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 2187

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3187927247	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CALLE 6 # 1-71 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	
Sucursal	EUGENIA LUCIA ORTIZ PORTILLO	May-29-2023	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	MGE-000	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL			1.00	46,400.00	46,400.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	46,400.00
		IVA 0.00%	46,400.00	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$**	**46,400.00**

Son: CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: 378bf2d380baed61a19bfd9789e1dae39f9c3679ec31074eefb49e53f3d8b8a8da369a6efaf620b99e9a21ef113e65da
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:16pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:16pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 649 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	5.201.412	03/04/2023

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	46.400
	46.400

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL			DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO HORA			

Alvaro Fernando Ortiz
Reg. 1499-87
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Eugenia Ortiz

C.C.No.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.531.761
ORTIZ PORTILLO
APELLIDOS
EUGENIA LUCIA
NOMBRES

Eugenia Lucia Ortiz P

FIRMA



JOSE LUCIANO URBANO C.
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



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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2306700-00435010-F-0027531761-20130510 0032966826A 2 40005742

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 2188

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3182183762	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CAMINOS DE ARAGON 3 MZ C CASA 11 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	
Sucursal	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS	May-29-2023	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	MGE-000	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL			1.00	46,400.00	46,400.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	46,400.00
		IVA 0.00%	46,400.00	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$**	**46,400.00**

Son: CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: c17f774b7f2aa6d14b5316f51bef510fb4a6038224083f04191871b350c73b95e5de87191a424cd545ff1b70fc327e26
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:19pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:19pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 650 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	76.312.476	04/04/2023

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.76312476
FAMILIAR DE: JUAN CARLOS PEREZ ORTIZ	CONYUGUE HIJO PADRE HNO.

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA MEDICA	46.400
TOTAL	46.400

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

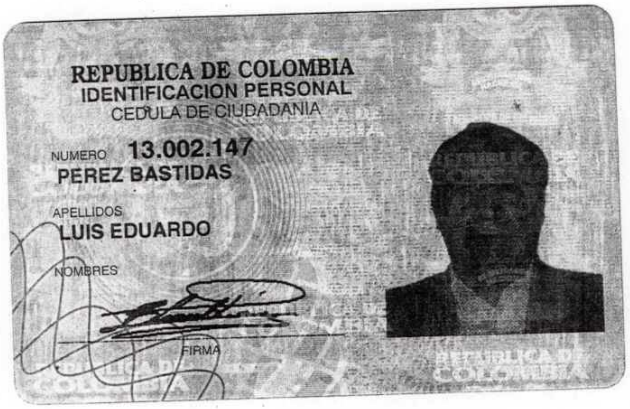
Alvaro Edgar Pantoja Rueda
Reg. 1792-1987
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.3947

ASESOR

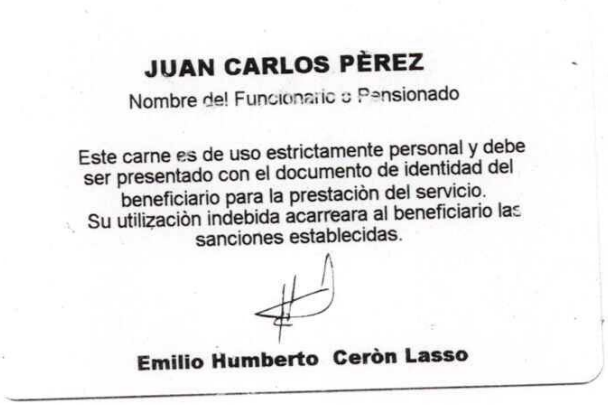
COORDINADOR

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
SENA
DE CLASE MUNDIAL


JUAN CARLOS PÈREZ
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


FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1946
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-JUL-1968 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
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 2189

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels:	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CL 22 11 05	Vencimiento	
	PASTO - NARIÑO	May-29-2023	
Sucursal	LUZ ANGELICA RISACOS DE CHILANGUA		

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	MGE-000	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL			1.00	46,400.00	46,400.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	46,400.00
		IVA 0.00%	46,400.00	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$**	**46,400.00**

Son: CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: dc54d2b36a4da467eb8505ff0e9bccabf6b4cb892d4e1dac49d30be5a5e2c3fac19be80684b45d6c0a4aba47cee0c7da
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:21pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:21pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 651 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	10520336A	01/04/2023

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** MEDICINA	**TELEFONO**

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

LUZ RIASCOS	CARNE No.10520336 A
FAMILIAR DE: LUIS NOLBERTO CHILANGUA	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA MEDICA	46.400
	46.400

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

ASESOR

COORDINADOR

Alvaro Tobar Narvaez
Reg. 1499487
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

RECIBI: Teresa Chilangua
C.C.No. 37001579



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1926

IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-OCT-1958 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2306700-00789781-F-0027239923-20160217 0048421865A 1 7063740914

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.239.923
RIASCOS De CHILANGUA

APELLIDOS
LUZ ANGELICA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA

LUIS CHILANGUA RIASCOS

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

10520336



10520336-A

LUZ ANGELICA
RIASCOS DE CHILANGUA

CC:27239923 de Ipiales (N)

Fecha de nacimiento:05/05/1926

Regional Cauca
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

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 2190

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels:	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CL 22 11 05	Vencimiento	
	PASTO - NARIÑO	May-29-2023	
Sucursal	LUZ ANGELICA RISACOS DE CHILANGUA		

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	MGE-000	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL			1.00	46,400.00	46,400.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	46,400.00
		IVA 0.00%	46,400.00	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$**	**46,400.00**

Son: CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: d0beb9b92c58b722048558b3bf022954720211b4954cc7486e674224611cd087c770accfc668d26a8df4221255c20dda
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:23pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:23pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 652 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	10520336A	18/04/2023

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 ☐

LUZ RIASCOS	CARNE No.10520336 A
FAMILIAR DE: LUIS NOLBERTO CHILANGUA	CONYUGUE ☐ HIJO PADRE ☐ HNO.

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA MEDICA	46.400
	46.400

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Alvaro Tomás Figueroa
Reg. 1499
Especialista Medicina Familiar
C.C. 98.908.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Teresa Chilanqua
C.C.No. 37001541

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.239.923**
RIASCOS De CHILANGUA

APELLIDOS
LUZ ANGELICA

NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1926**
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

18-OCT-1958 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2306700-00789781-F-0027239923-20160217 0048421865A 1 7063740914



10520336-A

LUZ ANGELICA

RIASCOS DE CHILANGUA

CC:27239923 de Ipiales (N)

Fecha de nacimiento:05/05/1926

SENA Regional Cauca
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

LUIS CHILANGUA RIASCOS

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 acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

10520336

SENA

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 2191

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels:	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CL 22 11 05		
	PASTO - NARIÑO	Vencimiento	
Sucursal	JOSEFINA CEBALLOS BELACAZAR	May-29-2023	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	MGE-000	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL			1.00	46,400.00	46,400.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	46,400.00
		IVA 0.00%	46,400.00	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$**	**46,400.00**

Son: CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: 87993553dba371a624410df189a8b31341e3390cb96611e641d01b10e81bd85261b230cc4d3a9ce3192e58d8e85437ef
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:25pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:25pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 653 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	10256593 A	20/04/2023

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	46.400
TOTAL	46.400

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Alvaro Tobar Rodriguez
Reg. 1490-87
Especialista Medicina Familiar
CC 13.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Yelly Revelo C.

C.C.No. 27104 6[illegible]

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


FECHA DE NACIMIENTO
14-FEB-1930
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
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ
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 2192

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3187927247	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CALLE 6 # 1-71 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	
Sucursal	EUGENIA LUCIA ORTIZ PORTILLO	May-29-2023	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	MGE-000	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL			1.00	46,400.00	46,400.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	46,400.00
		IVA 0.00%	46,400.00	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$**	**46,400.00**

Son: CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: dbcfeabf54d8609b829f5b9c01c674b987a29ea747dcb70cdf5d88f4b04cf3b339f711835ed40d648ce98bd339efec7a
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:26pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:26pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 654 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	5.201.412	26/04/2023

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	46.400
	46.400

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Alvaro Tobar Woodcock
Reg. 14934-87
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Eugenia Ortiz

C.C.No.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.531.761
ORTIZ PORTILLO
APELLIDOS
EUGENIA LUCIA
NOMBRES

Eugenia Lucia Ortiz P
FIRMA



JOSE LUCIANO URBANO C.
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



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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2306700-00435010-F-0027531761-20130510 0032966826A 2 4000574

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 2193

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3182183762	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CAMINOS DE ARAGON 3 MZ C CASA 11 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	
Sucursal	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS	May-29-2023	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	MGE-000	CONSULTA POR MEDICINA GENERAL			1.00	46,400.00	46,400.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	46,400.00
		IVA 0.00%	46,400.00	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$**	**46,400.00**

Son: CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: 6e58257b0eb684af491e468222072e066dc9c910b51ee8dee9c53ee81e0915a6dbe4a446b60a781c69155c6e9896206b
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:29pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:28pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 655 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	76.312.476	28/04/2023

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.76312476
FAMILIAR DE: JUAN CARLOS PEREZ ORTIZ	CONYUGUE HIJO PADRE HNO.

