RELACION DE GASTOS SEGUNDO DESEMBOLSO-LEGALIZACION FACTURA No. 2415 CONVENIO 04-2023 COMPRENDE EL PERIODO DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DEL 2023			
CONCEPTO DEL GASTO	**PROVEEDOR**	**FA. No.**	**VALOR**
ALOJAMIENTO	FERNANDO CASTILLA VEGA	CXC S/N	2.158.000,00
2.972.985,60	FERNANDO CASTILLA VEGA	CXC S/N	814.985,60
ALIMENTACION	MEGATIENDAS PRADO	AAY-6767	3.045.329,00
16.309.456,80	MEGATIENDAS PRADO	AAY-6848	3.761.050,00
	MEGATIENDAS PRADO	AAY-6936	3.348.290,00
	COPESMA SAS	CPFE-26742	216.600,00
	MEGATIENDAS PRADO	AAY-7003	3.055.086,00
	DISTRIBOLIVAR JR SAS	DC-29828	2.883.101,80
VESTUARIO Y CALZADO	DISTRIBUIDORA COSTA NORTE LTDA	PC-72989	1.099.893,60
Y/O INSUMOS DE BIOSEGURIDAD			
1.099.893,60			
ELEMENTOS DE ASEO Y CUIDADO PERSONAL	MEGATIENDAS PRADO	AAY-7043	1.517.006,40
1.517.006,40			
RECURSOS HUMANOS	NOMINA DEL PERSONAL QUE LABORÓ EN EL PERIODO		46.186.171,20
46.186.171,20	DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DEL 2023		
TRANSPORTES ADULTOS MAYORES	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	C X C 038	1.728.417,60
1.728.417,60	TRANSPORTE CITAS MEDICAS ADULTOS MAYORES		
GASTOS DE ADMINISTRACION	PAGO PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL ABRIL/2023	63020712	21.690.600,00
24.464.700,00	ASISTENCIA MEDICA INMEDITA - AMI	20-331746	1.986.705,00
	CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE CARTAGENA	FP-2292960	299.300,00
	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS	CFE-685	200.000,00
	FUMIGACIONES PLAGAFIN	FPCT-664	288.095,00
TOTAL SEGUNDO DESEMBOLSO FACTURA No. 2415 DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DEL 2023			**94.278.631,20**


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
129178-T
OSCAR JAVIER
SILVA DE LAS
RESOLUCION INSCRIPCION 308
UNIVERSIDAD
PRESIDENTE
LUIS ALONSO


FIRMA DEL TITULAR
51237
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

19 DE ABRIL DE 2023

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890.480.145-7

DEBE A:

FERNANDO CASTILLA VEGA

C.C. 7.959.557

LA SUMA DE 2.158.000.00 DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE POR CONCEPTO DE:

1. SUMINISTRO DE MATERIALES

DESCRIPCION	VALOR UNI	CANTIDAD ML	VALOR TOTAL
TUBO PVC 3"	$ 55.000,00	2	$ 110.000,00
ABRAZADERA 3" X 1" "	$ 75.000,00	3	$ 225.000,00
VALVULA REGISTRO INCORPORACION 1"	$ 25.000,00	3	$ 75.000,00
ENLACES MACHOS 1"	$ 24.000,00	3	$ 72.000,00
MANGUERA 1"	$ 12.000,00	3	$ 36.000,00
UNIONES DESLISANTE 3"	$ 70.000,00	2	$ 140.000,00
TOTAL			$ 658.000,00

TOTAL MATERIALES $ 658.000

2. MANO DE OBRA REPACACIÓN DE FUGA EN DOS TUBERIAS DE 3"

TOTAL MANO DE OBRA $ 1.500.000

FIRMA

C.C 7.959.557

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
7.959.557

CASTILLO VEGA

FERNANDO JOSE



FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1972
SAN ESTANISLAO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
13-DIC-1993 SAN ESTANISLAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

Hoja Principal

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 1426126

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 9 5 9 5 5 7 – 2

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico: 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cedula de ciudadania 1 3

26. Número de Identificación: 7 9 5 9 5 5 7

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA

29. Departamento: 1 6 9 Bolivar

30. Ciudad/Municipio: 1 3 San Estanislao

31. Primer apellido: CASTILLO

32. Segundo apellido: VEGA

33. Primer nombre: FERNANDO

34. Otros nombres: JOSE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 9 Bolivar

40. Ciudad/Municipio: 1 3 Cartagena

41. Dirección: BRR SAN FERNANDO SEC KALAMARY CR 81 C 14 38 CA 512

42. Correo electrónico: fernandocastillovega@hotmail.com

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 3 1 1 4 0 5 5 2 1 4

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 2 9 9 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 1 0 0 1

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1: 2:

Ocupación — 51. Código:

Responsabilidades

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma: 56. Tipo: Servicio: 57. Modo: 58. CPC:

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2 0 1 3 1 0 0 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004

Firma del declarante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SOTO PERRARI MAYRA ALEJANDRA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 08/10/2013 10:30:31

09 DE MAYO DE 2023

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890.480.145-7

DEBE A:

FERNANDO CASTILLA VEGA

C.C. 7.959.557

LA SUMA DE 2.022.000.00 DOS MILLONES VEINTIDOS MIL PESOS MCTE POR CONCEPTO DE:

1. SUMINISTRO DE MATERIALES

DESCRIPCION	VALOR UNI	CANTIDAD ML	VALOR TOTAL
TUBO PVC 3"	$ 55.000,00	2	$ 110.000,00
ABRAZADERA 3" X 1" "	$ 75.000,00	2	$ 150.000,00
VALVULA REGISTRO INCORPORACION 1"	$ 25.000,00	2	$ 50.000,00
ENLACES MACHOS 1"	$ 24.000,00	2	$ 48.000,00
MANGUERA 1"	$ 12.000,00	2	$ 24.000,00
UNIONES DESLISANTE 3"	$ 70.000,00	2	$ 140.000,00
TOTAL			$ 522.000,00

TOTAL MATERIALES_____$ 522.000

2. MANO DE OBRA REPACACIÓN DE FUGA EN DOS TUBERIAS DE 3"

TOTAL MANO DE OBRA_____$ 1.500.000

FIRMA_____
C.C. 7.959.557

Abono a esta cuenta por valor de $814.985,60

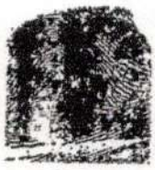
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
7.959.557

CASTILLO VEGA

FERNANDO JOSE



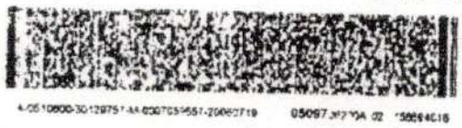
Fernando Castillo



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1972
SAN ESTANISLAO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-DIC-1990 SAN ESTANISLAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-0510600-30129757-M-0007959557-20060719 0500734279A 02 *5004418

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 1426126[illegible]

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 9 5 9 5 5 7 – 2

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de Identificación: 7 9 5 9 5 5 7

27. Fecha expedición

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País

29. Departamento: 1 6 9 Bolívar

30. Ciudad/Municipio: 1 3 San Estanislao

31. Primer apellido: CASTILLO

32. Segundo apellido: VEGA

33. Primer nombre: FERNANDO

34. Otros nombres: JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: 1 6 Bolívar

40. Ciudad/Municipio: 1 3 Cartagena

41. Dirección: BRR SAN FERNANDO SEC KALAMARY CR 81 C 14 38 CA 512

42. Correo electrónico: fernandocastillovega@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 3 1 1 4 0 5 5 2 1 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 2 9 9 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 1 0 0 1

Actividad secundaria — 48. Código — 49. Fecha inicio actividad

50. Código — Otras actividades: 1 — 2

Ocupación

51. Código

Responsabilidades

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios Aduaneros

54. Codigo

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo

Servicio — 57. Modo — 58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2 0 1 3 1 0 0 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004

Firma del suscriptor

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964. Nombre: SOTO PERRAZA MAYRA ALEJANDRA

965. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento POR [illegible]

MEGATIENDAS PRADO
Dg 21 N° 30-238

TPV : TP101020
Fecha : 2023/4/19 Hora: 10:40:01
Comprobante de Pago
Vendedor : IDR RIPOLL LUZ DEICY
Condicion de Pago:30D CREDITO A 30 DIAS
Cliente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit/C.C. : 890480145

Ref.	Descripcion de tem		
Cant.	U.M	V/r Unt.	Total
0000455	ARROZ BLANCO *2?.5KG BULTO		
1.000	UND	842?0	84250
0027249	SERVICIO DOMICILIOS		
1.000	UND	50000	50000
0040715	PAN DESAYUNO * 30 UNDS		
5.000	UND	9990	49950
0058638	ARROZ A GRANEL*05KL BULTO		
1.000	UND	165000	165000
0060719	FRUTAS COROZO PUT $2000 *UND		
22.000	UND	2000	44000
10314	FRUTAS PIÑA GOLDEN SELECTA* KG		
7.135	KG	3500	24973
16458	CARNE PLL SALCHICHA MANGUERA *KG		
3.070	KG	10850	33310*
20766	FRUTAS MORA *500G BOL		
17.000	UND	3150	53550P
3565	FRUTAS AGUACATE * KG		
3.195	KG	6370	20193P
3567	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG		
10.170	KG	1380	14035
3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL		
1.935	KG	10000	19350P
3589	VERD APIO* KG		
1.680	KG	3839	6451P
3622	FRUTAS BANANO *LG		
20.000	KG	2980	59600
3638	VERD BROCOLI SELECT* KG		
1.985	KG	8400	16674P
3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG		
3.130	KG	4720	14774P
3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*K		
5.225	KG	10000	52250P
3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELEC		
8.025	KG	3752	30110P
3717	FRUTAS COCO * KG		
3.415	KG	4959	16938P
3724	VERD COLIFLOR * KG		
0.800	KG	7120	5696P
3724	VERD COLIFLOR * KG		
2.415	KG	7120	17195P
3846	FRUTAS LIMON TAHITI SELECT*KG		
2.330	KG	6560	15285P
3893	FRUTAS MELON CANTALOUPE * KG		
3.980	KG	2681	10674P
3903	VERD NAME ESPINO SELECT* KG		
30.000	KG	3760	112800P
3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG		
2.930	KG	6209	18195P
3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG		
3.965	KG	6210	24623P
3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG		
3.060	KG	6210	19003P
3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG		
50.000	KG	2755	137750P
3943	FRUTAS PAPAYA * KG		
4.865	KG	3120	15179P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
7.530	KG	1423	10722P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
9.100	KG	1425	12958P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
7.465	KG	1423	10630P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
7.205	KG	1424	10260P
3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * K		
2.160	KG	3150	6804P
3984	VERD PIMENTON VERDE * KG		
4.055	KG	5840	23682P
4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND		
40.000	UND	1491	59660P
4011	VERD REMOLACHA SELECT* KG		
2.910	KG	5760	16762P
4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG		
8.200	KG	3360	27552P
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG		
3.900	KG	3280	12792P
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG		
3.170	KG	3280	10398P
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG		
3.115	KG	3280	10218P
4055	VERD LECHUGA * LG		
5.290	KG	4720	24969P
4166	AZUCAR*KG		
30.000	KG	4350	130500*
43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT		
5.125	KG	7040	36080P
5324	CARNE R HIGADO NACIONAL * KG		
5.085	KG	16579	84309
5324	CARNE R HIGADO NACIONAL * KG		
5.090	KG	16579	84392
6795	VERD CILANTRO SELEC * UND		
23.000	UND	1080	24840P
7702007	CHOCOLATE MESA CORONA*500GR TRAD		
4.000	UND	9900	39600*
7702011	GALL DULC WAFER MAX*432GR MUU		
3.000	UND	8050	24150*
7702025	GALL DULC DUCALES *441GR 3 TACOS		
2.000	UND	9650	19300*
7702032	CAFE SELLO ROJO* 500GR MOLIDO		
7.000	UND	16990	118930*
7702047	SALSA TOMATE FRUCO *1000GR		
3.000	UND	9150	27450*P
7702084	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANC		
10.000	UND	4850	48500*P
7702348	MORTADELA CUNIT*250GR ECO RES		
16.000	UND	5500	88000*
7702458	VASO TAMI *25 UND 7ONZ		
6.000	UND	3885	23313*P
7702810	QUESO COOLECHERA*500G ENTERO COS		
18.000	UND	16200	291600
7702914	TORTA RAMITO*250GR*10UND RAMO		

	16200	291600	
TORTA RAMITO*250GR*10UND RAMO			
000 UND	7500	45000*	
703177 COND CLAVO COMERICO *10GR DE OL			
4.000 UND	2250	9000*	
7703910 HUEVOS AVINAL* 30UND TIPO A ROJO			
9.000 DIS	15749	141741P	
7705326 TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGR			
4.000 UND	9650	38600	
7705326 PAN LALO*570GR INTEGRAL			
3.000 UND	7400	22200	
7706303 SERVILLETA MEGATIENDAS*150UND CO			
5.000 UND	1649	8245*P	
7706303 GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TAC			
4.000 UND	4989	19956*P	
7706303 VINAGRE MEGATIENDAS*3000CC BLANC			
2.000 UND	5450	10900*	
7706667 CUCHUCO ABURRA*500GR MAIZ			
4.000 UND	2850	11400	
7707190 PALOMITO RICURAS DEL CAMPO*500GR			
4.000 UND	4600	18400	
7707203 PALITOS YUCA RAPIYUCA *500GR			
2.000 UND	11600	23200*	
7707240 PAN MEGATIENDAS*380GR TAJADO BLA			
12.000 UND	3319	39828P	
7707262 MOSTAZA MEGATIENDAS*4150G GALON			
1.000 UND	22106	22106*P	
7707352 PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRAD			
40.000 DIS	1369	54760P	
7709779 LECHE LID LOLA *900ML*6UND ENTER			
11.000 DIS	21390	235290	
7709813 SALSA SOYA CASTA GOURMET*1000ML			
1.000 UND	7750	7750*P	
7709813 SALSA NEGRA CASTA GOURMET*1000ML			
1.000 UND	8332	8332*P	

T O T A L	$3,126,887
Total de Articulos....	77

---------[DETALLE DE VALORES]---------

Vta. Gravada (*).....	661,091	+
Vta Excluida	2,588,247	+
Dscto Lista (P).....	187,742	-
IVA	65,291	+

-------[INFORMACION TRIBUTARIA]-------

Descripcion	Vlr Base	Vlr_Impto.
IVA DEL 5%	405,266	20,264
IVA DEL 19%	230,985	45,027

CARTERA	$3,126,887
Su ahorro efectivo es:	187,742

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION

SOMOS AGENTES RETENEDORES
SOBRE LAS VENTAS
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN
RESOLUCION N° 9061 DEL 10 DE DIC DEL 2020
NIT. 900.383.385-8
INVERCOMER DEL CARIBE SAS

MUCHAS GRACIAS POR PREFERIRNOS
¡EN EL TOTAL SÍ SE VE LA DIFERENCIA!

