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 37

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 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	EUGENIA LUCIA ORTIZ PORTILLO	Oct-29-2020	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.

CUFE: 096cf91363d60c41f7cf9d8d8aa3a1d60fe02a134bcd60344e35a014c197fa0619e7b78824615642f0dbc7e8a3930a67
Fecha/hora validacion DIAN: Sep-30-2020 08:03am Fecha/hora generacion: Sep-29-2020 05:25pm Elaboró: JAVIER HUERTAS

002

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1141 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. ☐

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		

Dr. Tomás Alvarado Rock
Reg. 1493-1767
Especialista Medicina Familiar
C. 13.[illegible].394

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ 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 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 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 8

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 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS	Oct-21-2020	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.

CUFE: 41c35b2be309817b03798cdff6dcac0deaa845d946d900ba70b15b9c74d75850b9a9a972a6ef88213b097851dfa7d8bc
Fecha/hora validacion DIAN: Sep-22-2020 07:58am Fecha/hora generacion: Sep-21-2020 03:45pm Elaboró: JAVIER HUERTAS

044

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1153 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 UNIDAD MEDICA	TELEFONO
IPIALES		

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			

Alvaro Tobar 14/02/2020
R.M. 149-04-87
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 13002147

035

NARIÑO 76312476-B

LUIS EDUARDO
PÈREZ BASTIDAS
C.C 13.002.147
RH O+
Fecha de nacimiento 28/12/1946



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
PEREZ BASTIDAS
APELLIDOS
LUIS EDUARDO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1946
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-JUL-1964 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2306700-00501382-M-0013002147-20131025
0035558668A 1
7002599253

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		
	IPIALES - NARIÑO	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		
					TOTAL$	**553,408.00**

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

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

CUFE: af0b5cd4ce69dd3b0a31b829279dad438bc759dd0d129dce0f55c66c27822252589603ac0bb6565674ae0d69fbf4b49d
Fecha/hora validacion DIAN: Sep-22-2020 07:58am Fecha/hora generacion: Sep-21-2020 03:47pm Elaboró: JAVIER HUERTAS Pág: 1/1

041

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1152 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 ☐

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 Violeta Caicedo

C.C.No. 1004193431

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
TRIALES, NARIÑO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30623041

26/DIC/2020
FECHA DE VENCIMIENTO

PRIMERA VEZ

RESENDA NIT. 890.321.151-0

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SENA

Servicio Médico Asistencial

CARNÉ 12.964.953 - G

FOTO

Nombre(s) VIOLETA ALEJANDRA

Apellidos CAICEDO HERNANDEZ

Fecha nacimiento 27.12.2002

Sexo X 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

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

Iniales Nariño

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.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FE 10

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		
	IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	JUAN FELIPE 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	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.

CUFE: bacf595dcda8df768bad5bbd014c467f53c0aa196ac5af8b6f104dc4fc1ddeadcecc2547ec584700a78488e721e1f1ae
Fecha/hora validacion DIAN: Sep-22-2020 07:58am Fecha/hora generacion: Sep-21-2020 03:49pm Elaboró: JAVIER HUERTAS

038

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1151 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 IPIALES	ESPECIALIDAD ODONTOLOGIA	TELEFONO

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 DIA | MES | AÑO | HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Juan Felipe C M

C.C.No. 1010.092.798

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

SENA

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 X Tipo de sangre RH

T.I. o C.C. Nº.

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.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FE 11

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 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS	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	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		
					TOTAL$	**862,570.00**

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

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

CUFE: 788cdcc171739d579938c9c3cc02479ba840ec2669b844e0d7444bce028a109d5b90b6398571f7c4688479cf7c7c051f
Fecha/hora validacion DIAN: Sep-22-2020 07:58am Fecha/hora generacion: Sep-21-2020 03:53pm Elaboró: JAVIER HUERTAS

034

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1150 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 X 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 A:

C.C.No. 13002147

NARIÑO 76312476-B

LUIS EDUARDO
PÈREZ BASTIDAS
C.C 13.002.147
RH O+
Fecha de nacimiento 28/12/1946



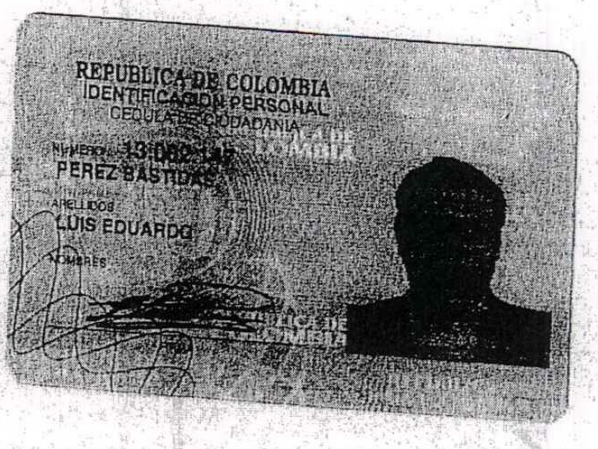
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

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 Cerón Lasso


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.062.146
PEREZ BASTIDAS
APELLIDOS
LUIS EDUARDO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1946
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-JUL-1966 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2306700-00601382-M 0013002147-20131025 0035558668A 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.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FE 23

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 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	YOSELIN GABRIELA TELLO AUX	Oct-23-2020	IPS UNIDAD

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECILAIZADA		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.

CUFE: 610f0c77cb1c91d11119bcf5bdc98f2456b5851b91a61a4a7c9e54cb4a9e45b5c213272faffc48f548993effd39add86
Fecha/hora validacion DIAN: Sep-24-2020 03:36pm Fecha/hora generacion: Sep-23-2020 02:18pm Elaboró: JAVIER HUERTAS

030

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1149 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 87492013 E	DIA MES AÑO 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 DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lugar Ipiales Nariño
Reg. 1499 A-87
Especialista Medicina Familiar
C.C. 98.388.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 36861192

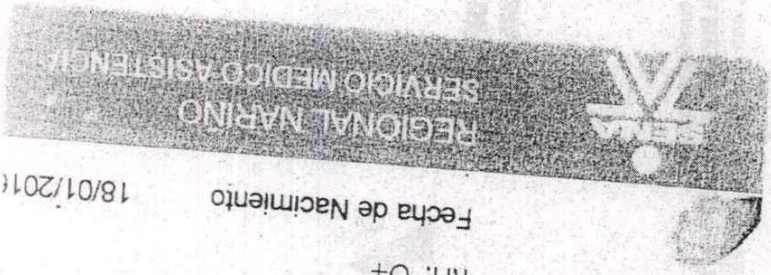
José Wilson Tello López

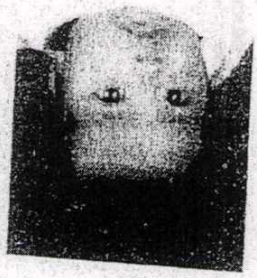
Nombre del Funcionario o Pensionado

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





87.492.013-E

YOSELIN GABRIELA

TELLO AUX

R.C. 1.085.338.605

RH: O+

Fecha de Nacimiento 18/01/201

023

028

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 2

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 F E B 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	53348810-8

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 [illegible] 019	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TELLO LOPEZ JOSE WILSON FABIAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 87 [illegible] 019	

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 3 Día 0 8	IVAN SERAFIN [illegible] Nombre y firma

- 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.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FE 24

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 IPIALES - NARIÑO	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		
					TOTAL$	**62,489.00**

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

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

CUFE: b1d03dc657a37c2b2d78ce4c9282ba5ab2b016a89181ef89ace277e1238158da3930faac00ebacd97b4ba2b9ba1427a9
Fecha/hora validacion DIAN: Sep-25-2020 08:13am Fecha/hora generacion: Sep-24-2020 02:19pm Elaboró: JAVIER HUERTAS

026

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1148 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 87.492.013	DIA MES AÑO 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 IPIALES	ESPECIALIDAD ODONTOLOGIA	TELEFONO

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

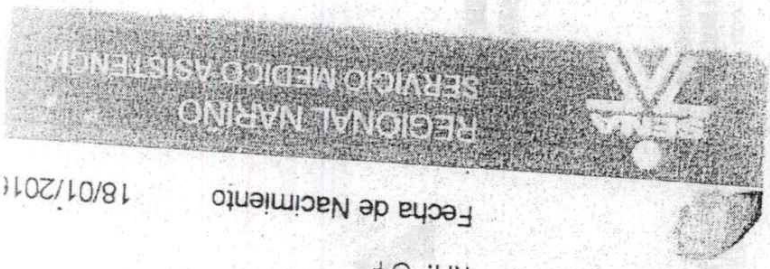
José Wilson Tello López

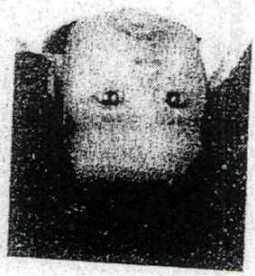
Nombre del Funcionario o Pensionado

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





87.492.013-E

YOSELIN GABRIELA

TELLO AUX

R.C. 1.085.338.605

RH: O+

Fecha de Nacimiento 18/01/201

028

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

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1 3 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

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

5334881[illegible]

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 [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 E N E Día 2 0	IVAN SERAFIN Nombre y firma FUNCIONARIO REGISTR

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

5642719 0

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	IPIALES - NARIÑO 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.

CUFE: 1ab5868596d7a0f5a4bc47888c5096550b3e0a2cf9bc2979c69e36c9a26cc8b380716287962a250d8d77c7f6640bbae5
Fecha/hora validacion DIAN: Sep-24-2020 03:35pm Fecha/hora generacion: Sep-23-2020 02:23pm Elaboró: JAVIER HUERTAS Pág: 1/1

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1147 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 ☐ X		FAMILIAR DE P. ☐	

CLINIZAD	ESPECIALIDAD	TELEFONO
IPIALES	LABORATORIO CLIN	

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐ X

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 Ibarra Woodcock
Reg. 14934-87
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Violeta Caicedo

C.C.No. 1004193431

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
IPIALES, NARIÑO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 30623041

25/DIC/2020
FECHA DE VENCIMIENTO PRIMERA VEZ

◇ RESENDA NIT. 890.321.151-0

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SENA

Servicio Médico Asistencial

CARNÉ 12.964.953 - G

FOTO

Nombre(s)	VIOLETA ALEJANDRA
Apellidos	CAICEDO HERNANDEZ
Fecha nacimiento	27.12.2002
Sexo	X 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

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

Ipiales Nariño

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.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FE 26

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 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS	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.

CUFE: 9601e9c8425c27c8b40f29dee83b6070c53e48d0dd08361103ffef94898947a7ddc564b9b6c9ad4c1eeec90dfd4845a6
Fecha/hora validacion DIAN: Sep-24-2020 03:35pm Fecha/hora generacion: Sep-23-2020 02:26pm Elaboró: JAVIER HUERTAS

016

76312476-B

LUIS EDUARDO
PÈREZ BASTIDAS
C.C 13.002.147
RH O+
Fecha de nacimiento 28/12/1946



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
DE CLASE MU

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

019

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1146 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 UNIDAD MEDICA	TELEFONO
IPIALES		

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			

Alvaro Toro Ayala
Reg. 1130457
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.808.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBE

C.C.No. 17002147


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
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-2306700-00501382-M-0013002147-20131025
0035558668A 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.

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 IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS	Oct-24-2020	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.

