CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-45882**

Fecha y hora: 12 may. 2023 05:35 p. m. Vencimiento 12 may. 2023 05:35 p. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 46375030 MIREYA SALCEDO GALVIS **Tipo** Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 46 Años / 1 Meses / 11 Día

Dirección CLLE 16 11A -66 **Teléfono** 3132441132 **Estrato** NIVEL 1

Ingreso 436990 **Fec Ingreso** 11 may. 2023 01:46 p. m. **Fec Egreso** 11 may. 2023 01:49 p. m. **Autoriz.** 273

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
ESCANOGRAFIAS							
	21706	TOMOGRAFIA SENOS PARANASALES O RINOFARINGE INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES Médico : 93 - SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EL LAGUITO S.A.	1.00	660,600			660600.00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$660,600.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR DESCUENTOS	$0.00
VALOR FRANQUICIA	$0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$660,600.00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$13,212.00**

TOTAL: SEISCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 2a0ee4d404193ce5eec90e2bad141a90304920664d2aee96a8162d2ae771f7282589607eed161d2d6712544f2fbcaf7a

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

467 - DERLY BOHORQUEZ CELY **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764032311507 DEL 02 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR36,160 AL FECR50,000. VIGENCIA 02 ago. 2022-02 ago. 2023

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Impreso: 2023-05-03

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 273

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 46375030

Favor atender por nuestra cuenta a SALCEDO GALVIS MIREYA identificado con el carne 9520738-C Conyuge de NONTOA MARTINEZ CARLOS ALBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (879131)
DX: SINUSITIS CRONICA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Martha Acevedo
MÉDICA CIRUJANO
C.C. 40.026 [illegible] - RM 1515172003

Médico/Odontólogo Asesor

Mireya Salcedo G.

Recibido a Satisfacción C.C. 46375030 bog

Cel 3132441132.

creada por: pmoreno

Clínica [illegible] S. A.
FACT[illegible]ON E

04 Mayo 2023

Nombre del Paciente : **SALCEDO GALVIS MIREYA**
Fecha de nacimiento : 04-24-1977
Fechas del estudio : 05-11-2023 14:58:33

Fecha de impreso : 01-01-0001 00:00:00
Identificación : 46375030
SENA AMB

TAC DE SENOS PARANASALES:

Se realizaron cortes finos en los planos axial y coronal, centrados en las cavidades paranasales.

HALLAZGOS:

El septum nasal ocupa una posición central. Los cornetes son de tamaño y configuración normales y no se identifican lesiones focales al interior de las cavidades nasales. Las foveas etmoidales son simétricas y los surcos olfatorios presentan leve profundidad (Keros II).

La transparencia y neumatización de las cavidades paranasales tienen apariencia habitual, sin evidencia de engrosamiento mucoso o niveles hidroaereos. Los complejos ostiomeatales, los recesos esfeno etmoidales y fronto nasales se encuentran libres.

Las diferentes estructuras óseas visualizadas tienen apariencia habitual sin lesiones líticas o escleróticas.

Los tejidos blandos de la nasofaringe no presentan alteración.

Disminución en la altura del espacio disco vertebral C5 C6.

CONCLUSION:

Escanografía simple de senos paranasales dentro de límites normales.



Dr. HERNAN ROA
Médico Radiólogo.
RM 1550-03

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
46.375.030

APELLIDOS
SALCEDO GALVIS

NOMBRES
MIREYA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1977
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-OCT-1995 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0727700-34130021-F-0046375000-20051122 0057705328A 03 181728243



9520738-C

Mireya
Salcedo Galvis

Id. N°. 46,375,030 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 24/04/1977
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Mireya
Salcedo Galvis

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.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-46082**

Fecha y hora: 19 may. 2023 11:46 a. m. Vencimiento 19 may. 2023 11:46 a. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 1057979233 CARLOS ALBERTO NONTOA SALCEDO **Tipo** Otro **Sexo** Masculino **Edad** 17 Años / 1 Meses / 13 Día

Dirección CALLE 13 N 13 33 **Teléfono** 3106781482 PAPA **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 437522 **Fec Ingreso** 19 may. 2023 08:04 a. m. **Fec Egreso** 19 may. 2023 11:44 a. m. **Autoriz.** 272

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19267	COPROLOGICO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1.00	11,900		11900.00	
	19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1.00	29,800		29800.00	

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$41,700.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR DESCUENTOS	$0.00
VALOR FRANQUICIA	$0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$41,700.00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$834.00**

TOTAL: CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 8b6c88328cff91cf10e21d69840563678b5452dea945532b5b8643b73671c9f8a50733d5910161908b5a3966087ca2b3

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

596 - LAURA DANIELA RONCANCIO

Actividad Ecónomica CIIU 8610 **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764032311507 DEL 02 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR36,160 AL FECR50,000. VIGENCIA 02 ago. 2022-02 ago. 2023

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2023-05-03

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 272

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 1057979233

Favor atender por nuestra cuenta a NONTOA SALCEDO CARLOS ALBERTO identificado con el carne 9520738-F Hijo de NONTOA MARTINEZ CARLOS ALBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

HEMOGRAMA IV / 9070 - PRUEBAS DE COPROLOGÍA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Martha Acevedo
MÉDICA CIRUJANO
C C 40 026 940 - RM 1515172002

Médico/Odontólogo Asesor

Carlos Nontoa

Recibido a Satisfacción C.C. 1057979233

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: **5191216**				
Paciente	: **NONTOA SALCEDO CARLOS ALBERTO**				
Documento Id	: 1057979233	Edad	:	17 Años	
Medico	:	Habitacion	:		
Empresa	:	Sede	:		
Fec. Ingreso	: 19/05/23 08:04 AM	Fec. Impresión	:	19/05/2023 08:21	