Factura Electronica:AAY 6767

Elaborado. RIPOLL LUZ DEICY
Factura generada por software de
SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL S A
NIT: 890.319.193-3
Siesa e-Invoicing

Abono a esta Factura
por valor de $3.045.329

MEGATIENDAS PRADO
Dg 21 N° 10-238

TPV : TP1010:20
Fecha : 2023/4/26 Hora: 09:16:02
Comprobante de Pago
Vendedor : LOR RIPOLL TUT DEICY
Condicion de Pago:30D CREDITO A 30 DIAS
Cliente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit/C.C. : 890480145

Ref.	Descripcion de Item		
Cant.	U.M	V/r Unt.	Total
0027249	SERVICIO DOMICILIOS		
1.000	UND	5000	5000
0039197	CARNE R COSTILLA CTE *KG LOT		
4.970	KG	14041	69784P
0053855	AZUCAR*50KG EN LULTO		
1.000	UND	197000	197000*
0058638	ARROZ A GRANEL*45KL BULTO		
2.000	UND	165000	330000
0060719	FRUTAS COROZO POT $2000 *UND		
18.000	UND	2000	36000
10314	FRUTAS PIÑA GOLDEN SELECTA* KG		
6.850	KG	3600	24660P
20766	FRUTAS MORA *500G BOL		
17.000	UND	3040	51680P
3565	FRUTAS AGUACATE * KG		
2.825	KG	6370	17854P
3567	VERD ARVEJA ENTERA SELECTA* KG		
5.320	KG	1900	10108
3573	VERD AJI DULCE * KG		
2.045	KG	5520	11289P
3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL		
2.095	KG	10040	20950P
3589	VERD APIO * KG		
1.085	KG	3839	4166P
3622	FRUTAS BANANO *KG		
20.000	KG	2980	59600
3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG		
3.105	KG	4410	13694P
3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*K		
3.785	KG	8792	33278P
3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELEC		
9.320	KG	3743	34894P
3717	FRUTAS COCO * KG		
3.130	KG	4960	15525P
3724	VERD COLIFLOR * KG		
2.360	KG	7179	16803P
3816	FRUTAS GUAYABA * KG		
0.925	KG	4304	3982P
3844	FRUTAS LIMON COMUN * KG		
1.215	KG	5570	6767P
3903	VERD NAME ESPINO SELECT* KG		
25.000	KG	4370	108000P
3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG		
12.000	KG	7650	91800P
3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG		
50.000	KG	2565	128250P
3943	FRUTAS PAPAYA * KG		
4.080	KG	3120	12730P
3943	FRUTAS PAPAYA * KG		
2.745	KG	3120	8565P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
7.620	KG	1369	10363P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
8.820	KG	1359	11995P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
9.905	KG	1360	13471P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
8.545	KG	1360	11622P
3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * K		
3.100	KG	3600	11160P
3984	VERD PIMENTON VERDE * KG		
3.880	KG	5200	20176P
4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND		
50.000	UND	1491	74575P
4011	VERD REMOLACHA SELECT* KG		
3.185	KG	5760	18346P
4024	FRUTAS TOMATE DE ARBOL COMUN SEL		
1.110	KG	4160	4618P
4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG		
8.300	KG	3120	25896P
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG		
10.000	KG	2880	26800P
4055	VERD LECHUGA * UG		
4.930	KG	3760	18537P
43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT		
4.910	KG	6560	32210P
4653	CARNE R BOFE* KG		
5.015	KG	11580	58074
5324	CARNE R HIGADO NACIONAL * KG		
5.010	KG	16580	83066
6795	VERD CILANTRO SELEC * UND		
18.000	UND	1080	19440P
7701027	PANO ABSOR BRIO*10UND MULTIUSOS		
4.000	UND	3390	13560*
7702001	M/QUILLA ALPINA*500GR SIN SAL		
2.000	UND	28200	56400*
7702007	CHOCOLATE MESA CORONA*500GR+250G		
2.000	UND	12150	24300*
7702014	SALSA TOMATE SAN JORGE*1000G		
3.000	UND	8480	25440*P
7702025	GALL DULC DUCALES *441GR 3 TACOS		
4.000	UND	9650	38600*
7702025	GALL DULC WAFERS*24G*18UND NOEL		
3.000	UND	7900	23700*
7702026	SERVILLETA FAMILIA*100UN ACOLCHA		
5.000	UND	4645	23227*P
7702032	CAFE SELLO ROJO*500GR MOLIDO		
6.000	UND	16990	101940*
7702047	COLADA MAIZENA *380GR FECULA		
2.000	UND	13190	26380*
7702084	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANC		
10.000	UND	4850	48500*P
7702348	SALCHICHA CUNIT *1000GR MANGUERA		
3.000	UND	18250	54750*
7702348	MORTADELA CUNIT*250GR ECO RES		
11.000	UND	5500	187000*
7702348	SALCHICHA VASO CAJA *25 UND 7DNZ		
3.000	UND	7885	23313*P
7702516	QUESO LA LECHERA*500G ENTERO COS		
4.000	UND	16200	386800
7702514	TORTA RAMITOS*250GR*10UND RAMO		

7702914 TORTA RAMITO+250R*10UND RAMO
6.000 UND 7510 45000*
7703177 COND PIMIENTA COMARRICO *10GR GL
5.000 UND 1700 8500*
7703177 COND CANELA COMARRICO*20GR ENTER
5.000 UND 4650 23250*
7703910 HUEVOS AVINAL* 30UND TIPO A ROJO
10.000 DIS 15749 157490P
7705326 TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGR
4.000 UND 9650 38600
7705326 PAN BIMBO*650G INTEGRAL TAJADO
2.000 UND 9650 19300
7706303 LECHE ETC MEGAT.ENDAS *900ML*6UN
11.000 DIS 20279 222519P
7706303 GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TAC
4.000 UND 5339 21356*P
7706303 VINAGRE MEGATIENDAS*300GCC BLANC
2.000 UND 5450 10960*
7706667 CUCHUCO ABURRA*500GR MAIZ
3.000 UND 2850 8550
7707032 PASTA SPAGUETTI BUENA MESA*500GR
6.000 UND 2850 17100*
7707190 MAIZ PIRA RICURAS DEL CAMPO*500G
4.000 UND 3070 12080
7707240 PAN SERVIPAN*400G DE QUESO
16.000 UND 8400 134400
7707240 PAN MEGATIENDAS*450GR TAJADO BLA
10.000 UND 3790 37905P
7707307 PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR
4.000 UND 6000 24000*
7707352 PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRAD
60.000 DIS 1369 82140P
7708153 ACEITE RICURAS DEL CAMPO *1BLT O
1.000 UND 156400 156400*
7709813 SALSA SOYA CASTA GOURMET*1000ML
1.000 UND 7750 7750*P
7709813 SALSA NEGRA CASA GOURMET*1000ML
1.000 UND 8332 8332*P

T O T A L $3,871,150
Total de Articulos.... 84

----------[DETALLE DE VALORES]----------
Vta. Gravada (*)..... 1,056,881 +
Vta Excluida ..... 2,878,026 +
Dscto Lista (P)..... 182,829 -
IVA ..... 119,072 +

-------[INFORMACION TRIBUTARIA]-------

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Impto.
IVA DEL 5%	571,275	28,565
IVA DEL 19%	476,351	90,507

CARTERA $3,871,150
Su ahorro efectivo es: 182,829

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764039545265
Numeracion: AUTORIZADA
Rango desde :AAY-4958 hasta AAY-350000
Vigencia: desde 2022/11/15
hasta 2024/05/15 - 18 MESES

SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO

SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO
SOBRE LAS VENTAS
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN
RESOLUCION N° 9061 DEL 10 DE DIC DEL 2020
NIT 900.383.385-8
INVERCOMER DEL CARIBE SAS

MUCHAS GRACIAS POR PREFERIRNOS
¡EN EL TOTAL SI SE VE LA DIFERENCIA!
HOGAR SAN PEDRO CLAVER

RECIBIDO
Fecha: 26-04-2023

Factura Electronica:AAY 6848

Elaborado. RIFALL LUZ DEICY
Factura generada por software de
SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S A
NIT: 830.319.193-3
Siesa e-Invoicing

Abono a esta Factura
por valor de $3.761.050

MEGATIENDAS PRADO
NIT 2[illegible] N° 30-238

PV : TP101-20
Fecha : 2023/5/3 Hora: 13:09:17
Comprobante de Pago
Vendedor : LEIDY RIPOLL LUZ DEICY
Condicion de Pago:300 CREDITO A 30 DIAS
Cliente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit/C.C. : 890480145

Ref.	Descripcion de Item		
Cant.	U.M	V/r Unit	Total
0027249	SERVICIO DOMICILIOS		
1.000	UND	5000	5000
0039197	CARNE R COSTILLA CTE *KG LOT		
6.165	KG	14041	86563P
0058638	ARROZ A GRANEL*45KL BULTO		
2.000	UND	165000	330000
0060719	FRUTAS COROZO POT $2000 *UND		
16.000	UND	2000	32000
10314	FRUTAS PIÑA GOLDEN SELECTA* KG		
6.450	KG	3600	23220P
16458	CARNE P_L SALCHICHA MANGUERA *KG		
3.220	KG	10850	34937*
20766	FRUTAS MORA *500G BOL		
16.000	UND	3040	48640P
3565	FRUTAS AGUACATE * KG		
3.435	KG	6320	21710P
3567	VERD ADYAMA ENTERA SELECTA* KG		
7.585	KG	2383	18082P
3567	VERD ADYAMA ENTERA SELECTA* KG		
2.920	KG	2384	6962P
3573	VERD AJI DULCE * KG		
2.080	KG	5520	11482P
3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL		
2.155	KG	10000	21550P
3589	VERD APIO* KG		
1.070	KG	3840	4109P
3622	FRUTAS BANANO *KG		
20.000	KG	2980	59600
3638	VERD BROCOLI SELECT* KG		
1.085	KG	7600	8246P
3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG		
3.085	KG	5839	11846P
3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*K		
4.165	KG	8791	36618P
3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELEC		
8.300	KG	3743	31075P
3724	VERD COLIFLOR * KG		
2.510	KG	7119	17871P
3724	VERD COLIFLOR * KG		
1.130	KG	7120	8046P
3832	VERD HABICHUELA SELECTA * KG		
1.950	KG	4960	9672P
3886	VERD MAZORCA * 1 UN		
19.000	UND	960	18240P
3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG		
10.320	KG	7650	78948P
3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG		
55.000	KG	2565	141075P
3943	FRUTAS PAPAYA * KG		
6.870	KG	2500	17175
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
11.755	KG	1271	14952P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
9.780	KG	1271	12440P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
9.485	KG	1272	12065P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
11.740	KG	1272	14934P
3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * K		
0.975	KG	3600	3510P
3984	VERD PIMENTON VERDE * KG		
4.170	KG	5200	21684P
4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND		
60.000	UND	1491	89490P
4011	VERD REMOLACHA SELECT* KG		
3.030	KG	4960	15029P
4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG		
8.285	KG	3120	25850P
4046	VERD YUCA SELECT* KG		
10.000	KG	2320	23200P
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG		
9.995	KG	3280	32784P
4055	VERD LECHUGA * KG		
3.785	KG	3839	14534P
4166	AZUCAR*KG		
11.055	KG	4279	47315*
4166	AZUCAR*KG		
14.310	KG	4280	61247*
43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT		
4.975	KG	5920	29452P
4653	CARNE R BOFE* KG		
5.125	KG	11580	59348
6795	VERD CILANTRO SELEC * UND		
26.000	UND	1080	28080P
7700326	HUEVOS GALLICOL*30UND A ROJOS		
10.000	DIS	15750	157500
7702007	CHOCOLATE MESA CORONA*500GR TRAD		
4.000	UND	9100	36400*
7702011	GALL DULC WAFER MAX*432GR NUJ		
3.000	UND	8050	24150*
7702014	SALSA TOMATE SAN JORGE*1000G		
2.000	UND	12852	25704*P
7702018	MAQ AFEITAR MINORA II*1UN LUBRAS		
120.000	UND	1890	226800*
7702025	GALL DULC DUCALES +441GR 3 TACOS		
5.000	UND	9650	48250*
7702032	CAFE SELLO ROJO* 500GR MOLIDO		
6.000	UND	16990	101940*
7702084	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANC		
15.000	UND	4850	72750*P
7702065	PASTA SPAGHETTI DORIA*500GR NUTR		
1.000	UND	4300	4300*
7702085	PASTA TALLARIN DORIA *500GR CLAS		
3.000	UND	4300	12900*
7702129	LECHE LIQ COLANTA*1000ML*6UND EN		
11.000	DIS	26250	310750
7702251	CUCHARA DOMINGO*25UND BL/CA GRAN		
2.000	UND	2850	5700*P
7702458	VASO TAMI *25 UND 7ONZ		
6.000	UND	3885	23310*P
7702810	QUESO COLLECHERA*500G ENTERO COS		
18.000	UND	16200	291600
7702914	TORTA RAMITO*250R*10UND RAMO		
3.000	UND	7500	22500*
7705326	TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGR		
4.000	UND	9650	38600
7705326	PAN LALO*570GR INTEGRAL		

7705326 PAN LALO*570GR INTEGRAL
3.000 UND 7400 22200
7706303 GALL SDA MEGATIENDAS*400GR*5 TAC
3.000 UND 5073 15219*P
7706303 VINAGRE MEGATIENDAS*3000CC BLANC
2.000 UND 5450 10900*
7706667 CUCHUCO ABUELA*500GR MAIZ
4.000 UND 2850 11400
7707190 PALOMITO RICURAS DEL CAMPO*500GR
4.000 UND 4600 18400
7707190 SARDINA RICURAS DEL MAR*425G TOM
10.000 UND 6593 65930*P
7707240 PAN SERVIPAN*408G DE QUESO
16.000 UND 8400 134400
7707240 PAN MEGATIENDAS*380GR TAJADO BLA
21.000 UND 3154 66234P
7707307 PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR
3.000 UND 6000 18000*
7707352 PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRAD
50.000 DIS 1370 82200
7708153 ACEITE RICURAS DEL CAMPO *18LT O
1.000 UND 156400 156400*
7709813 SALSA SOYA CASTA GOURMET*1000ML
1.000 UND 7750 7750*P
7709813 SALSA NEGRA CASTA GOURMET*1000ML
1.000 UND 8332 8332*P

T O T A L $3,654,103
Total de Articulos.... 79

---------[DETALLE DE VALORES]---------

Vta. Gravada (*).....	914,027	+
Vta Excluida	2,788,786	+
Dscto Lista (P).....	173,521	-
IVA	124,811	+

-------[INFORMACION TRIBUTARIA]--------

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Impto.
IVA DEL 5%	337,955	16,897
IVA DEL 19%	567,971	107,914

CARTERA $3,654,103
Su ahorro efectivo es: 173,521

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764039545265
Numeracion: AUTORIZADA
Rango desde :AAY-4958 hasta AAY-350000
Vigencia: desde 2022/11/15
hasta 2024/05/15 - 18 MESES

SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO
SOBRE LAS VENTAS
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN
RESOLUCION N° 9061 DEL 10 DE DIC DEL 2020
NIT. 900.383.385-8
INVERCOMER DEL CARIBE SAS

MUCHAS GRACIAS POR PREFERIRNOS
¡EN EL TOTAL SÍ SE VE LA DIFERENCIA!

CARTERA $3,654,103
Su ahorro efectivo es: 173,521

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764039545265
Numeracion: AUTORIZADA
Rango desde :AAY-4958 hasta AAY-350000
Vigencia: desde 2022/11/15
hasta 2024/05/15 - 18 MESES

SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO
SOBRE LAS VENTAS
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN
RESOLUCION N° 9061 DEL 10 DE DIC DEL 2020
NIT. 900.383.385-8
INVERCOMER DEL CARIBE SAS

MUCHAS GRACIAS POR PREFERIRNOS
¡EN EL TOTAL SÍ SE VE LA DIFERENCIA!

Factura Electronica:AAY- 6936

Elaborado. RIPOLL LUZ DEICY
Factura generada por software de
SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL S A
NIT: 890.319.193-3
Siesa e-Invoicing

Abono a esta factura
por valor de $3.348.290-



COPESMA S.A.S

NIT : 806,004,589 - 8
BAZURTO AV DEL LAGO CRA 25 #29B 17 LC 1
CARTAGENA - COLOMBIA
66925556720754
POSCOPESMA@HOTMAIL.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 1012 Tarifa 4,50



Cliente	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT	890,480,145 - 7	**Teléfono**	3203978314
Dirección	ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA 2KM X TAKURIKA	**Vendedor**	DELIS PAOLA PEREZ
Ciudad	CARTAGENA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	HOGARSANPEDROCLAVER@HOTMAIL.COM	**0**	

FACTURA ELECTRÓNICA

CPFE 26742

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-05-05	06:31:18
Expedición	2023-05-05	06:31:38
Vencimiento	2023-05-05	

Referencia	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
166	SIERRA GRANDE	4.00000	24,000.00	96,000.00
246	FILETE DE TILAPIA GRANDE 5-7	5.10000	21,000.00	107,100.00
509	CABEZA DE MOJARRA NEGRA	3.00000	4,500.00	13,500.00

Total Bruto	216,600.00
Total a Pagar	**$ 216.600,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Efectivo 216.600,00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Dieciseis Mil Seiscientos Pesos M/L

OBSERVACIONES

DOMICILIO $ 10000

Firma Elaborado por : NERLY GARCIA

Firma Recibido

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** . 18764033420648 **aprobado en** 2022-08-11 **vigente** 1 Años, **prefijo** CPFE **desde el número** 20309 **al** 1000000

CUFE :a8592f54869ccd2a5867fc2ea20374498320ba48245389173c9ba5a70077890cd048293c8c1022a841735508ab698cd6

COPIA

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

MEGATIENDAS PRADO
Dg 21 N° 30-238

TPV : TP101020
Fecha : 2023/5/10 Hora 12:07:26
Comprobante de Pago
Vendedor : MFC FLOREZ CATCEDO MARIANELLA
Condicion de Pago:30D CREDITO A 30 DIAS
Cliente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit/C.C. : 890480145