CUFE: 4708a6564dee32eac503468f6ccddbecd447b3bcd8bfc9d52bb24fa79e51db43d26280693c90b75f6927c04b8914c958
Fecha/hora validacion DIAN: Sep-25-2020 08:13am Fecha/hora generacion: Sep-24-2020 02:27pm Elaboró: JAVIER HUERTAS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1145 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 UNIDAD MEDICA	TELEFONO
IPIALES		

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			

Alberto Jose Hallock
1498+67
Medicina Familiar
C.C 13.000.294

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 13002147

016

76312476-B

LUIS EDUARDO
PÈREZ BASTIDAS
C.C 13.002.147
RH O+
Fecha de nacimiento 28/12/1946



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
DE CLASE MU

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


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
INDICE DERECHO
A-2306700-00601382-M-0013002147-20131025
0035558668A 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 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		
	IPIALES - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	VIOLETA ALEJANDRA CAICEDO HERNANDEZ	Oct-24-2020	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.

CUFE: f80b78112a966a6210456098012812834 3ebf0f52b4ec1c295b874d255c421f33963f77b17453bce410071ba89a3df24
Fecha/hora validacion DIAN: Sep-25-2020 08:13am Fecha/hora generacion: Sep-24-2020 02:28pm Elaboró: JAVIER HUERTAS Pág: 1/1

012

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. LOPE **1144**

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	12.964.953	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			

Alvaro Ignacio Ortiz-Ock
Reg. 14184-57
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.159

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Violeta Caicedo

C.C.No. 1004193431

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
IPIALES NARIÑO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 30623041

25/DIC/2020
FECHA DE VENCIMIENTO PRIMERA VEZ

REGISTRADURIA NACIONAL NIT. 890.321.151-0

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SENA

Servicio Médico Asistencial

CARNÉ 12.964.953 - G

FOTO

Nombre(s)	VIOLETA ALEJANDRA
Apellidos	CAICEDO HERNANDEZ
Fecha nacimiento	27.12.2002
Sexo	X 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

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

Ipiales Nariño

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.

CL 10 4 A 26 IPIALES NARIÑO Tel. 7733354

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FE 29

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.

CUFE: 90ddeca29c7f7adf44e9e6d892334c3b0b63c94bbd02de2b1a8aea3989e9fb1a2bfae6c53a0996567fc38030a6ee27d2
Fecha/hora validacion DIAN: Sep-25-2020 08:13am Fecha/hora generacion: Sep-24-2020 02:29pm Elaboró: JAVIER HUERTAS

009

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1143 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
	12.964.953	16/09/2020

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

CLINIZAD	ESPECIALIDAD	TELEFONO
IPIALES	LABORATORIO CLIN	

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐ X

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			
			7:57			

Alvaro Tobar Rojas
Reg. 14934
Especialista Medicina Familiar
C.C. 13.008.394

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI Juan Felipe Caicedo

C.C.No.

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

SENA

Servicio Médico Asistencial

CARNÉ 12.964.953 - E

Nombre(s) JUAN FELIPE

Apellidos CAICEDO HERNANDEZ

Fecha nacimiento 17 NOVIEMBRE 1999

Sexo F X Tipo de sangre RH

T.I. o C.C. Nº.

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.

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 PASTO - NARIÑO	Vencimiento	Vendedor
Sucursal	JOSEFINA CEBALLOS BELACAZAR	Oct-25-2020	IPS UNIDAD

#	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		
					TOTAL$	**29,790.00**

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

Son: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS mcte.

005

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. LOPE 1142

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO 10256593 A	DIA MES AÑO 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			

Especialista Medicina Familiar
Reg. 9 4934-87

ASESOR

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 27.046.62

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 éste carne 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
CEBALLOS DE ROSERO
JOSEFINA
14-FEB-1930
ALDANA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
A+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
04-DIC-1981 ALDANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL