

RELACION DE GASTOS TERCER DESEMBOLSO-LEGALIZACION FACTURA No. 2429 CONVENIO 04-2023			
COMPRENDE EL PERIODO DEL 17 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DEL 2023			
CONCEPTO DEL GASTO	PROVEEDOR	FA. No.	VALOR
ALOJAMIENTO	FERNANDO CASTILLA VEGA	CXC S/N	969.000,00
3.049.216,00	SERVILAUNDRY SAS	FESL2039	592.200,00
	TUBOPLAST PCV FERRETERIA	FVE11683	591.050,39
	ANLIPLAST S.A.S.	FE2504	641.410,00
	VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES	FA BQ-65773	255.555,61
	COLOMBIA SAS ESP		
ALIMENTACION	MEGATIENDAS PRADO	AAV-7080	2.050.556,00
16.727.648,00	MEGATIENDAS PRADO	AAV-7157	3.102.333,00
	MEGATIENDAS PRADO	AAV-6936	3.227.484,00
	MEGATIENDAS PRADO	AAV-7317	2.765.118,00
	DISTRIBOLIVAR JR SAS	DC-30798	3.647.582,00
	MEGATIENDAS PRADO	AAV-7384	1.934.575,00
VESTUARIO Y CALZADO	SABATA STORE	ESB-828	442.999,98
Y/O INSUMOS DE BIOSEGURIDAD	SURTIDORA DE CONFECCIONES-ESTELA REVOLLO POLO	BERP736	641.409,97
1.128.096,00	COMERCIALIZADORA CENTER SAS	PEC1-129	43.686,05
ELEMENTOS DE ASEO Y CUIDADO PERSONAL	MEGATIENDAS PRADO	PR5-2401	402.450,00
1.555.904,00	MEGATIENDAS BOCAGRANDE	DB1-2157	911.600,00
	MEGATIENDAS CABRERO	DC1-2386	241.854,00
RECURSOS HUMANOS	NOMINA DEL PERSONAL QUE LABORÓ EN EL PERIODO		47.370.432,00
47.370.432,00	DEL 17 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DEL 2023		
TRANSPORTES ADULTOS MAYORES	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	C X C 040	1.772.736,00
1.772.736,00	TRANSPORTE CITAS MEDICAS ADULTOS MAYORES		
GASTOS DE ADMINISTRACION	PAGO PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MAYO/2023	63650817	21.544.500,00
25.092.000,00	ASISTENCIA MEDICA INMEDITA - AMI	20-341604	1.986.705,00
	CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE CARTAGENA	FP-2301988	763.800,00
	CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE CARTAGENA	FP-2301987	154.179,00
	SURTIGAS	2091697053	642.816,00
TOTAL TERCER DESEMBOLSO FACTURA No. 2429 DEL 17 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DEL 2023			96.696.032,00

Handwritten signature

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

129178-T

OSCAR JAVIER
SILVA DE LOS RÍOS

C.E. 73191550
RESOLUCIÓN MINISTERIAL 308
UNIVERSIDAD N.º. JAIME ISAZA CADAVEZ

FECHA 18/10/2007

LUIS ALONSO CUENCA RIVERA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO 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.

51237



18 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 969.000.00 NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE POR CONCEPTO DE:

1. SUMINISTRO DE MATERIALES

DESCRIPCION	VALOR UNI	CANTIDAD ML	VALOR TOTAL
TUBO PVC 3"	\$ 55.000,00	1	\$ 55.000,00
ENLACES MACHOS 1"	\$ 24.000,00	1	\$ 24.000,00
UNIONES DESLISANTE 3"	\$ 70.000,00	2	\$ 140.000,00
TOTAL			\$ 219.000,00

TOTAL MATERIALES_____ \$ 219.000

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

TOTAL MANO DE OBRA_____ \$ 750.000

FIRMA


C.C. 7.959.557

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE IDENTIFICACION
7.959.557

CASTILLO VEGA

FERNANDO JOSE

Fernando Castillo



FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1972
SAN ESTANISLAO
(BOGOTA)

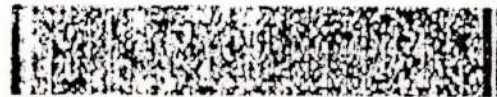
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-OCT-1993 SAN ESTANISLAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRO NACIONAL
ALTERNATIVAS Y SERVICIOS



A-05 10900-30 128757-AK 0307054651-20000718 05067 002 YCA 02 150084018



415770721248596-1802010000014261201477

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

6. DV 12. Dirección seccional
arquistos de Cartagena

14. Buzón de correo

7 9 5 9 5 5 7

2

6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cedula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

7 9 5 9 5 5 7

27. Fecha expedición

11 9 2014

28. País:

COLOMBIA

29. Para

1 6 9

29. Departamento:

Bolívar

30. Ciudad/municipio:

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:

Bolívar

40. Ciudad/municipio:

Cartagena

41. Dirección:

BRR SAN FERNANDO SEC KALAMARY CR 81 C 14 38 CA 512

42. Correo electrónico:

femandocastillovega@hotmail.com

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1:

3 1 1 4 0 5 5 2 1 4

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad principal

Actividad económica

Actividad secundaria

Otras actividades

Ocupación

46. Código:

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 3 1 0 0 1

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

51. Código:

Responsabilidades

53. Código:

1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma:

56. Tipo:

Servicio

57. Modo:

58. CPC:

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☒ 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 2786 del 31 de Agosto de 2004

Fecha del documento

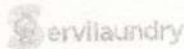
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

994 Nombre: SOTO FERRARI MAYRA ALEJANDRA

995 Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 2013-10-01 10:00:00



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FESL2039
Fecha Emisión: 2023-05-25 16:13:52
Fecha validación: 2023-05-25 16:13:57-05:00



N° Resolución: 18764040725611 Prefijo: FESL Consecutivo: 1693 hasta 10000 Fecha: 2022-12-03 hasta 2024-06-03

Datos del Emisor					Datos del Adquiriente				
Razón social/Nombre: SERVILAUNDRY SAS					Razón social/Nombre: HOGAR SAN PEDRO CLAVER				
NIT: 901109176-6					NIT: 890480145-7				
Actividad Económica: 3312,3319					Dirección: ENTRE BAYUNCA Y PUNTEZUELA KM2 VIA LA CORDIALIDAD - CARTAGENA-- BOLIVAR - CO				
Responsabilidad: No aplica - Otros -					Teléfonos: 3203978314				
Dirección: CRA 44B 60-63 - BARRANQUILLA-- Atlántico - CO					E-mail: hogarsanpedroclaver@hotmail.com				
Teléfonos:									
Contacto: SERVILAUNDRY SAS									
E-mail: facturacion@servilaundry.com									

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	S1	1.00	WSD	SERVICIO DE MANTENIMIENTO LAVADORA INDUSTRIAL	190,000.00	IVA 19.00	36,100.00		226,100.00
2	S3	1.00	WSD	SERVICIO DE MANTENIMIENTO RODILLO DE PLANCHADO	190,000.00	IVA 19.00	36,100.00		226,100.00
3	S20	1.00	WSD	FLETE	140,000.00	IVA 0.00	0.00		140,000.00
Total Items		3							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	380,000.00	72,200.00
IVA: 0.00%	140,000.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	520,000.00
TOTAL Base Imponible:	520,000.00
TOTAL Descuento Detalle:	0.00
IVA	72,200.00
TOTAL:	592,200.00
TOTAL en letras: Quinientos Noventa Y Dos Mil Doscientos Con Cero COP	
TOTAL Retenciones:	0.00
Redondeo Aplicado:	0.00
TOTAL A PAGAR:	592200.00
TOTAL A PAGAR en letras: QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/L	

Información adicional

Numero orden:
Observaciones: SEGUN COTIZ 329-23

Campos Extras

Vendedor GERARDO DE JESUS MANOTAS INSIGNARES

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Numero de Referencia	Código Referencia	Numero de Dias	Código Banco	Ban co	Numero de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2023-06-24	01						

CUFE: 9662a7e804e3ebde08e94548ffd0bf297950b59a1239cb1d597b899fc0815b28f3451fa9f87277f57ca8e157ccef445e
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA: CO900390126 - Master: +57 - 317 666 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-726



Señores	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NT	890.480.145-7	Teléfono	(605) 3203978314 - Ext. 3203978314
Dirección	ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURICA KM2	Ciudad	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/05/2023, 15:45
Expedición	30/05/2023, 15:46
Vencimiento	30/05/2023

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	UNION DE REPARACION DE 3	2.00	119,999.60
2	TUBO PRESION RDE 21 200 PSI DE 3	1.00	284,999.05
3	COLLAR DE DERIVACIÓN HEMBRA 3 X 1/2	1.00	29,999.90
4	COLLAR DE DERIVACIÓN HEMBRA 3 X 1/2	1.00	79,998.94
5	VALVULA COMPUERTA NAPOLI 1/2	1.00	26,999.91
6	RACOR BRONCE DE 1/2	4.00	32,001.48
7	ADAPTADOR HEMBRA 1/2	1.00	1,700.51
8	MANGUERA PARA RIEGO CALIBRE 40 ML DE 1/2 - 1 M	3.00	15,351.00

Total items: 8

Valor en Letras:

Quinientos noventa y un mil cincuenta pesos m/cte con treinta y nueve cent.

Condiciones de Pago:

Efectivo

\$ 591,050.39

Total Bruto	496,681.00
IVA 19%	94,369.39
Total a Pagar	591,050.39

Observaciones:

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, Número Autorización 18764043337142 aprobado en 20230125 prefijo FVE desde el número 11441 al 20000 Vigencia:

6 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4752 Comercio al por menor de artículos de ferreteria, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados Tarifa 19
CUFE: 332780a5e43ccc93b87e3b1f7a4d0e8e681801f2ad6e52b8e9deecf5149f80180f06bd4220d99eef2c76f072aa40df7c



ANLIPLAST S.A.S
NIT 900223875-1
CLL 30 No 8B - 74 Centro comercial Getsemani local 2 pc 12,
Cartagena de Indias, Bolívar, C.P. 130001
Tel: +57 3007700808
anliplast@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA
No. FE2504
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	HOGAR SAN PEDRO CLAVER	FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)	06/06/2023
DIRECCIÓN	BOSQUE N°47-7, Colombia, Cartagena de Indias, Bolivar	FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)	06/07/2023
TELÉFONO		NIT	890480145-7

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	BOLSAS JUMBO ROJAS	Unidad	\$560.00	300		\$168,000.00
2	BOLSAS JUMBO VERDE CAL 2.0	Unidad	\$560.00	200		\$112,000.00
3	BOLSAS JUMBO NEGRAS CAL 2.0	Unidad	\$500.00	200		\$100,000.00
4	BOLSAS JUMBO BLANCAS CAL 2.0	Unidad	\$560.00	200		\$112,000.00
5	BOLSAS CANECAS BLANCAS	Unidad	\$150.00	100		\$15,000.00
6	BOLSAS NORMAL NEGRA CAL 1.0	Unidad	\$320.00	100		\$32,000.00



Moneda: COP
Generado: 2023-06-06 12:09:17-05:00
Validación DIAN: 2023-06-06 12:10:19-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Crédito
CUFE: 78a4dce40629c05d58840235bf2f3fe6f6b5ef69126a575ba5cb19eccdda27590a568743973b2017356c580e6ca31d81
Firma digital: PPvJgGLQ69gGqfr7JhanJp9RSnibRwvFzx7kpY/xHxa8K8z/NnKWnFvDUjYAaEXYXpnaCb9g1jcQxrXpXGmduOBvrsGYcQK72ihTKT0ujzPS
PWpPNCvtSuZiZ6jRP74+CqQrr7UjBwUmV2mjHrwxQXWjDP6x8bKz25+c35uR4/chEoz9xr61emylaoGUhNumuytBCsHd+0sRF1KAJs/BDnVHBlidjUm9a8vKi
r/n0hmavupq1UNwn0OsD/ea4wg+YElizZb76VBzV59KP8FhjYUIM0Bdx2MYXuwJ71yDMK7rGZDHIAOLFNOzaxfy83vNlux/WE87IrHy9Sg==

Seiscientos cuarenta y un mil cuatrocientos diez pesos
rem2590

Subtotal	\$539,000.00
IVA (19.00%)	\$102,410.00
Total	\$641,410.00

Total de líneas: 6

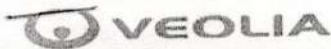
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764050018118 de 2023-06-05 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE2501 hasta FE6000 con vigencia hasta 2024-06-05

Representación gráfica de la factura electrónica



VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIA SAS ESP
NIT: 805001538-5

Sede Principal: CALLE 96 N 10 72 PISO 3 EDIFICIO BOX XI
Bogota D.C. - Colombia
Tel: 018000180071
E-mail: servicios-industriales.colombia@veolia.com



Responsable de IVA. Grandes Contribuyentes y Autorretenedores. Favor abstenerse de efectuar retención en la fuente a título de Renta IVA ICA - Actividad CIU 3822.

Autorización factura según Resolución N° 18764038355701 de 2022-10-24 al 2024-04-24. Rango BQ65001 al BQ70000

Tipo de operación: Estándar - 10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:acc77559e1d5dd920928bed5ceea92006d0c398d234105ed74b1609858a3f00f09a09d57422d7b639c7532ff2829b70f

SEÑORES: CC/NIT: Dirección: E-mail: Tel.: Ciudad/Departamento:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER 800.480.145-1 BAYUNCA PUNTEZUELA KM2 VIA LA CORDIALIDAD hogarsanpedroclaver@hotmail.com 3206731710 Cartagena De Indias - DPTO: BOLÍVAR	Código: 487-02413	PEDIDO	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BQ65773
			ORDEN DE COMPRA	FECHA GENERACIÓN 02/06/2023 21:00:10
			NUMERO DE CONTRATO	FECHA VENCIMIENTO 31/08/2023

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	IMPUESTO		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
				%	VALOR		
CO7600015	1.- INCINERACION BIOMEDICOS MAS TRANSPORTE GALAPA	513.00	KGM	IVA 0,00	0,00	2.144,00	1.099.872,00
Total Nro Líneas: 1							

CLIENTE

OBSERVACIONES	DESCUENTO SUB TOTAL IVA 0,00% OTROS IMPUESTOS	1.099.872,00 0,00
Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Transferencia de débito	TOTAL	1.099.872,00

Página Web: <https://www.veolia.com/latamib/es>

Consignar a nombre de VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIA SAS BBVA cuenta corriente No 0401000100611306. Enviar soporte de pago y certificado

Vigilada Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios. Sobre esta factura se cobrará el interés de mora autorizado por la Superintendencia Bancaria para las Empresas de Servicios Públicos.

Sucursales: Manizales-Caldas, Galapa-Atlántico, Candelaria-Valle, Cucuta-Norte de Santander

Clic aquí para realizar tu pago.



PAGAR ANTES DEL:
31/08/2023

NUMERO CUENTA	NUMERO CHEQUE	CÓDIGO	VALOR
TOTAL CHEQUES			
TOTAL EFECTIVO			
TOTAL CONSIGNACION			

Referencia de Pago No. BQ65773

BANCO

Abono a esta factura por valor de \$ 255.555,61

Fecha Validación: 2023-06-02 21:00:30-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

TP101020-17/05/2023 11:46 54-0027249 DOMIC
1110\$50.000

MEGATIENDAS PRADO
Dg 21 N° 30 238

IPV : TP101020
Fecha : 2023/5/17 Hora: 11:47:10
Comprobante de Pago
Vendedor : MFC FLOREZ CAicedo MARTANELLA
Condición de Pago: 300 CREDITO A 30 DIAS
Cliente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit/C.C. : 890480145

Ref. Descripción de Item
Cant. U.M. V/r Unit. Total

0027249	SERVICIO DOMICILIOS		
1.000	UND	50000	50000
0039197	CARNE R COSTILLA CTE *KG	LOT	
5.920	KG	14041	83123P
10314	FRUTAS PINA GOLDEN SELECTA* KG		
6.235	KG	3600	22446P
16458	CARNE PLL SALCHICHA MANGUEFA *KG		
2.985	KG	10849	32387*
20766	FRUTAS MORA *500G BOL		
16.000	UND	2720	43520P
2416809	PAN MANTEQUILLA*25 GRS * 20 UNDS		
1.000	PAQ	6990	6990
3567	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG		
4.355	KG	1690	7360
3567	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG		
3.495	KG	1690	5907
3171	VERD AJI DULCE * KG		
3.125	KG	4720	10266P
3583	VERD AJI BLANCO * KG GRANDE		
2.000	KG	10000	20000P
3509	VERD APLO* KG		
1.075	KG	3840	4128P
3622	FRUTAS BANANO *KG		
24.000	KG	2980	71520
3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG		
3.180	KG	3420	10876P
3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG		
5.250	KG	7840	41160P
3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELEC		
7.925	KG	3600	28530P
3717	FRUTAS CORD * KG		
3.300	KG	4960	16368P
3750	VERD ESPINACA * KG		
2.280	KG	5520	12586P
3844	FRUTAS LIMON COMBI * KG		
3.215	KG	6320	20319P
3886	VERD MAZORCA * 1 UN		
5.000	UND	960	4800P
3903	VERD NAME ESPINO SELECT* KG		
20.000	KG	5360	107200P
3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG		
10.205	KG	6210	63374P

10.205	KG	6210	63374P
3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG		
50.000	KG	1871	93575P
3943	FRUTAS PAPAYA * KG		
6.285	KG	2000	12570P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
37.180	KG	1600	59488P
3984	VERD PIMENTON VERDE * KG		
3.835	KG	5200	19942P
4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND		
50.000	UND	1491	74575P
4018	VERD REPOLLO MORADO SELECT* KG		
3.600	KG	2320	8352P
4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG		
7.915	KG	3520	27861P
4046	VERD YUCA SELECT* KG		
10.000	KG	2320	23200P
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG		
7.240	KG	3120	22589P
4055	VERD LECHUGA * KG		
3.720	KG	2533	6157P
42525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT		
6.000	KG	5920	35506P
405	CARNE R BOFE* KG		
5.170	KG	9980	51597
50226	PAN OCAÑERO*10 UND		
17.000	UND	4590	78030
4795	VERD CILANTRO SELEC * UND		
27.000	UND	1080	29160P
7701027	ESPONJA BRIO PZLL3 ACERO INOXIDA		
1.000	UND	4790	4790*
7701101	SALCHICHA ZEND*480G RANCHERA PRE		
4.000	UND	13490	53960*P
7701101	JAMON CUNIT*400GR		
4.000	UND	9990	39960*
7701101	CHORIZO CUNIT *1000GR		
1.000	UND	23900	23900*
7702348	MORTADELA CUNIT*250GR ECO PES		
10.000	UND	5500	55000*
7702458	PLATO TAMI*20UND*26CM BLANCO		
3.000	UND	16007	48022*P
7702810	QUESO CODELECHERA*000G ENTERO CO		
9.000	UND	31190	280710
7702914	TORTA RAMITO*25GR*10UND RAND		
6.000	UND	7500	45000*
7703910	HUEVOS AVINAL* 30UND TIPO A ROJO		
6.000	DIS	14990	89940
7706400	ESENCIA MAKONDO*250ML KOLA		
3.000	UND	1400	4200*
7707240	PAN SERVIPAN*408G DE QUESO		
15.000	UND	7140	107100P
7707240	PAN MEGATIENDAS*4*0GR TAJADO BLA		
4.000	UND	3790	15162P
7707240	PAN SERVIPAN*450G TAJADO CASERO		
17.000	UND	3986	67770P
7707352	PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRAD		
80.000	DIS	1370	109600

T O T A L \$2,153,368
Total de Artículos.... 53

-----[DETALLE DE VALORES]-----
Vta. Gravada (*)..... 288,093 +
Vta Excluida 2,043,418 +
Dcto Lista (P)..... 221,033 -
IVA 42,000

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

Vta. Gravada (*).....	288,093	+
Vta Excluida	2,043,418	+
Dcto Lista (P).....	221,033	-
IVA	42,890	+

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

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Impo.
IVA DEL 5%	52,381	2,619
IVA DEL 19%	211,448	40,271

CARTERA	\$2,153,368
Su aborro efectivo es:	221,033

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION

No. 18764039545265

Numeracion: AUTORIZADA

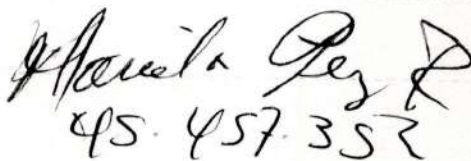
Rango desde :AAY-4958 hasta AAY-350000

Vigencia: desde 2022/11/15

hasta 2024/05/15 - 18 MESES

SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO
SOBRE LAS VENTASSOMOS 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!
45.457.357

Factura Electronica:AAY- 7080

Elaborado: FLOREZ CAJEDO MARIANELLA

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 \$ 2.050.556

MEGATIENDAS TRADO
Pg 21 H 30-238

TPV : 1P101020
Fecha : 2023/5/24 Hora: 10:57:50
Comprobante de Pago
Vendedor : LDR RTPOL PARDO LUZ DELCY
Condicion de Pago: 300 CREDITO A 30 DIAS
Cliente : HDGAR SAN PEDRO CLAYER
Nit/C.C. : 890480145

Ref.	Descripcion de Item	Carit.	U.M.	V/r	Unf.	Total
0027249	SERVICIO DOMICILIOS	1.000	UND	50000		50000
0039197	CARNE R COSTILLA CTE *KG LOT	6.095	KG	14041		85580P
0040715	PAN DESAYUNO * 30 UNDS	6.000	UND	9990		59940
0058638	ARROZ A GRANEL*45KL BULTO	2.000	UND	165000		330000
10314	FRUTAS PINA GOLDEN SELECTA* KG	6.585	KG	2800		18438P
20766	FRUTAS MORA *500G BOL	15.000	UND	2720		40800P
3565	FRUTAS AGUACATE * KG	6.045	KG	6320		38205P
3573	VERD AJI DULCE * KG	1.005	KG	4720		4744P
3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL	2.080	KG	10000		20800P
3589	VERD APIO* KG	0.990	KG	3840		3802P
3622	FRUTAS BANANO *KG	24.000	KG	2980		71520
3638	VERD BROCOLI SELECT* KG	2.155	KG	8400		18102P
3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG	5.000	KG	7600		38000P
3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELEC	7.960	KG	3119		24835P
3717	FRUTAS COCO * KG	3.150	KG	4960		15624P
3724	VERD COLIFLOR * KG	2.095	KG	7120		14917P
3886	VERD MAZORCA * 1 UN	3.000	UND	960		2880P
3903	VERD NAME ESPINO SELECT* KG	30.000	KG	5360		160800P
3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG	12.000	KG	6570		78840P
3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG	40.000	KG	1871		74860P
3943	FRUTAS PAPAYA * KG	8.275	KG	2720		22508P
3945	FRUTAS PATILLA * KG	29.450	KG	2160		63612P
3945	FRUTAS PATILLA * KG	9.410	KG	2160		20326P
3984	VERD PIMENTON VERDE * KG					

9.410	KG	2160	20326P
3984	VERD PIMENTON VERDE * KG		
4.025	KG	5200	20930P
4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND		
50.000	UND	1491	74575P
4011	VERD REMOLACHA SELECT* KG		
3.000	KG	4160	12480P
4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG		
7.950	KG	2360	18762P
4046	VERD YUCA SELECT* KG		
10.000	KG	2320	23200P
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG		
7.915	KG	3120	24695P
4055	VERD LECHUGA * KG		
4.095	KG	2800	11466P
43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT		
5.950	KG	6800	40460P
5324	CARNE R HIGADO NACIONAL * KG		
4.995	KG	16579	82817
5324	CARNE R HIGADO NACIONAL * KG		
5.015	KG	16580	83149
6795	VERD CILANTRO SELEC * UND		
26.000	UND	1080	28080P
7700167	CARNE PLL SALCHICH IAN BUN *1000		
3.000	UND	11950	35850*
7702014	SALSA TOMATE SAN JORGE*1000G		
3.000	UND	12852	38557*P
7702025	GALL DULC DUCALES *241GR*2TACOS		
2.000	UND	5800	11600*
7702025	GALL DULC DUCALES *441GR 3 TACOS		
2.000	UND	9650	19300*
7702032	CAFE SELLO ROJO* 500GR MOL100		
7.000	UND	16990	118930*
7702084	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANC		
5.000	UND	4850	24250*P
7702348	MORTADELA CUNIT*250GR ECO PES		
10.000	UND	5500	55000*
7702622	AVENA TONING PG1000LL1200G HOJUE		
4.000	UND	8700	34800*
7702810	QUESO CODIECHERA*1000G ENTERO CO		
12.000	UND	31190	374280
7703910	HUEVOS AVINAL* 30UND TIPO A ROJO		
6.000	DIS	14990	89940
7705326	TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGR		
4.000	UND	10450	41800
7705326	PAN LALO*570GR INTEGRAL		
3.000	UND	7550	22650
7706303	LIMP DESINF MEGATIENDAS*960ML BI		
2.000	UND	2375	4750*P
7706303	GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TAC		
3.000	UND	4750	14250*P
7706667	CUCHUCO ABURRA*500GR MAIZ		
3.000	UND	2850	8550
7707190	PALOMITO RICURAS DEL CAMPO*500GR		
6.000	UND	4600	27600*
7707203	CROQUETA RAPIYUCA*400GR JUNBO		
7.000	UND	8150	57050*
7707240	PAN SERVIPAN*408G DE QUESO		
16.000	UND	8400	134400
7707240	PAN MEGATIENDAS*380GR TAJADO BLA		
11.000	UND	3173	34903P
7707307	PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR		
4.000	UND	6000	24000*
7707342	CHOCOLATE MESA*500G CON AZUCAR		
4.000	UND	5244	20976*P
7707352	PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRAD		

7707352 PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRAO
80.000 DTS 1370 109600
7708153 VINAGRE RICURA DEL CAMPO*3.785ML
2.000 UND 8950 17900*
7708153 ACETTE RICURAS DEL CAMPO *18LT 0
1.000 UND 156400 156400*

T O T A L \$3,157,083
Total de Articulos.... 61

[DETALLE DE VALORES]

Vta. Gravada (*)..... 567,199 +
Vta Excluida 2,718,555 +
Dcto Lista (P)..... 198,692 -
IVA 70,021 +

[INFORMACION TRIBUTARIA]

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Impto.
IVA DEL 5%	264,720	13,236
IVA DEL 19%	298,872	56,785

CARTERA \$3,157,083
Su ahorro efectivo es: 198,692

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
TEN EL TOTAL SI SE VE LA DIFERENCIA!

Factura Electronica:AAY- 7157

Elaborado. RIPOLL PARDO 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 \$3.102.333

MEGATIENDAS PRADO
Dg 21 N° 30-238

TPV : TP101020
Fecha : 2023/5/31 Hora: 11:52:13
Comprobante de Pago
Vendedor : LDR RIPOLL PARDO LUZ
Condiciones : Pago:30D CREDITO A 30 DIAS
Cliente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT/C.C. : 890480145

Ref. Descripción de Item
Cant. U.M. V/U Unl. Total

0000455	ARROZ BLANCO *22.5KG BULTO		
1.000	UND	84250	84250
0027249	SERVICIO DOMICILIOS		
1.000	UND	50000	50000
0039197	CARNE R COSTILLA CTE *KG LOT		
8.110	KG	14041	85791P
0040715	PAN DESAYUNO * 30 UNDS		
5.000	UND	9990	49950
0050038	ARROZ A GRANEL*45KG BULTO		
1.000	UND	165000	165000
10314	FRUTAS PIÑA GOLDEN SELECTA* KG		
7.480	KG	2900	21692
20766	FRUTAS MORA *500G BOL		
20.000	UND	2720	54400P
3565	FRUTAS AGUACATE * KG		
7.010	KG	7600	53276P
3567	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG		
7.310	KG	1760	12866P
3567	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG		
3.185	KG	1760	5606P
3573	VERD AJI DULCE * KG		
2.010	KG	4719	9487P
3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL		
2.010	KG	11119	22351P
3638	VERD PATILLA SELECT* KG		
2.175	KG	8400	18270P
3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG.		
3.215	KG	2610	8392P
3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG		
5.255	KG	7600	39938P
3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELEC		
6.980	KG	4639	32387P
3724	VERD COLIFLOR * KG		
1.865	KG	7120	13279P
3738	VERD NAMI DIAMANTE * KG		
30.515	KG	3600	109854P
3844	FRUTAS LIMON COMUN * KG		
2.940	KG	6320	18581P
3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG		
6.385	KG	6570	41950P
3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG		
3.345	KG	6570	21977P
3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG		
53.000	KG	1871	99189P
3943	FRUTAS PAPAYA * KG		
4.725	KG	2720	12852P
3943	FRUTAS PAPAYA * KG		

1.540	KG	2720	4189P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
10.725	KG	2160	23166P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
8.615	KG	2160	18609P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
11.245	KG	2160	24290P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
9.395	KG	2160	20294P
3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * K		
2.940	KG	2609	7673P
3984	VERD PIMENTON VERDE * KG		
4.270	KG	5200	22204P
4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND		
50.000	UND	1795	89775P
4011	VERD REMOLACHA SELECT* KG		
2.930	KG	4160	12189P
4046	VERD YUCA SELECT* KG		
10.085	KG	2320	23398P
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG		
9.760	KG	3119	30451P
4055	VERD LECHUGA * KG		
3.385	KG	2800	9478P
4166	AZUCAR*KG		
20.440	KG	4400	89936*
43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT		
5.795	KG	5520	31989P
4653	CARNE R BOFE* KG		
6.025	KG	10980	66155
5324	CARNE R HIGADO NACIONAL * KG		
5.050	KG	16580	83729
6795	VERD CILANTRO SELEC * UND		
21.000	UND	1080	22680P
7700326	HUEVOS GALLICOL*30UND A ROJOS		
7.000	DIS	14690	102830
7701027	PANG ABSOR BRIO*1UND MULTUSOS		
3.000	UND	3390	10170*
7702007	CHOCOLATE MESA CORONA*500GR TRAD		
3.000	UND	8190	24570*P
7702011	GALL DULC MUIU*12GR*18UND LECHF		
4.000	UND	5350	21400*
7702025	GALL DULC DUCALES *441GR 3 TACOS		
3.000	UND	7720	23160*P
7702032	CAFE SELLO ROJO* 500GR MOLIDO		
6.000	UND	16990	101940*
7702047	COLADA MAIZENA *380GR FECULA		
3.000	UND	13190	39570*
7702084	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANC		
10.000	UND	4500	45000*P
7702144	VASO TUC *25UND TRASLUC 7 ONZAS		
7.000	UND	1605	11238*P
7702312	PASTA DE TOMATE LA CORUNA *250GR		
2.000	UND	4801	9602*P
7702348	SALCHICHA CUNIT * 000GR MANGUERA		
3.000	UND	18250	54750*
7702348	MORTADELA CUNIT*250GR ECO RES		
10.000	UND	5500	55000*
7702627	AVENA MEGATIENDAS *900GR HOJUELA		
3.000	UND	6222	18667*P
7702810	QUESO COOLECHERA* 000G ENTERO CO		
12.000	UND	31190	374280
7703177	COND PIMIENTA COMARRICO *10GR DL		
6.000	UND	1700	10200*
7703177	COND OREGANO COMARRICO*20GR ESPE		
6.000	UND	1950	11700*

6.000 UND	1950	11700*
7703177 COND ANIS COMARRICO *20GR CHAPET		
4.000 UND	2650	10600*
7703177 COND LAUREL COMARRICO*20GR CHAPE		
6.000 UND	2250	13500*
7703177 COND TOMILLO COMARRICO*20GR PURO		
6.000 UND	2550	15300*
7703177 COND CANELA COMARRICO*20GR ENTER		
6.000 UND	4650	27900*
7705326 TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGR		
4.000 UND	10450	41800
7705326 PAN LALO*570GR INTEGRAL		
4.000 UND	7550	30200
7705326 TORTA PUDIN BIMBO*220G VAINILLA		
9.000 UND	5300	47700*
7705303 GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TAC		
4.000 UND	4750	19000*P
7706667 CUCHUCO ABURRA*500GR MAIZ		
3.000 UND	2850	8550
7707190 PALOMITO RICURAS DEL CAMPO*500GR		
6.000 UND	4600	27600
7707240 PAN SERVIPAN*408G DE QUESO		
16.000 UND	7140	114240P
7707240 PAN MEGATIENDAS*450GR TAJADO BLA		
1.000 UND	3790	3790P
7707240 PAN MEGATIENDAS*450GR TAJADO BLA		
10.000 UND	3790	37905P
7707262 MUESTA MEGATIENDAS*4150G GALON		
1.000 UND	26180	26180*P
7707287 GELATINA RICURAS DEL CAMPO*120G		
8.000 UND	2897	23180*P
7707287 GELATINA RICURAS DEL CAMPO*120G		
2.000 UND	2897	5795*P
7707307 PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR		
3.000 UND	6000	18000*
7707352 PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRAD		
60.000 DIS	1400	112000
7708153 VINAGRE RICURA DEL CAMPO*3.785ML		
2.000 UND	8950	17900*
7708153 ACEITE RICURAS DEL CAMPO *18LT U		
1.000 UND	156400	156400*
7709173 ESPARCIBLE RICURAS DEL CAMPO*250		
4.000 UND	3933	15732*P

I O T A L \$3,298,892
Total de Articulos.... 85

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

Vta. Gravada (*)..... 833,519 +
Vta Excluida 2,582,027 +
Dcto Lista (P)..... 224,633 -
IVA 107,979 +

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

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Impto.
IVA DEL 5%	336,298	16,815
IVA DEL 19%	479,813	91,164

CARTERA \$3,298,892
Su ahorro efectivo es: 224,633

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION

No. 18764039545265

Numeracion: AUTORIZADA

Abono a esta factura

por valor de \$ 3.227.484

MEGATIENDAS PRADO
Dg 21 N° 30-238

PV : TP101020
Fecha : 2023/6/7 Hora: 11:22:49
Comprobante de Pago
Vendedor : LDR LUZ DEICY RIPOLL PARDO
Condicion de Pago:300 CREDITO A 30 DIAS
Cliente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit/C.C. : 890480145

Ref.	Descripcion de Item	U.M	V/r Uni	Total
0000455	ARROZ BLANCO *22.5KG BULTO			
1.000	UND	83500		83500
0027249	SERVICIO DOMICILIOS			
1.000	UND	50000		50000
0039197	CARNE R COSTILLA CTE *KG LOT			
6.010	KG	14041		84387P
0058638	ARROZ A GRANEL*45KL BULTO			
1.000	UND	165000		165000
10314	FRUTAS PIÑA GOLDEN SELECTA* KG			
6.750	KG	2800		18900P
16458	CARNE PLL SALCHICHA MANGUERA *KG			
3.180	KG	10850		34503*
20766	FRUTAS MORA *500G BOL			
17.000	UND	2720		46240P
3567	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG			
3.015	KG	990		2985
3567	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG			
6.335	KG	990		6272
3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL			
2.100	KG	11120		23352P
3589	VERD APIO* KG			
1.135	KG	4160		4722P
3622	FRUTAS BANANO *KG			
24.000	KG	3050		73200
3638	VERD BROCOLI SELECT* KG			
1.815	KG	8400		15246P
3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG			
3.165	KG	2960		9369P
3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG			
5.120	KG	7600		38912P
3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELEC			
8.005	KG	4639		37143P
3724	VERD COLIFLOR * KG			
2.155	KG	7120		15344P
3730	FRUTAS COROZO * 1 UND BOL			
24.000	UND	2392		57408P
3738	VERD NAME DIAMANTE * KG			
30.000	KG	3600		108000P
3886	VERD MAZORCA * 1 UN			
16.000	UND	960		15360P
3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG			
50.000	KG	1871		93575P
3943	FRUTAS PAPAYA * KG			
5.855	KG	2720		15926P
3945	FRUTAS PATILLA * KG			
9.440	KG	2159		20390P
3945	FRUTAS PATILLA * KG			
9.320	KG	2159		20131P

3945	FRUTAS PATILLA * KG			
9.320	KG	2159		20131P
3945	FRUTAS PATILLA * KG			
11.315	KG	2160		24441P
3945	FRUTAS PATILLA * KG			
9.365	KG	2160		20229P
3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * K			
3.095	KG	2640		8171P
4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND			
50.000	UND	1795		89775P
4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG			
8.000	KG	3600		28800P
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG			
9.000	KG	3120		28080P
4055	VERD LECHUGA * KG			
3.590	KG	2800		10052P
4166	AZUCAR*KG			
24.840	KG	4050		100602*
5324	CARNE R HIGADO NACIONAL * KG			
5.045	KG	16579		83646
6795	VERD CILANTRO SELEC * UND			
26.000	UND	1080		28080P
7613034	NESTUM *350GR TRIGO MIEL			
2.000	UND	20700		41400*
7701027	GUANTE BRIO *1UND NEGRO T 10			
6.000	UND	6290		37740*
7701027	GUANTE BRIO *1 UNI NEGROS TALLA			
6.000	UND	6290		37740*
7702007	CHOCOLATE MESA CORONA*500GR TRAD			
6.000	UND	9100		54600*
7702011	GALL DULC WAFER MAX*432GR MUJ			
3.000	UND	8050		24150*
7702014	SALSA TOMATE SAN JORGE*1000G			
4.000	UND	10600		42400*P
7702025	GALL DULC NOEL*15.3G*21UND TIPO			
4.000	UND	7000		28000*
7702025	GALL DULC DUCALES *441GR 3 TACOS			
6.000	UND	9650		57900*
7702032	CAFE SELLO ROJO* 500GR MOLIDO			
6.000	UND	16990		101940*
7702047	COLADA MAIZENA *380GR FECULA			
3.000	UND	10552		31656*P
7702084	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANC			
15.000	UND	4316		64747*P
7702348	MORTADELA CUNIT*250GR ECO RES			
9.000	UND	5500		49500*
7702532	CREOLINA ALASKA *250ML			
12.000	UND	8090		97080*
7702622	AVENA TONING PG1000LL1200G HOJUE			
1.000	UND	8700		8700*
7702622	AVENA TONING *1000G HOJUELA			
1.000	UND	8700		8700*
7702810	QUESO COOLECHERA* 000G ENTERO CO			
9.000	UND	31190		280710
7702914	TORTA RAMITO*25GR*10UND RAMO			
8.000	UND	7500		60000*
7703812	LIMPIADOR BLANCOX*1.8LT BICARBON			
2.000	UND	11600		23200*P
7703910	HUEVOS AVINAL* 30UND TIPO A ROJO			
9.000	DIS	14990		134910
7705326	TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGR			
8.000	UND	10450		83600
7706303	GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TAC			
4.000	UND	4750		19000*P
7706667	CUCHUCO ABURRA*500GR MAIZ			
4.000	UND	2850		11400

7707030 TRAPERO EFIKAZ*400GR ALGODÓN No.
 6.000 UND 14490 86940*
 7707240 PAN SERVIPAN*408G DE QUESO
 16.000 UND 8400 134400
 7707240 PAN SERVIPAN*450G TAJADO INTEGRA
 4.000 UND 5100 20400
 7707240 PAN MEGATIENDAS*380GR TAJADO BLA
 21.000 UND 2574 54064P
 7707307 PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR
 3.000 UND 6000 18000*
 7707354 ESCOBA 1A*1UND ITALIANA FIERAS S
 6.000 UND 10900 65400*

T O T A L \$3,140,018
 Total de Artículos.... 83

-----[DETALLE DE VALORES]-----
 Vta. Gravada (*)..... 988,001 +
 Vta Excluida 2,211,631 +
 Dcto Lista (P)..... 188,690 -
 IVA 129,076 +

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

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Imppto.
IVA DEL 5%	387,419	19,370
IVA DEL 19%	577,403	109,706

CARTERA \$3,140,018
 Su ahorro efectivo es: 188,690

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
 RESOLUCIÓN N° 9061 DEL 10 DE DIC DEL 2020
 NIT. 900.383.385-6
 INVERCOMER DEL CARIBE SAS

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

Abono a esta
 Factura por valor
 de \$ 2.765.118-

Factura Electronica:AAY- 7317

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



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 electrónica de venta No. 18764049405798 válida desde 2023-05-24 hasta 2024-05-24 rango desde DC30001 hasta DC80000.
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN ICA - REGIMEN COMÚN

Cliente:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT:	890480145
Dirección:	km 2 entre Bayunca y Pontezuela, Cartagena De Indias, Bolívar, Colombia
Teléfono:	
Email:	hogarsanpedroclaver@hotmail.com
Tipo de negociación: Crédito	
Medio de Pago:	Acuerdo mutuo
Fecha de Pago:	10/07/2023
Total de Lineas:	8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:		DC30798			
MONEDA:		COP Colombia, Pesos			
HORA EMISIÓN:		02:39:45			
TIPO DE CAMBIO:		1,00			
FECHA TIPO CAMBIO:		10/06/2023			
FECHA FIRMADO:		13/06/2023 08:26:08			
FECHA DE EMISIÓN					
FECHA DE VENCIMIENTO					
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
10	06	2023	10	07	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	2400119	PECHUGA CONGELADA KILO	94	151,90	\$15.980,00		0,00	\$2.427.362,00
2	2415020	MOLIDA SUPER ESPECIAL 90-10	94	45,00	\$32.480,00		0,00	\$1.461.600,00
3	2415083	MASA DE CERDO KILO	94	31,30	\$24.480,00		0,00	\$766.224,00
4	2415023	ESPALEDA Y PECHO	94	31,45	\$28.480,00		0,00	\$895.696,00
5	2415083	MASA DE CERDO KILO	94	28,00	\$24.480,00		0,00	\$685.440,00
6	2415020	MOLIDA SUPER ESPECIAL 90-10	94	34,00	\$32.480,00		0,00	\$1.104.320,00
7	2415064	BOFE KILO	94	4,00	\$9.980,00		0,00	\$39.920,00
8	2415033	COSTILLA SUPER ESPECIAL	94	20,90	\$21.480,00		0,00	\$448.932,00

Notas:	Subtotal:	\$7.829.494,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
	Total:	\$7.829.494,00

SON: (siete millones ochocientos veintinueve mil cuatrocientos noventa y cuatro pesos)
CUFE: fd8c20d1092d8f71a759034d4a845172164553c8464e217dfbc808e4d0865db5569f0da5835eb05424d13d7b43132e30

Abono a esta Factura por valor de \$3.647.582

Firma Digital: e1g2lyd5h1aUzX8eOseFg+n305MLv5RZ/3OiaFI4tluv8WH4C07BF0WE7qK5TpQq MgQxRBSTwEq0jt++JEj/GiVV/0RqVrUA4L1kbFLO6ep6/dki8 SbXdbWOX5o4IO5 VbxL0d4+rX9//kXGboKQ1BhTp6An9WJUaxNYUzXqB3CkaghCVZn6SwfWwswof4 LyzC0pdSi/2YWiZNhluWMEFLkOhyyFvQa 6dopOsbhWAYVoc7/aTW3u5gEOzBjc pWUInvoCmXqQVIn5BoWzleDhuFnuylxZQnO8J7hyGHmvc1Rs4RWBNsupKTfsiCi 4bMF1vMYpx93OpyMWhB9 lw==

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.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIT. 890.930.534-0

MEGATIENDAS PRADO
Dg 21 N° 30-238

V : IP101020
cha : 2023/6/14 Hora: 12:30:02
mprobante de Pago
ndedor : LDR RIPOLL LUZ DEICY
ndicion de Pago:300 CREDITO A 30 DIAS
iente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
t/C.C. : 890480145

if. Descripción de Item
ant. U.M V/r Unl. Total

000455	ARROZ BLANCO *22.5KG BULTO		
1.000	UND	83500	83500
027249	SERVICIO DOMICILIOS		
1.000	UND	50000	50000
040715	PAN DESAYUNO * 30 UNDS		
7.000	UND	9990	69930
058638	ARROZ A GRANEL*45KL BULTO		
1.000	UND	165000	165000
00314	FRUTAS PIÑA GOLDEN SELECTA* KG		
5.415	KG	2800	15162P
0766	FRUTAS MORA *500G BOL		
17.000	UND	2880	48960P
567	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG		
10.365	KG	2000	20730P
1573	VERD AJI DULCE * KG		
1.955	KG	4720	9228P
1583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL		
2.385	KG	11120	26522P
3622	FRUTAS BANANO *KG		
24.000	KG	2990	71760
3638	VERD BROCOLI SELECT* KG		
2.040	KG	9520	19421P
3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG		
4.120	KG	2919	12030P
3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG		
5.360	KG	7600	40736P
3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELEC		
7.725	KG	4600	35535P
3724	VERD COLIFLOR * KG		
2.015	KG	10000	20150P
3730	FRUTAS COROZO * 1 UND BOL		
19.000	UND	2392	45448P
3750	VERD ESPINACA * KG		
1.945	KG	7120	13849P
3832	VERD HABICHUELA SELECTA * KG		
1.005	KG	4960	4985P
3846	FRUTAS LIMON TAHITI SELECT*KG		
2.385	KG	2384	5686P
3886	VERD MAZORCA * 1 UN		
22.000	UND	960	21120P
3928	VERD PAPA CRTOLLA SELECT* KG		
12.210	KG	6290	76813P
3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG		
50.000	KG	1710	85500P
3943	FRUTAS PAPAYA * KG		
6.025	KG	2720	16388P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		

6.025	KG	2720	16388P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
12.905	KG	2320	29940P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
11.630	KG	2320	26982P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
9.780	KG	2320	22690P
3945	FRUTAS PATILLA * KG		
10.445	KG	2320	24233P
3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * K		
4.225	KG	2640	11154P
3984	VERD PIMENTON VERDE * KG		
4.310	KG	5039	21722P
4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND		
45.000	UND	1596	71820P
4011	VERD REMOLACHA SELECT* KG		
3.995	KG	3600	14382P
4014	VERD REPOLLO BLANCO SELECT* KG		
3.055	KG	1520	4644P
4018	VERD REPOLLO MORADO SELECT* KG		
2.890	KG	2320	6705P
4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG		
7.800	KG	3600	28080P
4046	VERD YUCA SELECT* KG		
10.000	KG	2320	23200P
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG		
12.125	KG	3120	37830P
4055	VERD LECHUGA * KG		
6.020	KG	2800	16856P
43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT		
6.480	KG	5760	37325P
6795	VERD CILANTRO SELEC * UND		
20.000	UND	1080	21600P
7613035	NESTUM*350GR IRON+ ARROZ		
2.000	UND	22350	44700*
7702001	CREMA DE LECHE ALPINA*1100ML SEM		
2.000	UND	21850	43700
7702014	MAIZ TIERNO SAN JORGE *300GR		
3.000	UND	7900	23700*
7702014	SALSA MAYONESA SAN JORGE*1000G O		
2.000	UND	14841	29682*P
7702014	SALSA TOMATE SAN JORGE*1000G		
4.000	UND	7950	31800*P
7702025	GALL DULC NOEL*15 3G*21UND TIPO		
3.000	UND	7000	21000*
7702025	GALL DULC DUCALES *441GR 3 TACOS		
5.000	UND	9650	48250*
7702032	CAFE SELLO ROJO* 500GR MOLIDO		
7.000	UND	16990	118930*
7702047	SALSA MAYONESA FRUO*1000GR		
1.000	UND	18672	18672*P
7702084	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANC		
10.000	UND	4268	42680*P
7702085	PASTA SPAGHETTI DORIA*500GR NUTR		
5.000	UND	4300	21500*
7702090	JUGO HIT *200ML SURTIDO P5LL6 TE		
3.000	DIS	5990	17970*
7702161	MARGARINA LA FINA*250GR		
3.000	UND	4600	13800*~
7702312	ARVEJA LA CORUNA *310GR NATURAL		
3.000	UND	4650	13950*
7702348	MORTADELA CUNIT*250GR ECO RES		
9.000	UND	5500	49500*
7702458	VASO TAMI *25 UND 70NZ		
6.000	UND	3885	23313*P

6.000 UND	3885	23313#P
7702622 AVENA TONING *1000G HOJUELA		
4.000 UND	8700	34800#
7702810 QUESO CODLECHERA*500G ENTERO CDS		
22.000 UND	16200	356400
7702914 TORTA RAMITO*25GR*10UND RAMO		
1.000 UND	8450	8450#
7703177 COND PIMIENTA COMARRICO *10GR OL		
8.000 UND	1700	13600#
7703177 COND GUASCA COMARRICO*10GR		
1.000 UND	2650	2650#
7703910 HUEVOS AVINAL* 30UND TIPO A ROJO		
545.000 DIS	14990	224850
7705326 TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGR		
4.000 UND	10450	41800
7705326 PAN LALO *550G MOLDE LECHE		
13.000 UND	6750	87750
7705326 PAN LALO*570GR INTEGRAL		
3.000 UND	7550	22650
7705326 TORTA PUDIN BIMBO*220G VAINILLA		
7.000 UND	5300	37100#
7706303 SERVILLETA MEGATIENDAS*150UND CO		
3.000 UND	1567	4702#P
7706303 GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TAC		
4.000 UND	4750	19000#P
7706303 VINAGRE MEGATIENDAS*3000CC BLANC		
2.000 UND	5450	10900#
7707190 PALOMITO RICURAS DEL CAMPO*500GR		
4.000 UND	4600	18400
7707197 HARINA TRIGO ROBINSON*500GR TRAD		
4.000 UND	2085	8342#P
7707240 PAN SERVIPAN*408G DE QUESO		
16.000 UND	8400	134400
7707262 MOSTAZA MEGATIENDAS*4150G GALON		
1.000 UND	26180	26180#P
7707307 PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR		
3.000 UND	6000	18000#
7707352 PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRAD		
100.000 DIS	1350	135000
7708153 ACEITE RICURAS DEL CAMPO *18LT O		
1.000 UND	156400	156400#
7709453 CARNE PLL SALCHIC MANG*4UND SANT		
6.000 UND	5800	34800#
T O T A L		\$3,321,237
Total de Articulos....		90

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

Vta. Gravada (*).....	811,916	+
Vta Excluida	2,610,205	+
Dcto Lista (P).....	210,973	-
IVA	110,089	+

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

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Impto.
IVA DEL 5%	283,860	14,192
IVA DEL 19%	504,722	95,897

CARTERA	\$3,321,237
Su ahorro efectivo es:	210,973

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764039545265

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 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
TEN EL TOTAL SI SE VE LA DIFERENCIA!

Factura Electronica:AAY- 7384

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 \$1.934.575-



SABATA STORE

NIT: 901324937-5

Persona Jurídica

CL 30 27 89 LC 2 BRR LA QUINTA, Cartagena, BOLIVAR, Colombia

Tel. 3016165562

Email. sabatabazurto@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764039391023 válida desde 2022-11-10 hasta 2023-11-10 rango desde ESB-798 hasta ESB-10000.

Ciliente:

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

C. Ciudadanía:

890480145

Dirección:

BAYUNCA KILOMETRO 2.5, Cartagena, Bol??var, Colombia

Teléfono:

3046351787

Email:

hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Tipo de negociación:

Contado

Medio de Pago:

Efectivo

Fecha de Pago:

15/06/2023

Total de Líneas:

12

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:

ESB - 828

MONEDA:

COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN:

14:16:02

FECHA FIRMADO:

15/06/2023 14:16:11

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

15

06

2023

15

06

2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	073426	CHANCLETA CAPELLADA GOLFER HOMBRE T:39-44 008M	94	2,00	\$16.806,72	19,00	0,00	\$33.613,44
2	052938	CHANCLA KAMILA HOMBRE (39-44) SAN ANDRES	94	2,00	\$18.487,39	19,00	0,00	\$36.974,78
3	035837	CHANCLA IPANEMA DAMA CRUZADA FEEL FEM	94	2,00	\$21.008,40	19,00	0,00	\$42.016,80
4	072993	SANDALIA GABANA SHOES DAMA (35-40) B-110	94	1,00	\$33.613,45	19,00	0,00	\$33.613,45
5	072627	SANDALIA GABANNAS DAMA (35-40) B-95	94	1,00	\$35.294,12	19,00	0,00	\$35.294,12
6	067496	VALETA FOLLIES DAMA LF-95L	94	1,00	\$25.210,08	19,00	0,00	\$25.210,08
7	061821	CHANCLA IPANEMA DAMA (35-40) ELLA AD	94	1,00	\$21.848,74	19,00	0,00	\$21.848,74
8	071575	CHANCLA XIRELLA HOMBRE (39-44) MILAN	94	3,00	\$20.168,07	19,00	0,00	\$60.504,21
9	067451	CHANCLA GOLTIC HOMBRE KXJ012	94	2,00	\$21.008,40	19,00	0,00	\$42.016,80
10	067462	CHANCLA AIR SPORT HOMBRE AQS216	94	1,00	\$21.008,40	19,00	0,00	\$21.008,40
11	035540	CHANCLA DOVE HOMBRE 40-45 607	94	1,00	\$10.084,03	19,00	0,00	\$10.084,03
12	071507	CHANCLA EVACOL HOMBRE (38-43) CAPELL 0062	94	1,00	\$10.084,03	19,00	0,00	\$10.084,03

Notas:

SON: (cuatrocientos cuarenta y dos mil novecientos noventa y nueve pesos noventa y ocho centavos)

CUFE: cf3f9296e285cbbf150131ddd1a87d06a620219144b3382f0c84d62f3d615ea93d1f84b900c832f9d0ea855d638b2ab2

Subtotal:

\$372.268,88

Cargos:

\$0.00

Descuento:

\$0.00

IVA:

\$70.731,10

Total:

\$442.999,98

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$372.268,88	19,00%	\$70.731,10

Firma Digital: QPXC04tWx+8CsC8vbmCnFQB+nIZ53V0e0N3G0tfurWp4RtrfQZQWHX8obBYDMdyoYpmJK8jgwWldBvYNUB8Cfr43Ksmu6JvH59tOHY9ePPDHUMTnR1exR8ASbort8JDHcj8CHwQeWvV07cA1S28NZ8ef1NmS8PH4+okPUQ7LbBAJOCXh3NDe9hEV0aEOXhWldUZYIB8Bj08thgDKnRX8dHz+4Y0mYwdnSI4xX2wn0mflL22A8U+dbR5agiCU E0IKt+52VRu/PJtk0iAEJ88eatE/T/DNgZ+rqwJ2T+UCOrT8hEq0w55p8u3Erqj00SSVqE6W+tpz1EF/p0GA==

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.





ESTELA REVOLLO POLO

NIT: 57415102-2

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 65 A 30 C 49 AP 301 ED BRISAS DE LA CASTELLANA, 13001, Bolívar, Colombia

Tel. 3156330036

Email. variedadessurtidoracastellana@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764047140480 válida desde 2023-04-05 hasta 2023-10-05 rango desde BERP401 hasta BERP5000.

No Somos Grandes Contribuyentes, No Somos Agentes Retenedores de Iva, No somos autorretenedores.

Cliente:

NIT:

Dirección:

Teléfono:

Email:

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

890480145

ENTRE BAYUNCA Y PONTEZULA VIA CORDIALIDAD
DESPUES DE TAKURIKA KM 2, Cartagena De Indias,
Bolívar, Colombia

3203978314

hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Tipo de negociación:

Medio de Pago:

Fecha de Pago:

Total de Lineas:

Contado

Efectivo

15/06/2023

24

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:

BERP736

MONEDA:

COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN:

09:09:00

FECHA FIRMADO:

16/06/2023 14:09:54

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
15	06	2023	--	--	--

No. Orden comprador

POS

Fecha

15/06/2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	2063CGY-4118	PANTY DAMA	94	10,00	\$5.882,35	19,00	0,00	\$58.823,50
2	2063CGY-4118	PANTY DAMA	94	9,00	\$5.974,79	19,00	0,00	\$53.773,11
3	20638013	TRIO PANTY DAMA	94	1,00	\$18.831,93	19,00	0,00	\$18.831,93
4	20636004	PANTY DAMA TRIO	94	1,00	\$18.831,93	19,00	0,00	\$18.831,93
5	20636010	TRIO PANTY DAMA	94	1,00	\$18.831,93	19,00	0,00	\$18.831,93
6	106502324	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	\$22.613,45	19,00	0,00	\$22.613,45
7	106502719	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	\$22.613,45	19,00	0,00	\$22.613,45
8	106503172	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	\$22.613,45	19,00	0,00	\$22.613,45
9	2094166	BLUSA DAMA	94	1,00	\$18.831,93	19,00	0,00	\$18.831,93
10	209270595	BLUSA DAMA	94	1,00	\$15.050,42	19,00	0,00	\$15.050,42
11	2111248	BATOLA DAMA	94	1,00	\$22.613,45	19,00	0,00	\$22.613,45
12	602487916	SALIDA DAMA	94	1,00	\$37.739,50	19,00	0,00	\$37.739,50
13	211NGN-0436	BATOLA DAMA	94	1,00	\$11.268,91	19,00	0,00	\$11.268,91
14	211NGN-0436	BATOLA DAMA	94	1,00	\$11.268,91	19,00	0,00	\$11.268,91
15	211NGN-0434	BATA DAMA	94	1,00	\$11.268,91	19,00	0,00	\$11.268,91
16	2114055	BATOLA SEÑORERA	94	1,00	\$18.831,93	19,00	0,00	\$18.831,93
17	2114055	BATOLA SEÑORERA	94	1,00	\$18.831,93	19,00	0,00	\$18.831,93
18	211NGN-0437	BATA DAMA	94	1,00	\$11.268,91	19,00	0,00	\$11.268,91
19	2099043	BLUSON DAMA	94	1,00	\$15.050,42	19,00	0,00	\$15.050,42
20	209231265	BLUSA DAMA	94	1,00	\$15.050,42	19,00	0,00	\$15.050,42
21	2114055	BATOLA SEÑORERA	94	1,00	\$18.831,93	19,00	0,00	\$18.831,93
22	2114055	BATOLA SEÑORERA	94	1,00	\$18.831,93	19,00	0,00	\$18.831,93
23	2115062	PIJAMA DAMA	94	1,00	\$28.663,87	19,00	0,00	\$28.663,87

FAVOR CANCELAR EL PRESENTE DOCUMENTO A LA CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA No. 488415739702, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 67818693777

Firma Digital: LyMLMu7xvYt9TAzrb8T2W9AKMIAFIWhikw#0lrAgXWg6mUH8yp+2E+5Ymqj SirzRC+ld8tz2G18Az/7J9teDC4EOFG79Ld5l3lM0N0xUDN
rL6bplleLxZCu RYGR7S4Uingh9wKkLweU1toSmBdW261WgqKMSNjJoa7WVGco9Qf5NW3KXyldSQvD Qipl8xBDInoPhEgzGoBdc1ALUy03+ehdH
HxolgyrMPz3AInWp5LQe5o8GZ07 ZvQ38AbVhdXFu8KpLtoE824CsOL8XuWyMln5aDW0YyIGSwzOTqEzuTDon9YIAAx C pRvaTzZE2dyJxmnyIKQR
Dw==
Esta factura es un titulo 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.



24	2115062	PIJAMA DAMA	94	1,00	\$28.663,87	19,00	0,00	\$28.663,87
----	---------	-------------	----	------	-------------	-------	------	-------------

Notas:					Subtotal:	\$538.999,99
					Cargos:	\$0.00
					Descuento:	\$0.00
					IVA:	\$102.409,98
					Total:	\$641.409,97
SON: (seiscientos cuarenta y un mil cuatrocientos nueve pesos noventa y siete centavos)						
CUFE: c3eb899ed6f073ea8c7a9eaf8bd4987781ed142d30751249d21443e394c20d3522f3edbdcbdd2bba8db28d887c6965d2						

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$538.999,99	19,00%	\$102.409,98

FAVOR CANCELAR EL PRESENTE DOCUMENTO A LA CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA No. 488415739702, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 67818693777

Firma Digital: LyMILMUr7xVty6TAzxb8T2W9AKMAFIWhikw70lraQxWg6mU18yp+2E+5Ymqj SirzRC+Id8tz2G18Az77J9teDC4E0FQ79Ld5l0lXfONxUDN
rLG6g4lleLxzCu RYGR7S4Ulngh9wK9LweU1toSmBdW261WgfoKMSN4Joa7W3co9Qf5NW3OXyH9QwD Qipl8ixBDInoPhEgz3aBtdc1ALUy03+ehdH
HX(digyrMPz3AInWpISLQe5o80Z07 ZvQ38AbVhdXFuSKpLtoER24QsOL8XuWyMln5a0W0YyRQSwzOTqEzuTDan9YIAAxCPRvaTzZE2dyJbnnylKQR
Dw==

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.



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : b7fb21868bdcf2f1dc9cc71a0427153c350675a190e924106c92134e51b870
 d2fb463815981be304be7e3e4bd005c087
 Número de Factura: PEC1-129
 Fecha de Emisión: 15/06/2023
 Fecha de Vencimiento:
 Tipo de Operación: 10 - Estándar
 Forma de pago: Contado
 Medio de Pago: Efectivo
 Orden de pedido:
 Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COMERCIALIZADORA CENTER SAS
 Nombre Comercial: COMERCIALIZADORA CENTER SAS
 Nit del Emisor: 900747073
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
 Régimen Fiscal: R-99-PN
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
 Actividad Económica: 4642;4771
 País: COLOMBIA
 Departamento: Bolívar
 Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
 Dirección: CL 32 P 2 LC 1 CC EL CHOCHO BAZURTO
 Teléfono / Móvil: 3176492627
 Correo: asexpres78@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
 Tipo de Documento: NIT
 Número Documento: 890480145
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
 Régimen fiscal: O-23
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
 País: Colombia
 Departamento: Bolívar
 Municipio / Ciudad: Cartagena
 Dirección: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD
 Teléfono / Móvil: 3203978314
 Correo: HOGARSANPEDROCLAVER@HOTMAIL.COM

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
01	10963	PANTALONETA H 300X LA WEAR	WSD	1,00	\$ 18.487,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.512,53	19.00			\$ 18.487,00
02	5617	SHORT H 414 LA WEAR	WSD	1,00	\$ 18.487,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.512,53	19.00			\$ 18.487,00
03	5620	SHORT H 100 LA WEAR	WSD	1,00	\$ 13.445,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.554,55	19.00			\$ 13.445,00
04	28792	PANTALONETA H 304X LA WEAR	WSD	1,00	\$ 18.487,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.512,53	19.00			\$ 18.487,00
05	86108	PANTALONETA H K2SHOSIC913H	WSD	3,00	\$ 8.403,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.789,71	19.00			\$ 25.209,00
06	142655	SUETER H 2505 SURFING	WSD	1,00	\$ 11.765,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.235,35	19.00			\$ 11.765,00
07	163755	SUETER H 60008 TEXTILERA	WSD	1,00	\$ 13.445,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.554,55	19.00			\$ 13.445,00
08	177967	SUETER H 031 THIMARG	WSD	3,00	\$ 11.765,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.706,05	19.00			\$ 35.295,00
09	178840	CAMISILLA H 1550 ACROX SPORT	WSD	1,00	\$ 18.487,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.512,53	19.00			\$ 18.487,00
10	179617	CAMISILLA H 1554 ACROX SPORT	WSD	1,00	\$ 18.487,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.512,53	19.00			\$ 18.487,00
11	181386	PANTALONETA H 061 ANJHONS	WSD	2,00	\$ 13.445,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.109,10	19.00			\$ 26.890,00
12	181850	INTERIOR H Q9CAL2190 LEOPOLDO	WSD	4,00	\$ 11.765,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 8.941,40	19.00			\$ 47.060,00
13	10562	BOLSA PLASTICA	WSD	1,00	\$ 60,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 0,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
Anticipos	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

CONSERVE SU FACTURA.

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-06-15 16:04:57
Documento generado el: 2023-06-15 21:04:55
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	265.544,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	265.544,00
IVA	50.453,36
INC	0,00
Dobos	60,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	50.513,36
Total neto factura (=)	316.057,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 316.060,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764046409217

Rango desde: 1

Rango hasta: 100000

Vigencia: 2024-03-23

Abono a esta factura por valor de \$43.686,05

MEGATIENDAS PRADO
Dg 21 N° 30-238

TPV : TP101006
Fecha : 2023/5/29 Hora: 15:08:00
Comprobante de Pago
Vendedor : MAYA GONZALEZ STEFANY
Condicion de Pago:30D CREDITO A 30 DIAS
Cliente : HUGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit/C.C. : 890480145

Ref.	Descripcion de Item		
Cant.	U.M	V/r Uni.	Total
7702027	PANAL TENA*9UND BASIC MEDIANO		
12.000	UND	26150	313800*
7702027	PANAL TENA *9UND BASIC GRANDE		
3.000	UND	29550	88650*
T O T A L			\$402,450
Total de Articulos....			2

-----[DETALLE DE VALORES]-----
Vta. Gravada (*)..... 338,194 +
IVA 64,256 +

-----[INFORMACION TRIBUTARIA]-----
Descripcion Vlr_Base Vlr_Impto.
IVA DEL 19% 338,194 64,256

CARTERA \$402,450

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764039553453
Numeracion: AUTORIZADA
Rango desde :PR5-1 hasta PR5-400000
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 SI SE VE LA DIFERENCIA!

Factura Electronica:PR5- 2401

Elaborado. MAYA GONZALEZ STEFANY
Factura generada por software de
SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL S.A

MEGATIENDAS BOCAURANGE
CALLE 5A # 3-29

TPV : TP111016
Fecha : 2023/5/31 Hora: 13:18:18
Comprobante de Pago
Vendedor : PCC INVERCOMER DEL CARIBE (DO
Condicion de Pago:300 CREDITO A 30 DIAS
Cliente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT/C.C. : 890480145

Ref.	Descripcion de Item		
Cant.	U.M	U/r Unit.	Total
7702027	PANAL	TENA*9UND BASIC MEDIANO	
10.000	UND	26150	261500*
7702027	PANAL	TENA*5UND BASIC GRANDE	
22.000	UND	29550	650100*
TOTAL			\$911,600
Total de Articulos.			2

-----[DETALLE DE VALORES]-----
Vta. Gravada (*)..... 766,050 +
IVA 145,550 +

-----[INFORMACION TRIBUTARIA]-----
Descripcion Vlr_Base Vlr_Impto.
IVA DEL 19% 766,050 145,550

CARTERA \$911,600

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No 18764049110596
Numeracion. AUTORIZADA
Rango desde :DB1-2057 hasta DB1-400000
Vigencia: desde 2023/05/16
hasta 2024/11/16 - 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-B
INVERCOMER DEL CARIBE SAS

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

Factura Electronica:DB1- 2157

Elaborado. MORINO RODRIGUEZ SOAD ELENA

MEGATIENDAS CABRERO
BIBI EL CABRERO AV SANTANDER CL 40
C.C. PLAZA EL CABRERO

TPV : TP108017
Fecha : 2023/5/31 Hora: 12:36:52
Comprobante de Pago
Vendedor : PCC INVERCOMER DEL CARIBE (DO
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 UN.
1702427	PANAL TENA*9UND BASIC MEDIANO	
6 000	UND	26150
1702427	PANAL TENA *9UND BASIC GRANDE	
6 000	UND	29550
T O T A L		\$334,200
Total de Articulos....		12

-----[DETALLE DE VALORES]-----
Vta. Gravada (*)..... 280,840 +
IVA 53,360 +

-----[INFORMACION TRIBUTARIA]-----
Descripcion Vlr_Base Vlr_Impto.
IVA DEL 19% 280,840 53,360

CABRERA \$334,200

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764049110596
Numeracion: AUTORIZADA
Rango desde :DC1-2259 hasta DC1-400000
Vigencia: desde 2023/05/16
hasta 2024/11/16 - 19 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
TEN EL TOTAL SI SE VE LA DIFERENCIA!

Abono a esta factura
por valor de \$ 241.854

Factura Electronica:DC1- 2386

Elaborado: RODRIGUEZ NAVARRO LORENZA PAT

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	1.900.000,00
YEIMI BANQUEZ SCHORBOTH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.800.000,00
GLADIS DEL CARMEN PLAZA VASQUEZ	SERVICIOS GENERALES	1.200.000,00
DARLYS DEL CARMEN NUÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.900.000,00
ARLETH DE HORTA GARCIA	SERVICIOS GENERALES	1.200.000,00
JORGE LUIS RODRIGUEZ EXTREMOR	MANTENIMIENTO	1.200.000,00
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	1.200.000,00
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	1.800.000,00
ALBERTO MIRANDA ALARCON	DIRECTOR OPERATIVO	2.250.000,00
RUTH PIEDAD VIVANCO GOMEZ	TRABAJADORA SOCIAL	1.900.000,00
MIGUEL ANTONIO MORALES ALCAZAR	VIGILANTE	1.734.432,00
TOTAL NOMINA DEL 17 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DEL 2023		41.170.432,00

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
CAPTACEN

Cuenta De Cobro No. 18-2023

Fecha: Junio 15 del 2023

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Nit: 890.480.145 – 7

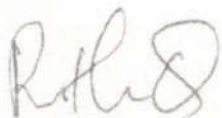
A

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 Mayo al 16 de Junio 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

NÚMERO 1.047.478.435
OROZCO GOMEZ

APELLIDOS
RUTH ELENA

NOMBRES

Ruth Elena Orozco Gómez



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1995
CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

18-ABR-2013 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS GREGORIO GARCÍA TORRES



P-0500100-00436849-F-1047478435-20130524

003315567A1

40361527

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

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:	4504123905		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:
			9994698965

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

VALOR SIN MORA:	\$ 336.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 336.700

Cuenta De Cobro No. 20-2023

Fecha: Junio 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 Mayo al 16 de Junio 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
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.383.617

VERBEL MARTINEZ

APELLIDOS
KEYLA

NOMBRES

Keyla Verbel Martinez

REPÚBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

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 EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JOAN CARLOS GALIBO YACHA



A-0500150-00852635-F-1143383617-20161003 0051544607A 1 6004052300



Resumen General de Pago

Identificación

CC 1143383617

dv

VERBEL MARTINEZ KEYLA

Razon Social

INDEPENDIENTE

Clase Aportante

PRINCIPAL

Dircción

REPUBLICA DE VENEZUELA
MZA 14

Ciudad/Departamento

CARTAGENA-BOLIVAR

Teléfono

6660615

Exonerado SENA e ICBF

No

Periodo

2023-05

Clave

9451263633

Pago

2115093132

Planilla

1

Tipo

1

Fecha

2023/06/06

Pago

2023/06/07

Banco

HEQUI

Dias Mora

1

Valor

\$340,600

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Siguientes: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$185,600				\$1,160,000				\$145,000				\$1,160,000				\$6,100	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						\$185,600				\$1,160,000				\$145,000				\$1,160,000				\$6,100	
1	CC 1143383617	VERBEL KEYLA	230307	30		\$185,600	TP5002	30		\$1,160,000	CCF008	30		\$145,000				\$1,160,000	14-11	30		\$6,100	
Total Afiliados(1)						\$185,600				\$1,160,000				\$145,000				\$1,160,000				\$6,100	

Página 1 de 2

2023/06/07 10:56 AM

Powered by CamScanner

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 1143181617		VERBEL MARTINEZ KEYLA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	REPUBLICA DE VENEZUELA MEZA 14	CARTAGENA-BOLIVAR	86660415	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2125093132	9451263633	1	2023/06/06	2023/06/07	HEQUI	1	\$360,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$185,600	\$300	\$0	\$185,900
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$300	\$0	\$185,900
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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$23,200	\$100	\$0	\$23,300
COMFENALCO CARTAGENA		CCF08	890,480,023	7	1	\$23,200	\$100	\$0	\$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$145,000	\$200	\$0	\$145,200
SALUD TOTAL		EP5002	800,130,907	4	1	\$145,000	\$200	\$0	\$145,200
TOTAL					1	\$359,900	\$700	\$0	\$360,600

CARTAGENA, Junio 15 del 2023
Cuenta De Cobro No. 012

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

A

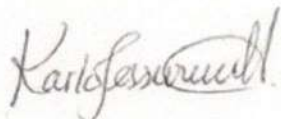
KARLA JESURRUM HURTADO
CC 22.669.818 DE CARTAGENA - BOLIVAR

DEBE.....1.400.000

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

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE

ATENTAMENTE



KARLA JESSURUM HURTADO
CC 22.669.818 DE CARTAGENA

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEXXAR DE CIUDADANIA
 22.603.518
 NOMBRE
 KARLA
 FECHA DE NACIMIENTO
 03-JUL-1982
 LUGAR DE NACIMIENTO
 BARRANQUILLA
 (ATLANTICO)
 ESTADUS DE NACIMIENTOS
 1.60
 ESTATURA
 O+
 GRUPO SANGUINEO
 F
 SEXO
 14-JUL-2000 BARRANQUILLA
 FECHA Y LUGAR DE EMISION
 MINISTERIO INTERIOR
 SECRETARIA NACIONAL
 DE IDENTIFICACION

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1982
 BARRANQUILLA
 (ATLANTICO)
 ESTADUS DE NACIMIENTOS
 1.60
 ESTATURA
 O+
 GRUPO SANGUINEO
 F
 SEXO
 14-JUL-2000 BARRANQUILLA
 FECHA Y LUGAR DE EMISION
 MINISTERIO INTERIOR
 SECRETARIA NACIONAL
 DE IDENTIFICACION
 A-0502300-10150315-F-002260018-2X000915 0482678243A.00 210007415

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESG	
No.	Identificación	Hombreres	Codiglo	Días	IBC	Aporte	Codiglo	Días	IBC	Aporte	Codiglo	Días	IBC	Aporte	Codiglo	Días	RIESG
Sistema PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,140,000	\$185,600			\$1,140,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,140,000
Ciudad: CARTAGENA DEPO: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,140,000	\$185,600			\$1,140,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,140,000
1	LC 3246-RE11	JESURUM KARLA	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EP0020	30	\$1,160,000	\$145,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000
Total Afiliados(1)					\$1,140,000	\$185,600			\$1,140,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,140,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22568418		JESURIAM HURTADO MARLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRESPO 4 AV CLL 65 EDI APT 1C	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	2023/06/06	2023/06/16	Valor
2023-05		2179618908	9461280622	1	2023/06/06		2023/06/16	BANCOLOMBIA	\$340,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$2,200	\$0	\$187,800
COLPENSIONES	25-14	900,136,004	7	1	\$185,600	\$2,200	\$0	\$187,800
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	\$1,700	\$0	\$146,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$145,000	\$1,700	\$0	\$146,700
TOTAL				1	\$336,700	\$4,000	\$0	\$340,700

Cuenta De Cobro No. 017
Fecha: 15 de Junio del 2023

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

A

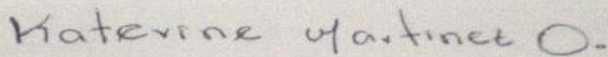
KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO
CC 45.547.820 DE CARTAGENA - BOLIVAR

DEBE.....1.400.000

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

Son: Un Millón Cuatrocientos Mil Pesos Mcte.

ATENTAMENTE



KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO
CC. 45.547.820 DE CARTAGENA - BOLIVAR



IMPRESION DEDILLO

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 EXPEDICION

[Signature]
REG-STRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0500100-30009784-F-0045547820-20020111 00402-020116 01 105940411

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

45547820

MARTINEZ OLIVERO

APellidos

KATHERINE TATIANA

Nombre

Katherine Martinez O

[Signature]





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										Neuródex																			
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Vigencia	Código	Administradora	Concepto	Período	Días	Jan	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Jan	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago
9450527927	2063282507	Y	2023-05-05	EP6	EP6002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																				
9450527927	2063282507	Y	2023-05-05	APP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																				
9450527927	2063282507	Y	2023-05-05	ARL	14-1	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																				
9450527927	2063282507	Y	2023-05-05	CCF	CCF08	COMPENALCO 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: 15/06/2023
CUENTA DE COBRO NRO 040

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

DEBE A:

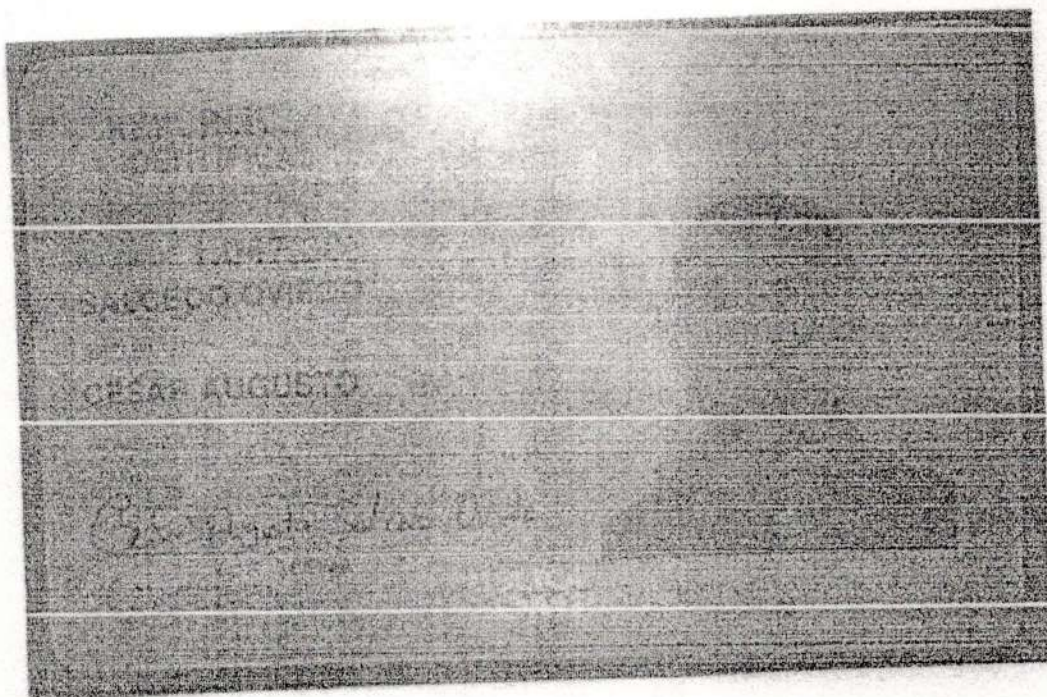
CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO
CC 1.047.383.796

LA SUMA DE UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE \$1.820.000, POR
CONCEPTO DE TRANSPORTE CITAS MEDICAS ADULTOS MAYORES DE ACUERDO A
CRONOGRAMA DE ENFERMERIA Y CITAS MEDICAS, AUTORIZADO POR LA GERENTE
DEL HOGAR.

ATENTAMENTE,

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

Abono a esta cuenta por
valor de \$1.772.736=



1469475275



IDENTIFICACIÓN

1. NOMBRE

2. APELLIDOS

3. DÍA

4. MES

5. AÑO

UBICACIÓN

6. CANTÓN

7. PARISH

ASIGNACIÓN

8. ACTIVIDAD PRINCIPAL

9. ACTIVIDAD SECUNDARIA

10. ACTIVIDADES

11. DISTRITO

12. ZONA

13. SECTOR

Responsabilidades, Cuentas y Arrebatos

14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30.

Obligaciones tributarias

31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40.

Exportaciones

41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.

IMPORTANTE: Suscripción de las actas correspondientes a los días 14 y 15 de mayo de 2017, en la sede de la DGA, en la ciudad de Quito, Ecuador. La suscripción de las actas es obligatoria para todos los contribuyentes que se encuentren inscritos en el Registro Único Tributario. La no suscripción de las actas implica la pérdida de los beneficios fiscales y de los créditos tributarios.

Procedimiento de la DGA

51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60.



HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA DE TRANSPORTE
HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT 890.480.145-7

Página

Pag 1 de 2

FECHA: 17 de Mayo al 16 de Junio del 2023

| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | FECHA | OBJETIVO DE LA CITA | ACOMPañANTE | EPS-IPS | CONDUCTOR | V.B COORDINADOR |
|--------------------------------|------------|----------------------|-----------------|--|------------------------------|-----------------------|
| HERNAN HERNANDEZ BUELVAS | 18/05/2023 | OFTALMOLOGIA | YUSLEIDIS GODOY | CENTRO DE CIRUGIA LASER OCULAR LTDA | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | <i>Theresa Rangel</i> |
| URBANO ALVAREZ CAMAÑO | 24/05/2023 | OTORRINOLARINGOLOGIA | YUSLEIDIS GODOY | AUDIOCOM | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | <i>Theresa Rangel</i> |
| JOSE CABALLERO VALDELAMAR | 26/05/2023 | CONSULTA EXTERNA | YUSLEIDIS GODOY | CLINICA LA MISERICORDIA SAS | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | <i>Theresa Rangel</i> |
| REYNALDO DE JESUS VILLA GALLO | 26/05/2023 | ODONTOLOGIA | YUSLEIDIS GODOY | CAMINOS IPS SAS | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | <i>Theresa Rangel</i> |
| JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ | 26/05/2023 | CONSULTA EXTERNA | YUSLEIDIS GODOY | CLINICA CRECER | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | <i>Theresa Rangel</i> |
| MARCOS TULIO VEGA AHUMADA | 26/05/2023 | CONSULTA EXTERNA | YUSLEIDIS GODOY | CLINICA CRECER SERVICIOS | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | <i>Theresa Rangel</i> |
| JOSE MANUEL MARTINEZ | 27/05/2023 | UROLOGIA | YUSLEIDIS GODOY | MEDICOS DE DIAGNOSTICO Y TERAPIA SOMEDYT IPS SAS | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | <i>Theresa Rangel</i> |
| PEDRO HERRERA CARDENAS | 27/05/2023 | NEFROLOGIA | YUSLEIDIS GODOY | CAMINOS IPS SAS | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | <i>Theresa Rangel</i> |
| JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ | 31/05/2023 | UROLOGIA | YUSLEIDIS GODOY | CLINICA CRECER | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | <i>Theresa Rangel</i> |
| WUANCELSON GUZMAN GOMEZ | 02/06/2023 | CONSULTA EXTERNA | YUSLEIDIS GODOY | CAMINOS IPS SAS | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | <i>Theresa Rangel</i> |



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

SAN PEDRO CLAVER

| FECHA: 17 de Mayo al 16 de Junio del 2023 | | | | | | | |
|---|------------|---------------------|-----------------|--|------------------------------|-----------------|--|
| NOMBRE DEL ADULTO MAYOR | FECHA | OBJETIVO DE LA CITA | ACOMPañANTE | EPS-IPS | CONDUCTOR | V.B COORDINADOR | |
| GUSTAVO CORTES OCAMPO | 06/06/2023 | AUDIOLOGIA | YUSLEIDIS GODOY | SERVICIOS FONIO AUDIOLOGICOS DEL CARIBE | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | Theresa Reng C. | |
| JOSE ARIEL CALDERAS | 07/06/2023 | CONSULTA EXTERNA | YUSLEIDIS GODOY | CLINICA LA MISERICORDIA SAS | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | Theresa Reng C. | |
| ALFONSO ENRIQUE MERCADO SUAREZ | 14/06/2023 | CONSULTA EXTERNA | YUSLEIDIS GODOY | IDIME-INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | Theresa Reng C. | |
| REYNALDO DE JESUS VILLA GALLO | 14/06/2023 | CONSULTA EXTERNA | YUSLEIDIS GODOY | CENTRO MEDICO CRECER LTDA | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | Theresa Reng C. | |
| ANTONIO SANTOS ACOSTA | 14/06/2023 | CONSULTA EXTERNA | YUSLEIDIS GODOY | FIRE | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | Theresa Reng C. | |
| ISRAEL DE JESUS JIMENEZ JARABA | 16/06/2023 | MEDICINA GENERAL | YUSLEIDIS GODOY | CAMINOS IPS | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | Theresa Reng C. | |
| WUANCELSO GUZMAN GOMEZ | 16/06/2023 | RAYOS X | YUSLEIDIS GODOY | CLINICA CRECER | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | Theresa Reng C. | |
| WUANCELSO GUZMAN GOMEZ | 16/06/2023 | MEDICINA GENERAL | YUSLEIDIS GODOY | CAMINO IPS SAS | CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO | Theresa Reng C. | |



CENTRO DE CIRUGIA LASER OCULAR LTDA

NIT. 806004756

Evolución Médica

| | | | | | | | |
|----------------|--------------------------|---------------------|------------|--------------|--------------|------|----------|
| Identificación | 9070687 | Tip. Identificación | CC | Expedida En | CARTAGENA | Sexo | M |
| Nombres | HERNAN HERNANDEZ BUELVAS | F. Nacimiento | 18/07/1949 | Edad | 73 Años | y | 10 Meses |
| Régimen | Subsidiado | Nivel | 1 | Tipo Usuario | Beneficiario | | |

| | | | |
|---------------|----------|-------|---|
| Id. Evolución | Fecha: | Hora: | Administradora / Plan |
| 285538 | 18/05/20 | 10:45 | COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS / |

Detalles: PACIENTE QUE CONSULTA POR ARDOR Y DOLOR DE OIM
ANT PE NORMAL
AV OS CC20/100

BIO OD PSEUDOPAGIA CIONJUMNTIVITIS MODERDAN
OFT NORMAL
TON ODI 14/14 OI 30 GLAUCOMA ABSOLUTO
S/O TPBRAMICINA COMBIGAN

Realizada Por HERNANDO ESMERAL MANOTAS - (OFTALMOLOGIA)

Centro de Cirugía
Láser Ocular Ltda.
Dr. Hernando Esmeral Manotas
Oftalmólogo
Reg. Med. 696

Bocagrande Calle - 6 No. 3 - 33

Tel. 6517111 E-Mail: laserocular@hotmail.com

CARTAGENA - BOLIVAR

CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA

INFORMACION DEL PACIENTE:

Apellido(s): ALVAREZ CAMAÑO
Nombre(s): URBANO
N° Documento: C.C. 891938
Fecha de Nacimiento: 02/03/1937
Sexo: Masculino
Ciudad: Cartagena
Eps: ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD

El paciente Asistió a las Instalaciones de Audiocom IPS a consulta de la siguiente manera:

Fecha: 24/05/2023

Hora: 11:30

Fecha Finalización: 24/05/2023

Hora Finalización: 12:07

Dirección: Carrera 22 #29C-31 - Pie de la Popa, Local 2, Av. del Albercon

Ciudad: Cartagena

Para esta cita fue necesario que el paciente asistiera en compañía de un acudiente, el cual fue: **HARLEN CASTILLO**.

Coordialmente,

Maria J. Cárdenas
María Jose Cárdenas
Especialista en Audiología
Reg. Prof. 13-27780

AUDIOCOM
Consultorio IPS

CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S



Código del Prestador: 130010256801 Nit: 900602320
Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 26
Teléfono: 605-6722088
Web: www.lamisericordiacartagena.com.co
Email: administracion@lamisericordiacartagena.com.co

Fecha de Impresión: 2023/05/26 12:05:11
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------------|---------------------------|------------|-----------|
| Identificación: | CC - 9078745 | Paciente: | CABALLERO VALDELAMAR JOSE | | |
| Fecha Ingreso: | 2023/05/26 | Hora Ing: | 11:41 | Ingreso: | 1029870 |
| Fecha Atencion: | 2023/05/26 11:58 | | | | |
| Fecha Naci: | 1950-12-29 | Edad: | 72 años | Sexo: | M |
| Nro.Historia | CC9078745 | Tipo Usuario: | Cotizante | | |
| Telefono: | 3215912251 | Estrato: | EXENTO PAGO | Municipio: | CARTAGENA |
| Dirección: | BAYUNCA HOGAR SAN PEDRO CLAVER | Estado Civil: | | | |
| Empresa: | COOPERTIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA (COOSALUD) | | | | |
| Contrato: | No 112 : COOSALUD -MODALIDAD DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MENTAL REGIMEN SUBSIDIADO | | | | |
| Acompañante: | | Tel. Acompañante: | | | |

DATOS HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

OCUPACION
H,S P CLAVER

RESPONSABLE:
IRENE LEON

TELEFONO:
3145254085

RAZA
MESTIZA

ETNIA
NO

SITUACION DE DESPLAZAMIENTO
NO

MOTIVO DE CONSULTA:
CITA CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE REFIERE SU CUIDADORA EN LA F.S .PEDRO CLAVER SE ENCUENTRA TRANQUILO,DE BUEN ESTADO DE ANIMO, SE INTEGRA FÁCILMENTE, ES INDEPENDIENTE ,SIN SIGNOS DE ALARMA EN EL MOMENTO. SU PATRÓN DE SUEÑO SE HA REGULARIZADO SINEMBAGOL SE INFOMR AQUE NO DUERME NADA. ESTUVOHOSPITLAIZADO ENEL FIRE POOR ACV TRANSITORIO?.

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS
HTA Y DIABETES,
FIBRILACIÓN
AURICULAR,
CONVULSION

ALERGICOS
NIEGA

QUIRURGICO
VESICULA

HABITOS
NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES:
NEGATIVO

EXAMEN FISICO:
NO SE REALIZA POR COVID 19,SE REALIZA TELECONSULTA.

SIGNOS VITALES:

TA:
110/70

CF:
90

FR:
20

TEMP:
36.5

GLUCOMETRIA

PESO

EXAMEN MENTAL

CONCIENCIA:
LUCIDO

ORIENTACION:
DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO

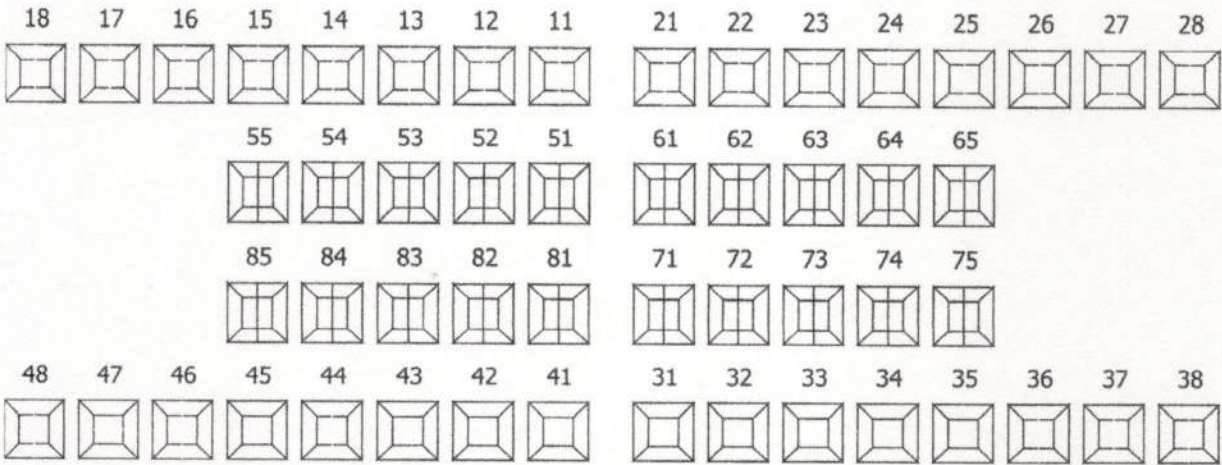
LENGUAJE:
ESCAZO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 26/05/2023 11:09 Fecha de Atención: 26/05/2023 11:09
Centro de Atención: 002 - Consolata Admisión: AD3233188
Paciente: CC 12529238 - REINALDO DE JESUS VILLA GALLO Sexo: Masculino
Fecha de Nacimiento: 22/09/1947 Edad: 75 año(s), 8 mes(es) 4 día(s) Estado Civil: Unión Libre
Régimen: 2 - Subsidiado Nivel: 1 Carnet:
Dirección: ASILO SAN PEDRO CLAVER
Teléfono: 3107221683 Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Acompañante: - Teléfono:
Responsable: Parentesco: Teléfono:
Dirección Resp.:
Administradora: MUTUAL SER ESS Tipo Vinculación:

EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO

Odontograma



RESULTADO

se coloca prótesis total mucosoportada superior, se realiza adaptación

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

HISTORIA CLÍNICA
HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA
Nº Historia Clínica: 12590941
FECHA APERTURA H.C: 26/05/2023 2:53:08 p. m.
Nº de ingreso: 2379937
Folio Nº: 15

PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ
Fecha Nacimiento: 22/abril/1956
Estado Civil: Soltero
Dirección: Bayunca pontezuela km2.5 hogar san Pedro claver
Procedencia: CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL)

Identificación: 12590941
Edad Actual: 67 Años
Sexo: Masculino
Teléfono: 3135357521-3106905353
Entidad: 256-26 - MUTUAL SER EVENTO CONSULTA EXTERNA (SUBS)

Modalidad de Consulta Presencial

Puntaje de la escala edl dolor

Motivo de consulta:

CONTROL

Enfermedad actual:

PACIENTE CON HEMATURIA MACROSCOPICA NO TRAE NINGUN PARACLINICO, NICTURIA 4, CHORRO DELGADO,

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

Menarquias: Gestaciones: Partos: Cesareas: Abortos: Ectopicos: Molas: FUR:
Fecha de ultimo parto: FPP: Fecha de edad gestacional:

EXAMEN FISICO

Apariencia: Craneo, cara y cuello:
Torax: Abdomen:
Extremidades: Sistema nervioso central:
Piel y faneras: Genito - urinario:

DIAGNOSTICOS:

| Codigo | Nombre | Observaciones Diag. |
|--------|----------------------------|---------------------|
| N40X | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA | |

Analisis:

PACIENTE CON APARENTE HEMATURIA, NO TRAE PARACLINICOS, ALGUNOS LUTS POR LO QUE SE SOLICITA ECO RENAL UROCULTIVO, CISTOSCOPIA CITA CON RESULTADS

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

| CODIGO Y NOMBRE | CANT. |
|-----------------|-------|
|-----------------|-------|

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

| CODIGO Y NOMBRE | CANT. |
|-----------------------------------|-------|
| 573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL | 1 |

ORDEN MEDICA

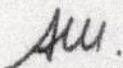
| Codigo. | Nombre. | Dosis. | Unidad Medida. | Frecuencia. | Via Administracion. | Cant. |
|---------|---------|--------|----------------|-------------|---------------------|-------|
|---------|---------|--------|----------------|-------------|---------------------|-------|

Posología.

INDICACIONES MEDICAS

Riesgo del Embarazo: ☐ Bajo ☐ Alto Trimestre de Gestación Destino del Paciente Cita de Control

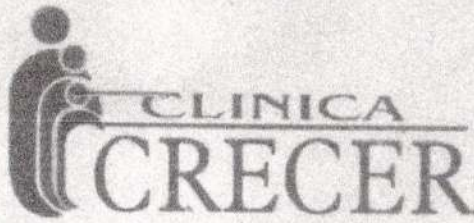
Recomendaciones: Especialidad:


Alfredo Mendoza Luna
Médico Urologo
R.M. 13804314

Firma y registro medico:

MENDOZA LUNA ALFREDO

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



NIT: 806.004.548-6

CLL 30 N 34-22 BRR EL PRADO

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 8707870

FECHA APERTURA H.C: 26/05/2023 3:21:54 p. m.

N° de Ingreso: 2380026

Folio N°: 19

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARCOS TULIO VEGA AHUMADA

Fecha Nacimiento: 19/junio/1980

Estado Civil: Viudo

Dirección: Hogar san pedro claver bayunca

Procedencia: CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL)

Identificación: 8707870

Edad Actual: 62 Años

Sexo: Masculino

Teléfono: 3215012251

Entidad: 266-26 - MUTUAL SER EVENTO CONSULTA EXTERNA (SUBS)

Modalidad de Consulta Presencial

Puntaje de la escala edl dolor

Motivo de consulta:

CONTROL

Enfermedad actual:

REFIERE DOLOR A PALPACION DE TESTICULO DERECHO, ASOCIADO A DISURIA.

DISMINUCION DE CALIBRE DEL CHORRO, PUJO MICCIONAL, INTERMITENCIA, GOTEO POSMICCIONAL, TENESMO VESICAL.

REFIERE INCONTINENCIA URINARIA OCASIONAL

AP: ESQUIZOFRENIA

NIEGA CAP FAMILIA

- ECOGRAFIA: RIÑONES NORMALES. VEJIGA IRREGULAR DE PAREDES ENGROSADAS POR CAMBIOS INFLAMATORIOS. PROSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO IPP 5 MM.

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

Menarquias: Gestaciones: Partos: Cesareas: Abortos: Ectopicos: Molas: FUR:

Fecha de ultimo parto: FPP: Fecha de edad gestacional:

EXAMEN FISICO

Apariencia:

Craneo, cara y cuello:

Torax:

Abdomen:

Extremidades:

Sistema nervioso central:

Piel y faneras:

Genito - urinario:

DIAGNOSTICOS:

| Código | Nombre | Observaciones Diag. |
|--------|----------------------------------|---------------------|
| R391 | OTRAS DIFICULTADES DE LA MICCION | |

Análisis:

PACIENTE CON SINTOMAS MICCIONALES, MIXTOS, CISTOSCOPIA NORMAL PROSTATA PLANA, NO OBSTRUCTIVA, PERSISTE CON SINTOMAS, ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA POR LO QUE SE INDICA URODINAMIA, UROCULTIVO CITA CON RESULTADOS

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

CODIGO Y NOMBRE

CANT.

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

CODIGO Y NOMBRE

CANT.

ORDEN MEDICA

| Código. | Nombre. | Dosis. | Unidad Medida. | Frecuencia. | Via Administracion. | Cant. |
|---------|---------|--------|----------------|-------------|---------------------|-------|
|---------|---------|--------|----------------|-------------|---------------------|-------|

Posología.

INDICACIONES MEDICASRiesgo del Embarazo: ☐ Bajo ☐ Alto Trimestre de Gestación Destino del Paciente Cita de Control

Recomendaciones:

Especialidad:

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



ORDENES EXTERNAS

Datos del paciente

Identificación: CC - 9089000 Paciente: JOSE MANUEL MARTINEZ
F. Nacimiento: 15/11/1944 Edad: 78 años
Diagnostico: R32X
Ingreso: 2100069 F. Ingreso: 27/05/2023 F. Egreso: 27/05/2023 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: BENJAMIN RAFAEL VERGARA VERBEL Esp. MEDICINA INTERNA Fecha y hora: 2023/05/27 08:20

Remisión a especialista - Esp:

MEDICAMENTOS

| CUPS | Procedimiento | Cantidad |
|--------|--|----------|
| 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | 1 |

Observaciones: INCONTINENCIA URINARIA

BENJAMIN RAFAEL VERGARA VERBEL Esp.
MEDICINA INTERNA
Reg Medico 1325443



Fecha de Impresión: 27/05/2023 11:22
Centro de atención: 019 - Ronda Real Piso 9
Paciente: CC 895569 - PEDRO HERRERA CARDENAS
Fecha de Nacimiento: 18/08/1927
Religión:
Régimen: 2 - Subsidiado
Dirección: PASA CABALLO
Teléfono: 3007911326
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3007911326
Dirección Resp.:
Médico Tratante: CRISTIAN ALBERTO ESPINOSA MARRUGO
Administradora: MUTUAL SER ESS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Atención: 27/05/2023 11:21
Admisión: AD3235391
Edad: 95 años(s), 9 mes(es), 9 día(s)
Creencia:
Nivel: 1

Impreso por: cespinsa

Sexo: F
Estado Civil: Casado

Carnet:

Lugar: Cartagena Bolívar
Parentesco Acomp.:
Parentesco Resp.:

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo Vinculación:

Evolución Clínica General

Signos vitales

| | | | | | |
|--------------------|---------|---------------------|--------|--------------------|-----------|
| F.Cardiaca: | 78/min | F.Respiratorias: | 18/min | Temperatura: | 36°C |
| Presión Sistólica: | 120mmHg | Presión Diastólica: | 80mmHg | P. Arterial Media: | 93.33mmHg |

Antecedentes

Antecedentes personales:
HTA CON LOSARTAN TAB 50 MGR 2 DIA+ HIPERTROFIA PROSTATICA CON TANSULOSINA+ TELTORADINA+ GELCIC TAB 600 MGR DIA+ DEMENCIA CON QUETIAPINA
Antecedentes familiares:
DESCONOCIDOS
Antecedentes alérgicos:
NEGATIVOS
Antecedentes quirúrgicos:
NO ESPECIFICADA

Problema y Análisis

Problema (P):
VIVE EN UN ASILO DIAGNOSTICO DIAGNOSTICO HIPERTENSION ENFERMEDAD RENAL CRONICA UROPATIA OBSTRUCTIVA CANCER DE PROSTATA PORTADOR DE Sonda Vesical SECUELA DE ACV
Subjetivo (S):
PARACLINICIS HB 11.9 ALBUMINA 6.9 UROANALISIS HEMATES 0-2 PROTEJAS NEGATIVOS COLES 108 LDL 73 CREA 0.9+ TRIGLI 46
Objetivo (O):
NO EDEMA
Análisis (A):
PACIENTE FRAGIL, CON UROPATIA OBSTRUCTIVA ENFERMEDAD RENAL CRONICA POR NEFROESCLEROSIS SENIL, ESTABLE SIN PROGRESION SIN EDEMA CIFRSAS TENSIONALES EN METAS SE RECOMIENDA NO USAR NAPROXENO, O IBUPROFENO, NO DIGLOFENACO, NO USAR GENTAMICINA AMIKACINA RECOMIENDO EN CASO DE INFECCION UTILIZA NITROFURATOICINA CEFALOXINA CIPROFLOXACINA POR AHORA DEBE CONTINUAR CON ADECUADA HIDRATACION, EVITAR NEFROTOXICOS CAMBIAR Sonda Vesical CADA 21 DIAS CONTROL EN 4 MESES

Rips

| | |
|-------------------------------|--|
| Finalidad de la consulta: | 10-No Aplica |
| Tipo de diagnóstico principal | 1 - Impresión diagnóstica |
| Causa externa: | 13 - Enfermedad general |
| Diagnóstico principal: | N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA |
| Plan(P): | CONTROL EN 6 MESES |

CRISTIAN ALBERTO ESPINOSA MARRUGO
NEFROLOGIA
12658

ATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ
Fecha Nacimiento: 22/abril/1956
Estado Civil: Soltero
Dirección: Bayunca pontezubia km2.5 hogar san Pedro claver
Procedencia: CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL)

Identificación: 12590941
Edad Actual: 67 Años
Sexo: Masculino
Teléfono: 3135357521-3106905353
Entidad: 256-26 - MUTUAL SER EVENTO CONSULTA EXTERNA (SUBS)

hora y fecha del procedimiento: 31/05/2023 00:00 Cirugía: Ambulatoria
hora inicio Cirugía: 10:50 Hora final de la cirugía: 11:00 Duración de la cirugía: 00:10

Intervenciones:
Asistente:
Anestesiólogo:
Anestesia:
Anestésico: Clase I
Instrumentador (a):
Asistente:

Diagnóstico pre-operatorio: N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
Diagnóstico pre-operatorio 2:

Diagnóstico post-operatorio: N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Nombre del 1er procedimiento: 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
Nombre del 2do procedimiento:
Nombre del 3er procedimiento:
Nombre del 4to procedimiento:

Objetos enviados a patología:

Ingreso en CC:

COMPLICACIONES

Antibiótico Profiláctico: Si

Antibiótico (es): CEALEXINA

Aséptica: Limpia Contaminada

Descripción del procedimiento:

En esta institución se toman todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, del Insenso Colombiano de Atención Diagnóstico y Manejo de la infección por SARS-CoV2/COVID-19 en establecimientos de atención de salud. El presente estudio se realiza con el uso de elementos de protección personal (EPP) de todo el personal.

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA.

URETRA ANTERIOR AMPLIA

URETRA PROSTATICA OBSTRUCTIVA, PARA 1CE, DVC 3CM. TEJIDO PROSTATICO HIPERVACULARIZADO CON LOBULOS QUE SANGRAN

ILMENTE.

TR PROSTATA ADENOMATOSA PARA 50 GR

TRIGONO SANO, MEATOS ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA.

MUCOSA VESICAL SANA, NO MASAS, NO CALCULOS. ORINA CLARA.


Alfredo Mendoza
Urología
C.M. 13004314

Forma y registro médico:

MENDOZA LUNA ALFREDO

COLOGIA DE ADULTOS

C. 73574914

CGRM 13004314



CAMINOS IPS SAS

Centro de Atención: Providencia

Dirección: providencia dg A 71-12

Paciente: CC - 73070929 - WANCELSON GUZMAN GOMEZ

Fecha / Hora: VIERNES, 2 DE JUNIO DE 2023, HORA: 03:00 P. M.

Médico: 45502510 - MARTA LILIANA NARVAEZ VASQUEZ

Consultorio: MARTA ESPIRO

Consulta: REHABILITACION PULMONAR

Administradora: 001 - MUTUAL SER ESS

Procedimientos:

>> PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS

DEBE TRAER

Teléfono: 6549888

- * Autorización de la E.P.S, Subsidiados Camet de la E.P.S Y Documento de Identificación e Historia Clínica
- * 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: 16/02/2023 11:44:00

ELABORÓ: JMARULANDA



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

| INFORMACIÓN GENERAL | | |
|--|---|-------------------------|
| Fecha de Impresión: 02/06/2023 13:03 | Fecha de Atención: 02/06/2023 13:02 | Impreso por: FCASTANEDA |
| Centro de atención: 001 - Olaya | Admisión: AD3244755 | Sexo: M |
| Paciente: CC 9061484 - FERNANDO MARRUGO JIMENEZ | Edad: 76 año(s), 8 mes(es) 30 día(s) | Estado Civil: Soltero |
| Fecha de Nacimiento: 03/09/1946 | Creencia: | Carnet: |
| Religión: | Nivel: 1 | |
| Régimen: 2 - Subsidiado | Lugar: Cartagena Bolívar | |
| Dirección: REFUGIO BLOQUE 6 APTO 4 | Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION | |
| Teléfono: 3117998732 | Acompañante: | |
| Parentesco Acomp.: | | |
| Teléfono Acomp.: | | |
| Dirección Acomp.: | | |
| Responsable: | | |
| Teléfono Resp.: 3117998732 | Parentesco Resp.: | |
| Dirección Resp.: | | |
| Médico Tratante: CARLOS GABRIEL CASTAÑEDA BARRAGAN | Especialidad: INFECTOLOGIA | |
| Administradora: MUTUAL SER ESS | | Tipo Vinculación: |

| Evolucion Clinica General |
|---------------------------|
| Signos vitales |
| Antecedentes |

Antecedentes personales:
CEGUERA BILATERAL - EXTABAQUISTA
Antecedentes familiares:
NIEGA
Antecedentes alérgicos:
NIEGA
Antecedentes quirúrgicos:
NIEGA

| Problema y Análisis |
|---------------------|
|---------------------|

Problema (P):
PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR UROLOGIA DEBIDO A HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA EN USO DE TAMSULOSINA QUIEN ES DERIVADO A INFECTOLOGIA POR SUPUESTO HALLAZGO DE SEROLOGIA DE SIFILIS POSITIVA (NO TRAE REPORTE NI CONSTANADA EN HISTORIA CLINICA)
Subjetivo (S):
ASINTOMATICO
Objetivo (O):
PACIENTE EN BEG, AFEBRIL, HIDRATADO, CONSCIENTE, ACIANOTICO, ANICETRICO
Análisis (A):
PACIENTE CON HISTORIAL DE SIFILIS, REQUIERE REESTADIFICACION Y ESTUDIOS PARA DESCARTAR TRA SINFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

| Rips |
|------|
|------|

Finalidad de la consulta: 07-Detección de alteraciones del Adulto
Tipo de diagnóstico principal: 3 - Confirmado repetido
Causa externa: 13 - Enfermedad general
Diagnóstico principal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
Plan(P):

SE SOLICITA VDRL, FTA- ABS., VIH 1/2 ANTICUERPOS, HEPATITIS C ANTICUERPOS, HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, HEPATITIS B ANTICUERPO ANTICORE TOTAL. CITA CONTROL POR INFECTOLOGIA CON RESULTADOS

Castaneda

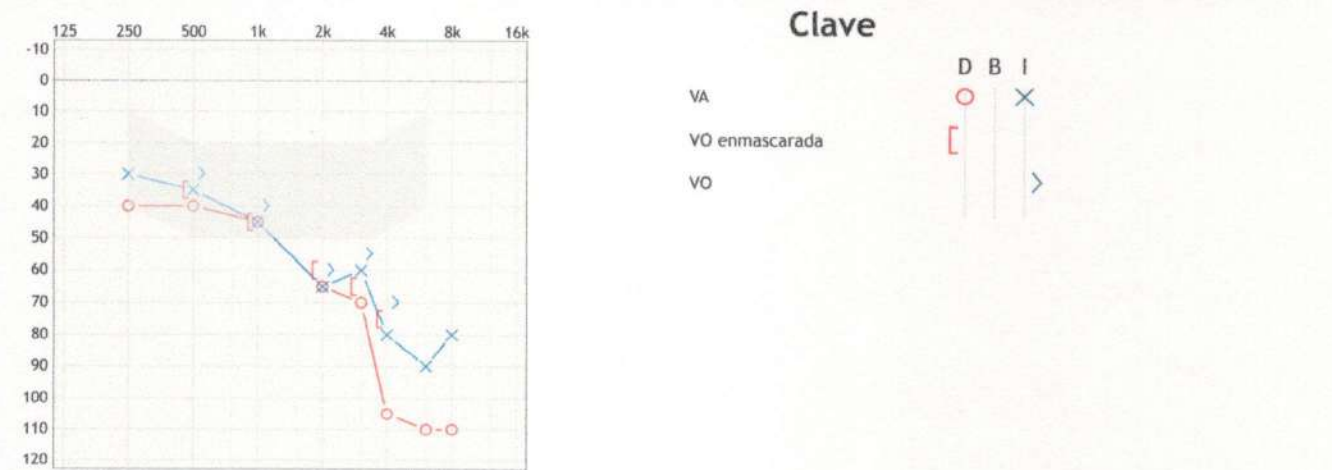
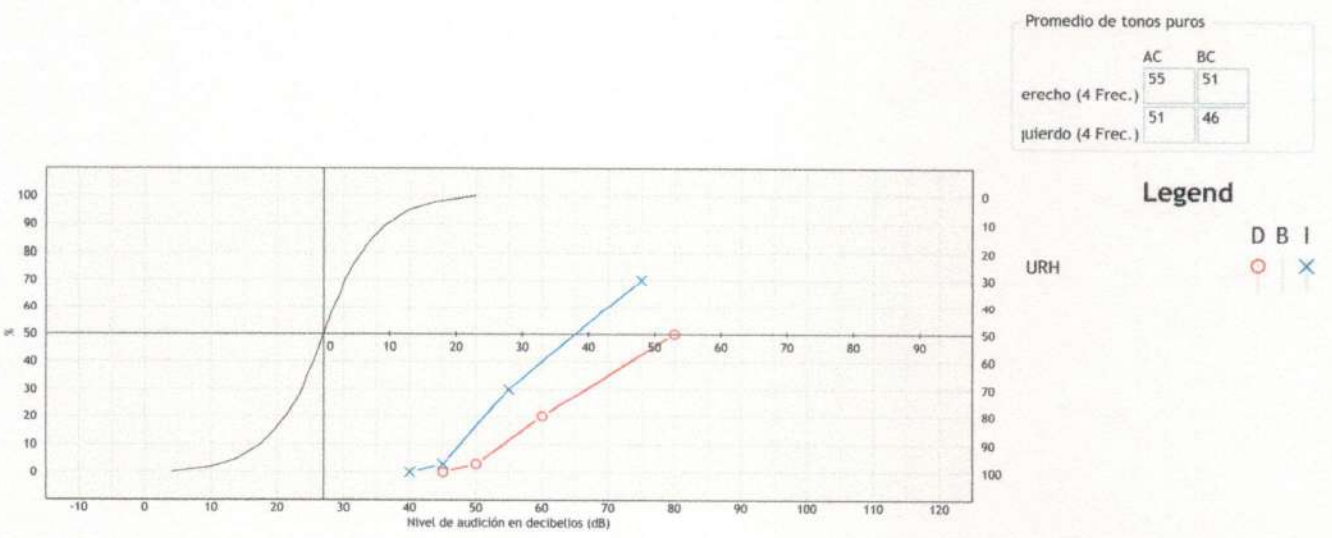
CARLOS GABRIEL CASTAÑEDA BARRAGAN
INFECTOLOGIA
1999

| | | | |
|---------------------|------------------------|---------------------|------------|
| Nombre del paciente | Cortes Ocampo, Gustavo | | |
| ID | 561313 | Fecha de nacimiento | 13/12/1936 |
| Dirección | Cartagena | telefono | 3117998732 |
| Examinador | Flga. Laura Ramirez | | |
| Confiabilidad | Buena | | |

Fecha de prueba: 5/06/21

Dispositivo: GSI GI CLINICAL AUDIOMETER

Calibrado: 19/08/2022



Comentarios de informe

SERVICIOS FONOAUDIOLOGICOS DEL CARIBE

Soluciones Auditivas

| | | | |
|---------------------|------------------------|---------------------|------------|
| Nombre del paciente | Cortes Ocampo, Gustavo | | |
| ID | 561313 | Fecha de Nacimiento | 13/12/1936 |
| Telefono | 3117998732 | Confiabilidad | Buena |
| Dirección | Cartagena | | |
| Examinador | Flga. Laura Ramirez | | |

5/06/2023

Tema: PLANTILLA DE DIAGNÓSTICO

Motivo de Consulta: Paciente quien refiere acudir a realizarse exámenes auditivos por "que siento que no escucho bien"

REPORTE AUDIOLOGICO:

Otoscopia

Oido derecho: Normal

Oido izquierdo: Normal

Audiometria

Oido derecho: Compromiso auditivo de tipo neurosensorial de grado leve a profundo para frecuencias desde 250Hz hasta 8000Hz.

Oido izquierdo: Compromiso auditivo de tipo neurosensorial de grado leve a profundo para frecuencias desde 250Hz hasta 8000Hz.

Impedanciometria

Oido derecho: Timpanograma tipo A, sugestivo de función normal de oido medio

Oido izquierdo: Timpanograma tipo A, sugestivo de función normal de oido medio

Logaudiometria

Oido derecho: Logra discriminar el habla, alcanzando el 50% a los 80 dBSL.

Oido izquierdo: Logra discriminar el habla, alcanzando el 70% a los 75 dBSL.

Recomendaciones

- Se recomienda control con medico tratante
- Se recomienda rehabilitación auditiva

Servicios Fonoaudiológicos
del Caribe S.A.S.
Terminales y Pasadizo de la Américas
AUDIOLOGIA

FIRMA DEL EXAMINADOR

TP. 1094285605

Fonoaudiologa

| Timpanometría | | | Reflejos Acústicos | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----|-----|--------------------|-----------|-----------|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|
| 226 Hz SONDA | | | | | | | | | | | | | |
| | D | I | Estímulo | Sonda | 250 | 500 | 1000 | 2000 | 4000 | 6000 | BBN | LBN | HBN |
| Tipo | A | A | Ipsilateral | Derecho | Derecho | | 70 | 80 | NR | NR | | | |
| Presión máxima (daPa) | 20 | 20 | | Decay | | | | | | | | | |
| Volumen del canal auditivo (cc) | 1.7 | 1.2 | | Izquierdo | Izquierdo | | 85 | NR | NR | NR | | | |
| Admitancia estática (ml) | | | | Decay | | | | | | | | | |
| Nivel de la cumbre (ml) | 0.9 | 3 | Contralateral | Derecho | Izquierdo | | DNT | DNT | DNT | DNT | | | |
| Ancho del timpanograma (daPa) | | | | Decay | | | | | | | | | |
| | | | | Izquierdo | Derecho | | DNT | DNT | DNT | DNT | | | |
| | | | | Decay | | | | | | | | | |

Comentarios de informe

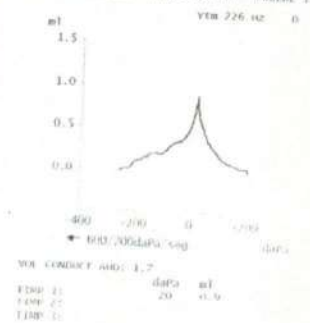
NOMBRE: Gustavo Cortes Ocampo

ID: 561313

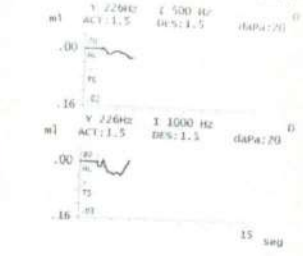
FECHA: 05-06-2023

FECHA/HORA: 01/01/2007 02:35 am
SET TYPSTAR ANALIZADOR DE OIDO (PEDI)
NO SERIE SORDO: 2006/157

DIAGNOSTIC TÍMPANICO - AUTO SEQUENCE PRUEBA 1



UMbral DE REFLEJO - AUTO SEQUENCE PRUEBA 1



CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S



Código del Prestador: 130010256801 Nit: 900602320
Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 26
Teléfono: 605-6722088
Web: www.lamisericordiacartagena.com.co
Email: administracion@lamisericordiacartagena.com.co

Fecha de impresión: 2023/06/07 13:06:53
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

| | | | |
|-----------------|---|---------------|---------------------|
| Identificación: | CC - 6630764 | Paciente: | CALDERAS JOSE ARIEL |
| Fecha Ingreso: | 2023/06/07 | Hora Ing: | 12:25 |
| Fecha Atención: | 2023/06/07 12:28 | Ingreso: | 1032047 |
| Fecha Naci: | 1954-08-30 | Edad: | 68 años |
| Nro.Historia | CC6630764 | Tipo Usuario: | Cotizante |
| Teléfono: | 3165420249 | Estrato: | EXENTO PAGO |
| Dirección: | HOGAR SAN PEDRO CLAVER | Estado Civil: | |
| Empresa: | COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA (COOSALUD) | | |
| Contrato: | No 112 : COOSALUD -MODALIDAD DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MENTAL REGIMEN SUBSIDIADO | | |
| Acompañante: | Tel. Acompañante: | | |

DATOS HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

OCUPACION
H . P CLAVER

RESPONSABLE:
HARLEN CASTILLO

TELEFONO:
3117998732

RAZA
MESTIZA

ETNIA
NO

POBLACION DIFERENCIAL
NO

SITUACION DE DESPLAZAMIENTO
NO

MOTIVO DE CONSULTA:
CITA CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE ESTABLE, TRANQUILO, ESTACIONARIO, DE FACIL MANJO Y CONVIVENCIA EN LA FUNDACION, SU PATRON DE SUEÑO ES NORMAL, RECIBE SU MEDICACION SIN PROBLEMA Y LA VIENE TOLERANDO BIEN HASTA EL MOMENTO.

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS
HIPERTENSION
ARTERIAL

ALERGICOS
NIEGA

QUIRURGICO
NIEGA

HABITOS
NO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES:
NEGATIVO

EXAMEN FISICO:
NO PRESENTA SIGNOS DE ENFERMEDAD FISICA

SIGNOS VITALES:

TA:
NO

CF:
N

FR:
NO

TEMP:
NO

GLUCOMETRIA
NO

PESO
NO

EXAMEN MENTAL

CONCIENCIA:
LUCIDO

ORIENTACION:
DESORIENTADO EN TODAS LAS ESFERAS

LENGUAJE:
ESCASO

PENSAMIENTO:
COHERENTE

SENSOPERCEPCION:

ORDEN DE SERVICIOS PARA EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO No. : 08703886

Para descargar sus resultados, ingrese a www.laboratoriosantalucia.com.co y seleccione el menu de resultados en línea.

su Usuario es: 9079098 y la Contraseña es: 9079098

Recuerde que si usted personalizo su contraseña debera acceder con esa informacion.

| | | | | | |
|--------------|-----------------------------------|------|--------------------|--|-----------------------|
| Nombre | Sr.ALFONSO ENRIQUE MERCADO SUAREZ | | Entidad | IDIME - INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. | |
| Doc. Iden. | 9079098 | Edad | 73 | SEXO | M Telefono 3217193915 |
| Atendido por | MIRELIS ARIAS VELAIDES | | Fecha de ingreso | 14/06/2023 - 08:38 am | |
| Vr. Recibido | | | Fecha de impresión | 14/06/2023 08:42:55 | |

| Clave | Nombre del Examen |
|-------|--|
| LDL | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO |
| TM4 | TOMA DE MUESTRA DE 2 A 4 TUBOS |
| TMA | TOMA DE MUESTRA TUBO ADICIONAL |
| TMA | TOMA DE MUESTRA TUBO ADICIONAL |

Observaciones: 2 COD AP

Los exámenes son entregados a quien porte este desprendible, en caso de perdida de este, debe ser reclamado personalmente o con el formato de autorizacion a terceros. Solicitelo en el laboratorio. **Tel : 605 6424310 ext 105 - 605 6424312 - 300 6522930**

Remitido a : MEDICOS VARIOS

DERECHO DEL PACIENTE

* Ser atendido sin restricción de raza, sexo, edad, idioma, religión, opinión política y origen social.

DEBER DEL PACIENTE

* Presentar documento de identidad y/o carné que lo acredite como beneficiario del servicio y solicitudes médicas para la toma de muestra.

OK

PLAN DE MANEJO EXTERNO
HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 12529238 Fec. Solicitud 14/06/2023 10:12:13 a. m. N° Folio: 3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: REINALDO DE JESUS VILLA GALLO Identificación: 12529238 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 22/septiembre/ 1947 Edad Actual: 75 Años / 8 Meses / 22 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: Hogar san pedro clavel Teléfono: 3117998732
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

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: N° Ingreso: 2398853 Fecha: 14/06/2023 9:34:40 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Area Servicios CONSULTA EXTERNA

Diagnostico
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

| MEDICAMENTOS PBS | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|---------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------|---------------|-------------|---------------------|-------|--|
| Codigo. | Descripcion. | Concentracion | Unidad. | Forma Farmaceutica. | Horas Vigencia. | Dosis. | Unidad Dosis. | Frecuencia. | Via Administracion. | Cant. | |
| M00361 | TAMSULOSINA TABLETA 0.4 mg | 0.4mg | TABLET A/CAPS ULA | CAPSULA | 24 | 1.00 | Vacio | 1.00 Hora | Oral | 180 | |
| Observaciones. TOMAR UNA DIARIA POR SEIS MESES | | | | | | | | | | | |

Total Items: 1

Quintana

Medico: QUINTANA OSORIO GUILLERMO RM 777/93
ENRIQUE
UROLOGIA DE ADULTOS

Nombre reporte : HCRPreporteDBase Pagina 1/1
LICENCIADO A: [CENTRO MEDICO CRECER LTDA.] NIT [806004548-6]

04 julio/23. 73114847

FUNDACION CENTRO COLOMBIANO DE EPILEPSIA Y ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS - FIRE

Código del Prestador: 130010210201 Nit: 900269029
 Dirección: TERNERA CALLE 1 DE EDEN
 Teléfono: 6810300 - 018000954055
 Web: www.firecolombia.co
 Email: ligayfire@gmail.com

Fecha de Impresión: 2023/06/14
 14:40:44
 Historia Clínica

Datos del Paciente

Identificación: CC - 3789822 Paciente: SANTOS ACOSTA ANTONIO
 Fecha Ingreso: 2023/06/14 Hora Ing: 13:48 Ingreso: 1963164
 Fecha y Hora Atencion: 2023/06/14 14:21:36 Unidad funcional: CONSULTA EXTERNA
 Fecha Naci: 1931-05-01 Edad: 92 años Sexo: M
 Telefono: 3215912251-3053713969 Estrato: SCR Municipio: CARTAGENA
 Dirección: MZ 15 LT 9
 Empresa: COOSALUD
 Contrato: CONTRATO No 464 : COOSALUD (subsidiado) : EVENTO
 Acompañante: Tel. Acompañante:
 Responsable: GLORIA RESTREPO
 Parentesco: Tel. Responsable: 3173495640
 Dirección: CAMPESTRE

DATOS HISTORIA CLINICA

CONTROL

MOTIVO DE CONSULTA

Se atiende con todos los protocolos de bioseguridad y EPP. VIENE ACOMPAÑADO DE HARLEN CASTILLO, FUENTE ADICIONAL.

EVOLUCION ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL POR DEMENCIA, masculino de 92 años, Paciente es traído a control por enfermera del hogar san pedro Claver, ingresa deambulando por sus propios medios, refiere historia clínica de inicio desconocido, de cuadro consistente en olvidos de curso progresivo, con alteración de evocación. No cambios del comportamiento, requiere asistencia parcial para actividades básicas de la vida diaria, usa pañales, viene en manejo con memantina tab 10 mg vo cada día- exámenes enero 2021 con tac de cráneo con atrofia cerebral, laboratorios enero 2021 con tsh en 14,3 ui ml, t4 libre normal, ionograma normal, nivel de b12 y fólico normal, vdrl no reactivo. Según historia clínica previa institucional se refiere traumatismo craneano en diciembre 2020. Fue valorado por medicina interna e indican levotiroxina tab 50 mcgr.

EXAMEN FISICO

TA: 120/70 mmhg

EXAMEN NEUROLÓGICO

Consciente, compromiso de orientación alopsíquica, alteración de la memoria de evocación, atención, compromiso de calculo, oculomotores sin déficit, simetría facial, fuerza muscular conservada en las 4 extremidades, tono normal, rot ++

PLAN DE CONTROL

continuar memantina tableta 10 mg vo cada día, control en 6 meses. atención medicina general domiciliaria, nutrición domiciliaria.

IMPRESION CLINICA

| | |
|----------------------------|--|
| Diagnóstico Principal: | F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1C) |
| Diagnóstico Relacionado 1: | - |
| Diagnóstico Relacionado 2: | - |
| Diagnóstico Relacionado 3: | - |

Gian Carlos Conde Cardona
 12/06/2023

ATENDIDO POR
 GIAN CARLOS CONDE CARDONA - (NEUROLOGIA) - 20422
 Cedula: 1128047982
 Reg. med: 20422

Copyright 2010-2011 Sisma-Salud. Todos los Derechos Reservados.



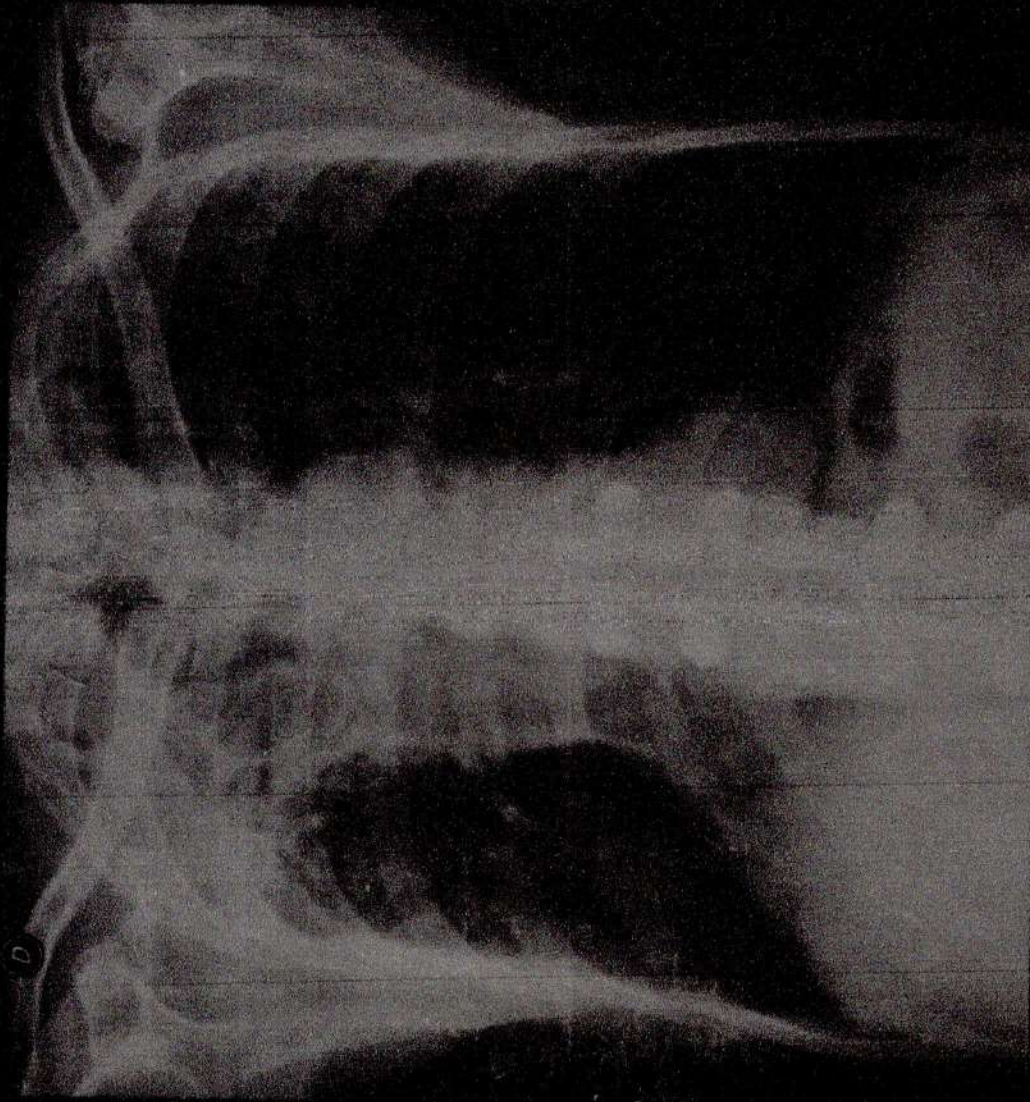
FORMULA MÉDICA

Fecha de atención: 2023-06-16 13:54:00

de atención: 14918548

CAMINOS IPS S.A.S

| DATOS DEL PACIENTE | | | | | | | |
|------------------------------|---|--|----------------|--------------------------------------|----------------|----------------------|--|
| Doc: CC - 9076916 | | Nombre: JIMENEZ JARABA ISRAEL DE JESUS | | | | Genero: M | |
| Fecha Nacimiento: 1947-10-27 | | Edad: 75 | | Telefono Paciente: 3117998732 | | | |
| Entidad: MUTUALSER | | Regimen: SUBSIDIADO | | Fecha de ingreso al programa: | | 2023-03-31 | |
| Estado Civil: Soltero(a) | | Dirección: CL MOCHILA 120 | | | | | |
| Ocupacion: 0 - NO APLICA | | | | | | | |
| Acompañante: NO TIENE | | | | Telefono de acompañante: 0 | | | |
| DATOS DEL PRESTADOR | | | | | | | |
| Información del prestador: | | CAMINOS IPS S.A.S | | | | NIT 901111348-2 | |
| Codigo Hab: 130010309801 | | Dirección de la Sede | | CALLE | | Teléfono 6549888 | |
| Departament: BOLÍVAR | | 13 | | Municipio: CARTAGENA (DISTRITO TURIS | | 13001 | |
| Entidad a la que se le: | | MUTUALSER | | | | Códig: 806008394-7 | |
| LISTADO DE MEDICAMENTOS | | | | | | | |
| Código | Medicamento | Vía administración | Dosis | Tiempo | Cantidad | Explicación | |
| N02BE01 | ACETAMINOFÉN - 500 mg -
TABLETA CON O SI | ORAL | 3.00
DIARIA | 10.00
DIA(S) | 30 (Treinta) | tomar 1 cada 8 horas | |
| MÉDICO TRATANTE | | | | | | | |
| Nombre | JULIO ABEL CASTELLON PUELLO | | | | | | |
| Especialidad | MEDICO GENERAL | | | | | | |
| Registros médico | 23869 | | | | | | |
| | | | | | | | |