Ref.	Descripcion de Item		
Cant.	U.M	V/r Uni.	Total
6700455	ARROZ BLANCO *22.5KG BULTO		
1.000	UND	84250	84250
6027249	SERVICIO DOMICILIOS		
1.000	UND	50000	50000
6039197	CARNE R COSTILLA CTE *KG LOT		
5.970	KG	14041	83825P
7058638	ARROZ A GRANEL*45KL BULTO		
1.000	UND	165000	165000
3914	FRUTAS PINA GOLDEN SELECTA* KG		
6.835	KG	3600	24606P
20766	FRUTAS MORA *500G BOL		
16.000	UND	2400	38400P
3568	FRUTAS AGUACATE * KG		
2.665	KG	6320	16843P
3567	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG		
5.055	KG	2383	12051P
3567	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG		
5.425	KG	2384	12934P
3573	VERD AJI DULCE * KG		
1.040	KG	4720	4909P
3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL		
2.095	KG	10000	20950P
3922	FRUTAS BANANO *KG		
24.000	KG	2990	71760
3638	VERD BROCOLI SELECT* KG		
1.165	KG	8720	10159P
3645	VERD CEBOLLA BLANCA * KG		
2.750	KG	2960	8140P
3650	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*K		
5.015	KG	7840	39318P
3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELEC		
4.700	KG	3744	17597P
3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELEC		
3.120	KG	3744	11682P
3724	VERD COLIFLOR * KG		
1.725	KG	7120	12282P
3632	VERD HABICHUELA SELECTA * KG		
2.275	KG	4960	11284P
3886	VERD MAZORCA * 1 UN		
16.000	UND	960	15360P
3913	VERD NAME ESPINO SELECT* KG		
30.000	KG	5360	160800P
3728	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG		
10.260	KG	7110	72949P
3721	VERD PAPA SIN LAVAR * KG		
40.000	KG	2356	94240P
3943	FRUTAS PAPAYA * KG		
5.500	KG	2000	11000P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
40.485	KG	2000	80970P
3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * K		
3.240	KG	2681	8689P
4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND		
30.000	UND	1491	44745P
4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG		
10.120	KG	3519	35622P
4046	VERD YUCA SELECT* KG		
10.000	KG	2320	23200P
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG		
10.000	KG	3520	35200P
4055	VERD LECHUGA * KG		
2.990	KG	2959	8850P
4055	VERD LECHUGA * KG		
2.005	KG	2960	5935P
4166	AZUCAR*KG		
20.000	KG	4350	87000*
5324	CARNE R HIGADO NACIONAL * KG		
5.300	KG	16580	87874
6456671	CUCHARA TAMI*20UND SOPERA		
2.000	UND	2137	4275*P
6795	VERD CILANTRO SELEC * UND		
20.000	UND	1080	21600P
7700167	CARNE PLL SALCHICH FAM 8UN *1000		
3.000	UND	11950	35850*
7700326	HUEVOS GALLICOL*30UND A ROJOS		
10.000	DIS	15750	157500
7701027	PANO ABSOR BRTO*10UND MULTIUSOS		
4.000	UND	3390	13560*
7702014	SALSA TOMATE SAN JORGE*1000G		
3.000	UND	12852	38557*P
7702025	GALL DULC DUCALES *441GR 3 TACOS		
3.000	UND	9650	28950*
7702025	GALL DULC WAFERS*24G*18UND NOEL		
3.000	UND	7900	23700*
7702026	SERVILLETA FAMILIA*150UND PARTID		
2.000	UND	2460	4921*P
7702032	CAFE SELLO ROJO* 500GR MOLIDO		
6.000	UND	16990	101940*
7702037	BRILLO ETERNA*3UND ESPIRAL DE AC		
2.000	UND	6490	12980*
7702084	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANC		
10.000	UND	4850	48500*P
7702090	JUGO HIT *200ML SURTIDO P5LL6 TE		
6.000	DIS	5990	35940*
7702161	MARGARINA LA FINA*250GR		
3.000	UND	4600	13800*
7702458	VASO TAMI *25 UND 70NZ		
6.000	UND	3885	23313*P
7702622	AVENA TONING *1000G HOJUELA		
3.000	UND	8700	26100*
7702810	QUESO COOLECHERA*500G ENTERO COS		
18.000	UND	16200	291600
7705326	TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGR		
4.000	UND	9650	38600
7705326	PAN BIMBO*650G INTEGRAL TAJADO		
3.000	UND	9650	28950
7706303	LECHE LIQ MEGATIENDAS *900ML*6UN		

706303 LECHE LIQ MEGATIENDAS *900ML*6UN
11.000 DIS 21690 238590
706303 GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TAC
3.000 UND 5073 15219*P
[illegible]667 CUCHUCO ABURRA*500GR MAIZ
1.000 UND 2850 8550
707240 PAN SERVIPAN*408G DE QUESO
16.000 UND 8400 134400
707240 PAN MEGATIENDAS*300GR TAJADO BLA
21.000 UND 3154 66234P
7707352 PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRAD
80.000 DIS 1370 109600
[illegible]01153 ACEITE RICURAS DEL CAMPO *18LT O
1.000 UND 156400 156400*
7709813 SALSA SOYA CASTA GOURMET*1000ML
1.000 UND 7750 7750*P
7709813 SALSA NEGRA CASTA GOURMET*1000ML
1.000 UND 8332 8332*P

T O T A L $3,164,135
Total de Articulos.... 65

[DETALLE DE VALORES]
Vta. Gravada (*)..... 611,873 +
Vta Excluida ..... 2,661,258 +
Impto Lista (P)..... 189,170 -
IVA ..... 80,174 +

[INFORMACION TRIBUTARIA]
Descripcion Vlr_Base Vlr_Impto.
IVA DEL 5% 250,000 12,550
IVA DEL 19% 355,923 67,624

CANTIDAD $3,164,135
Su ahorro efectivo es: 189,170

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764039545265
Numeracion: AUTORIZADA
Rango desde :AAY-4956 hasta AAY-350000
Vigencia: desde 2022/11/15
hasta 2024/05/15 - 18 MESES

SOMOS AGENTES RETENEDOR-S DEL IMPUESTO
SOBRE LAS VENTAS
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÓN
RESOLUCION N° 9061 DEL 10 DE DIC DEL 2020
NIT. 900.383.385-8
INVERCOMER DEL CARIBE SAS

MUCHAS GRACIAS POR PREFERIRNOS
¡EN EL TOTAL SI SE VE LA DIFERENCIA!

Factura Electronica:AAY- 7003

Elaborado. FLOREZ CAICEDO MARIANELLA
Factura generada por software de

Abono a esta factura
por valor de $3.055.086-

DISTRIBOLIVAR JR S.A.S.

NIT: 900202182-4

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CALLE 30 No 46 08 BARRIO ESPAÑA CARTAGENA, Cartagena De Indias, BOLÍVAR, Colombia

Tel. 6629292

Email. contabilidaddistribolivar@gmail.com

Autorización factura electr??nica de venta No. 18764038215264 válida desde 2022-10-21 hasta 2023-10-21 rango desde DC27001 hasta DC30000.

ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN ICA - REGIMEN COMÚN

Cliente: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT: 890480145
Dirección: km 2 entre Bayunca y Pontezuela, Cartagena De Indias, Bol??var, Colombia
Teléfono:
Email: hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Fecha de Pago: 14/06/2023
Total de Lineas: 8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**DC29828**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**03:25:58**
TIPO DE CAMBIO:	**1,00**
FECHA TIPO CAMBIO:	**15/05/2023**
FECHA FIRMADO:	**15/05/2023 09:24:44**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
15	05	2023	14	06	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	2400119	PECHUGA CONGELADA KILO	94	150,70	$15.980,00		0,00	$2.408.186,00
2	2415020	MOLIDA SUPER ESPECIAL 90-10	94	9,00	$30.980,00		0,00	$278.820,00
3	2415083	MASA DE CERDO KILO	94	36,60	$24.480,00		0,00	$895.968,00
4	2415023	ESPALDILLA Y PECHO	94	31,40	$26.980,00		0,00	$847.172,00
5	2415083	MASA DE CERDO KILO	94	32,00	$24.480,00		0,00	$783.360,00
6	2415020	MOLIDA SUPER ESPECIAL 90-10	94	18,00	$30.980,00		0,00	$557.640,00
7	2415064	BOFE KILO	94	4,00	$9.980,00		0,00	$39.920,00
8	2415033	COSTILLA SUPER ESPECIAL	94	10,00	$19.980,00		0,00	$199.700,10

Notas:

SON: (seis millones diez mil setecientos sesenta y seis pesos diez centavos)
CUFE: 63dabaa58ea52a36094b337de08a8812219ef21dd0fa990ee813d195f6b95ab356e2dee74be2cfb71f7fcc4a8268907e

Subtotal:	$6.010.766,10
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$6.010.766,10

Abono a esta Factura por valor de $ 2.883.101,80

Firma Digital: mTTmvJ4Bel4BvEn2yh1kLufu0AU8TF1EQeawNlyAHeQBHLa2lz5SpfsjvFWeBOtq
BehE5PQi4o4xJN00tmGHHKPKWZlzzvWWVjUknHWLF46prqwZ/+h
lac40P15jVNXkZ 1h9MdHc3tdv7yAo7H1VlHhVbgPxmdR+UScY0ZsuXaaGU3mmjR4F7LZ8AkQbxP3f wZpyjntDTB/rvFNtcsHx/lY1KKR2S6nrqW
9CZ5w/fj3KmEbKP2Mm1XjEvu7m3j1 iktNjeqFB7tmhFEE0pYG3Nc9E1V6RNjsWHSUILrV1THZCtHHLqiQQ47Mr0T3On7 2fiet/M/Qdg7dEx3YZNQ
4A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Distribuidora Costanorte Ltda

BRR BOSQUE AV CRISANTO LUQUE 47 -70
Telefono(s) 6627010
RES DIAN 18764048926940 DE 2023/05/12 12
MESES AUT DE PC 72839 A PC 110000
SOMOS REGIMEN COMUN RESPONSABLE DE IVA
Factura Electronica Dist Costanorte Ltda 800033981-4

CUFE:
685ad1603164c2af3cca7b74fac31b62260e4
51366f40ce63e07684dd0b1fe486ec71c7ab87
2659345b1e9ce45fe4899

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN:
2023-05-16 / 11:11:53-05:00
REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA
Firma Electrónica:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CLIENTE
HOGAR SAN PEDRO CLAVER
BAYUNCA 1
NIT / C.C.890.480.145 TEL: 3006455113;3103501095
ESTABLECIMIENTO:
Cartagena De Indias

VELEZ PAZ CARLOS
Vendedor: OFICINA

Puntos Factura:
Puntos Acumulados:

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			FACTURA N°	HOJA
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
16	05	2023	15	06	2023	PC 72989	1

HORA	ZONA	T. FACTURA	F. PAGO	M. PAGO	PLAZO
11:11:19	ZONA 13	BODEGA	CREDITO	NO DEFINIDO	30

Item	Codigo	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Und.	Laboratorio	Cant.	P. Publico	%DTO	%AD	%Iva	VR Unitario	VR Total
1	06100125	GUANTES EXAMEN TALLA M CAJA X 100 UND	9072	Jun 21 2027	unidad	ETERNA	84	16,025.00			19%	16,025.00	1,346,100.00

SON: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 1,346,100.00
DCTO	$ 0,00
IVA 19.00%	$ 255,759.00
RETEFUENTE	$ 33,653.00
RETEIVA	$ 0.00
RETEICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,568,206.00

LOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA OBS:
11:11:19
LO VIENEN A BUSCAR

ELABORADO POR:
DISTRIBUIDORA
COSTA NORTE LTDA
NIT 800033981-4

La firma de cualquier persona autorizada expresamente o por costumbre por el comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía, el precio y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipulado. Reclamos dentro de las 24 horas del recibo del despacho.

Firma Comprador
Acepto Expresamente

Abono a esta Factura
por valor de $1.099.893,60

MEGATIENDAS PRAXI
Dg 21 N° 30-238

IPV : TP101020
Fecha : 2023/5/13 Hora 10:11:12
Comprobante de Pago
Vendedor : MFC FLOREZ CAICEDO MARIANELLA
Condicion de Pago:300 CREDITO A 30 DIAS
Cliente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit/C.C. : 890480145

Ref	Descripcion de Item	Cant.	U.M	V/r Unt.	Total
4005808	DESOD R/ON NIVEA *50ML ACLARADO	3.000	UND	9742	29227*P
4005808	DESOD R/ON NIVEA *50ML ACLARADO	12.000	UND	9742	116910*P
4005900	DESOD R/ON NIVEA *50ML IN/BLE By	1.000	UND	9742	9742*P
4005900	DESOD R/ON NIVEA *50ML IN/BLE By	5.000	UND	9742	48712*P
7501054	DESOD R/ON NIVEA*50ML ACLARAD EF	4.000	UND	9742	38970*P
7509546	DESOD CREM LADY S/STICK*100G CLI	5.000	UND	12690	63450*
7702018	MAQ AFEITAR MINORA II*1UN LUBRAS	120.000	UND	1890	226800*
7702026	T/HUMEDA PEQUENIN*63UND MANZANIL	1.000	UND	5790	5790*
7702026	PANITOS H PEQUENIN KARITE P70LL1	60.000	UND	11490	689400*
7702310	JABON LIQ LAK*500ML ALMENDRA PAR	15.000	UND	6990	104850*
7707839	JABON LIQ PQP*4LT MANOS Y CUERPO	9.000	UND	25390	226510*
8414716	DESOD R/ON ANIAN*50ML MEN	15.000	UND	4845	72675*P

TOTAL $1,635.036
Total de Articulos.... 14

----------[DETALLE DE VALORES]----------
Vta. Gravada (*)..... 1,445,418 +
Dscto Lista (P)..... 71,439 -
IVA ..... 261,057 +

-------[INFORMACION TRIBUTARIA]-------

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Impto.
IVA DEL 19%	1,373,979	261,057

CARTERA $1,635,036
Su ahorro efectivo es: 71,439

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764039545265
Numeracion: AUTORIZADA
Rango desde :AAY-4958 hasta AAY-350000
Vigencia: desde 2022/11/15
hasta 2024/05/15 - 18 MESES

SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO
SOBRE LAS VENTAS
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN
RESOLUCION N° 9061 DEL 10 DE DIC DEL 2020
NIT. 900.383.385-8
INVERCOMER DEL CARIBE SAS

MUCHAS GRACIAS POR PREFERIRNOS
¡EN EL TOTAL SÍ SE VE LA DIFERENCIA!

Factura Electronica:AAY- 7043

Elaborado. FLOREZ CAICEDO MARIANELLA
Factura generada por software de
SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S A
NIT: 890.319.193-3
Siesa e-Invoicing

Abono a esta Factura por
valor de $1.517.606,40

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA PERSONAL NOMINA
NOMINA SIIGO DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DEL 2023

Nombre	Cargo	Neto a Pagar
ALBA LUISA ACEVEDO JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.900.000,00
ALBERTO ESCORBI MATTOS	MANTENIMIENTO	1.300.000,00
ANA AUGUSTA ZUÑIGA ALVAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.900.000,00
ANA ISABEL MEZA MENDOZA	AUXILIAR DE COCINA	1.250.000,00
DERLIS VICTOR IGLESIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.900.000,00
ELIZABETH ROMERO MONTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.900.000,00
YUSLEIDIS GODOY IRIARTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.266.000,00
YEIMI BANQUEZ SCHORBOTH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.266.000,00
GLADIS DEL CARMEN PLAZA VASQUEZ	SERVICIOS GENERALES	1.250.000,00
DARLYS DEL CARMEN NUÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.900.000,00
ARLETH DE HORTA GARCIA	SERVICIOS GENERALES	1.250.000,00
JORGE LUIS RODRIGUEZ EXTREMOR	MANTENIMIENTO	1.160.000,00
KELLY JHOANA TORRES GUERRERO	AUXILIAR DE FARMACIA	1.266.000,00
LISNEY LOREIS GARCIA COVA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.900.000,00
LUZ MARINA BANQUEZ PEREZ	SERVICIOS GENERALES	1.250.000,00
KAREN MARGARITA LEAL G	COCINERA	1.160.000,00
ISABEL VIRGINIA CARRANZA DIAZ	SERVICIOS GENERALES	1.200.000,00
MARIELA PEREZ REALES	AUXILIAR DE DESPENSA	1.200.000,00
MARTHA ELENA GUZMAN GONZALEZ	AUXILIAR DE COCINA	1.200.000,00
LEIVIS MARIA AMARIS MONROY	ENFERMERA PROFESIONAL	2.600.000,00
CORNELIA PEDROZO MORA	ASISTENTE ADMINISTRATIVA	2.320.000,00
YURANIS CACERES VARGAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.900.000,00
ALBERTO MIRANDA ALARCON	DIRECTOR OPERATIVO	2.200.000,00
RUTH PIEDAD VIVANCO GOMEZ	TRABAJADORA SOCIAL	1.900.000,00
MIGUEL ANTONIO MORALES ALCAZAR	VIGILANTE	1.648.171,20
TOTAL NOMINA DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DEL 2023		**39.986.171,20**

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
CARTAGENA

Cuenta De Cobro No. 17-2023
Fecha: Mayo 15 del 2023

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit: 890.480.145 – 7

A

RUTH ELENA OROZCO GOMEZ
CC. 1.047.478.435 DE CARTAGENA

La suma de Dos Millones de Pesos Mcte. (2.000.000.00) por concepto de prestación de servicios profesionales como Médico General en el Hogar San Pedro Claver durante el período del 17 de Abril al 16 de Mayo del 2023, con los adultos mayores de esta Institución, realizando consulta externa, prescripción de medicamentos, paraclínicos, evoluciones y acciones de promoción y prevención de los adultos mayores del Hogar.

SON: DOS MILLONES DE PESOS MCTE.-

Atentamente,

RUTH ELENA OROZCO GOMEZ
CC 1.047.478.435 DE CARTAGENA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.047.478.435
OROZCO GOMEZ
RUTH ELENA


02-MAR-1995
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.53
B+
F
18-ABR-2013 CARTAGENA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047478435
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUTH ELENA OROZCO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	PONTEZUELA CALLE 3 NUMERO	TELÉFONO:	6695225
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4494671159**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3041468388

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

Cuenta De Cobro No. 19-2023
Fecha: Mayo 15 del 2023

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit: 890.480.145 – 7

A

KEYLA VERBEL MARTINEZ
CC 1.143.383.617

La suma de Un Millón Cuatrocientos Mil Pesos Mcte. (1.400.000) por concepto de prestación de servicios profesionales como Nutricionista en el Hogar San Pedro Claver durante el período del 17 de Abril al 16 de Mayo del 2023, con los adultos mayores de esta Institución.

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE.-

Atentamente,

Keyla Verbel Martinez

KEYLA VERBEL MARTINEZ
CC 1.143.383.617



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.383.617
VERBEL MARTINEZ
APELLIDOS
KEYLA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1995
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-JUL-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JORGE CARLOS OSORIO VACHA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143383617		VERBEL MARTINEZ KEYLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	REPUBLICA DE VENEZUELA MZA 14	CARTAGENA-BOLIVAR	6660615	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2058208349	9449786943	1	2023/05/05	2023/05/03	NEQUI	0	$359,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret sce tae tcp tap vsp cor vst sln lpe dma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
1	CC	1143383617	VERBEL KEYLA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF08	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	No	$359,900
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143383617		VERBEL MARTINEZ KEYLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	REPUBLICA DE VENEZUELA MZA 14	CARTAGENA-BOLIVAR	6660615	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2058208349	9449786943	1	2023/05/05	2023/05/03	NEQUI	0	$359,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$359,900	$0	$0	$359,900

Powered by CamScanner

CARTAGENA, Mayo 15 del 2023
Cuenta De Cobro No. 011

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

A

KARLA JESURRUM HURTADO
CC 22.669.818 DE CARTAGENA - BOLIVAR

DEBE.....1.400.000

POR CONCEPTO DE HONORARIOS DE APOYO TERAPIA OCUPACIONAL DURANTE EL PERIODOS COMPRENDIDO DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DEL 2023.