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA MEDICA	46.400
TOTAL	46.400

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

ASESOR

Alvaro Fabian Woodcock
Reg 14994-87
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

COORDINADOR

RECIBI C.C. 13002142

C.C.No. 13002142

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 2194

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3187927247	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CALLE 6 # 1-71 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	
Sucursal	EUGENIA LUCIA ORTIZ PORTILLO	May-29-2023	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	TEOPA	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL			8.00	29,800.00	238,400.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	238,400.00
		IVA 0.00%	238,400.00	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$**	**238,400.00**

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: b21c821983eab5ae09de97bad32a37fa20aab857ad0e2f4ae63b58f182ebb0566c329ef38f4ad081965f16a6dfb13455
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:31pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:31pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. LOPE 656

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 5.201.412	DIA MES AÑO 03/04/2023

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

SESIONES DE TERAPIA OCUPACIONAL 8 SESIONES	
	29.800
TOTAL	238.400

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL			DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA		
4	04		8		

Tobar Woodstock
Reg. 1499
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13 008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Eugenia Ortiz

C.C.No.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.531.761
ORTIZ PORTILLO

APELLIDOS
EUGENIA LUCIA

NOMBRES

Eugenia Lucia Ortiz P.

FIRMA



JOSE LUCIANO URBANO C.
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



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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2306700-00435010-F-0027531761-20130510 0032966826A 2 40005742

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 2195

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels:	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CL 22 11 05	Vencimiento	
	PASTO - NARIÑO	May-29-2023	
Sucursal	LUZ ANGELICA RISACOS DE CHILANGUA		

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	TEOPA	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL			8.00	29,800.00	238,400.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	238,400.00
		IVA 0.00%	238,400.00	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$**	**238,400.00**

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: 4147a6b55dbeb7ba56c5cd6fc9a3a58f605a2f344a27b6a7885f4499c8b1caacaaa0e8fb6391983542dba4109a1d61b3
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:32pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:32pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 657 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 10520336 A	DIA MES AÑO 18/04/2023

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 ☐

LUZ RIASCOS	10520336 A
FAMILIAR DE: LUIS NOLBERTO CHILANGUA	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA OCUPACIONAL 8 SESIONES	29.800
TOTAL	238.400

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Alvaro Tobar Woodcock
Reg. 14994-87
Especialista Medicina Familiar
C.C. 1.006.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 37001579



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1926

IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-OCT-1958 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2306700-00789781-F-0027239923-20160217 0048421865A 1 7063740914

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.239.923
RIASCOS De CHILANGUA

APELLIDOS
LUZ ANGELICA

NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA

LUIS CHILANGUA RIASCOS

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

10520336



10520336-A

LUZ ANGELICA
RIASCOS DE CHILANGUA

CC:27239923 de Ipiales (N)

Fecha de nacimiento:05/05/1926

Regional Cauca
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

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 2196

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels:	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CL 22 11 05	Vencimiento	
	PASTO - NARIÑO	May-29-2023	
Sucursal	JOSEFINA CEBALLOS BELACAZAR		

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	TEOPA	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL			8.00	29,800.00	238,400.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	238,400.00
		IVA 0.00%	238,400.00	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$**	**238,400.00**

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: 0ec1d9bca3c3e53da757566366f1b42327cfce0a0892a8ec46d0cc1caadc6c3db1da62ffc8c398474d8cdd0d8f1e472b
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:35pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:35pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 658 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 10256593 A	DIA MES AÑO 03/04/2023

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	TERAPIAS	

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 MES	29.800
TOTAL	238.400

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Alvaro Fabian Vicuña Rock
Reg. 1439-87
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 3700897

Alba Nancy Rosero C

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.

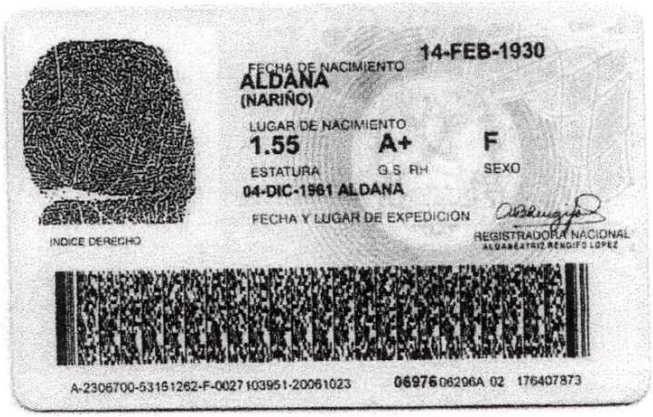
Se solicita a las autoridades civiles y militares, prestar toda su colaboración para su desempeño.

