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 3026

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Infomacion de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3155111142	Jul-27-2024	Forma CREDITO CREDITO
Direccion	MZ 3 CASA 2 B/ CAMILO TORRES Ipiales - Nariño		Medio
Sucursal	YOSELIN GABRIELA TELLO AUX	Vencimiento Ago-27-2024	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	23210203	RESINA FOTOCURADO X 2 SUPERFICIE			6.00	59,660.00	357,960.00
2	232102	RESINA 1 Superficie			1.00	59,660.00	59,660.00
3	997303	PROFILAXIS			1.00	29,260.00	29,260.00
4	ODO-008	997102 APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO			6.00	29,640.00	177,840.00
5	ODO-011	997310 CONTROL DE PLACA DENTAL			1.00	23,085.00	23,085.00

Total items : 5

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	647,805.00
		IVA 0.00%	647,805.00	0.00		

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764051757384 de Jul-12-2023 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-12-2025 Rango: FE 2330-5000

Son: SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS mcte.

TOTAL$ 647,805.00

CUFE: 9531785aef458c3748371add7d7ae822f0e8bb362f9723c70abe0a9dd195351933f7601e71556c47ab095714d44e00be
Fecha generación: 2024-07-27T10:58:00 Fecha expedición: 2024-07-27T10:59:03 Elaboró: AUXILIAR Pág: 1/1

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

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 87.492.013-E	DIA MES AÑO 9/07/2024

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):

UNA RESINA DE FOTOCURADO X 2 SUP 59660	119.320	
UNA RESINA DE FOTOCURADO X 2 SUP 59660	119.320	
UNA RESINA DE FOTOCURADO X 2 SUP 59660	119.320	
UNA RESINA DE FOTOCURADO X 1 SUP 59660	59.660	
PROFILAXIS COD 4545 1	$ 29.260	
6 SELLANTES DE FOTOCURADO COD 4540 C/U $29.640	$ 177.840	
Control de placa y de cepillado	$ 23.085	
TOTAL	**647.805**	

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 36861192.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION 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 1 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	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	5334[illegible]

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

AUX MORENO YURI MARIBEL

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]	

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 Día 2 0	IVAN SERAPIN [illegible] Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

87.492.013-E

YOSELIN GABRIELA

TELLO AUX

R.C. 1.085.338.605

RH: O+

Fecha de Nacimiento 18/01/2016

REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIA

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

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 3027

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Infomacion de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 1	Jul-27-2024	Forma CREDITO CREDITO
Direccion	IPIALES		Medio
	Ipiales - Nariño	Vencimiento	
Sucursal	ALISON CAMILA TELLO AUX	Ago-27-2024	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	23210203	RESINA FOTOCURADO X 2 SUPERFICIE			8.00	59,660.00	477,280.00
2	ODO-010	997300 DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE			4.00	137,085.00	548,340.00
3	997303	PROFILAXIS			1.00	29,260.00	29,260.00
4	ODO-008	997102 APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO			12.00	29,640.00	355,680.00
5	ODO-011	997310 CONTROL DE PLACA DENTAL			1.00	23,085.00	23,085.00

Total items : 5

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	1,433,645.00
		IVA 0.00%	1,433,645.00	0.00		

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764051757384 de Jul-12-2023 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-12-2025 Rango: FE 2330-5000

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS mcte.

TOTAL$ 1,433,645.00

CUFE: 30225ccae340351d8af1d2f54bbf720a00764dc4c7a35512e9408d50c6bfa7b0ce14cfb48383b6bdb3902cf75aea53fd
Fecha generación: 2024-07-27T11:02:00 Fecha expedición: 2024-07-27T11:02:46 Elaboró: AUXILIAR Pág: 1/1

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

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	87.492.013-E	9/07/2024

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):

UNA RESINA DE FOTOCURADO X 2 SUP 59660	119.320	
UNA RESINA DE FOTOCURADO X 2 SUP 59660	119.320	
UNA RESINA DE FOTOCURADO X 2 SUP 59660	119.320	
UNA RESINA DE FOTOCURADO X 2 SUP 59660	119.320	
DETARTRJE X 4 CUADRANTES COD 4640 C/U $137.085	$ 548.340	
PROFILAXIS COD 4545	$ 29.260	
12 SELLANTES DE FOTOCURADO COD 4540 C/U $29.640	$ 355.680	
Control de placa y de cepillado	$ 23.085	
TOTAL	$ 1.433.645	

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

RAFAEL A. NOVAR W.
ODONTOLOGO
R.G. 209 S.S.N.

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.NO. 36861192

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

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): ALISON CAMILA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes JUN Día 30	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	11957861-7

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)	Sello
	IPIALES

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

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

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

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 3051

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Ago-01-2024	Infomacion de pago Forma CREDITO CREDITO Medio
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3182183762		
Direccion	CAMINOS DE ARAGON 3 MZ C CASA 11 Ipiales - Nariño	Vencimiento Sep-01-2024	
Sucursal	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS		

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	ODON-118	240200 DETARTEJE SUBGINGIBAL SOD			4.00	137,085.00	548,340.00
2	997303	PROFILAXIS			1.00	29,260.00	29,260.00
3	ODO-011	997310 CONTROL DE PLACA DENTAL			1.00	23,085.00	23,085.00
4	870451	RX INTRAORALES PERIAPICALES			2.00	15,200.00	30,400.00
5	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR			1.00	31,255.00	31,255.00
6	ODO-012	237301 TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR			1.00	115,710.00	115,710.00
7	23210203	RESINA FOTOCURADO X 2 SUPERFICIE			6.00	59,660.00	357,960.00
8	23210202	RESINA 3 Superficie			3.00	59,660.00	178,980.00

Total items : 8

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	1,314,990.00
		IVA 0.00%	1,314,990.00	0.00		

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764051757384 de Jul-12-2023 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-12-2025 Rango: FE 2330-5000

Son: UN MILLON TRESCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS mcte.

TOTAL$ 1,314,990.00

CUFE: 41fcfba317713843e74e77ca56b793d5f8f376536eabd3a3f0d32fc872e1ba18cb959fe057ac64115f3bb835f51dad1b
Fecha generación: 2024-08-01T11:48:00 Fecha expedición: 2024-08-01T11:48:53 Elaboró: AUXILIAR

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

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	76312476-B	31/07/2024

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 ☐

LUIS E PEREZ	CARNE No.13.002.147
FAMILIAR DE: JUAN CARLOS PEREZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☒ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

DETARTRJE X 4 CUADRANTES COD 4640 C/U $137.085	$ 548.340	
PROFILAXIS COD 4545	$ 29.260	
Control de placa y de cepillado	$ 23.085	
2 RX APICAL $15.200 X 2	$ 30.400	
1 EXODONCIA UNIRRADICULAR PERMANENTE	$ 31.255	
ENDODONCIA UNIRRADICULAR	$ 115.710	
UNA RESINA DE FOTOCURADO X 2 SUP 59660	119.320	
UNA RESINA DE FOTOCURADO X 2 SUP 59660	119.320	
UNA RESINA DE FOTOCURADO X 2 SUP 59660	119.320	
UNA RESINA DE FOTOCURADO X 3 SUP 59660	178.980	
TOTAL	**1.314.990**	

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

ASESOR

EDUARDO A. TOVAR W.
ODONTOLOGO
REG. 205 S.S.A

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 13002747



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.002.147**
PEREZ BASTIDAS

APELLIDOS
LUIS EDUARDO

NOMBRES

FIRMA



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 **00355**58688A 1 7062599253

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