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE

ATENTAMENTE

KARLA JESSURUM HURTADO
CC 22.669.818 DE CARTAGENA





FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1982

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

1.60 O+ F

14-JUL-2009 BARRANQUILLA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22669818		JESSURUM HURTADO KARLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRESPO 4 AV CLL 65 EDI APT 3C	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2084821898	94498O3264	I	2023/05/05	2023/05/16	BANCOLOMBIA	11	$341,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	22669818 JESSURUM KARLA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22669818		JESSURUM HURTADO KARLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRESPO 4 AV CLL 65 EDI APT 3C	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2084821898	9449803264	I	2023/05/05	2023/05/16	BANCOLOMBIA	11	$341,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$2,500	$0	$188,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$2,500	$0	$188,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,900	$0	$146,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$1,900	$0	$146,900
TOTAL				1	$336,700	$4,500	$0	$341,200

2023/05/16 02:48 PM

Cuenta De Cobro No. 016
Fecha: 15 de Mayo del 2023

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT 890.480.145-7

A

KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO

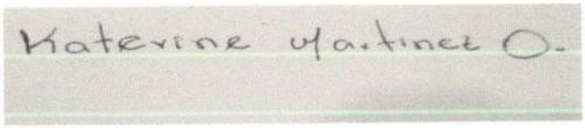
CC 45.547.820 DE CARTAGENA - BOLIVAR

DEBE.....1.400.000

Por concepto de honorarios de apoyo psicosocial durante el mes, del 17 de Abril al 16 de Mayo del 2023.

Son: Un Millón Cuatrocientos Mil Pesos Mcte.

ATENTAMENTE



KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO
CC. 45.547.820 DE CARTAGENA - BOLIVAR



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1982

EL CARMEN DE BOLIVAR

(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

04-JUN-2001 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0500100-30089784-F-0045547820-20020111 0040202011B 01 106940411

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

45547820

MARTINEZ OLIVERO

KATERINE TATIANA



aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO identificado(a) con CC 45547820 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ASOCIACION CRECIENDO CON AMOR NI 806006098

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9450527927	2063292507	Y	2023-05-05	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9450527927	2063292507	Y	2023-05-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9450527927	2063292507	Y	2023-05-05	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9450527927	2063292507	Y	2023-05-05	CCF	CCF08	COMFENALCO CARTAGENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	

Este certificado se expide el día 2023-05-15 a las 22:05.

CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO
CC 1.047.383.796
CONDUCTOR
DIRECCION: BARRIOS OLAYA HERRERA SEC LA MAGDALENA 72-06
TELEFONO: 3015284079
CARTAGENA-COLOMBIA

FECHA: 15/05/2023
CUENTA DE COBRO NRO 038

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

DEBE A:

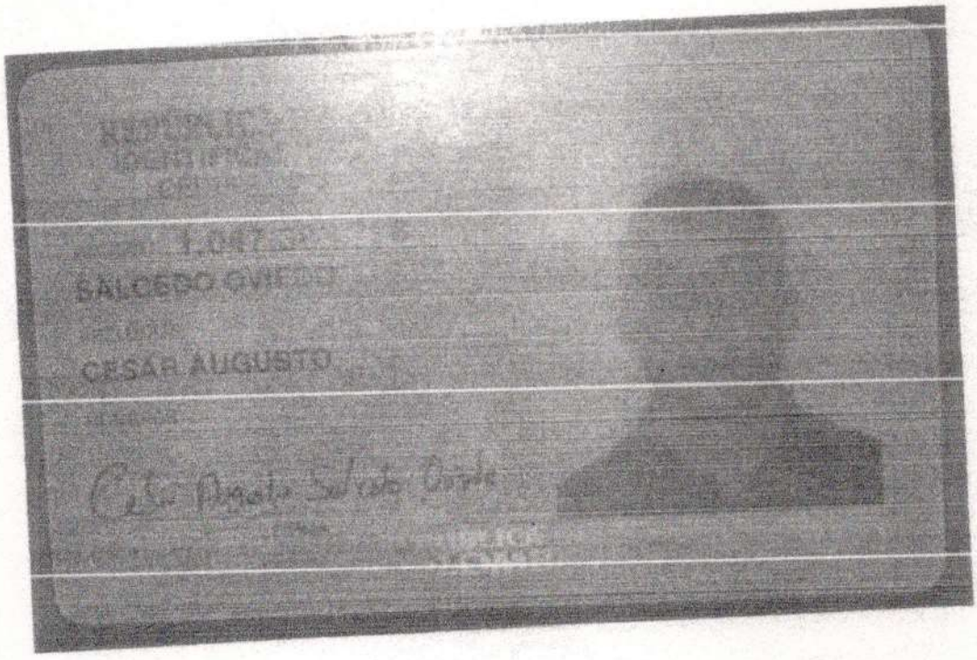
CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO
CC 1.047.383.796

LA SUMA DE **UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE $1.800.000**, POR CONCEPTO DE TRANSPORTE CITAS MEDICAS ADULTOS MAYORES DE ACUERDO A CRONOGRAMA DE ENFERMERIA Y CITAS MEDICAS, AUTORIZADO POR LA GERENTE DEL HOGAR.

ATENTAMENTE,

César Augusto Salcedo O.
CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO
CC 1.047.383.796 DE CARTAGENA

Abono a esta
cuenta por valor de
$1.728.417,60


1.047
SALCEDO OVIEDO
CESAR AUGUSTO


23-NOV-1986
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.67

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

14694752761

IDENTIFICACION

1047363796

SALCEDO OVIEDO CESAR AUGUSTO

UBICACION

CRA 1 CLAVA HERRERA SEC LA MAGDALENA 12 05

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Obligados aduaneros

Exportadores

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario - RUT- tendrá vigencia indefinida y sin consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

SALCEDO OVIEDO CESAR AUGUSTO

CONTRIBUYENTE

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA DE TRANSPORTE		
HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT 890.480.145-7	Página	Pag 1 de 2

FECHA: 17 de Abril al 16 de Mayo del 2023

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
GUSTAVO CORTES OCAMPO	18/04/2023	OTORRINOLARINGOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	ORL DL CARIBE S.A.S.	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MARCO TULIO VEGA AHUMADA	18/04/2023	PSIQUIATRIA	YUSLEIDIS GODOY	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ALBERTO LLERENA MARIN	19/04/2023	NUTRICION	YUSLEIDIS GODOY	BIENESTAR IPS SAS ARSENAL	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ALFONSO MERCADO SUAREZ	19/04/2023	MEDICINA GENERAL	YUSLEIDIS GODOY	SALUD TOTA EPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ALBERTO LLERENA MARIN	20/04/2023	CONSULTA EXTERNA	YUSLEIDIS GODOY	NUEVA EPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
URBANO ALVAREZ CAMAÑO	21/04/2023	CONSULTA EXTERNA	YUSLEIDIS GODOY	CENTRO MEDICO CRECER LTDA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JUAN C. RODRIGUEZ GARRIDO	21/04/2023	CONSULTA EXTERNA	YUSLEIDIS GODOY	MEDICAL CENTER	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JUAN EVANGELISTA MOSQUERA	22/04/2023	CONSULTA EXTERNA	YUSLEIDIS GODOY	VIRREY SOLIS IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE ALTAMAR	22/04/2023	ODONTOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DANILO MELAN	22/04/2023	ODONTOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE MANUEL MARTINEZ	24/04/2023	CONSULTA EXTERNA	YUSLEIDIS GODOY	SOMEDYT IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA DE TRANSPORTE		
HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT 890.480.145-7	Página	Pag 2 de 2

FECHA: 17 de Abril al 16 de Mayo del 2023

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ	25/04/2023	CIRUGIA AMBULATORIA	YUSLEIDIS GODOY	CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ALBERTO LLERENA MARIN	25/04/2023	OTORRINOLARINGO LOGIA	YUSLEIDIS GODOY	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	26/04/2023	CONSULTA EXTERNA	YUSLEIDIS GODOY	CLINICA LA MISERICORDIA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MANUEL MARMOLEJO MORENO	26/04/2023	ENDOCRINOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE SERRANO GONZALEZ	28/04/2023	ODONTOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
REMBERTO GONZALEZ IBARRA	02/05/2023	ODONTOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JUAN EVANGELISTA MOSQUERA	02/05/2023	MEDICINA GENERAL	YUSLEIDIS GODOY	VIRREY SOLIS IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ROBINSON MOLINA HERNANDEZ	02/05/2023	ODONTOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
URBANO ALVAREZ CAMAÑO	02/05/2023	CONSULTA EXTERNA	YUSLEIDIS GODOY	CENTRO MEDICO CRECER LTDA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	03/05/2023	CARDIOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE MANUEL MARTINEZ	03/05/2023	CARDIOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	

REMBERTO GONZALEZ IBARRA	06/05/2023	CONSULTA EXTERNA	YUSLEIDIS GODOY	CAP BAYUNCA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ANTONIO BUELVAS HERNANDEZ	08/05/2023	CONSULTA EXTERNA	YUSLEIDIS GODOY	HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ	09/05/2023	FISIATRIA	YUSLEIDIS GODOY	DR JORGE SALCEDO OLIVARES	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ	09/05/2023	CIRUGIA	YUSLEIDIS GODOY	CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ALBERTO LLERENA MARIN	10/05/2023	CONSUSLTA EXTERNA	YUSLEIDIS GODOY	BIENESTAR IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MIGUEL BUITRAGO QUINTERO	10/05/2023	CONSULTA EXTERNA	YUSLEIDIS GODOY	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE SERRANO GONZALEZ	10/05/2023	PSIQUIATRIA	YUSLEIDIS GODOY	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	

ORL DEL CARIBE S.A.S

NIT. 900469996-9

Medicina Especializada

NOMBRE: GUSTAVO CORTES OCAMPO
FECHA DE NACIMIENTO: 1936-12-13
LUGAR DE RESIDENCIA:CARTAGENA (DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA)
ENTIDAD: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S
REGIMEN: SUBSIDIADO
ACOMPAÑANTE: N/A
RESPONSABLE: N/A

DOCUMENTO: CC 561313
EDAD: 86
DIRECCIÓN BAYUNCA

OCUPACIÓN: N/A
TELEFONO: N/A
PARENTESCO: N/A

NRO: 000561313
SEXO: MASCULINO

FECHA: 18/04/2023
TELEFONO: 3215912251

TELEFONO: N/A

MOTIVO DE CONSULTA

HIPOACUSIA DISFONIA

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE PRESNTA DISFONIA DE VAROS AÑOS DE EVOLUCIO E HIPOAUSIA DE UNOS 5 AÑOS. QUE PRESNTA ESFUERZO VOCAL REFIERE ACOMPAÑANTE QUE HAY QUE HALARLE A ALTA INTENISDAD

ANTECEDENTES

medicos: HTA EPC

EXAMEN FISICO

nariz:
DESVIAICN SETPAL EN AREA III IZQUIERDA

boca:
SIN LESIONES

orofaringe: PALADAR RECTILKINOI NO AMIGDALAS

laringoscopia:
NO

cuello:
CN

oidoderecho:
DEFORMIDAD DEL CONO D ELUZ

oidoIzquierdo:
IDEM

otrofisico:
NO

ANALISIS

PLAN

AUDIOLOGICIS

TLELELARINGOSCOPIA

CONTROL CN EXAMENES

DIAGNOSTICO

H903: Hipoacusia neurosensorial, bilateral

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

R490 :: Disfonia

LUIS FERNANDO PADILLA LEVIS
OTORRINO
RM:15261

CAMINOS IPS SAS
Identificación Interna: 901111348
Cód. Habilitación: 130010309801
Dirección: LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 **Teléfono:** 6549888

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 18/04/2023 13:10 **Fecha de Atención:** 18/04/2023 13:10 **Admisión:** AD3175622
Paciente: CC 8707870 VEGA AHUMADA MARCO TULIO **Administradora:** MUTUAL SER ESS
Edad: 62 año(s), 9 mes(es) 30 dia(s)
Médico Tratante: EDWIN DARIO CASTRO REYES **Especialidad:** PSIQUIATRIAPSIQUIATRIA
Diagnóstico Principal: F03X **Unidad Funcional:** SALUD MENTAL
Diagnóstico Relacionado 1: F068

MEDICAMENTOS

Código orden: PRM2338648

#		Cantidad
1)	**Medicamento:** 0912-CARBAMAZEPINA 200 MG TAB Tableta 200 mg	60 (Sesenta)
	Posología: CARBAMAZEPINA 200 MG TAB Tableta 200 mg (Posología: Tomar media tableta 8 pm. Cantidad: 60)	
2)	**Medicamento:** N05AX08-RISPERIDONA Tableta 2 mg	240 (Doscientos Cuarenta)
	Posología: RISPERIDONA Tableta 2 mg (Posología: Tomar una tableta cada 12 horas. Cantidad: 240)	

EDWIN DARIO CASTRO REYES
PSIQUIATRIA
5085

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2023-04-19 09:06:50
Nro. Prescripción
En Junta de Profesionales de la Salud

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA	Código Habilitación: 130010208204
Documento de Identificación: 800223206	Nombre Prestador de Servicios de Salud: BIENESTAR IPS S.A.S. ARSENAL	
Dirección: AVENIDA DEL ARSENAL CALLE 25 NO. 10B - 48	Teléfono: 3164659236	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC9058165	Primer Apellido: LLERENA	Segundo Apellido: MARIN	Primer Nombre: ALBERTO	Segundo Nombre: MIGUEL
Número Historia Clínica: 9058165	Diagnóstico Principal: E43X DESNUTRICIÓN PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA	Usuario Régimen: SUBSIDIADO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	

PRODUCTOS PARA SOPORTE NUTRICIONAL

Tipo prestación	Producto para Soporte Nutricional / Forma	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL-WIPRO-SM POLVO 40 G / SOBRE	40 GRAMO(S)	ORAL	8 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	90 DÍA(S)	TOMAR CADA 8 HORAS 1 SOBRE DE WIPRO SM DE 40 GR VIA ORAL POR TRES MESES	270 / DOSCIENTOS SETENTA / SOBRE

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC1101452639	Nombre: YALENA OSORIO JULIO
Registro Profesional: 1101452639	
Especialidad:	Firma
	CodVer: 5884-C10B-7CCB-6046-37ED-8EDF-CB5B-475D

Esta solicitud está en análisis por la Junta de Profesionales de la Salud. Comuníquese con su EPS.

Yalena Osorio Julio
Nutricionista Dietista
T.P. 1101452639
Universidad del Sinu

VIRREY SOLIS I.P.S.