HEMATOLOGÍA

Hemograma completo Tipo IV

Impedancia

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia
Recuento de eritrocitos	5.08		10^6/µL	4.50 - 6.50
Hemoglobina.	15.10		g/dL	12.00 - 17.00
Hematocrito.	46.60	↑	g	34.00 - 44.00
Volumen corpuscular medio (MCV)	91.7		fL	80.0 - 100.0
Hemoglobina corpuscular media (MCH)	29.70		pg	27.00 - 32.50
Concentración de hemoglobina corpuscular media (MCHC)	32.40		g/dL	32.00 - 36.00
Ancho de distribución eritrocitaria	13.70		g	11.00 - 16.00
Recuento de leucocitos	4.70	↓	10^3/µL	5.00 - 10.00
Polimorfonucleares neutrófilos (%)	48.0		g	40.0 - 65.0
Linfocitos (%)	40.3		g	20.0 - 45.0
Monocitos (%)	7.2		g	0.0 - 10.0
Eosinófilos (%)	4.4		g	0.0 - 5.0
Basófilos (%)	0.1		g	0.0 - 1.0
Recuento de plaquetas	425.0		10^3/µL	150.0 - 450.0
Volumen plaquetario medio	7.20		fL	6.00 - 11.00

Bacteriologa (o) :

YENNY MARCELA PEÑA MARTINEZ
Bacteriologa y Laboratorio Clinico
Registro Profesional 1057081868

MICROSCOPIA

Coprológico

Color:	Cafe
Consistencia:	Dura
Almidones:	+
Leucocitos:	0 - 2 xc
Microbiota Bacteriana	Normal
Parasitos Intestinales	No se Observan

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	:	**5191216**			
Paciente	:	**NONTOA SALCEDO CARLOS ALBERTO**			
Documento Id	:	1057979233	Edad	:	17 Años
Medico	:		Habitacion	:	
Empresa	:		Sede	:	
Fec. Ingreso	:	19/05/23 08:04 AM	Fec. Impresión	:	19/05/2023 08:21

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia

Bacteriologa (o)

YENNY MARCELA PEÑA MARTINEZ
Bacteriologa y Laboratorio Clinico
Registro Profesional 1057981668



9520738-F

Carlos Alberto

Nontoa Salcedo

Id.N°. 1,057,979,233 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 22-04-2006
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Carlos Alberto
Nontoa Salcedo

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.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.057.979.233
NONTOA SALCEDO
APELLIDOS
CARLOS ALBERTO
NOMBRES

Carlos Nontoa





FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-2006
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
22-ABR-2024
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-DIC-2014 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-46263**

Fecha y hora: 24 may. 2023 02:29 p. m. Vencimiento 24 may. 2023 02:29 p. m.

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 23541827 MERCEDES ACOSTA POVEDA **Tipo** Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 82 Años / 5 Meses / 7 Días

Dirección CARRERA 16 22 44 **Teléfono** 3123494414 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 437872 **Fec Ingreso** 24 may. 2023 12:21 p. m. **Fec Egreso** 24 may. 2023 12:21 p. m. **Autoriz.** 279

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
ECOGRAFIAS							
	31110	ECOGRAFIA VIAS URINARIAS RINONES VEJIGA PROSTATA TRANSABDOMINAL DIAGNOSTICAS EL LAGO LIMITADA Médico : 94 - IMAGENES	1.00	169,400			169400.00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$169,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR DESCUENTOS	$0.00
VALOR FRANQUICIA	$0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$169,400.00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$3,388.00**

TOTAL: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 804c52b3ae523baa7fabc14ed512088b9e9a2af613adb911e8de6dc476c3d1133ef6560f0cbb0bb587522db1949ac873

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

191 - LEONOR GUTIERREZ GUTIERR **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764032311507 DEL 02 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR36,160 AL FECR50,000. VIGENCIA 02 ago. 2022-02 ago. 2023

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2023-05-11

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 279

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 23541827

Favor atender por nuestra cuenta a ACOSTA POVEDA MERCEDES identificado con el carne 7217163-A Madre-Padre de JOSE ALBERTO ACOSTA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)881332

DX: ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

X Mercedes Acosta P.

Recibido a Satisfacción C.C. 23541827

Tel: 3123494414

creada por: pmoreno

Cra 16 No. 22-44

Duitama.

439872

439872

FECHA	:	**24 DE MAYO 2023**
NOMBRE	:	**MERCEDES ACOSTA POVEDA**
ESTUDIO	:	**ULTRASONIDO RENAL Y VIAS URINARIAS**
ENTIDAD	:	**UNASALUD**
EDAD	:	**82**
ID-HC	:	**23541827**

Ambos riñones presentan localización, tamaño y ecogenicidad usuales, con adecuado grosor cortical y buena diferenciación corticomedular, sin evidencia de lesiones focales intraparenquimatosas.
Las dimensiones del riñón derecho son 100 x 45 x40 mm. Corteza de 15mm y las del riñón izquierdo son 108x 44 x 45 mm. Corteza de 14 mm
Espacio perirrenal libre.
Vejiga distendida de paredes delgadas.

IDX. ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

Atentamente,

Dr. GUILLERMO ANDRES ARCHILA
M.D. RADIOLOGO
RM 1505/2008



7217163-A

Mercedes
Acosta Poveda

Id. N°. 23,541,827 de Duitama
Fecha de Nacimiento: 27/12/1940
RH: A+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



Mercedes
Acosta Poveda

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.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1940
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-MAY-1963 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL