



**CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA
CATALINA OBANDO BUCHELI**

NIT : 1,085,265,980 - 0
CL 16 N 24 99
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
7290477 7290477
casaoptica@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores



Cliente SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA

NIT 899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :

Dirección CL 22 N° 11 E 05 VIA ORIENTE

Ciudad PASTO-NARIÑO - COLOMBIA

Correo dguerrero@sena.edu.co

Order Reference Prefijo

Teléfono 7304656

Vendedor

Centro Costo 1

Numero

FAC ELECTRONICA PPAL

190066

Fecha y Hora de Factura

Generación 2020-10-08 11:20:06

Expedición 2020-10-08 11:24:24

Vencimiento 2020-11-08

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Excluidos.	1.00	180,000.00
MONTURA METALICA NEGRA	1.00	75,630.25

Total Bruto	255,630.25
IVA	14,369.75
Total a Pagar	\$ 270,000.00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Crédito Ach
Nacionales

270,000.00

Cuota 1 Vence el 2020-11-08

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PACIENTE: ALEJANDRA ORTIZ MORENO
TIPO DE DOCUMENTO: CEDULA
NUMERO DE DOCUMENTO: 1.000.149.616

X 18MA CECILIA ORTIZ N.
X 30.739.632.

X TIA PATERNA.

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18763003201347 aprobado en 2020-01-08 vigente 24 Meses, prefijo desde el número 190001 al 200000

CUFE :0a510a148db10749ce8b6b7b3d59f89f9fe76ab21c1b1a5b8a2d6506981014948f5f7445898aac5fd3c54f4ca7e23f04

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Elaborado e Impreso por Sligo SAS Nit: 830.048.145 -8



SERVICIO
NACIONAL
DE
APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 883
LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA MES AÑO

22/09/2020

TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O. ☐
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐
DOCTOR		ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA: CASA OPITCA		LENTES	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU

CONSULTORIO ☐

CLINICA ☐

AL SEÑOR: ALEJANDRA ORTIZ MORENO

CARNE No. 98391875-D

FAMILIAR DE: HERNAN EZEQUIEL ORTIZ

CONYUGUE HIJO PADRE HNO.

☐ ☐ ☐ ☒

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN LENTES + MONTURA

OD -2,25 -0,25 175

OI -.175 -0,50 10

OBSERVACIONES: MIOPIA ASTIGMATISMO

REMITIR EL RESULTADO A:

DEBE PRESENTARSE EL

DIRECCION

CODIGO

TELEFONO

DIA MES AÑO HORA

Dra. Claudia Lucia Revelo

MEDICO GENERAL
RM. 526746

COORDINADOR

RECIBI

IRMA CECILIA ORTIZ N.

C.C.No.

30.739.632 PASTO TIA PATERNA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.000.149.616**

ORTIZ MORENO

APELLIDOS

ALEJANDRA

NOMBRES

Alejandra Ortiz.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-NOV-2002**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

09-NOV-2020

FECHA DE VENCIMIENTO

01-SEP-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ F

G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VARGAS



A-1500150-00951924-F-1000149616-20171103 0058366297A 2 1264599496



98.391.875-D

**ALEJANDRA
ORTIZ MORENO**

T.I. 1.000.149.616

RH: O+

Fecha de Nacimiento 09/11/2002



**REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL**

Hernan Ezequiel Ortiz

Nombre del Funcionario o Pension: de

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.

Firma AUTORIZADA

William Orlando Narváez Marcillo



CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA
CATALINA OBANDO BUCHELI

NIT : 1,085,265,980 - 0

CL 16 N 24 99

PASTO-NARIÑO - COLOMBIA

7290477 7290477

casaoptica@hotmail.com

Responsables de iva - No somos autorretenedores



Cliente SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA

NIT 899,999,034 - 1 /Id. Extranjero :

Dirección CL 22 N° 11 E 05 VIA ORIENTE

Ciudad PASTO-NARIÑO - COLOMBIA

Correo dguerrero@sena.edu.co

Teléfono 7304656

Vendedor .

Centro Costo 1

Order Reference Prefijo

Numero

FAC ELECTRONICA PPAL

190076

Fecha y Hora de Factura

Generación 2020-10-22 17:12:20

Expedición 2020-10-22 17:14:14

Vencimiento 2020-11-22

Descripción	Cantidad	Valor Total
POLI+AR	1.00	170,000.00
Monturas Gravadas	1.00	84,033.61

Total Bruto	254,033.61
IVA	15,966.39
Total a Pagar	\$ 270,000.00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Crédito Ach 270,000.00 Cuota 1 Vence el 2020-11-22

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PACIENTE: GRACIELA ROSARIO MAYA ARGOTE

TIPO DE DOCUMENTO: CC

NUMERO DE DOCUMENTO: 27.143.035

Graciela Rosario Maya
cc 27 143035.

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18763003201347 aprobado en 2020-01-08 vigente 24 Meses, prefijo desde el número 190001 al 200000

CUFE :c46aa174008491eedd3be8e4fe1acd497a8b2854845ac94d5c21f32b66702b430aa87d937d319a741925ee21a70d01ef

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Elaborado e Impreso por Sijigo SAS Nit: 830.048.145 -8



SERVICIO
NACIONAL
DE
APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
ORDEN DE ATENCION

No. 1126
LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA MES AÑO
15/10/2020

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

DOCTOR

ESPECIALIDAD

TELEFONO

CLINICA: CASA OPTICA

LENTES + MONTURA

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

AL SEÑOR: GRACIELA ROSARIO MAYA ARGOTE

CARNE No. 12966098-A

FAMILIAR DE. FRANCISCO VILLOTA

CONYUGUE HIJO PADRE HNO.
X ☐ ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ORDEN DE LENTES + MONTURA

OD N -0,50 165

OI N -0,50 15

OBSERVACIONES: TRASTORNO DE REFRACCION

REMITIR EL RESULTADO A:

DEBE PRESENTARSE EL

DIRECCION

CODIGO

TELEFONO

DIA MES AÑO

Claudia Lucia Revelo
MEDICO GENERAL

271430746
MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI

Graciela Rosario Maya

C.C.No. 27143035

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

N.º IDENTIFICACION 27.143.035

MAYA ARGOTE

APELLIDOS

GRACIELA ROSARIO

NOMBRES

Graciela Rosario Maya

FIRMA



NARINO 12966098-B

**GRACIELA ROSARIO
MAYA ARGOTE**

C.C 27.143.035

RH AB

Fecha de nacimiento 01/10/1971



**SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL**

SENA

DE CLASE MUNDIAL



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1971

BUESACO
(NARINO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA AB+ G S RH F SEXO

31-OCT-1990 BUESACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Francisco Andres Villota Arce

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANDRÉS MARCHES TORRES



A-2300100-00155754-F-0027143035-20090507 0011264090A 1 6820019735

FRANCISCO ANDRES VILLOTA ARCE

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



CASA OPTICA DISTRIBUCIONES ANGELA
CATALINA OBANDO BUCHELI

NIT : 1,085,265,980 - 0
CL 16 N 24 99
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
7290477 7290477
casaoptica@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores



Cliete SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA

NIT 899,999,034 - 1 /ld. Extranjero :

Dirección CL 22 N° 11 E 05 VIA ORIENTE

Ciudad PASTO-NARIÑO - COLOMBIA

Correo dguerrero@sena.edu.co

Order Reference Prefijo

Teléfono 7304656

Vendedor

Centro Costo 1

Numero

FAC ELECTRONICA PPAL

190077

Fecha y Hora de Factura

Generación 2020-10-23 11:46:59

Expedición 2020-10-23 11:50:50

Vencimiento 2020-11-23

Descripción	Cantidad	Valor Total
Lentes Poly + Ar Excluidos.	1.00	170,000.00
Monturas Acetato Gravadas	1.00	84,033.61

Total Bruto	254,033.61
IVA	15,966.39
Total a Pagar	\$ 270,000.00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Crédito Ach 270,000.00 Cuota 1 Vence el 2020-11-23
Nacionales

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PACIENTE: LAURA SOFIA VILLOTA MAYA
TIPO DE DOCUMENTO: TI
NUMERO DE DOCUMENTO: 1080691907

Graciela Rosario Mayo
cc 27143035.

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18763003201347 aprobado en 2020-01-08 vigente 24 Meses, prefijo desde el número 190001 al 200000

CUFE :d337dc286ea6de8029637f013b275a35491f0b731680d360f32d47216b803fe4b2321f9582de6dabf39e8a9f6757c447

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Elaborado e Impreso por Sitigo SAS Nit: 830.048.145 - 8



SERVICIO
NACIONAL
DE
APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
ORDEN DE ATENCION

No. 1125
LOPE

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA MES AÑO

15/10/2020

TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O. ☐
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐
DOCTOR		ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA CASA OPTICA		LENTES + MONTURA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU

CONSULTORIO ☐

CLINICA ☐

AL SEÑOR: LAURA SOFIA VILLOTA MAYA

CARNE No 12966098-F

FAMILIAR DE FRANCISCO VILLOTA

CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES)

ORDEN LENTES + MONTURA

OD N

OI +200 -100 10

OBSERVACIONES: MIOPIA

REMITIR EL RESULTADO A:

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION		CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA				

Dr. Claudia Lucia Revelo
MEDICO GENERAL
MEDICA ASESOR 0745

COORDINADOR

RECIBI *Graciela Rosorio Maya*

C.C.No. 27143035.



FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-2005**
PASTO
 (NARIÑO)
 LUGAR DE NACIMIENTO
30-AGO-2023 **B+** **F**
 FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
16-ENE-2013 PASTO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
 CAROLINE RANCHOZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2300100-00423013-F-1080691907-20130130 0032230722A 1 6822197156

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.080.691.907**

VILLOTA MAYA

APELLIDOS

LAURA SOFIA

NOMBRES

Leora Sofia Villota

FIRMA



FRANCISCO ANDRES VILLOTA ARCE

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

12966098-F

LAURA SOFIA
VILLOTA MAYA
R.C 1080691907
RH B+

Fecha de nacimiento 30/08/2005



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL



DE CLASE MUNDIAL