Audifarma
No.118992480

AUTORIZACION MEDICAMENTOS POR UTILIZAR EN LA IPS

Número Autorización: Autorizado sin utilizar Fecha y Hora: 19 Abr 2023 08:40

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: AUDIFARMA CARTAGENA Nit: 816001182 Código: 6855
Dirección: CL 30 17 14 LC 2 Teléfono: 6565417
Departamento: (13) BOLIVAR Municipio: (001) Cartagena

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania **Documento: 9079098**
Nombre: ALFONSO ENRIQUE MERCADO SUAREZ Fecha de Nacimiento: 16 Oct 1949
Dirección: HOGAR SAN PEDRO CLAVER K 25 ENTRE PONTEZUELA BAYU Teléfono:
Departamento: (13) BOLIVAR Municipio: (001) Cartagena
Teléfono Celular: 3215912251 Email: Enfermeriahspc@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: Llamar a solicitar Autorización(NAP) Régimen: Subsidiado - POS - Evento
Motivo: **Fecha Vencimiento: 19 May 2023**
Diagnóstico: B24 - F06.9 - Q11.1 Nap Anterior: 32367-2315263827
Ubicación del Paciente: Consulta Externa No. Solicitud: 04192023029982
Origen del servicio: Enfermedad General

SERVICIOS AUTORIZADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
2671	60	(sesenta) MEDICAMENTOS - (CMD 10)-QUETIAPINA FUMARATO EQ. A QUETIAPINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 100 MG 2 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 60 Día(s), vía Oral -USO: 2 EN AL NOCHE -
128028A	60	(sesenta) MEDICAMENTOS - FERBIN - ACIDO VALPROICO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG 1 Cápsula (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: 1CADA 12HORAS -

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Sin Cobro **Valor: 0**
Semanas Cotizadas: 0

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre: Leisy Mirley Monterrosa Bitar Teléfono:
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS CARTAGENA DE INDIAS CRA 71 Teléfono: 6569341-6569340
Dirección: (Cartagena) CR 71 31 26

OBSERVACIONES

TODO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS
Virrey Solis I.P.S. S.A. informa a usuarios y proveedores que la atención en salud prestada al afiliado cuya factura de servicios supere el valor de la cuota moderadora o el copago, de acuerdo al nivel de salud, la cobertura plena, las categorías establecidas por la normatividad vigente y aplicable, no requerirá de un cobro que consignado en los casos de compra de servicios en salud únicamente para los servicios aquí facturados, procedimientos y servicios adicionales, los cuales requieren de autorización de la Compañía donde se hace, no generan de ningún de manera diferentes a implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de autenticidad en el sistema Medico.
FSS-A-V2-2018
Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A. Firma Usuario
Los ordenes de compra de servicios a otros fondos serán de sus agentes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.
Teléfonos: Bogotá Cundinamarca: 486 46 66 - Nacional 01 8000 130 219

Leisy Mirley Monterrosa Bitar REGISTRO. 1047365700

BIENESTAR IPS

FORMULA MEDICA

nueva eps
gente cuidando gente

Sede: BIENESTAR IPS SEDE MANGA

Fecha de Atención-20/04/2023

Paciente: ALBERTO MIGUEL LLERENA MARIN
Contrato: SUBS-UT BIENESTAR IPS CLI GRAL DEL CARIBE-MANGA
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO
Solicitada por: MAIRA ALEJANDRA ESTRADA VERGARA

ID: 9058165
Plan: SUBSIDIADO
Sede Afiliado: BIENESTAR IPS SEDE MANGA
Dx: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Semanas: 0
Rango: 1

Codigo	Medicamento / Presentación	Via	Dosificación	Dias	# Dosis	Cant Presen.	Indicaciones
500174	VALSARTAN 80 mg (TABLETA) TABLETA RECUBIERTA	ORAL	1 Tableta cada 24 Horas	30	30	30	1 TAB CADA 24 HRS

Profesional: MAIRA ALEJANDRA ESTRADA VERGARA - RM No. 1047492643 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 20/04/2023 - Hora: 13:46 PM -

POSTFECHADO - Válida apartir del 2023-05-20

Fecha Folio: 21/04/2023 11:37 xrPagina

CLINICA CRECER

CENTRO MEDICO CRECER LTDA.
806004548

INDICACIÓN MEDICA
HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clinica: 891938 **Nº Folio:** 16 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	URBANO ALVAREZ CAÑAMO	**Identificacion:**	891938	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	02/marzo/1937 **Edad Actual:** 86 Años / 1 Meses / 19 Dias	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	HOGAR SAN PEDRO CLAVEL KILOMETRO ENTRE PONTE SUELO Y BAYUNCA	**Teléfono:**	3215912251		
Procedencia:	CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL)	**Ocupación:**			

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUTUAL SER	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUTUAL SER EVENTO CONSULTA EXTERNA (SUBS)	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO. NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

INGRESO: 2342618 **FECHA INGRESO:** 21/04/2023 10:13

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida_Consulta_Externa

Detalle: ZAPATO POST QUIRURGICO DE USO PERMANENTE POR DIEZ DIAS MAS, USO DE MEDIAS GRUESAS PERMANENTEMENTE. RETIRO DE PUNTOS EN PUESTO DE SALUD. CITA EN DIEZ DIAS.

VASQUE, JS
73122684
576
ORTOPEDIA

02/mayo/023
10:000m
Dr vazquez.

LICENCIADO A: [CENTRO MEDICO CRECER LTDA.] NIT [806004548-6]

Cartagena de Indias Medical Center
LITOTRICIA S.A.

GESTIÓN ASISTENCIAL
ORDEN DE TRANSFUSION Y RESERVA DE SANGRE Y/O HEMOERIVADOS

		FECHA	21	MES	2023	HORA:	
NOMBRE DEL PACIENTE:	Juan Carlos Rodriguez Conde						
IDENTIFICACIÓN:	7313827	N° DE HISTORIA:	7313827			SEXO:	M X F ☐
EMPRESA:	Coosalud	FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	SERVICIO:	
DIRECCIÓN:	Hogar San Pedro Clavier					TELÉFONO:	3046351787

HEMOCLASIFICAR	SI	NO	TRANSFUSIONES ANTERIORES	SI	NO
RFACCIONES ADVERSAS	SI	NO	TIPO DE REACCIÓN		

PRONOSTICO:

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD: Reserva

RESERVA X TRANSFUSIÓN

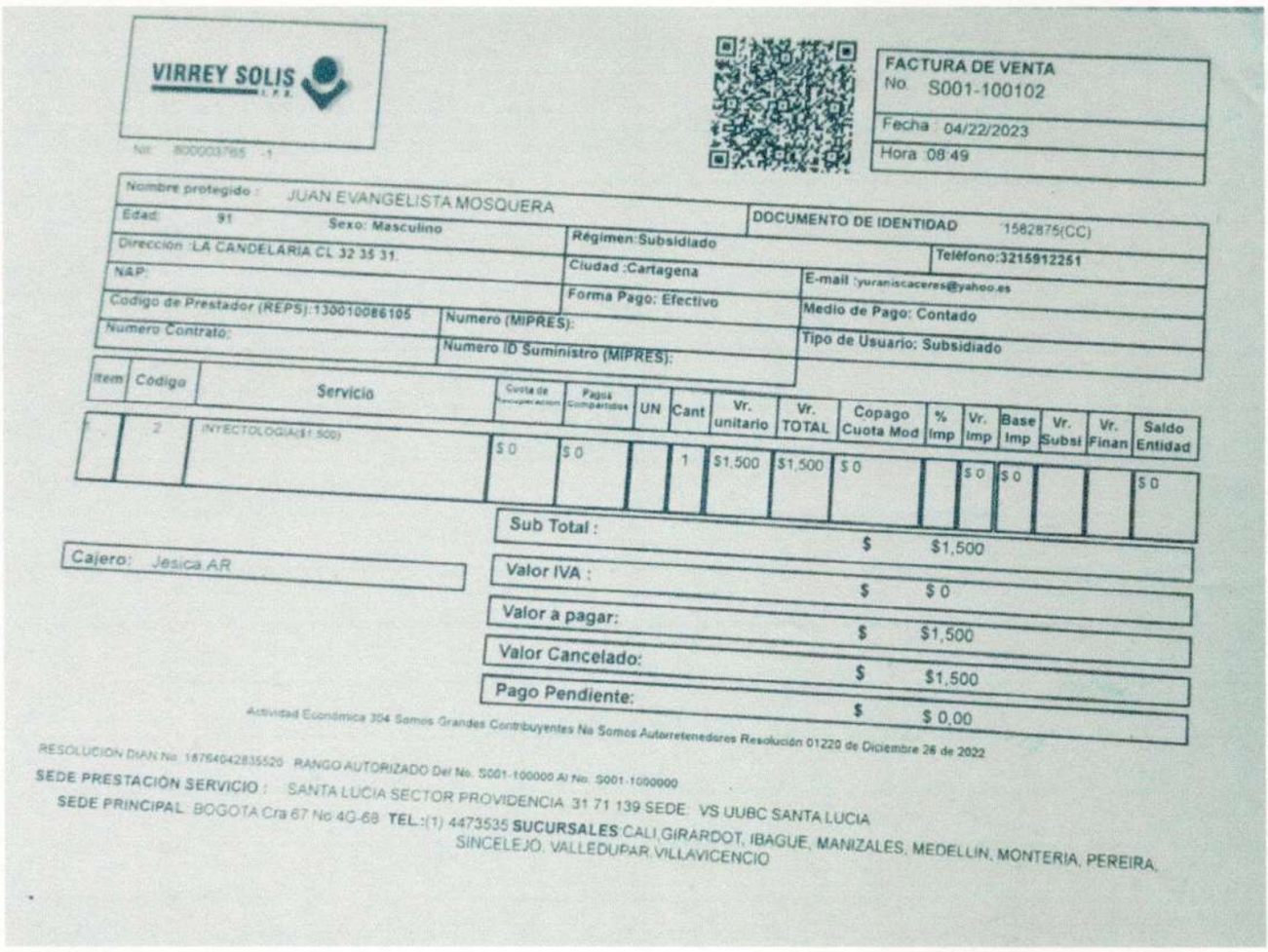
COMPONENTE	CANTIDAD	GRUPO	GRUPO			
			INMEDIATA *(10 MINUTOS Sin pruebas cruzadas)	URGENTE (De 1 hora a 4 horas)	NO URGENTE (Dentro de las 12 horas)	PROGRAMADA (FECHA)
GLOBULOS ROJOS EMPACADOS	3					26-4-2023
PLASMA FRESCO CONGELADO						
PLASMA RICO ENPLAQUETAS						
PLAQUETAS						
CRIOPRECIPITADOS						

*El carácter de inmediata es de exclusiva responsabilidad del médico

William Perez
NOMBRE DEL MÉDICO SOLICITANTE:

FIRMA:

CÓDIGO:



VIRREY SOLIS I.P.S.

Nit: 800003765 -1

FACTURA DE VENTA
No. S001-100102
Fecha: 04/22/2023
Hora: 08:49

Nombre protegido: JUAN EVANGELISTA MOSQUERA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1582875(CC)
Edad: 91 Sexo: Masculino
Régimen: Subsidiado
Teléfono: 3215912251
Dirección: LA CANDELARIA CL 32 35 31.
Ciudad: Cartagena
E-mail: yuraniscaceres@yahoo.es
NAP:
Forma Pago: Efectivo
Medio de Pago: Contado
Codigo de Prestador (REPS): 130010086105
Numero (MIPRES):
Tipo de Usuario: Subsidiado
Numero Contrato:
Numero ID Suministro (MIPRES):

Item	Codigo	Servicio	Cuota de Recuperacion	Pagos Compartidos	UN	Cant	Vr. unitario	Vr. TOTAL	Copago Cuota Mod	% Imp	Vr. Imp	Base Imp	Vr. Subsi	Vr. Finan	Saldo Entidad
1	2	INYECTOLOGIA($1.500)	$ 0	$ 0		1	$1,500	$1,500	$ 0		$ 0	$ 0			$ 0

Cajero: Jesica AR

Sub Total :	$	$1,500
Valor IVA :	$	$ 0
Valor a pagar:	$	$1,500
Valor Cancelado:	$	$1,500
Pago Pendiente:	$	$ 0,00

Actividad Económica 304 Somos Grandes Contribuyentes No Somos Autorretenedores Resolución 01220 de Diciembre 26 de 2022

RESOLUCION DIAN No. 18764042835520 RANGO AUTORIZADO Del No. S001-100000 Al No. S001-1000000

SEDE PRESTACIÓN SERVICIO : SANTA LUCIA SECTOR PROVIDENCIA 31 71 139 SEDE VS UUBC SANTA LUCIA

SEDE PRINCIPAL: BOGOTA Cra 67 No 4G-68 TEL.:(1) 4473535 **SUCURSALES** CALI,GIRARDOT, IBAGUE, MANIZALES, MEDELLIN, MONTERIA, PEREIRA, SINCELEJO, VALLEDUPAR,VILLAVICENCIO

Consultorio Odontologico

Dra. Ramona Torrez Ledesma
ODONTOLOGA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
TP . No. 8544
Dir : Bayunca Carretera La Cordialidad
Cel : 311 429 3965

FECHA 12/09/23

Paciente Jose Alfaro

R/: Sin identificacion

se realiza valoración dental y se halla restos radiculares en todo 12 que requiere exodoncia y tripe se realiza exodoncia el dia de hoy de diente 12 y 13. por valor de 50.000.

Dra. Ramona Torres Ledesma
Odontologa U de C/gena
R.P. 8544

Consultorio Odontologico

Dra. Ramona Tamez Ledesma
ODONTOLOGA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
TP. N° 8544
Dir.: Bayunca Carretera La Cordialidad
Cel.: 311 429 3965

FECHA 22 of 2013

Paciente: Danilo Mehan
cc 73112183- 66 años

Se realiza valoración dental y se halla molar #18 para drenk a extraer
se realiza exodoncia de drenk molar superior por un valor de 30.000
queda pendiente drenk inferior

Dra. Ramona Tamez Ledesma
Odontologa U. de Cartagena
R.P. 8544

SERVICIOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO Y TERAPIA SOMEDYT IPS S.A.S.

Direccion: 130010179901 *Nit:* 806016797-5
Codigo del prestador: CALLE 31B No 49C-55
Telefono: 6421254-3209280922-3022368918
Email somedytipsctg@gmail.com

Fecha de impresión: 24/04/2023 10:53:51 a.m.

Receta: 0003902585

Datos del paciente

Identificación: **CC - 9089000** Paciente: **JOSE MANUEL MARTINEZ**
F. Nacimiento: **15/11/1944** Edad: **78 años**
Diagnostico: **I10X**
Ingreso: **2075106** F. Ingreso: **24/04/2023** F. Egreso: **24/04/2023** Nivel / Estrato: **EXENTO DE PAGO**
Contrato: **26 RIESGO CARDIOVASCULAR (MAS QUE CORAZON NUEVO)**
Municipio: **CARTAGENA** P. Atención: **SOMEDYT IPS E.U POZON**
U. Funcional: **01 - CONSULTA EXTERNA**

Medico: **IRMA ESTELA SANJUAN RODADO** Fecha y hora: **2023/04/24**

Codigo	Descripción	Cant.	Posologia	Dias
MD00214	LOSARTAN 50 MG TAB	30	TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL	30
MD00232	METOPROLOL 50 MG TAB	30	TOMAR 1 TABLETA VO AL DIA	30
MD00131	ESOMEPRAZOL 20 MG TAB	30	TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS	30
MD00007	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	30	TOMAR 1 TABLETA AL DIA	30
MD00029	AMLODIPINO 5 MG TAB	30	TOMAR 1 TABLETA AL DIA	30
MD00294	ROSUVASTATINA (40 MG)	30	TOMAR 1 TABLETA AL DIA	30

IRMA ESTELA SANJUAN RODADO
Reg Medico 22639730

CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA
805023423
CRA 71 #31-85

RECOMENDACIONES

Paciente: CC 9075459 BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ
Fecha de Nacimiento: 03/02/1951 00:00:00 **Edad:** 72 A **Sexo:** Masculino **Folio:** 11
Empresa: SALUD TOTAL PGP CIRUGIA GENERAL
Pabellon: CIRUGIA AMBULATORIA **Cama:**
Diagnostico: TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DEL TR

146 CITA CONTROL

==========

CITA CONTROL

==========

CITA CONTROL EN 15 DIAS CON CIRUGIA GENERAL DR. RODOLFO VALENCIA
* POR FAVOR APARTAR CITA PREVIA EN RECEPCION O TELEFONO 6810981 - EXT 121



RODOLFO VALENCIA ARTEAGA
Reg. MD. 23597
CIRUGIA GENERAL

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.

Identificación Interna: 900233294
Cód. Habilitación: 130010204801
Dirección: La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 **Teléfono:** 6943373-6932462-6931770

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 25/04/2023 16:26
Fecha de Atención: 25/04/2023 16:26
Admisión: AD702426
Administradora: BIENESTAR IPS SAS
Paciente: CC 9058165 LLERENA MARIN ALBERTO MIGUEL
Edad: 78 año(s), 5 mes(es) 11 dia(s)
Médico Tratante: CARLOS OMAR RAMOS TORRES
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA
Diagnóstico Principal: H918 - OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS
Unidad Funcional: CONSULTA EXTERNA

PROCEDIMIENTOS Y LABORATORIOS CLÍNICOS

Código orden: PRM2439779

#	Código	Nombre	Cantidad
1)	890382	Consulta de control o de seguimiento por especialista en Otorrinolaringología	1

Justificación: CONTROL CON RESULTADOS.
Orden Externa

CARLOS OMAR RAMOS TORRES
OTORRINOLARINGOLOGIA
90293

CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S

Código del Prestador: [illegible] Nit: [illegible]
Dirección: [illegible]
Teléfono: [illegible]
Web: [illegible]
Email: administracion@lamisericordiacartagena.com.co

Fecha de Impresión: 2023/04/26 13:01:59
Impresión por: ian.ahermudez

RECETA MEDICA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 9056595	Paciente:	VELEZ MEÑACA DIOGENES		
Dirección:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER KM205	Teléfono:	3215912251		
Fecha Nacimiento:	1942-12-17				
Fecha Ingreso:	2023/04/26	Fecha Egreso:	//	Estado:	EXENTO PAGO
Num. de Ingreso:	1024617				
Dirección:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER KM205	Sexo:	Masculino	Teléfono:	3215912251
Dx Principal:	F331			Edad:	81 Años
Dx Relacionado 1:	G479				
Contrato:	No 112 - COOSALUD -MODALIDAD DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MENTAL REGIMEN SUBSIDIADO				
Municipio:	CARTAGENA				

Solicitud De Medicamentos Nº: 1991596

Unidad Funcional: 02 - CONSULTA EXTERNA

Fecha: 2023/04/26 Hora:
Medico: ADOLFO RAFAEL BERMUDEZ DE LEON

Datos de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Dias	MIPRES
N06AB06-850	SERTRALINA 50 MG TAB	240 (DOSCIENTOS CUARENTA)	TOMAR 1 TAB A LAS 8AM Y 2 PM	120	
N05AH04-02	QUETIAPINA 100 MG TAB	120 (CIENTO VEINTE)	TOMAR 1/2 a 1 TAB A LAS 8 PM	120	

Adolfo Bermudez De Leon
PSIQUIATRA
R.M. 1574 REG PSQ 002

ATENDIDO POR
ADOLFO RAFAEL BERMUDEZ DE LEON - Esp.
PSIQUIATRIA - Reg Medico:

CAMINOS IPS SAS
Identificación Interna: 901111348
Cód. Habilitación: 130010309801
Dirección: LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 Teléfono: 6549888

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 26/04/2023 15:04 Fecha de Atención: 26/04/2023 15:04 Admisión: AD3189389
Paciente: CC 9051727 MARMOLEJO MORENO MANUEL ESTEBAN Administradora: MUTUAL SER ESS
Edad: 82 año(s), 4 mes(es) 23 dia(s)
Médico Tratante: LACIDES RAFAEL MAZA VILLADIEGO Especialidad: ENDOCRINOLOGIAENDOCRINOLOGIA
Diagnóstico Principal: E039 Unidad Funcional: PGP
Diagnóstico Relacionado 1: I10X

MEDICAMENTOS

Código orden: PRM2348631

#		Cantidad
1)	**Medicamento:** 3559-LEVOTIROXINA Tableta 50 mcg	180 (Ciento Ochenta)
	Posología: LEVOTIROXINA Tableta 50 mcg (Posología: TOMAR 1 EN AYUNAS. Cantidad: 180)	

LACIDES RAFAEL MAZA VILLADIEGO
ENDOCRINOLOGIA
2173/97

CAMINOS IPS SAS

Centro de Atención: Olaya
Dirección: olaya cll31c # 52-46 **Teléfono:** 6549888
Paciente: CC - 12590941 - JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ
Fecha / Hora: JUEVES, 18 DE MAYO DE 2023, HORA: 01:30 P. M.
Médico: 9091861 - RAMON GONZALEZ
Consultorio: ODONT Dr R. GONZALEZ
Consulta: ODONTOLOGIA
Administradora: 001 - MUTUAL SER ESS
Procedimientos:
>> CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL

DEBE TRAER

* Autorización de la E.P.S, Sudsidiados Carnet de la E.P.S Y Documento de Identificación e Historia Clinica
* Órdenes Médicas o Autorizaciones, Ficha técnica del SISBEN y Resultados de Exámenes.

