

**I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.**

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

Nit: 837000043-3 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 37

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3187927247	Sep-29-2020	CREDITO CREDITO
Direccion	CALLE 6 # 1-71	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	IPIALES - NARIÑO	Oct-29-2020	IPS UNIDAD
	EUGENIA LUCIA ORTIZ PORTILLO		

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		1.00	29,790.00	29,790.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	29,790.00
		IVA 0.00%	29,790	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						29,790.00

Son: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS mcte.

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

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 50.201.412	DIA MES AÑO 29/09/2020
-----------------	-----------------------------------	---------------------------

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 MEDICA		

CONSULTORIO ☐	CLINICA ☒
--------------------------------------	---

AL SEÑOR: EUGENIA LUCIA ORTIZ	CARNE No.5.201.412
FAMILIAR DE: LUCIANO URBANO	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. X ☐ ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA MEDICA
TOTAL 29.790=

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	
-------------------------	--

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO HORA			

ASESOR	COORDINADOR
--------	-------------

RECIBI Eugenia Ortiz
C.C.No.

003

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.531.761
ORTIZ PORTILLO

APELLIDOS
EUGENIA LUCIA

NOMBRES
Eugenia Lucia Ortiz P.

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

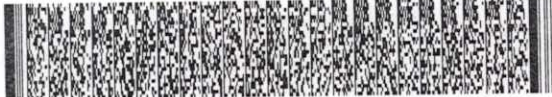
CONSACA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO

10-MAY-1977 TUQUERRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



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

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 prestación del servicio. Su utilización indebida acarreará al beneficiario las sanciones establecidas.

[Signature]
Emilio Humberto Cerón Lasso

**I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.**

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

Nit: 837000043-3 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

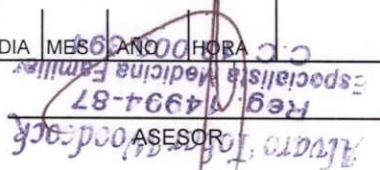
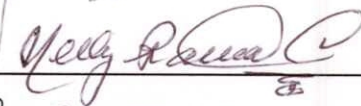
FE 31

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		Fecha	Forma y metodo de pago		
Identific.	NIT 899999034-1	Tels:	Sep-25-2020	CREDITO CREDITO		
Direccion	CL 22 11 05		Vencimiento	Vendedor		
Sucursal	PASTO - NARIÑO		Oct-25-2020	IPS UNIDAD		
	JOSEFINA CEBALLOS BELACAZAR					
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA		1.00	29,790.00	29,790.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	29,790.00
		IVA 0.00%	29,790	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						29,790.00

Son: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS mcte.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL	No. _____
		ORDEN DE ATENCION	LOPE
REGIONAL NARIÑO		CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
		10256593 A	25/09/2020
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 MEDICA		
		CONSULTORIO ☐	
		CLINICA ☐	
AL SEÑOR: JOSEFINA CEBALLOS		CARNE No. 1025693 A	
FAMILIAR DE: EDUARDO ROSERO		CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐	
EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):			
CONSULTA MEDICA			
TOTAL 29.790=			
OBSERVACIONES:			
REMITIR EL RESULTADO A:			
DEBE PRESENTARSE EL		DIRECCION	CODIGO TELEFONO
DIA MES AÑO HORA			
			
ASESOR		COORDINADOR	
RECIBI			
C.C.No.		27-10462	

006

10256593-A



JOSEFINA
CEBALLOS BELALCAZAR
C.C 27.103.951
RH O +



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

Vence:



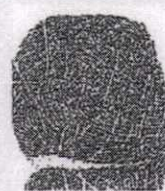
Regional Caldas
vigencia 2022

007

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
Cedula de Ciudadania
27.103.951

NOMBRE
CEBALLOS DE ROSENO

APellidos
JOSEFINA



FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1930
ALDANA
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ F

ESTATURA 5 S. RH SEXO

04-DIC-1981 ALDANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALBA ESTHER SANCHEZ LOPEZ



A-2306700-53151262-F-0027103951-20081023 0697608298A 02 176407873

008

**I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.**

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

Nit: 837000043-3 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 29

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 00	Sep-24-2020	CREDITO CREDITO
Direccion	IPIALES	Vencimiento	Vendedor
	IPIALES - NARIÑO	Oct-24-2020	IPS UNIDAD
Sucursal	JUAN FELIPE CAICEDO HERNANDEZ		

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		1.00	29,790.00	29,790.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	29,790.00
		IVA 0.00%	29,790	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						29,790.00

Son: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS mcte.

009

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. _____ LOPE	
	REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 12.964.953	DIA MES AÑO 16/09/2020	
TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O. ☐	
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐	
	TTO. HOSPITALARIO ☒		FAMILIAR DE P. ☐	
CLINIZAD	ESPECIALIDAD		TELEFONO	
IPIALES	LABORATORIO CLIN ☐			
	CONSULTORIO ☐			
	CLINICA ☒			
AL SEÑOR: JUAN FELIPE CAICEDO			CARNE No. 12964953	
FAMILIAR DE: FRANCISCO CAICEDO			CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐	
EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):				
CONSULTA MEDICA				
TOTAL \$ 29.790=				
OBSERVACIONES:				
REMITIR EL RESULTADO A:				
DEBE PRESENTARSE EL			DIRECCION	CODIGO TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA	
ASESOR			COORDINADOR	
RECIBI			C.C.No.	
Juan Felipe Caicedo				

010

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.092.798

CAICEDO HERNANDEZ

APELLIDOS

JUAN FELIPE

NOMBRES

Juan Felipe C.H.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1999

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

B+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

27-NOV-2017 IPIALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2306700-00965012-M-1010092798-20171229

0058984853A 2

49165232



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Servicio Médico Asistencial

CARNÉ 12.964.953 - E

Nombre(s) JUAN FELIPE

Apellidos CAICEDO HERNANDEZ

Fecha nacimiento 17 NOVIEMBRE 1999

Sexo F ☒ Tipo de sangre RH

T.I. o C.C. N°

Fecha Expe. Carné 09-03-2010

Vence 08-03-2011



6

**I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.**

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

Nit: 837000043-3 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 28

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		Fecha	Forma y metodo de pago		
Identific.	NIT 899999034-1	Tels: 00	Sep-24-2020	CREDITO CREDITO		
Direccion	IPIALES		Vencimiento	Vendedor		
Sucursal	IPIALES - NARIÑO		Oct-24-2020	IPS UNIDAD		
	VIOLETA ALEJANDRA CAICEDO HERNANDEZ					
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		1.00	29,790.00	29,790.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	29,790.00
		IVA 0.00%	29,790	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						29,790.00

Son: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS mcte.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. _____ LOPE
REGIONAL NARIÑO		CODIGO DEL EMPLEADO 12.964.953	DIA MES AÑO 16/09/2020
TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O. ☐
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐
	TTO. HOSPITALARIO ☒		FAMILIAR DE P. ☐
CLINIZAD	ESPECIALIDAD		TELEFONO
IPIALES	LABORATORIO CLIN ☐		
		CONSULTORIO ☐	
		CLINICA ☒	
AL SEÑOR: VIOLETA CAICEDO			CARNE No. 12964953
FAMILIAR DE: FRANCISCO CAICEDO			CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐
EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):			
CONSULTA MEDICA			
TOTAL			29.790=
OBSERVACIONES:			
REMITIR EL RESULTADO A:			
DEBE PRESENTARSE EL		DIRECCION	CODIGO TELEFONO
DIA MES AÑO HORA			
ASESOR		COORDINADOR	
RECIBI <u>Violeta Caicedo</u>			
C.C.No. 1004193431			

Abogado Victor Manuel Pineda
 Reg. 14004-57
 Especialista Medicina Familiar
 C.C. No. 13.008.694

013

REPUBLICA DE COLOMBIA
TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.004.193.431

APELLIDOS **CAICEDO HERNANDEZ**

NOMBRES **VIOLETA ALEJANDRA**

27/DIC/2002 SEXO **F**

NARIÑO PASTO GS **A** RH **+**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

07/MAR/2012

IPIALES NARIÑO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

25/DIC/2010

FECHA DE VENCIMIENTO

30623041

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Servicio Médico Asistencial

CARNÉ 12.964.953 - G

Nombre(s) **VIOLETA ALEJANDRA**

Apellidos **CAICEDO HERNANDEZ**

Fecha nacimiento **27.12.2002**

Sexo ☒ F ☐ M Tipo de sangre **A** RH **P**

T.I. o C.C. N°. **L2W0251843**

Fecha Expe. Carné **07.03.2011** Vence **07.03.2012**

FOTO

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

Ipiales Nariño

INDICE DERECHO

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

Nit: 837000043-3 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 27

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago			
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3182183762	Sep-24-2020	CREDITO CREDITO			
Direccion	CAMINOS DE ARAGON 3 MZ C CASA 11	Vencimiento	Vendedor			
Sucursal	IPIALES - NARIÑO	Oct-24-2020	IPS UNIDAD			
	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS					
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		1.00	29,790.00	29,790.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	29,790.00
		IVA 0.00%	29,790	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE, Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						29,790.00

Son: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS mcte.

015

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

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 76312476 B	DIA MES AÑO 11/09/2020
-----------------	-----------------------------------	---------------------------

TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O ☐
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐
CONSULTA MEDICA	ESPECIALIDAD	TELEFONO	
IPIALES	UNIDAD MEDICA		

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☒

AL SEÑOR: LUIS PEREZ BASTIDAS	CARNE No. 76312476 B
FAMILIAR DE: JUNA C PERZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

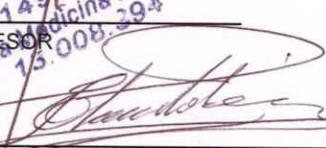
EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA MEDICA
TOTAL # 29.790

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	
-------------------------	--

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO HORA			

RECIBI	ASESOR	COORDINADOR
C.C.No. 13002147		

EXPERIENCIA LABORAL

NABINO

76312476-B

**LUIS EDUARDO
PÉREZ BASTIDAS**
C.C 13.002.147
RH O+

Fecha de nacimiento 28/12/1946



JUAN CARLOS PÉREZ

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 acarreará al beneficiario las sanciones establecidas.

Emilio Humberto Cerón Lasso

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 13.002.147
PEREZ BASTIDAS

APELLIDOS
LUIS EDUARDO

NOMBRES







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



REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ 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 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 26

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago			
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3182183762	Sep-23-2020	CREDITO CREDITO			
Direccion	CAMINOS DE ARAGON 3 MZ C CASA 11	Vencimiento	Vendedor			
Sucursal	IPIALES - NARIÑO	Oct-23-2020	IPS UNIDAD			
	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS					
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		1.00	29,790.00	29,790.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	29,790.00
		IVA 0.00%	29,790	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						29,790.00

Son: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS mcte.

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

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 76312476 B	DIA MES AÑO 4/09/2020
-----------------	-----------------------------------	--------------------------

TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O. ☐
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐
CONSULTA MEDICA	ESPECIALIDAD		TELEFONO
IPIALES	UNIDAD MEDICA		

AL SEÑOR: LUIS PEREZ BASTIDAS		CARNE No. 76312476 B
FAMILIAR DE: JUNA C PERZ		CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA MEDICA
TOTAL 29.790=

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	
-------------------------	--

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO HORA			

RECIENDO C.C.No. 17002 147	ASesor COORDINADOR
-------------------------------	-----------------------

Alvaro Toboza
 Reg. 14094-57
 Especialista Medicina Familiar
 C.C. 13.008.394

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NL MERO **13.002.147**
PEREZ BASTIDAS

ARELLIDOS
LUIS EDUARDO

NOMBRES

FIRMA



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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




A-2306700-00501382-M-0013002147-20131025 003558688A 1 7062599253

NARINO

76312476-B

**LUIS EDUARDO
PÉREZ BASTIDAS**

C.C 13.002.147

RH O+

Fecha de nacimiento 28/12/1946



JUAN CARLOS PÉREZ

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 acarreará al beneficiario las sanciones establecidas.

Emilio Humberto Cerón Lasso

022

**I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.**

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

Nit: 837000043-3 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 25

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		Fecha	Forma y metodo de pago		
Identific.	NIT 899999034-1	Tels: 00	Sep-23-2020	CREDITO CREDITO		
Direccion	IPIALES		Vencimiento	Vendedor		
Sucursal	VIOLETA ALEJANDRA CAICEDO HERNANDEZ		Oct-23-2020	IPS UNIDAD		
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		1.00	29,790.00	29,790.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	29,790.00
		IVA 0.00%	29,790	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						29,790.00

Son: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS mcte.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL	No. _____
		ORDEN DE ATENCION	LOPE
REGIONAL NARIÑO		CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
		12.964.953	4/09/2020
TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O. ☐
	TTO. ODONTOLÓGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐
	TTO. HOSPITALARIO ☒		FAMILIAR DE P. ☐
CLINIZAD	ESPECIALIDAD		TELEFONO
IPIALES	LABORATORIO CLIN ☐		
		CONSULTORIO ☐	
		CLINICA ☒	
AL SEÑOR: VIOLETA CAICEDO			CARNE No. 12964953
FAMILIAR DE: FRANCISCO CAICEDO			CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐
EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):			
CONSULTA MEDICA			
TOTAL # 29.790			
OBSERVACIONES:			
REMITIR EL RESULTADO A:			
DEBE PRESENTARSE EL		DIRECCION	CODIGO TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA
Alvaro Woodcock Reg. 14994-87 Asesor Medicina Familiar Esp. C.C. 13.008.394		COORDINADOR	
RECIBI		* Violeta Caicedo	
		C.C.No. 1004193431	

024



REPUBLICA DE COLOMBIA
TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.004.193.431

APELLIDOS CAICEDO HERNANDEZ

NOMBRES VIOLETA ALEJANDRA

27/DIC/2002

SEXO F

NARINO PASTO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

GS A RH +

07/MAR/2012

BOGOTÁ, NARIÑO

30623041

RESERVA NIT 890.321.151-0

FECHA DE VENCIMIENTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Servicio Médico Asistencial

CARNÉ 12.964.953 - G

Nombre(s) VIOLETA ALEJANDRA

Apellidos CAICEDO HERNANDEZ

Fecha nacimiento 27.12.2002

Sexo ☒ F ☐ M Tipo de sangre A RH P

T.I. o C.C. N°. L2W0251843

Fecha Expe. Carné 07.03.2011 Vence 07.03.2012

FOTO

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL
REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



**I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.**

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

Nit: 837000043-3 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 24

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		Fecha	Forma y metodo de pago		
Identific.	NIT 899999034-1	Tels: 3155111142	Sep-24-2020	CREDITO CREDITO		
Direccion	MZ 3 CASA 2 B/ CAMILO TORRES		Vencimiento	Vendedor		
Sucursal	YOSELIN GABRIELA TELLO AUX		Oct-24-2020	IPS UNIDAD		
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	232102	UNA RESINA DE FOTOCURADO DE 3 SUPERFICIES COD4315		1.00	62,489.00	62,489.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	62,489.00
		IVA 0.00%	62,489	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						62,489.00

Son: SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS mcte.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL	No. _____	
		ORDEN DE ATENCION	LOPE	
REGIONAL NARIÑO		CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO	
		87.492.013	3/09/2020	
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 TELLO			CARNE No. 1.085.338.605	
FAMILIAR DE: WILSON TELLO			CONYUGUE HIJO PADRE HNO. ☐ ☒ ☐ ☐	
EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):				
UNA RESINA DE FOTO DE 3 SUPERFICIES COD 4315			62.489	
TOTAL			62.489	
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-E

**YOSELIN GABRIELA
TELLO AUX**

R.C. 1.085.338.605

RH: O+

Fecha de Nacimiento 18/01/2016



REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIA

Emilio Humberto Ceron Lasso

Firma AUTORIZADA

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 acarreará al beneficiario las sanciones
establecidas.

Nombre del Funcionario o Pensionado

José Wilson Tello López

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.085.338.605

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 56427190
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1 2 3

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE PASTO - COLOMBIA - NARIÑO - PASTO

Datos del inscrito

Primer Apellido TELLO Segundo Apellido AUX

Nombre(s) YOSELIN GABRIELA

Fecha de nacimiento Año 2 0 1 6 Mes E N D Día 1 8 Sexo (en letras) Femenino Grupo sanguíneo Rh Factor RH

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 53340810-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos AUX MORENO YURI MARTINEZ

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

Datos del padre

Apellidos y nombres completos TELLO LOPEZ JOSE WILSON FABIAN

Documento de identificación (Clase y número) CC 37 490 013 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos TELLO LOPEZ JOSE WILSON FABIAN