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 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 2197

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels:	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CL 22 11 05		
	PASTO - NARIÑO	Vencimiento	
Sucursal	JOSEFINA CEBALLOS BELACAZAR	May-29-2023	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	PSI-000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA			8.00	31,700.00	253,600.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	253,600.00
		IVA 0.00%	253,600.00	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$**	**253,600.00**

Son: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: 1447814257ebf41dc67398d7f86962b328a78c9922e1a3c1d006aabc76390ca6b8533ec73ce94178c09b7f73624f78cc
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:37pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:36pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 659 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 10256593 A	DIA MES AÑO 03/04/2023

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	PSICOLOGIA	

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA 8 SESIONES	31.700
TOTAL	253.600

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Alvaro Tobar Holguin
Reg. 14994-87
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI x Alba Nancy Rosero C.

C.C.No. x
37008 07.

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.

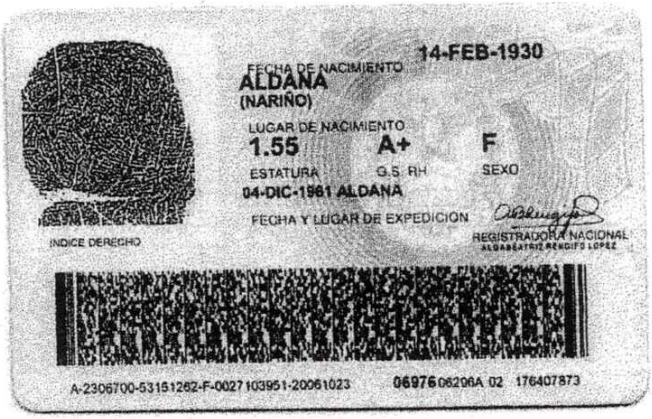
Se solicita a las autoridades civiles y militares, prestar toda su colaboración para su desempeño.

FIRMA AUTORIZADA

Si por algún inconveniente se encuentra este carné extraviado, por favor dirigirse 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-1981 ALDANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2306700-53151262-F-0027103951-20061023
06976 06206A 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 2198

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3182183762	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CAMINOS DE ARAGON 3 MZ C CASA 11 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	
Sucursal	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS	May-29-2023	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	PSI-000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA			8.00	31,700.00	253,600.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	253,600.00
		IVA 0.00%	253,600.00	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$**	**253,600.00**

Son: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: 5f49a712ddefeb0c39683d77f62a61fe218b9d6f9df81ace77aca0bb52d0e91231c97d500487741ce6af35afbcfad51a
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:38pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:38pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. LOPE 660

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 76.312.476	DIA MES AÑO 03/04/2023

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

IPS UNIDAD MEDICA	ESPECIALIDAD	TELEFONO
IPIALES	PSICOLOGIA	

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☒

AL SEÑOR: LUIS PEREZ	CARNE No.76312476
FAMILIAR DE: JUAN CARLOS PEREZ ORTIZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA DE SEGUIMEINTO POS PSICOLOGIA 8 SESIONES	31.700
TOTAL	253.600

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Alvaro Fabian Vicuña Ruiz
Reg. 14994-87
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 13002147





JUAN CARLOS PÈREZ

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



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 2199

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3187927247	Abr-29-2023	CREDITO CREDITO
Direccion	CALLE 6 # 1-71 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	
Sucursal	EUGENIA LUCIA ORTIZ PORTILLO	May-29-2023	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	PSI-000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA			8.00	31,700.00	253,600.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	253,600.00
		IVA 0.00%	253,600.00	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$**	**253,600.00**

Son: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS mcte.

CUFE: f6efbedc421e84dea89f2d18cc5bbba32edc5b182ec7607ea7d9e209c0ddf027b3fd557e4b2391a589e606c961437e90
Fecha/hora validacion DIAN: Abr-29-2023 12:39pm Fecha/hora generacion: Abr-29-2023 12:39pm Elaboró: AUXILIAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. LOPE 661

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 5.201.412	DIA MES AÑO 03/04/2023

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	PSICOLOGIA	

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA DE CONTROL PSICOLOGIA 8 POR MES	31.700
TOTAL	253.600

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Álvaro Toobar Woodrock
Reg. 14994-87
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Eugenia Ortiz P

C.C.No. 27531761

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.531.761
ORTIZ PORTILLO

APELLIDOS

EUGENIA LUCIA

NOMBRES

Eugenia Lucia Ortiz P.

FIRMA



JOSE LUCIANO URBANO C.
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



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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2306700-00435010-F-0027531761-20130510 0032966826A 2 40005742