Observaciones:

NOTA: **Favor llegar Media hora antes de la Hora de la cita y traer el valor de la cuota moderadora y/o copago en caso de que no se haya cancelado.**

Fecha de Elaboración: 28/04/2023 13:45:00 **ELABORÓ:** FCINDIRA

Nombre del Paciente: REMBERTO GONZALEZ IBARRA
Identificacion: CC 73117938 **Sexo:** Masculino **Fecha Nacimiento:** 07/10/1958
Edad: 64 Años 7 Meses 13 Días **Teléfono :** 321591225 **Ocupación:** NO REGISTRA
Dirección : KM . 2.5 **Departamento de Residencia:** BOLIVAR
Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

RESPONSABLE: CAJACOPI EPS S.A.**SODONTOLOGIA**
02/05/2023 07:30:00 CARMEN ALEJANDRA ALTAMIRANDA MEDRANO (ODONTOLOGIA GENERAL) -REG Nro: 0196660

MOTIVO DE CONSULTA "tiene dolor en varias muelas "
ENFERMEDAD ACTUAL acudiente del paciente refiere que hace aproximadamente mas de un mese viene presentado molestias en zona de superiores izqueirdas , manifiesta que presenta dolor al ingerir bebidas fria y ademas manifiesta que lo auto medicaron con analgesico y antibiotico

REVISION POR SISTEMAS
OTROS circulatorio

ANTECEDENTES
ALÉRGICOS niega
RIESGO PSICOSOCIAL niega
TRAUMÁTICOS niega
DENTICIÓN TEMPORAL permante
FARMACOLOGICOS acudiente no sabe que tipo de medicamento utiliza
MÉDICOS hieperteso y glaucoma en ambos ojos
QUIRÚRGICOS acudiente niega
CONDICION DE DISCAPACIDAD perdidad vision bilateral
ANTECEDENTES SALUD BUCAL PACIENTE REFIERE ANTECEDENTES DE EXTRACCIONES DENTALES Y OBTURACIONES EN RESINA Y AMALGAMA

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

COMIDA PROCESADA

BEBIDAS AZUCARADAS
NÚMERO DE DOSIS CONSUMIDA
FRECUENCIA DE CONSUMO

NÚMERO DE DOSIS POR SEMANA

COMIDA EN PAQUETE
NÚMERO DE DOSIS CONSUMIDA
FRECUENCIA DE CONSUMO

NÚMERO DE DOSIS POR SEMANA

ENLATADOS
NÚMERO DE DOSIS CONSUMIDA
FRECUENCIA DE CONSUMO

La Historia Clinica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el articulo 18 de la Resolución 1995 Julio 8 de 1999

VIRREY SOLIS I.P.S.

Nit: 800003765 -1

FACTURA DE VENT
No. S004-100137
Fecha : 05/02/2023
Hora :02:19

Nombre protegido : JUAN EVANGELISTA MOSQUERA			DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1582
Edad: 91 Sexo: Masculino		Régimen:Subsidiado	Teléfono:3215
Dirección :LA CANDELARIA CL 32 36 31.		Ciudad :Cartagena	E-mail :yuraniscaceres@yahoo.es
NAP:		Forma Pago: Efectivo	Medio de Pago: Contado
Codigo de Prestador (REPS):130010086106	Numero (MIPRES):		Tipo de Usuario: Subsidiado
Numero Contrato:	Numero ID Suministro (MIPRES):		

Item	Código	Servicio	Cuota de Recuperacion	Pagos Compartidos	UN	Cant	Vr. unitario	Vr. TOTAL	Copago Cuota Mod	% Imp	Vr. Imp	Bas Imp
1	2	COPAGO($1,500)	$ 0	$ 0		1	$1,500	$1,500	$ 0		$ 0	$ 0

Cajero: Darly.HN

Sub Total :	$	$1,500
Valor IVA :	$	$ 0
Valor a pagar:	$	$1,500
Valor Cancelado:	$	$1,500
Pago Pendiente:	$	$ 0,00

Actividad Económica 304 Somos Grandes Contribuyentes No Somos Autoretenedores Resolución 01220 de Diciembre 26 de 2022

RESOLUCION DIAN No. 18764042835520 RANGO AUTORIZADO Del No. S004-100000 Al No. S004-1000000

SEDE PRESTACIÓN SERVICIO : SANTA LUCIA SECTOR PROVIDENCIA 31 71 139 SEDE: VS UUBC SANTA LUCIA

SEDE PRINCIPAL: BOGOTA Cra 67 No 4G-68 TEL.:(1) 4473535 SUCURSALES CALI,GIRARDOT, IBAGUE, MANIZALES, MEDELLIN, MC SINCELEJO, VALLEDUPAR,VILLAVICENCIO

1582075

HORA PRUEBA

14:22

CAMINOS IPS SAS

Identificación Interna: 901111348
Cód. Habilitación: 130010309801
Dirección: LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 **Teléfono:** 6549888

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 02/05/2023 16:34
Fecha de Atención: 02/05/2023 16:34
Impreso por: MSUAREZ
Centro de atención: 002 - Consolata
Admisión: AD3196182
Paciente: CC 10538880 - ROBINSON MOLINA HERNANDEZ
Sexo: M
Fecha de Nacimiento: 30/07/1961
Edad: 61 año(s), 9 mes(es) 2 dia(s)
Estado Civil: Otro
Religión:
Creencia:
Régimen: 2 - Subsidiado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: CARTAGENA
Teléfono: 3215912251
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3215912251
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: María Angélica Suárez Carvajal
Especialidad: PERIODONCIA
Administradora: MUTUAL SER ESS
Tipo Vinculación:

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

DATOS DE LA REFERENCIA

Fecha de Remisión: 02/05/2023 16:33

Objeto de la remisión:
CIRUGIA ORAL

Entidad a donde se remite:
CAMINOS IPS

Remitido al servicio de: Consulta Externa

Procedencia: Cartagena

Nombre del familiar responsable:
Dirección:
Teléfono: 3117998732

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE LA CONSULTA:

CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO.

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE MASCULINO QUE ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA HARLEN CASTILLO, ASISTE PARA CONTINUAR CON EL PLAN DE TRATAMIENTO INSTAURADO , A LO QUE NO SE PROCEDE POR FALLA EN EL SCALER , AL EXAMEN CLINICO SE RECONFIRMA LA NECESIDAD DE EXTRACIONES DENTALES , EL APCIENTE NO HABIA PODIDO ASISTIR POR LA LEJANIA DE SU PROCEDENCIA, SE INDICA LA EXTRACION DE LOS RESTOS RADICULARES Y DIENTES 13,35,36,45,47 POR MAL PRONOSTICO PERIDONTAL Y SER FOCOS INFECCIOSOS.

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA (Médicos y Psiquiátricos):

Antecedentes Personales: HTA VALSARTAN /AMLODIPINO /HTZA X1, OMEPRAZOL 20 MGX1.-ROSUVASTATINA 40X1 SECUELAS DE ACV HEMORRAGICO; EMERGENCIA HIPERTENSIVA CON DAÑO ORGANO BLANCO CEREBRO (HEMORRAGIA GANGLIO BASAL IZQUIERDA, HEMATOMA PARENQUIMATOSO EN REGION ANTERO LATERAL E INSULAR IZQUIERDA); ENCEFALOPATIA ARTERIOSCLEROTICA; ESTREÑIMIENTO EN MANEJO CON BISACODILO 5 MGX1 ; Antecedentes Familiares: NIEGA ; Antecedentes Alérgicos: NIEGA ; Antecedentes Qx HERNIORRAFIA UMBILICAL, HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL, FX DE PERONE DERECHO, FX DE TABIQUE NASAL ;

EXAMEN FÍSICO:

Frecuencia Cardiaca:	74min	**Frecuencia Respiratoria:**	16min	**Temperatura:**	36.5°C
Presión Sistólica:	140mmHg	**Presión Diastólica:**	70mmHg	**Presión Arterial Media:**	93.33mmHg
Perímetro Cefálico:	0	**Perímetro Torácico:**	0		

Apariencia general:
NORMAL

Evaluación de sistemas:
NORMAL

ACTIVIDAD

IMPRESIONES DIAGNÓSTICAS:

Diagnï¿½stico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Diagnï¿½stico Relacionado 1: K053 - PERIODONTITIS CRONICA

PLAN:

EXODONCIA DE 13,35,36,45,47

TRANSPORTE DEL PACIENTE

Medio de referencia:
Placa:
Equipo de referencia:
Nombre del conductor:
Nombre del médico:
Nombre(s) de paramédico(s):

CLINICA CRECER

CENTRO MEDICO CRECER LTDA.
806004548

INDICACIÓN MEDICA

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clinica: 891938 **Nº Folio:** 17 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	URBANO ALVAREZ CAÑAMO	**Identificacion:**	891938	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	02/marzo/1937 **Edad Actual:** 86 Años / 1 Meses / 30 Dias	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	HOGAR SAN PEDRO CLAVEL KILOMETRO ENTRE PONTE SUELO Y BAYUNCA	**Teléfono:**	3215912251		
Procedencia:	CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL)	**Ocupación:**			

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MUTUAL SER	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUTUAL SER EVENTO CONSULTA EXTERNA (SUBS)	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO. NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

INGRESO: 2351962 **FECHA INGRESO:** 02/05/2023 09:48

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida_Consulta_Externa

Detalle: ZAPATO CERRADO TIPO TENIS SUAVES Y MEDIAS GRUESAS DURANTE TRES MESES. RETIRO DE PUNTOS HOY. CITA EN DOS MESES.

VASQUE. JS
73122684
576
ORTOPEDIA

LICENCIADO A: [CENTRO MEDICO CRECER LTDA.] NIT [806004548-6]

NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 9056595**	
Paciente: **DIOGENES VELEZ MEÑACA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **17/12/1942**	
Edad y género: **80 Años, Masculino**	
Identificador único: **399867**	Responsable: **COOSALUD EPS S.A CARDIO**

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 03/05/2023 08:47 - Ambulatoria

Consulta médica - CARDIOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS
Motivo de consulta: CITA DE CONTROL
Enfermedad actual: PACIENTE ACUDE PARA CITA DE CONTROL, VENIA EN SEGUIMIENTO CON DR MANZUR (CARDIOLOGIA), PORTADOR DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, DISLIPIDEMIA, PRESENTA CUADRO DE SINCOPE DE LARGA EVOLUCION (4 AÑOS), EPISODIOS ESPORADICOS DE PERDIDAD SUBITA DE CONCIENCIA CON PRODROMOS (MAREO, DIAFORESIS, PALPITACIONES, TINITUS), EN DISTINTA CLASE FUNCIONAL, CON RECUPERACION ESPONTANEA, ULTIMO EPISODIO CON RELAJACION DE ESFINTERES.

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS TIPO 2, DISLIPIDEMIA, SINCOPE EN ESTUDIO. TRASTORNO PSICOTICO E INSOMNIO EN SEGUIMIENTO CON PSIQUIATRIA.
ALERGIA: CARBAMAZEPINA
HABITOS: NIEGA
MEDICACION:
ATORVASTATINA 40 MG X1
NIMODIPINO 30 MG X1
SERTRALINA 50 MG MEDIA X2
METFORMINA 500 MG C1
QUETIAPINA 100 MG MEDIA TAB CADA 12H
OMEPRAZOL 20 MG X1

REVISIÓN POR SISTEMAS
Revisión Física:
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 126/73, Presión arterial media(mmhg): 90
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 85 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno: 98%
Temperatura(°C): 36

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :*TEST DE HOLTER 06/02/23
ESV ESCASAS, FC MIN 54, MAXIMA 127, PROMEDIO 78.

*TAC DE CRANEO: 03/04/23
SIGNOS DE INVOLUCION CEREBRAL DIFUSO, QUISTE DE RETENCION EN SENO MAXILA DERECHO.

Diagnósticos activos después de la nota: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, Fecha de diagnóstico: 03/05/2023, Edad al diagnóstico: 80 Años, E782 - DISLIPIDEMIA, Fecha de diagnóstico: 03/05/2023, Edad al diagnóstico: 80 Años, Diagnóstico de ingreso - R55X - SINCOPE (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/05/2023, Edad al diagnóstico: 80 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE DE MODERADO RIESGO CARDIOVASCULAR, ACUDE PARA CITA DE CONTROL, PORTADOR DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, DISLIPIDEMIA, PRESENTA CUADRO DE SINCOPE DE LARGA EVOLUCION (4 AÑOS), EPISODIOS ESPORADICOS DE PERDIDAD SUBITA DE CONCIENCIA CON PRODROMOS (MAREO, DIAFORESIS, PALPITACIONES, TINITUS), EN

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 9056595**	
Paciente: **DIOGENES VELEZ MEÑACA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **17/12/1942**	
Edad y género: **80 Años, Masculino**	
Identificador único: **399867**	Responsable: **COOSALUD EPS S.A CARDIO**

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

DISTINTA CLASE FUNCIONAL, CON RECUPERACION ESPONTANEA. HOLTER PREVIO SIN ARRITMIAS COMPLEJAS. AL EXAMEN FISICO, CIFRAS TENSIONALES Y FC EN METAS, SIN SIGNOS DE INSFUFICIENCIA CARDIACA. SOLICITO ESTUDIOS PARA INVESTIGACION DE SINCOPE CARDIOGENICO. CITA DE CONTROL EN 3 MESES.
Plan de manejo: SOLICITO
ECOCARDIOGRAMA TT
TRAER RESULTADO DE DOPPLER DE VASOS DE CUELLO

MEDICACION:
ATORVASTATINA 40 MG X1
NIMODIPINO 30 MG X1
SERTRALINA 50 MG MEDIA X2
METFORMINA 500 MG C1
QUETIAPINA 100 MG MEDIA TAB CADA 12H
OMEPRAZOL 20 MG X1

CITA DE CONTROL EN 3 MESES.

Firmado por: JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ, CARDIOLOGIA, Registro 73204493, CC 73204493, el 03/05/2023 09:22

Documento impreso el día 03/05/2023 09:25:48

Firmado electrónicamente

NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 9089000**	
Paciente: **JOSE MANUEL MARTINEZ**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **15/11/1947**	
Edad y género: **75 Años, Masculino**	
Identificador único: **392630**	Responsable: **COOSALUD EPS S.A CARDIO**

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 03/05/2023 07:46 - Ambulatoria

Consulta médica - CARDIOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS
Motivo de consulta: CITA DE CONTROL
Enfermedad actual: PACIENTE ACUDE PARA CITA DE CONTROL, VENIA EN SEGUIMIENTO CON DR MANZUR (CARDIOLOGIA), PERO NO TRAE HISTORIA CLINICA DE DICHA ESPECIALIDAD. ULTIMA VALORACION POR MEDICINA INTERNA EN FEBRERO DE 2022, PORTADOR DE FALLA CARDIACA CRONICA, HTA, DISLIPIDEMIA. TRAE RESULTADO DE ESTUDIOS, REFIERE SENTIRSE BIEN. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, NIEGA ASISTENCIA A SERVICIO DE URGENCIAS.

