CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS

NIT 800.184.080-0
CODIGO SGSSS 520010029201
Carrera 42 - 18A 56 5to Piso - 7419272

FACTURA DE VENTA.

No. AC 1777

Fecha de Expedicion: 2020-06-18
Fecha de vencimiento: 2020-08-17

ENTIDAD: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**

NIT:	899999034-1	**CONTRATO:** Invitacion publica No. RN004-2016	
DIRECCION:	Calle 22 11E - 05 VIA ORIENTE	**TELEFONOS:**	7304043

PACIENTE:	JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA	**TIPO DE IDENTIFICACION:**	CEDULA DE CIUDADANIA
EDAD:	64 AÑOS	**IDENTIFICACION:**	31280601
TIPO DE USUARIO:	BENEFICIARIO	**NIVEL:**	NO APLICA
DIRECCIÓN:	MZ 13 CASA 8 URBANZACION LA FLORIDA	**PROCEDENCIA:**	PASTO
FECHA FACTURA:	2020-06-18	**INGRESO:**	2020-06-17
AUTORIZACION:	490	**EGRESO:**	2020-06-17
DIAGNOSTICO:	H169	**PROFESIONAL:**	OMAR PAREDES

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890376	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGÍA GENERAL - OMAR PAREDES	1	30,360	0	30,360
			SUBTOTAL CONSULTA EXTERNA		**30,360**
				SUBTOTAL GENERAL	**30,360**
				COPAGO	**0**
				TOTAL	**30,360**

SON: TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.

Francisca Jojoa
Paciente y/o acudiente

Elaboro: MARISOL AGUIRRE

RES. DIAN NO. 13028017512355 2019-07-11 AUTORIZ DEL AC DE 1 A 3000. ESTA FACTURA SE ASIMILA COMO UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 C.C). NO SOMOS CONTRIBUYENTES NI RESPONSABLES DE IVA. IMPRESO POR CLÍNICA OFT. PAREDES S.A.S. NIT. 800.184.080-0

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 490 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 11/06/2020

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

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA: CLINICA PAREDES		

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR: FRANCISCA JOJOA DE LOPEZ	CARNE No. 12960022-A
FAMILIAR DE. ALIRIO LOPEZ	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONTROL OFTALMOLOGIA

OBSERVACIONES: OJO SECO

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Dra. Claudia Lucia Revelo P.
MEDICA ASESORA DEC. GENERAL

COORDINADOR

RECIBI Francisca Jojoa Lopez

C.C.No. 31280601

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.280.601
JOJOA De LOPEZ

APELLIDOS
FRANCISCA

NOMBRES

FIRMA



NARIÑO

12960022-A



FRANCISCA
JOJOA BOTINA
C.C. 31.280.601
RH B+
Fecha de nacimiento 04-10-1955

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL



FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1955
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

29-OCT-1976 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2300100-00157832-F-0031280601-20090528 0011886713A 1 6810008165

SOCRATES ALIRIO LOPEZ PANTOJA

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