023952931 de Ene-11-2022 Vigencia: 18 meses Vence: Jul-11-2023 Rango: FE 983-5000					**TOTAL$**	**40,000.00**

Son: CUARENTA MIL PESOS mcte.

CUFE: 36109b55562e69068bfb4cea2652f0c4490c9f6b762f878e75233490b5fa04d05d068333680f30425cae064689e307b9
Fecha/hora validacion DIAN: Jul-30-2022 11:33am Fecha/hora generacion: Jul-30-2022 11:25am Elaboró: JAVIER HUERTAS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1208 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	5.201.412	07/07/2022

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

IPS UNIDAD MEDICA LTDA	ESPECIALIDAD	TELEFONO
IPIALES	CONSULTA MEDICA	

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

EUGENIA ORTIZ	CARNE No.1.004.709.105
FAMILIAR DE:LUCIANO URBANO	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA MEDICA	$ 40.000
	$ 40.000

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Alvaro Todd Woodcock
Reg. 14994-57
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 13007376


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 27.531.761
ORTIZ PORTILLO
APELLIDOS
EUGENIA LUCIA
NOMBRES
FIRMA


NARIÑO
5201412-B
EUGENIA LUCIA
ORTIZ PORTILLO
C.C 27.531.761
RH A+
Fecha de nacimiento 17 JUN 1956
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL


FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1956
CONSACA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
10-MAY-1977 TUQUERRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2306700-00435010-F-0027531761-20130510
0032966826A 2
40005742