ANTECEDENTES PERSONALES:
PATOLOGICOS: HTA, DISLIPIDEMIA, GLAUCOMA, CATARATA, CEFALEA TENSIONAL, VERTIGO PAROXISTICO
CARDIOLOGICOS: FALLA CARDIACA, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA.
ALERGIAS: NIEGA
TOXICOS: EX TABAQUISTA
MEDICACION:
LOSARTAN 50 MG X1
METOPROLOL 50 MG X1
ASA 100 MG X1
AMLODIPINO 5 MG X1
ROSUVASTATINA 40 MG X1
BISACODILO 5 MG X1
ESOMEPRAZOL 20 MG X1
TRAZODONA 50 MG X1
TIMOLOL GOTAS X2
LATANOPROST GOTAS X2
DIMENHIDRINATO 50 MG X2
MYLANTA

REVISIÓN POR SISTEMAS
Revisión Física:
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 136/61, Presión arterial media(mmhg): 86
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 62 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno: 98%
Temperatura(°C): 36

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :ECOCARDIOGRAMA TT 12/09/22
VI LIGERAMENTE AUMENTADO DE TAMAÑO POR HIPERTROFIA CONCENTRICA, FEVI 49%, HIPOQUINESIA GLOBAL, VD NORMAL, AI NORMAL, AD NORMAL, RAIZ AORTICA NORMAL, SIN VALVULOPATIAS RELEVANTES. SIN SIGNOS DE HIPERTENSION PULNMONAR

** DOPPLER DE ARTERIAS CAROTIDAS 29/07/22
ARTERIAS CAROTIDA COMIUN DERECHA CON PLACA CALCIFICADA SIN ESTENOSIS SIGNIFICATVIVA, ARTERIA CAROTIDA COMUN IZQUIERDA Y CAROTIDA INTERNA IZQUIERDA CON PLACAS SIN ESTENSOSI SIGNIFICATIVAS,

** HOLTER DE RITMO 17/08/22
RITMO SINUSAL, EPISODIOS D EEXTRASISTOLES VENTRICULARES 106, ACOPLADO 6.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 9089000**	
Paciente: **JOSE MANUEL MARTINEZ**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **15/11/1947**	
Edad y género: **75 Años, Masculino**	
Identificador único: **392630**	Responsable: **COOSALUD EPS S.A CARDIO**

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ESV 28, PARES 3.
EVENTOS DE TAQUICARDIA SINUSAL 14.
CORRELACIONES CON HALLAZGOS CLINICOS.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - I132 - ENFERMEDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA) E INSUFICIENCIA RENAL, Fecha de diagnóstico: 03/05/2023, Edad al diagnóstico: 75 Años, I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), Fecha de diagnóstico: 03/05/2023, Edad al diagnóstico: 75 Años, E782 - DISLIPIDEMIA, Fecha de diagnóstico: 03/05/2023, Edad al diagnóstico: 75 Años, H409 - GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO, Fecha de diagnóstico: 03/05/2023, Edad al diagnóstico: 75 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, ACUDE PARA CITA DE CONTROL, PORTADOR DE FALLA CARDIACA CRONICA, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, DISLIPIDEMIA. TRAE RESULTADO DE ESTUDIOS, REFIERE SENTIRSE BIEN. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. ECOCARDIOGRAMA CON DISFUNCION SISTOLICA LEVE DEL VI, HIPERTROFIA CONCENTRICA, SIN OTROS DATOS RELEVANTES; HOLTER SIN ARRTIMIAS COMPLEJAS, RITMO SINUSAL, SIN SIGNOS DE ISQUEMIA; DOPPLER CON ATEROSCLEROSIS BILATERAL NO OBSTRUVTIVA. AL EXAMEN SIN DATOS RELEVAMTES, SIN SIGNOS DE FALLA CARDIACA. DE EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES SIN INTERNACIONES, CONSIDERO CONTINUAR IGUAL ESQUEMA FARMACOLOGICO, CITA DE CONTROL EN 6 MESES.
Plan de manejo: TRAER RESULTADO DE LABORATORIOS DE RIESGO CARDIOVASCULAR.
DIETA HIPOSODICA-HIPOGRASA.

MEDICACION:
LOSARTAN 50 MG X1
METOPROLOL 50 MG X1
ASA 100 MG X1
AMLODIPINO 5 MG X1
ROSUVASTATINA 40 MG X1
BISACODILO 5 MG X1
ESOMEPRAZOL 20 MG X1
TRAZODONA 50 MG X1
TIMOLOL GOTAS X2
LATANOPROST GOTAS X2
DIMENHIDRINATO 50 MG X2
MYLANTA

CITA DE CONTROL EN 6 MESES.

Firmado por: JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ, CARDIOLOGIA, Registro 73204493, CC 73204493, el 03/05/2023 08:08

Hospital Local Cartagena de Indias

CAP BAYUNCA

E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Nit 806010305-8

Dirección: Calle San Antonio Teléfono: 300 447 14 20

HISTORIA CLINICA No

73117938

Nombre del Paciente: REMBERTO GONZALEZ IBARRA
Identificacion: CC 73117938 **Sexo:** Masculino **Fecha Nacimiento:** 07/10/1958
Edad: 64 Años 7 Meses 17 Días **Teléfono :** 321591225 **Ocupación:** NO REGISTRA
Dirección : KM . 2.5 **Departamento de Residencia:** BOLIVAR
Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

RESPONSABLE: CAJACOPI EPS S.A.S**MORBILIDAD AMBULATORIO**
06/05/2023 09:30:00 LICETH BERMUDEZ BALLESTEROS (MEDICINA GENERAL) -REG Nro: 1049827359

MOTIVO DE CONSULTA tengia una hernia
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUE ACUDE POR ANTECEDENTES DE HERNIA INGUINAL EL CUAL ESTABA SIENDO MANEJADO POR CIRUGIA GENERAL DND ELE IBAN A REALIZAR PROCEDIMEINTO QUIRURGICO Y SE PERDIO EL SEGUIMIENTO POR LO QUE ACUDE PARA SER RETOMADO

REVISION POR SISTEMAS

SÍNTOMAS GENERALES
ASTENIA Y ADINAMIA NO
INSOMNIO NO
PÉRDIDA DE PESO NO
AUMENTO DE PESO NO
ANOREXIA NO
SUDORACIÓN NO
DOLOR TORÁCICO NO
PALPITACIONES NO
HÁBITO INTESTINAL
DEPOSICIONES LÍQUIDAS NO **DESPOSICIONES CAPRINAS** NO **HEMATOQUECIA** NO
DISENTERIA NO
ACOLIA NO
HÁBITO URINARIO
POLIURIA NO
POLAQUIURIA NO
DISURIA NO
HEMATURIA NO
TENESMO NO
NICTURIA NO
GENITO URINARIOS
PRURITO GENITAL NO
DISMENORREA NO
EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES NO
SÍNTOMAS RESPIRATORIOS
TOS MAYOR A 15 DIAS NO
DISNEA DE PEQUEÑOS O MEDIANOS ESFUERZOS NO
EXPECTORACIÓN NO
EPISTAXIS NO
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
SUSTANCIAS NINGUNA

Hospital Local Cartagena de Indias
CONSULTA EXTERNA
CENTRO DE SALUD BAYUNCA

La Historia Clinica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el articulo 18 de la Resolución 1995 Julio 8 de 1999

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT 806010305-8

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75 **HABILITACIÓN** 130010087109
Tel : (5) 6505898 **ESTADO** DESPACHADA
CARTAGENA DE INDIAS- BOLIVAR

SOLICITUD DE SERVICIOS No.09-11224 - 4

Usuario	ANTONIO BUELVAS HERNANDEZ	Identificación	CC 3792743
Edad	83 Años	Emisión:	CARTAGENA DE INDIAS - 8/05/2023 15:55:32
Entidad	ASOCIACION MUTUAL SER - EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS		
Diagnostico	(E780) HIPERCOLESTEROLEMIA PURA		
Grupo de servicio		**Modalidad de la prestación**	

No.	PROCEDIMIENTO E INDICACIONES	CANTIDAD
1	HINGRESO A LA RUTA CARDIOVASCULAR POR HIPERTENSION ARTERIAL	1

Dr(a) LICETH BERMUDEZ BALLESTEROS
MEDICINA GENERAL
Reg No 1049827359
1049827359



Dr. Jorge Salcedo Olivares

FISIATRÍA - ELECTROMIOGRAFÍA - REHABILITACIÓN
Universidad Nacional Autónoma de Mexico
Registro: 17594 C.C. 9.090.080 Cartagena

BLAS ROMERINB. S. T.

9 MAYO 2023. 9075459

EVOLUCION.

DX. AMPUTADO DE M. INMF. IZQ. TRANSFEMORAL.

ESTADO ACTUAL. NO LOGRA ÑLOS OBJETIVOS.
NO REALIZA EL PLAN PRE PROTESICO PRESCRITO.
PLAN1. PROGRAMA DOMICILIARIO.

PARA EQUILIBRIO EN UN PUNTO Y FORTALECIMIENTO DE TRONCO.
PROTESOIS PARA AMPUTADO EN M. INMF. IZQ. TRANSFEMORAL.
MODULAR EN ALUMINIO. SOICKET.
RODILLA MULTICENTRICA. LIBER EN SILICONA. PIE SACH Y FUNDA COSMETICA.

CONTROL CON PROTESIS.

Dr. Jorge Salcedo Olivares
Médico Fisiatra
TEL 6798300
CEL 3137088444

Dirección: Bocagrande Avenida del Malecón, Edificio Seguros Bolívar, 1er Piso Local No. 17
Tel.: 605 679 8300 • Cel. 313 708 8444 • E-mail: j.salcedo03@gmail.com
Cartagena de Indias - Colombia

HISTORIA CLÍNICA No. CC 9075459 -- BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ

Empresa: SALUD TOTAL PGP CIRUGIA GENERAL
Afiliado:
Fecha Nacimiento: 03/02/1951 **Edad actual :** 72 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3215912251 **Dirección:** TORICES MZ 4 LT 78
Barrio: CARTAGENA (DISTRITO TURISTICO **Departamento:** BOLIVAR
Municipio: CARTAGENA D.T. Y C. **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: NO APLICA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 003 CLINICA NUESTRA CARTAGENA **Edad :** 72 AÑOS

FOLIO 18 **FECHA** 09/05/2023 10:42:51 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL POP

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON POP RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y TCS EN BRAZO IZQUIERDO

HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO INFECCION LOCAL

SE INDICA CONTROL EN 1 MES CON REPORTE DE PATOLOGIA

DIAGNÓSTICO Z488 OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA Tipo PRINCIPAL

Rodolfo Valencia Arteaga

RODOLFO VALENCIA ARTEAGA
Reg. 23597
CIRUGIA GENERAL

Bienestar IPS

		Usuario :	9058165
PACIENTE	LLERENA MARIN ALBERTO MIGUEL	**CONTRASEÑA**	84929340
FECHA REGISTRO	10/05/2023 08:34	**EDAD**	78 Años
SEXO	Masculino	**ORDEN**	2023051007084
FECHA NACIMIENTO	14/11/1944	**EMAIL**	

Código	Prueba	Dias Entrega
906610	Antigeno especifico de Prostata Semiautomatizado o Automatizado	0
907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUM	2

REQUISITOS PARA LA TOMA DE LA PRUEBA

Puede descargar sus resultados por internet a través de la página https://bienestarips.com/, acceda al icono de "Resultados de Exámenes", verifique que este seleccionada la opción "Paciente" e ingrese su usuario (Numero de documento de identidad) y la contraseña que aparece en la parte superior de este documento

Caminos IPS

Identificación Interna: 901111348
Cód. Habilitación: 130010309801
Dirección: LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 **Teléfono:** 6549888

Fecha de Impresión: 2023-05-10 09:24	**Fecha de Atención:** 2023-05-10 09:23	**Impreso por:** EGUETO
Centro de atención: Ronda Real Piso 3		
Paciente: CC - 10230525 - MIGUEL ANGEL BUITRAGO QUINTERO		**Sexo:** M
Fecha de nacimiento: 1954-09-27	**Edad:** 68 año(s) y 8 mes(es)	**Estado civil:** Otro
Régimen: 2 - Subsidiado	**Nivel:** 1	**Carnet:**
Dirección Residencia: HOGAR SAN PEDRO CLAVER Km.2.5 ENTRE PONTEZUELA Y BAYUNCA		
Teléfono: 3215912251	**Lugar:** Cartagena - Bolivar	
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		
Acompañante:		**Teléfono:**
Responsable:	**Parentesco:**	**Teléfono:**
Administradora: MUTUAL SER ESS		**Tipo Vinculación:**

ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR

NOMBRE:	EDAD: AÑOS	VENTANA ULTRASONICA:
CC:		

MEDICIONES BIDIMENSIONALES	VALORES MEDIDO	VALORES NORMALES
DDVI	41 mm	<57
DSVI	24 mm	
FAC	40 %	>28%
FEY	71 %	>52%
SEPTUM	12 mm	<11
PARED POSTERIOR	12 mm	<11
RAIZ AORTICA	24 mm	<35
APERTURA AORTICA	13 mm	>15
AURICULA IZQUIERDA	33 mm	<42
AREA AI	11 cm^2	<19
AREA AD	13 cm^2	<18
DIAMETROS DE VD: TSVD: VD MEDIO: VD BASAL:	33 mm	<27mm <33mm <44mm
TAPSE:	22 mm	>16
MEDICIONES DOPPLER:	VALORES MEDIDO	
VÁLVULA MITRAL:	Vel E: 0.65 m/seg Vel A: 0.72 m/seg	AREA:
VÁLVULA AORTICA:	Vel pico: 1.2 m/seg Gte pico: 7 mmhg Gte medio: 3.1 mmhg	AREA:
VÁLVULA TRICUSPIDE:	Vel E: m/seg Vel A: m/seg	AREA
VÁLVULA PULMONAR:	Vel pico: m/seg	AREA:
TSVI VCI	-- m/seg 11 mm	AREA:

COMENTARIO:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 10/05/2023 12:18
Centro de atención: 008 - Ronda Real Local 235D
Paciente: CC 12590941 - JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ
Fecha de Nacimiento: 22/04/1956
Religión:
Régimen: 2 - Sudsidiado
Dirección: BAYUNCA HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Teléfono: 3117998732
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3117998732
Dirección Resp.:
Médico Tratante: EDWIN DARIO CASTRO REYES
Administradora: MUTUAL SER ESS

Fecha de Atención: 10/05/2023 12:18
Admisión: AD3208952
Edad: 67 año(s), 0 mes(es) 18 dia(s)
Creencia:
Nivel: 6
Lugar: Cartagena Bolívar
Parentesco Acomp.:
Parentesco Resp.:
Especialidad: PSIQUIATRIA

Impreso por: ecastro
Sexo: M
Estado Civil: Soltero
Carnet:
Tipo Vinculación:

EVOLUCIÓN CLÍNICA PSIQUIATRÍA

Signos vitales

Problema y Análisis

Problema:
Trastorno de ansiedad no especificada, enfermedad de Parkinson

Subjetivo:
En general le ha ido bien con el tratamiento ha mejorado la ansiedad, también el temblor, dice que duerme bien

Objetivo:
No se realiza examen fisico

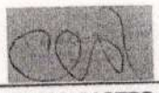
Examen Mental:
Paciente se presenta aseado, arreglado, vestimenta adecuada a edad y contexto. muestra una fascie tranquilo, establece contacto visual y verbal, aparenta una actitud de interés y colabora con la entrevista. consciente. orientación: autopsiquica y alopsiquica. conducta motora: sin agitación. afectividad: estable, modulado y congruente con su estado de ánimo, pensamiento y conducta. lenguaje: de tono y curso normal. pensamiento: lógico, de curso normal,no ideas suicidas ni otras ideas de riesgo en el momento. sensopercepción: sin alteraciones en el momento. atención: euprosexia. memoria: de fijación y evocación conservada. juicio: conservado. introspección: positiva. prospección: incierta en elaboración

Análisis:
Paciente con trastorno de ansiedad no especificado, con buena respuesta al tratamiento,se ordena continuar igual: mirtazapina tab 30mg 0-0-1, control en tres meses

Rips

Finalidad de la consulta: 10-No Aplica
Tipo de diagnóstico principal 3 - Confirmado repetido
Causa externa: 13 - Enfermedad general
Diagnóstico principal: F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1: G20X - ENFERMEDAD DE PARKINSON

Plan:
irtazapina tableta 30mg 0-0-1, recomendaciones generales, hábitos saludables, se psicoeduca en relación hábitos saludables, signos de alarma, importancia de mantener adherencia al tratamiento, control con psiquiatría en tres meses



EDWIN DARIO CASTRO REYES
PSIQUIATRIA
5085

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-02, 11:01:09 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 63020712

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

PAGADO 02/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
Documento	NI890480145	**Dirección**	km 25 entre Bayunca y Pontezuela
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3203978314
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal	PAZ CARLOS VELEZ	**Identificación**	CC 9060793
Total Afiliados	32	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1005473682	JORGE LUIS RODRIGUEZ ESTREMOR	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1044695869	RUTH RESAD VIVANCO GOMEZ	01	00							X										0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.928.472	$ 308.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.928.472	$ 241.200	0,522	$ 1.928.472	$ 10.100	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.928.472	$ 77.200	$ 38.600	$ 57.900	$ 0	$ 0	$ 733.800
CC 1047375021	KELLY JOHANA TORRES GUERRERO	01	00							X										0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.266.720	$ 202.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.266.720	$ 158.400	0,522	$ 1.266.720	$ 6.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.266.720	$ 50.700	$ 25.400	$ 38.100	$ 0	$ 0	$ 482.000
CC 1047428964	KARIN MARGARITA LEAL GAVIRIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1047458664	DARLYS DEL CARMEN NUÑEZ DIAZ	01	00							X		X								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.039.946	$ 326.400	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 2.039.946	$ 265.200	2,436	$ 2.039.946	$ 49.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.039.946	$ 81.600	$ 40.800	$ 61.200	$ 0	$ 0	$ 814.700
CC 1049453622	LISNEY LORSIS GARCIA COVA	01	00							X		X								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.109.617	$ 337.600	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 2.109.617	$ 263.800	2,436	$ 2.109.617	$ 51.400	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.109.617	$ 84.400	$ 42.200	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 842.700
CC 1066743318	ANA ISABEL MEZA MENDOZA	01	00									X								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.266.667	$ 201.100	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.266.667	$ 157.100	1,044	$ 1.266.667	$ 13.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.266.667	$ 50.300	$ 25.200	$ 37.800	$ 0	$ 0	$ 484.700
CC 1143397225	ALBERTO LEON MIRANDA ALARCON	01	00							X										0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.240.806	$ 358.600	(EPS001) EPS SANITAS	$ 2.240.806	$ 280.200	0,522	$ 2.240.806	$ 11.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.240.806	$ 89.700	$ 44.900	$ 67.300	$ 0	$ 0	$ 852.400
CC 23137713	DERLIS VICTOR IGLESIA	01	00							X		X								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.048.655	$ 327.800	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 2.048.655	$ 256.100	2,436	$ 2.048.655	$ 48.000	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.048.655	$ 82.000	$ 41.000	$ 61.500	$ 0	$ 0	$ 819.200
CC 30893972	ALBA LUISA ACEVEDO JIMENEZ	01	00							X		X								0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 2.048.382	$ 327.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.048.382	$ 256.100	2,436	$ 2.048.382	$ 48.000	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.048.382	$ 82.000	$ 41.000	$ 61.500	$ 0	$ 0	$ 819.000
CC 33781133	DIANA SAMIRA RUIZ CAMPILLO	01	00							X										0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.060.262	$ 649.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.060.262	$ 507.500	0,522	$ 4.060.262	$ 21.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 4.060.262	$ 162.500	$ 81.300	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 1.144.900
CC 33008831	YURANIS CACERES VARGAS	01	00							X										0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.266.720	$ 202.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.266.720	$ 158.400	4,350	$ 1.266.720	$ 55.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.266.720	$ 50.700	$ 25.400	$ 38.100	$ 0	$ 0	$ 536.200
CC 33036139	YEIMI DEL CARMEN BANQUEZ SCHORBOTH	01	00							X										0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.266.720	$ 202.700	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.266.720	$ 158.400	2,436	$ 1.266.720	$ 30.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.266.720	$ 50.700	$ 25.400	$ 38.100	$ 0	$ 0	$ 570.300
CC 33104828	MIRIAM DEL CARMEN GUERRERO MARTINEZ	01	00									X								0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.479.000	$ 236.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.479.000	$ 184.900	1,044	$ 1.479.000	$ 15.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.479.000	$ 59.200	$ 29.600	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 673.000
CC 45457353	MARIELA ISABEL PEREZ REALES	01	00							X										0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.212.972	$ 194.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.212.972	$ 151.700	1,044	$ 1.212.972	$ 12.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.212.972	$ 48.600	$ 24.300	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 467.800
CC 45465291	CORNELIA PEDROZO MORA	01	00							X										0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.320.000	$ 371.200	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 2.320.000	$ 290.000	0,522	$ 2.320.000	$ 12.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.320.000	$ 92.800	$ 46.400	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 892.200
CC 45502234	ANA AUGUSTA ZUÑIGA ALVAREZ	01	00							X		X								0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.304.841	$ 368.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.304.841	$ 288.200	2,436	$ 2.304.841	$ 56.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.304.841	$ 92.200	$ 46.100	$ 69.200	$ 0	$ 0	$ 920.700
CC 45515969	LUZ MARINA BANQUEZ PEREZ	01	00									X								0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.479.000	$ 236.700	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.479.000	$ 184.900	1,044	$ 1.479.000	$ 15.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.479.000	$ 59.200	$ 29.600	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 673.000
CC 45523116	ARLET DE HORTA GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 02/05/2023

Empresa NI890480145 HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Planilla Nro: 63020712

Periodo Cotización: abril de 2023

Periodo Servicio: mayo de 2023

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PPF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 45533977	LEIVIS MARIA AMARIS MONROY	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.668.000	$ 426.900	(EPS010) EPS SURA	$ 2.668.000	$ 333.500	2,435	$ 2.668.000	$ 65.000	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.668.000	$ 106.800	$ 53.400	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 1.065.700
CC 45538109	YORDELIS MARGARITA HERRERA ARBAIZA	01	00									X								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.479.000	$ 236.700	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.479.000	$ 184.900	1,044	$ 1.479.000	$ 15.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.479.000	$ 59.200	$ 29.600	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 570.200
CC 45533956	ISABEL VIRGINIA CARRANZA DIAZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 45561164	YUSLEIDYS GODOY IBARTE	01	00											X						0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.639.564	$ 262.400	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 1.639.564	$ 205.000	2,435	$ 1.639.564	$ 40.000	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.639.564	$ 65.600	$ 32.800	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 655.600
CC 45521319	ELIZABETH ROMERO MONTES	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.085.866	$ 333.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.085.866	$ 260.800	2,435	$ 2.085.866	$ 50.800	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.085.866	$ 83.500	$ 41.800	$ 62.600	$ 0	$ 0	$ 833.400
CC 45562943	MARTHA ELENA GUZMAN GONZALEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.392.000	$ 222.800	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.392.000	$ 174.000	1,044	$ 1.392.000	$ 14.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.392.000	$ 55.700	$ 27.900	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 536.800
CC 45761374	GLADIS DEL CARMEN PLAZA VASQUEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.479.000	$ 236.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.479.000	$ 184.900	1,044	$ 1.479.000	$ 15.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.479.000	$ 59.200	$ 29.600	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 570.300
CC 73123363	MIGUEL ANTONIO MORALES ALCAZAR	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.705.500	$ 272.900	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.705.500	$ 213.200	1,044	$ 1.705.500	$ 17.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.705.500	$ 68.300	$ 34.200	$ 51.200	$ 0	$ 0	$ 657.700
CC 73149136	ALBERTO ESCORBIN MATOS	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.479.000	$ 236.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.479.000	$ 184.900	1,044	$ 1.479.000	$ 15.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.479.000	$ 59.200	$ 29.600	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 570.300
CC 8848039	GILBERTO ALEJANDRO CAMEDA OLIVERA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 9236552	ARIS AGRESOT MERCADO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.479.000	$ 236.700	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.479.000	$ 184.900	1,044	$ 1.479.000	$ 15.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.479.000	$ 59.200	$ 29.600	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 570.300
CC 99317723	WILLIAM CUSTODIO GANDARA MONTES	01	00									X								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.216.502	$ 354.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.216.502	$ 277.100	4,350	$ 2.216.502	$ 96.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.216.502	$ 88.700	$ 44.400	$ 66.500	$ 0	$ 0	$ 927.900
CC 9284993	OSCAR ENRIQUE MELENDEZ MARIMON	01	00									X								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.705.500	$ 272.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.705.500	$ 213.200	1,044	$ 1.705.500	$ 17.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.705.500	$ 68.300	$ 34.200	$ 51.200	$ 0	$ 0	$ 657.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 55.458.824	$ 55.458.824	$ 55.458.824	$ 55.458.824	$ 8.874.500	$ 6.933.400	$ 687.900	$ 2.219.500	$ 1.110.300	$ 1.664.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.690.600	$ 0	$ 21.690.600

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 86 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77, Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ASISTENCIA MEDICA INMEDIATA
SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA S.A.
NIT. 802.002.279-6

BARRANQUILLA Carrera 58 No. 68 - 160 PBX: (5) 353-4494 | CARTAGENA Manga Avenida de la Asamblea Cra. 22 No. 28-95 Casa Vélez Dávila Tels.: (5) 6608014 - (5) 6608210 - (5) 6608912 Cel.: 310-5544810 | SANTA MARTA Calle 29 No. 19C - 68 Barrio Pensilvania Tel.: Admtvo. 4359834 | MONTERÍA Calle 29 No. 17 - 12 Tel.: Admtvo. 7869184 | VALLEDUPAR Cra. 16 No. 15A - 51 Tel. Admtvo: 5705366 | MANIZALES Cra. 24 No. 53A - 102 Barrio Estación PBX: (6) 8941473

www.amiasistencia.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° **20 - 331746**

REF. PARA PAGO **0021298697**

DATOS DEL CONTRATANTE
HOGAR SAN PEDRO CLAVER (A.P)
DOC: 890480145
KM 2.5 No 0-0 ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA CARRT.LA CORDIALIDAD
TEL: 3106905363

REF. PARA PAGO: **0021298697**

FECHA EXPEDICIÓN	2023-05-02
FECHA VENCIMIENTO	07 05 2023
HORA FACTURA	06:28:16
EJECUTIVO DE COBRANZA	0
FECHA PAGO ANTERIOR	
SALDO ANTERIOR / ABONO	
VALOR MES	$1,892,100.00
IVA	$94,605.00
TOTAL A PAGAR	$1,986,705.00

DE TU INTERES

CONTRATO 6817

TIPO DE CONTRATO	MODALIDAD DE PAGO
AREA PROTEGIDA	MENSUAL

PERIODO FACTURADO: MAY CTA:62 — FACTURAS VENCIDAS

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO
ACUERDO MUTUO	CREDITO

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, AMPARADA POR LA LEY 1231/2008

VALOR EN LETRAS: **UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCO PESOS ML**

"Datos confidenciales para uso exclusivo de Asistencia Médica Inmediata" TELS. RECAUDOS: BARRANQUILLA: (5) 3535758-3522136-3835497 • CARTAGENA: (5) 6608014 - (5) 6608210 - (5) 6608912 Cel. 310-5544810 SOMOS EMPRESA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PREHOSPITALARIOS

No.	CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8	1	CODIGO AREA PROTEGIDA 6817	1	$94,605.00	$1,892,100.00	$1,986,705.00

FIRMA Y SELLO AMI

FIRMA Y SELLO CLIENTE

REVISE SU DOCUMENTO ELECTRÓNICO EN: **https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/User/SearchDocument**

QR DIAN

CUFE: 299bc00940f66afa4aecc5814b4bba47e0cd1062886f3e6a9cb203484577ecb1911157a54bc7e1d4921fa9daf11c2354

RESOLUCION DIAN Nro. 18764047897544 FECHA 2023/04/22 DEL Nro. 20 - 327449 AL Nro. 20 - 400000 HABILITA, Vigencia hasta 2024-04-21
Somos R?gimen Com?n. No somos agente retenedor del impuesto sobre las Ventas.

- CLIENTE -

VIGILADO Supersalud Versión 14 -Marzo 5 de 2021

DITAR S.A. NIT No. 802.002.622 - 5

ASISTENCIA MEDICA INMEDIATA
SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA S.A.
NIT. 802.002.279-6

BARRANQUILLA Carrera 58 No. 68 - 160 PBX: (5) 353-4494 | CARTAGENA Manga Avenida de la Asamblea Cra. 22 No. 28-95 Casa Vélez Dávila Tels.: (5) 6608014 - (5) 6608210 - (5) 6608912 Cel.: 310-5544810 | SANTA MARTA Calle 29 No. 19C - 68 Barrio Pensilvania Tel.: Admtvo. 4359834 | MONTERÍA Calle 29 No. 17 - 12 Tel.: Admtvo. 7869184 | VALLEDUPAR Cra. 16 No. 15A - 51 Tel. Admtvo: 5705366 | MANIZALES Cra. 24 No. 53A - 102 Barrio Estación PBX: (6) 8941473

www.amiasistencia.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° **20 - 331746**

REF. PARA PAGO **0021298697**

DATOS DEL CONTRATANTE
HOGAR SAN PEDRO CLAVER (A.P)
890480145

FORMA DE PAGO

CHEQUE ☐	CODIGO BANCO	No. CHEQUE	VALOR PAGADO
EFECTIVO ☐			
		TOTAL A PAGAR	$1,986,705.00

FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE ASISTENCIA MEDICA INMEDIATA S.A.

PAGO OPORTUNO HASTA	CIUDAD	TOTAL A PAGAR
07 05 2023	Cartagena	$1,986,705.00

BANCOS AUTORIZADOS

- **Bancolombia: APP/Sucursal Virtual, convenio 3483, referencia: # Cédula**
- **Bancolombia: Corresponsal Bancario, convenio 40081, referencia: # Cédula**
- **Efecty**
- **Super Giros**
- **Pagos en línea: www.amiasistencia.com**

(415)7709998006256 (8020)0021298697 (3900)01986705

- BANCO -

VIGILADO Supersalud Versión 14 -Marzo 5 de 2021

Factura impresa por Asistencia Médica Inmediata SAP SA Nit 802.002.279-6. Software Amisoft.

Los Olivos
Un homenaje al amor

NIT. 800.149.226-0
CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE CARTAGENA - CARTAFUN
Los Alpes Trv 53 No. 31J - 27 PBX (5) 6535833
E- mail: carteracartagena@losolivos.co
Cartagena - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FP 2292960

SEÑORES: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
CC/NIT: 890480145 **TEL:** 3203978314
DIRECCION: KM. 2.5 ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA
CIUDAD: CARTAGENA DE INDIAS

Total items: 4

Forma de pago	Medio de pago	Modalidad Contrato	Meses Liquidados	Zona	Fecha y Hora Documento	Fecha de Vencimiento	Facturado Desde	Facturado Hasta
CONTADO	Otro	Men. No Di	1	00	03/05/2023 5:44:00	03/05/2023	2023-05-01	2023-05-31

CANTIDAD	TIPO AFILIADO	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
2	Afiliado	Plan Exequial : EMPRESARIAL PLAN 10 SINERGIA	18,900	37,800
1	Adicional	Plan Exequial : EMPRESARIAL PLAN 10 SINERGIA	6,500	6,500
15	Afiliado	Plan Exequial : EMPRESARIAL INTEGRAL 6 + 1	13,500	202,500
15	Afiliado	Pliza/Asist.: SINERGIA EMPRESARIAL29073	3,500	52,500

OBSERVACIONES:

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS 0 MC...

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No.. 18764022812458 DEL 14 DE 12 DE 2021 AUTORIZA DEL FP 2144942 AL FP 3000000 FECHA VIGENCIA DESDE 14/12/2021 HASTA 14/06/2023

EXEQUIAS	246,800
SEGURO	52,500
DESCUENTO	0
TOTAL	299,300

icontec ISO 9001

IQNet

CARTAFUN

FIRMA AUTORIZDA

RECIBIDA A CONFORMIDAD

FIRMA Y SELLO C.C. o NIT

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN

Entidad Perteneciente al Régimen Tributario Especial. No Hacer Retención en la Fuente Art. 25 Ley 383/97. La Presente Factura de Venta tiene carácter de título valor y se rige por la Ley 1231 de julio 17/ 2008

09ba0bd35d2017ab511f6f5b41be5619de36a4fa6894a970d3ff381073a97fdd447dbb6236f3980788d4a5ad481d44ea

Proveedor tecnológico: despapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software: factvalor

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS

DISPROS SAS
806006084-1
BRR MATUNA CL 32 8 A 36 LC 2 ED MONROY
CARTAGENA
Teléfonos: 314 8441388
email: disprosascentro@hotmail.com
Responsable del Iva

Factura Electrónica de venta No: CFE685

Autorización Numeración de Facturación Electrónica No 18764046880489
DE 2023.03.31 DEL CFE1 AL CFE100000 VENCE 2024.03.31
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
AUTORETENEDORES DE ICA SEGUN DRECRETO 0112 DE 2023-01-20

CLIENTE

C.C./Nit: 890480145
HOGAR SAN PEDRO CLAVER
KM 2 MCP ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA
Telefono(s): 3203978314
E-mail: hogarsanpedroclaver@hotmail.com
CARTAGENA

DATOS DEL DOCUMENTO

Fecha Expedición : 2023-05-12 17:54:14
Fecha de Vencimiento : 2023-05-12
Vendedor : FARIDES CASTRO GALVAN
Negociación : Contado

No.	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Iva	INC	Valor Total
1	4390006	RESMA REPROGRAF CARTA 75GRS X 500 IUND		10	16,806.72	0.00	31,932.77	0.00	168,067.23

Observaciones :

Suman	168,067
(-) Descuentos	0
Subtotal	168,067
I V A	31,933
I N C	0
TOTAL	200,000

Son : DOSCIENTOS MIL PESOS M/L

El comprador y aceptante declara haber recibido real y materialmente los productos solicitados y descritos en este documento. La presente Factura de Venta, es un titulo valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los articulos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente titulo valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

Detalle de tarifas de impuestos			
Tarifa	Impuesto	Base Imp.	Valor
19.00	IVA	168,067	31,933

Formas de Pago	
Efectivo	200,000

ACEPTADA(FIRMA Y SELLO COMPRADOR)

NIT o C.C.Nº

Proveedor Tecnológico:FACTURE S.A.S.

CUFE: 1b4c6a046027e1bb0371b5a340ba259308553ad5b626491621bda70ce5503748ef1affb544e9c5d02118d9696d53e5d8

PLAGAFIN
FUMIGACIONES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

8129 - Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales (8.00/1000)

Razón Social: FUMIGACIONES PLAGAFIN LTDA
Identificación: 900671868-9
Teléfono: 3022144311
Dirección: BRR ANDALUCIA CRA 48 29 46, Cartagena, Bolivar, COLOMBIA.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FPCT-664
Fecha: 16/05/2023 16:33
Fecha Vto.: 16/05/2023
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Dirección: BAYUNCA PONTEZUELA, .
Municipio: Cartagena, Bolivar, COLOMBIA.

NIT: 890480145-7
Tel: 3203978314

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Cartagena

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	001	Servicio de fumigacion y desratizacion		1.00	Und	19%	320,000.00	0.00	320,000.00

Abono a esta factura por valor de $288.095

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	320,000.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	320,000.00
IVA 19%:	60,800.00

Fecha y hora de validación: 16/05/2023 16:35

CUFE: 35c277f6e77301773f1c61cf6707e69480796b7eb501b281fa85c1bbe487906e08ea4d151507b42d8917787b3f1970c9

Firma Digital:
QZW7dVKxFaOK71z4EYcOiwZETJmP5qMewLZ5JdyrCqGY+UjauW+19T0gGacbQZaD

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764034069458 del 2022-08-19 al 2023-08-19. Rango: FPCT-501 al FPCT-10000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Valor a Pagar: $ 380,800.00

HECHO EN XUBIO.com