Documento de identificación (Clase y número) CC 37 490 013 Firma

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 Año Mes Día

Número y firma del funcionario que autoriza

IVAN SERAFIN

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

**I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.**

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

Nit: 837000043-3 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 23

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		Fecha	Forma y metodo de pago		
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3155111142		Sep-23-2020	CREDITO CREDITO		
Direccion	MZ 3 CASA 2 B/ CAMILO TORRES		Vencimiento	Vendedor		
Sucursal	IPIALES - NARIÑO		Oct-23-2020	IPS UNIDAD		
	YOSELIN GABRIELA TELLO AUX					
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA		1.00	29,790.00	29,790.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	29,790.00
		IVA 0.00%	29,790	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						29,790.00

Son: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS mcte.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL		No. _____	
		ORDEN DE ATENCION		LOPE	
REGIONAL NARIÑO		CODIGO DEL EMPLEADO		DIA MES AÑO	
		87492013 E		3/09/2020	
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 MEDICA			
		CONSULTORIO ☐			
		CLINICA ☒			
AL SEÑOR: YOSELIN TELLO				CARNE No.874920130E	
FAMILIAR DE:				CONYUGUE HIJO PADRE HNO.	
				☐ ☐ ☐	
EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):					
CONSULTA MEDICA					
TOTAL # 29.790 =					
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-E

**YOSLIN GABRIELA
TELLO AUX**

R.C. 1.085.338.605

RH: O+

Fecha de Nacimiento 18/01/2016



REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Emilio Humberto Ceron Lasso

Firma AUTORIZADA

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 acarreará al beneficiario las sanciones
establecidas.

Nombre del Funcionario o Pensionado

José Wilson Tello López

032

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.085.338.805

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 56427190
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número <input type="text"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código <input type="text"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
REGISTRADURIA DE PASTO - COLOMBIA - NARIÑO - PASTO						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
TELLA		AUX	
Nombre(s)			
YOSELIN GABRIELA			
Fecha de nacimiento			
Año	Mes	Día	Sexo (en letras)
2016	ENE	18	FEMENINO
Grupo sanguíneo			
Factor RH			
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
	53340810-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
AUX MORENO YURI MARIBEL	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 36 861 492	
Nacionalidad	
COLOMBIA	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
TELLA LOPEZ JOSE WILSON FABIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 47 492 013	
Nacionalidad	
COLOMBIA	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
TELLA LOPEZ JOSE WILSON FABIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 47 492 013	
Firma	
<i>Jose Wilson Tella Lopez</i>	

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

Año	Mes	Día	Nombre y firma del funcionario que autoriza	
2016	ENE	18	<i>Ivan Serapin</i>	
			IVAN SERAPIN Nombre y firma	

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

033

**I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

FE 11

Nit: 837000043-3 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		Fecha	Forma y metodo de pago		
Identific.	NIT 899999034-1	Tels: 3182183762	Sep-21-2020	CREDITO CREDITO		
Direccion	CAMINOS DE ARAGON 3 MZ C CASA 11		Vencimiento	Vendedor		
Sucursal	IPIALES - NARIÑO		Oct-21-2020	IPS UNIDAD		
	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS					
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890203	EXAMEN CLINICO COD 415		1.00	25,000.00	25,000.00
2	ODO-158	DETARTRAJE X 4 CUADRANTES Y PROFILAXIS COD 4640		1.00	175,408.00	175,408.00
3	232102	4 RESINAS DE FOTO DE 2 SUPERFICES COD 4315		1.00	179,792.00	179,792.00
4	973500	2 PROTESIS PARCIALES ACRILICO SUP E INF COD 4610		1.00	482,370.00	482,370.00

Total items : 4

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	862,570.00
		IVA 0.00%	862,570	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						862,570.00

Son: OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS mcte.

034



SERVICIO
NACIONAL
DE
APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
ORDEN DE ATENCION

No. _____
LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA MES AÑO

76312476-B

4/09/2020

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):

EXAMEN CLINICO COD 415	25.000
DETARTRJE X 4 CUADRANTES Y PROFILAXIS COD 4640	175.408
4 RESINAS DE FOTO DE 2 SUPERFICIES COD 4315	179.792
2 PROTESIS PARCIALES ACRILICO SUP E INF COD 4610	482.370
TOTAL	862.570

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 13002147

Cruz Roja Colombiana



NARIÑO

76312476-B

**LUIS EDUARDO
PÉREZ BASTIDAS**

C.C 13.002.147

RH O+

Fecha de nacimiento 28/12/1946



**SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL**



DE CLASE MUNDIAL

JUAN CARLOS PÉREZ

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 acarreará al beneficiario las sanciones establecidas.

Emilio Humberto Cerón Lasso

NARIÑO

76312476-B

**LUIS EDUARDO
PÉREZ BASTIDAS**
C.C 13.002.147
RH O+

Fecha de nacimiento 28/12/1946



**SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL**



DE CLASE MUNICIPAL

JUAN CARLOS PÉREZ

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 acarreará al beneficiario las sanciones establecidas.

Emilio Humberto Cerón Lasso

037

**I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

FE 10

Nit: 837000043-3 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

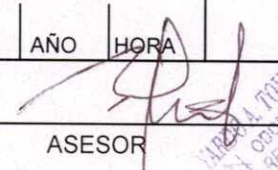
Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 00	Sep-21-2020	CREDITO CREDITO
Direccion	IPIALES	Vencimiento	Vendedor
	IPIALES - NARIÑO	Oct-21-2020	IPS UNIDAD
Sucursal	JUAN FELIPE CAICEDO HERNANDEZ		

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890203	EXAMEN CLINICO COD 415		1.00	25,000.00	25,000.00
2	ODO-158	DETARTRAJE X 4 CUADRANTES Y PROFILAXIS COD 4640		1.00	175,408.00	175,408.00
3	997102	16 SELLANTES DE FOTOCURADO COD 4540		1.00	263,104.00	263,104.00

Total items : 3

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	463,512.00
		IVA 0.00%	463,512	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						463,512.00

Son: CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DOCE PESOS mcte.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL	No. _____	
		ORDEN DE ATENCION	LOPE	
REGIONAL NARIÑO		CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO	
		12.964.953	4/09/2020	
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 ☐		
JUAN F CAICEDO			CARNE No.1010.092.798	
FAMILIAR DE: FRANCISCO CAICEDO			CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☒	
EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):				
EXAMEN CLINICO COD 415		25.000		
DETARTRJE X 4 CUADRANTES Y PROFILAXIS COD 4640		175.408		
16 SELLANTES DE FOTOCURADO COD 4540		263.104		
TOTAL		463.512		
OBSERVACIONES:				
REMITIR EL RESULTADO A:				
DEBE PRESENTARSE EL		DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA	
 ASESOR		COORDINADOR		
RECIBI <u>p Juan Felipe CM</u> C.C.No. 1010.092.798				

039

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.092.798

CAICEDO HERNANDEZ

APELLIDOS

JUAN FELIPE

NOMBRES

Juan Felipe C.H.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1999

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

B+

G.S. RH

M

SEXO

27-NOV-2017 IPIALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2306700-00965012-M-1010092798-20171229

0058984853A 2

49165232



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Servicio Médico Asistencial

CARNÉ 12.964.953 - E

Nombre(s) JUAN FELIPE

Apellidos CAICEDO HERNANDEZ

Fecha nacimiento 17 NOVIEMBRE 1999

Sexo F ☒ Tipo de sangre RH

T.I. o C.C. N°

Fecha Expe. Carné 09-03-2010

Vence 08-03-2011



6

840



I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

Nit: 837000043-3 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 9

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		Fecha	Forma y metodo de pago		
Identific.	NIT 899999034-1	Tels: 00	Sep-21-2020	CREDITO CREDITO		
Direccion	IPIALES		Vencimiento	Vendedor		
Sucursal	VIOLETA ALEJANDRA CAICEDO HERNANDEZ		Oct-21-2020	IPS UNIDAD		
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890203	EXAMEN CLINICO COD 415		1.00	25,000.00	25,000.00
2	ODON-118	DETARTRAJE X 4 CUADRANTES Y PROFILAXIS COD 4640		1.00	175,408.00	175,408.00
3	23210202	2 RESINAS DE FOTO 2 SUPERFICIES COD 4315		1.00	89,896.00	89,896.00
4	997102	16 SELLANTES DE FOTOCURADO COD 4540		1.00	263,104.00	263,104.00

Total items : 4

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	553,408.00
		IVA 0.00%	553,408	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						553,408.00

Son: QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS mcte.



SERVICIO
NACIONAL
DE
APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. _____
LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

12.964.953

DIA MES AÑO

4/09/2020

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 ☐

VIOLETA CAICEDO	CARNE No.1004.193.431
FAMILIAR DE: FRANCISCO CAICEDO	CONYUGUE ☐ HIJO ☒ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

EXAMEN CLINICO COD 415	25.000
DETARTRJE X 4 CUADRANTES Y PROFILAXIS COD 4640	175.408
2 RESINAS DE FOTO DE 2 SUPERFICIES COD 4315	89.896
16 SELLANTES DE FOTOCURADO COD 4540	263.104
TOTAL	553.408

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	
-------------------------	--

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO HORA			

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No.

Violeta Caicedo
1004193431

042



REPUBLICA DE COLOMBIA
TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.004.193.431

APELLIDOS CAICEDO HERNANDEZ

NOMBRES VIOLETA ALEJANDRA

27/DIC/2002

SEXO F

NARIÑO PASTO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

GS A RH +

07/MAR/2012

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30623041

25/DIC/2012

FECHA DE VENCIMIENTO

DP TMSB 157



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Servicio Médico Asistencial

CARNÉ 12.964.953 - G

Nombre(s) VIOLETA ALEJANDRA

Apellidos CAICEDO HERNANDEZ

Fecha nacimiento 27.12.2002

Sexo ☒ F ☐ M Tipo de sangre A RH P

T.I. o C.C. Nº. L2W0251843

Fecha Expe. Carné 07.03.2011 Vence 07.03.2012

FOTO

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



INDICE DERECHO



LA CERTIFICACION

043



I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

I.P.S. UNIDAD MEDICA LTDA.

Nit: 837000043-3 Responsable de IVA, Agente de retención del impuesto sobre las ventas.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 8

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

Adquiriente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 899999034-1 Tels: 3182183762	Sep-21-2020	CREDITO CREDITO
Direccion	CAMINOS DE ARAGON 3 MZ C CASA 11	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	IPIALES - NARIÑO	Oct-21-2020	IPS UNIDAD
	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS		

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		1.00	29,790.00	29,790.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	29,790.00
		IVA 0.00%	29,790	0		
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764000528901 de Jul-02-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Ene-02-2022 Rango: FE 1-5000						
TOTAL\$						29,790.00

Son: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS mcte.

044

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

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 76312476 B	DIA MES AÑO 21/09/2020
-----------------	-----------------------------------	---------------------------

TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O. ☐
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐
CONSULTA MEDICA	ESPECIALIDAD	TELEFONO	
IPIALES	UNIDAD MEDICA		

CONSULTORIO ☐	
CLINICA ☒	
AL SEÑOR: LUIS PEREZ BASTIDAS	CARNE No. 76312476 B
FAMILIAR DE: JUNA C PERZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

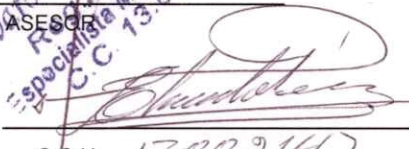
EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA MEDICA
TOTAL # 29.790

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	
-------------------------	--

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

RECIBI	ASESOR	COORDINADOR
		
C.C.No. 13002147		

Alvaro Torres
Reg. 14994-87
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.002.147**

PEREZ BASTIDAS

ARELLIDOS
LUIS EDUARDO

NOMBRES

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1946**

IPIALES
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

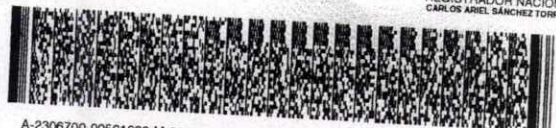
1.60 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

17-JUL-1968 IPIALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2306700-00501382-M-0013002147-20131025 0035558688A 1 7062599253

NARIÑO

76312476-B

**LUIS EDUARDO
PÉREZ BASTIDAS**
C.C 13.002.147

RH O+

Fecha de nacimiento 28/12/1946



**SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL**



DE CLASE MUNICIPAL

JUAN CARLOS PÉREZ

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 acarreará al beneficiario las sanciones establecidas.

Emilio Humberto Cerón Lasso