CLINICA
CRECER

CLINICA CRECER - MANEJO DE VIGILANCIA Y EL PRADO
AV. PEDRO DE HEREDIA SECTOR PRADO No. 4-22
TEL. 02 29541 EXT. 200 - 209

CLINICA CRECER - MANEJO DE VIGILANCIA Y EL PRADO
AV. PEDRO DE HEREDIA SECTOR PRADO No. 4-22
TEL. 02 29541 EXT. 200 - 209

CLINICA CRECER - MANEJO DE VIGILANCIA Y EL PRADO
AV. PEDRO DE HEREDIA SECTOR PRADO No. 4-22
TEL. 02 29541 EXT. 200 - 209



CAMINOS IPS SAS

Identificación Interna: 901111348

Cód. Habilitación: 130010309801

Dirección: LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 Teléfono: 6549888

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 16/06/2023 10:03

Fecha de Atención: 16/06/2023 10:03

Admisión: AD3264819

Paciente: CC 73070929 GUZMAN GOMEZ WANCELSON

Administradora: MUTUAL SER ESS

Edad: 65 año(s), 5 mes(es) 13 día(s)

Médico Tratante: ESTELLA MORENO ARTUZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Diagnóstico Principal: J449

Unidad Funcional: EPOC

Diagnóstico Relacionado 1: B909

Diagnóstico Relacionado 2: R011

R011

PROCEDIMIENTOS Y LABORATORIOS CLÍNICOS

Código orden: PRM2405738

| # | Código | Nombre | Cantidad |
|----|--------|--|----------|
| 1) | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA - <i>Handa Real Piso 3</i>
<i>Orden Externa</i> <i>Lunes a Viernes 8-11 - 1-3 PM</i> | 1 |
| 2) | 881232 | ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL
<i>Justificación: SOPLO CARDIACO</i>
<i>Orden Externa</i> | 1 |
| 3) | 886013 | OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RX
<i>Orden Externa</i> <i>Autor: gyl</i>
<i>Mutual</i> | 1 |

ESTELLA MORENO ARTUZ

MEDICINA GENERAL



Historia Clínica de Ingreso al programa EPOC

21/10/2019 - PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS - LA PRUEBA DE LA CAMINATA DE LOS SEIS MINUTOS MUESTRA UNA DISTANCIA RECORRIDA DE 383 M QUE CORRESPONDE A UN (54%) DE SU VALOR DE REFERENCIA (712 M) SEGÚN LA ESCALA DE TROOSTERS, CON UN LÍMITE INFERIOR DE NORMALIDAD DE 415 M. AL FINALIZAR LA PRUEBA NO PRESENTO ALTERACIÓN EN LOS NIVELES DE SATURACIÓN MANTENIENDO LOS BASALES, MOSTRÓ PERCEPCIÓN DE DISNEA (1/4) Y FATIGA 0.5/10 A PENAS NOTABLE CON RESPECTO A LA BASAL SEGÚN ESCALA DE BORG. RX DE TORAX CON OPACIDA EN VERTICE DRECHO, 30/12/2019 - TAC DE TORAX - NO TRAE IMÁGENES, PERO SE DESCRIBE VIDRIO ESMERILADO CON PATRÓN DE FIBROSIS TIPO PANAL CON BULAS SUBPLEURALES EN LÓBULO SUPERIORES 26/02/2020 - ESPIROMETRIA - EL DIA 21/10/2019 LA PRUEBA DE LA CAMINATA DE LOS SEIS MINUTOS MUESTRA UNA DISTANCIA RECORRIDA DE 383 M QUE CORRESPONDE A UN (54%) DE SU VALOR DE REFERENCIA (712 M) SEGÚN LA ESCALA DE TROOSTERS, CON UN LÍMITE INFERIOR DE NORMALIDAD DE 415 M. AL FINALIZAR LA PRUEBA NO PRESENTO ALTERACIÓN EN LOS NIVELES DE SATURACIÓN MANTENIENDO LOS BASALES, MOSTRÓ PERCEPCIÓN DE DISNEA (1/4) Y FATIGA 0.5/10 A PENAS NOTABLE CON RESPECTO A LA BASAL SEGÚN ESCALA DE BORG, 30/12/2019 - TAC DE TÓRAX - NO TRAE IMÁGENES, PERO SE DESCRIBE VIDRIO ESMERILADO CON PATRÓN DE FIBROSIS TIPO PANAL CON BULAS SUBPLEURALES EN LÓBULO SUPERIORES Y TAMBIÉN TRAE ESPIROMERIA DEL DIA 26/02/2020 QUE SE OBSERVA PATRÓN OBSTRUCTIVO MUY SEVERO CON VEF 1 25% SIN RTA AL B2, ULTIMA HOSPITALIZACION AGOSTO 2019 ECOCARDIOGRAMA 08/04/2021 FUNCION SISTOLICA BIVENTRICULAR CONSERVADA, INSUFICIENCIA AORTICA LEVE, INSUFICIENCIA TRICUPEDEA LEVE SIN HIPERTENSION PULMONAR CORREO ELECTRONICO moirapaola28@gmail.com TAC DE TORAX 30/12/2019 Parénquima pulmonar con disminución del volumen pulmonar derecho Se observa parénquima pulmonar deslustrado, parchado con áreas de fibro-bronquiectasia a predominio del lóbulo superior derecho, donde además se observa imágenes de bullas subpleurales en panal de abejas, con paredes finas congruentes a nivel de espacio sub-pleurales Se observa engrosamiento intersticial difuso y del septolobulillares de ambos parénquimas pulmonares Engrosamiento cisural bilateral y áreas características de enfisema centro y septolobulillar generalizado Corazón prominente a expensa de cámara cardiaca izquierda Cambios arteroesclerótico en aorta torácica mediastinal Mediastino desplazado hacia regiones para mediales derechas, condicionado por la disminución del volumen pulmonar derecho Traquea desviada hacia regiones mediales derecha. Ganglios pre vasculares y subcarinales aumentados de volumen ECOCARDIOGRAMA 08/04/2021 FUNCION SISTOLICA BIVENTRICULAR CONSERVADA, INSUFICIENCIA AORTICA LEVE, INSUFICIENCIA TRICUPEDEA LEVE SIN HIPERTENSION PULMONAR APORTA TAC DE TORAX TAC DE TÓRAX - NO TRAE IMÁGENES, PERO SE DESCRIBE VIDRIO ESMERILADO CON PATRÓN DE FIBROSIS TIPO PANAL CON BULAS SUBPLEURALES EN LÓBULO SUPERIORES RX DE TORAX JUNIO 2023 MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN COLUMNA DORSAL, APLANAMIENTO DE LOS HEMIDIAFRAGMAS, AUMENTO DEL ESPACIO RETROCARDIACO

ANÁLISIS, PLAN Y MANEJO

PACIENTE CON EPOC GOLD D EN MANEJO CON TRIPLE TERAPIA NO EXACERBACIONES RECIENTES, CON CAT DE BAJO IMPACTO, MMRC 1/4, POCOS SINTOMAS RESPIRATORISOS ACTUALMENTE AUNQUE PRESENTA DECLINACIÓN DEL VEF1 PASO A MUY GRAVE, SE CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO, CONTINUAR CON LA ACTIVIDAD FISICA DIARIA, DEBE COMPLETAR ESQUEMA DE VACUNACION ACTUALIZAR HEMOGRAMA CON RECONTEO DE EOSINOFILOS, TIEN UN SOPLO EN FOCO AORTICO SE ORDENA EKG Y ECOCARDIOGRAMA Y OSTEODENSITOMETRIA OSEA CURSA CON SARCOPENIA CITA CONTROL CON LOS RESULTADOS EL NUMERO TELEFÓNICO DEL PROGRAMA EPOC ES 3215876136 PLAN DE TRATAMIENTO CITA CONTROL CON MEDICO PROGRAMA RESPIRA EN CUATRO MESES CAMINAR DURANTE 30 MINUTOS POR LO MENOS 5 DÍAS A LA SEMANA DENTRO DE SU DOMICILIO SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCGS NUMERO 2 (ESQUEMA DE CRISIS SON DOS PUFF CADA 20 MINUTOS POR UNA HORA Y LUEGO CADA HORA POR TRES HORAS Y LUEGO CONTINUAR CADA 6 HORAS HASTA MEJORAR DE LA CRISIS) ACTIVIDAD FISICA DIARIA DE CAMINATA 30 MINUTOS DURANTE MINIMO 5 DÍAS A LA SEMANA BUDESONIDA/ FORMOTEROL 320 / 9.0 TURBOHALER N° 4 USO: 2 ASPIRACION CADA 12 HRS POR 4 MESES FAVOR ENTREGAR DISPOSITIVO TURBUHALER CON MOLECULA SIMBICORT BROMURO DE TIOTROPIO PULSACIONES RESPIMAT 2.5 UGR NUMERO 4 REALIZAR 2 PULSACIONES CADA 24 HORAS POR CUATRO MESES. HEMOGRAMA CON RECONTEO DE EOSINOFILOS, OSTEODENSITOMETRIA OSEA

DIAGNÓSTICOS

| | |
|--------------------------------|--|
| Finalidad de la consulta: | 07 - Detección de alteraciones del Adulto |
| Tipo de diagnóstico principal: | 3 - Confirmado repetido |
| Causa externa: | 13 - Enfermedad general, EPOC |
| Diagnóstico principal: | J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA |
| Diagnóstico relacionado 1: | B909 - SECUELAS DE TUBERCULOSIS RESPIRATORIA Y DE TUBERCULOSIS NO ESPECIFICADA |
| Diagnóstico relacionado 2: | R011 - SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO |

WANCELSON GUZMAN GOMEZ
CC - 73070929

ESTELLA MORENO ARTUZ
MEDICINA GENERAL
2126

Historia Clínica de Ingreso al programa EPOC

MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANÍCTERICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS FOTORREACTIVAS,
Tórax:
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS CON SOPLO EN FOCO AORTICO , PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS,
Abdomen:
PLANO, DEPRESIBLE, INDOLORO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS NORMAL PUÑOPERCUSION NEGATIVA,
Piel y faneras:
NORMAL
Genito - urinario:
GU NO EXPLORADO,
Extremidades:
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA,
Sistema nervioso central:
CONCIENTE, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO

LABORATORIOS AL DIAGNÓSTICO

| | | | |
|---|------------|---|----------------------|
| Fecha espirometria pre/pos broncodilatador: | 06/06/2018 | Fecha de diagnóstico de EPOC: | 01/08/2019 |
| FEV1 pre broncodilatador: | 28% | Disnea: | |
| FEV1 pos broncodilatador: | 28% | No puedo mantener el paso de otras personas de mi misma edad en llano o tengo que deteneme para respirar al andar en llano a mi propio paso | |
| FEV1/FVC pre broncodilatador: | 0.41 | Escala BODEX: | Puntuación: Cuartil: |
| FEV1/FVC pos broncodilatador: | | Escala BODE: | Puntuación: Cuartil: |
| Clasificación espirometria gold: | | | |
| Test de caminata de 6 minutos: | | | |
| Número de exacerbaciones ultimo año previo al DX: | | | |
| Clasificación Epoc: | Grupo C | | |

INGRESO PROGRAMA

| | | | |
|---|------------|---------------------------------|----------------------|
| Fecha de ingreso al programa: | 01/08/2019 | Disnea: | |
| Fecha espirometria pre/pos broncodilatador: | | Encuesta Calidad de vida (CAT): | |
| FEV1 pre broncodilatador: | | Escala BODEX: | Puntuación: Cuartil: |
| FEV1 pos broncodilatador: | | Escala BODE: | Puntuación: Cuartil: |
| FEV1/FVC pre broncodilatador: | | Resultado pulsioxmetria: | 98 |
| FEV1/FVC pos broncodilatador: | | | |
| Clasificación espirometria gold: | | | |
| Test 6 minutos Pre rehabilitación: | | | |
| Fecha inicio de rehabilitación pulmonar: | | | |
| Número de sesiones rehabilitación pulmonar: | | | |
| Fecha fin de rehabilitación pulmonar: | | | |
| Test 6 minutos Pos rehabilitación: | | | |
| Número de exacerbaciones ultimo año: | | | |
| Clasificación Epoc: | | | |

CONTROL ANUAL POR NEUMOLOGÍA

| | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| Fecha de control anual neumología: | 16/06/2023 | Disnea: | |
| Fecha espirometria pre/pos broncodilatador: | 16/06/2023 | Me falta aire al andar deprisa en llano, o al andar subiendo una pendiente poco pronunciada | |
| FEV1 pre broncodilatador: | 25% | Encuesta Calidad de vida (CAT): | Impacto bajo |
| FEV1 pos broncodilatador: | 29% | Escala BODEX: | Puntuación: 5 Cuartil: 3 |
| FEV1/FVC pre broncodilatador: | 0.43 | Escala BODE: | Puntuación: 4 Cuartil: 2 |
| FEV1/FVC pos broncodilatador: | 0.41 | | |
| Clasificación espirometria gold: | Muy grave | | |
| Test de caminata de 6 minutos: | 383 Metros recorridos | | |
| Número de exacerbaciones ultimo año: | 1 | | |
| Clasificación Epoc: | Grupo D | | |

SEGUIMIENTO ENFERMERÍA EPOC

| | | |
|--|---|------------|
| Fecha vacunación neumococo: | Fecha vacunación influenza: | 04/01/2020 |
| Tiempo en que uso oxigeno domiciliario (Horas/Días): | Fecha de retiro/destete de O2: | |
| Entrega de material educativo al paciente: | Fecha de entrega de material educativo al paciente: | |
| Observaciones: | | |



Autoliquidación Consolidada

SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Número Planilla: 63650817

Fecha creación reporte: 2023-06-01, 11:36:42 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período Cotización: mayo de 2023 Período Servicio: junio de 2023

PAGADO 01/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

| | |
|---------------------|--|
| Razón Social | HOGAR SAN PEDRO CLAVER |
| Documento | NI890480145 |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR |
| Tipo Persona | JURÍDICA |
| Ciudad | CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL |
| Representante Legal | PAZ CARLOS VELEZ |
| Total Afiliados | 32 |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | Total | |
|--------------------|---------------------|----------------|------------------|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----------|------|------|-------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|--------------|------|-------|
| Identificación | Afiliados y Nombres | Tipo Cotizante | Subido Cotizante | RET | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT | RENT |



Empresa NI890480145 HOGAR
 SAN PEDRO CLAVER
 Planilla Nro: 63650817
 Periodo Cotización: mayo de 2023
 Periodo Servicio: junio de 2023
 Pagado: 01/06/2023

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III. TOTALES

| III. TOTALES | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|---------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|---------------|
| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Suena | Aportes ICDF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | | |
| \$ 55,079,456 | \$ 55,079,456 | \$ 55,079,456 | \$ 55,079,456 | \$ 8,813,990 | \$ 6,856,400 | \$ 852,500 | \$ 2,294,500 | \$ 1,103,100 | \$ 1,654,100 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 21,544,500 | \$ 0 | \$ 21,544,500 |



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

Total items: 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FP 2301988

SEÑORES: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

CC/NIT: 890480145

TEL: 3203978314

DIRECCION: KM. 2.5 ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA

CIUDAD: CARTAGENA DE INDIAS

| 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 | 02/06/2023 5:44:00 | 02/06/2023 | 2023-06-01 | 2023-06-30 |
| CANTIDAD | TIPO AFILIADO | DESCRIPCION | | | | PRECIO | TOTAL | |
| 67 | Afiliado | Plan Exequial : EMPRESARIAL UNICO PENSIONADOS | | | | 11,400 | 763,800 | |

OBSERVACIONES:

SON: SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS 0 MC...

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No.. 18764022812458 DEL 14 DE 12 DE 2021 AUTORIZA DEL FP 2144942 AL FP 30000000 FECHA VIGENCIA DESDE 14/12/2021 HASTA 14/06/2023

EXEQUIAS

763,800

SEGURO

0

DESCUENTO

0

TOTAL

763,800



CARTAFUN

FIRMA AUTORIZADA

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



334f0b8d99ea3b6c173514376c75c8641b0134497c9364b7afdc724cbc56c4134099d36595c595aeb0d86a7d9d51bcd3



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

Total items: 4

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FP 2301987

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

| 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 | 02/06/2023 5:44:00 | 02/06/2023 | 2023-06-01 | 2023-06-30 |
| 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 | |

Abono a esta Factura por valor de \$154.179

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 30000000 FECHA VIGENCIA DESDE 14/12/2021 HASTA 14/06/2023

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



CARTAFUN

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDA A CONFORMIDAD

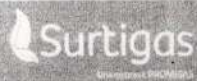
FIRMA Y SELLO C.C. o NIT

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



7c5840af9e3ebe3a78b8b9e16b0f526e5956a5678d3a863e1ef6794ee4aec73c3779095951c0c3ccea423bdb6edccea4



Líneas 164
01 8000 910 164

Energía que impulsa desarrollo

FACTURA N°
2091697053

N° DE CONTRATO

4444900

TOTAL A PAGAR (\$)

642,816

FECHA DE VENCIMIENTO

18/06/2023

DATOS DEL USUARIO

Nombre suscriptor: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Dirección predio: BAYUNCA KM 2 LT HOGAR GERIATRIC
Dirección entrega: BAYUNCA KM 2 LT HOGAR GERIATRIC

Barrio: BAYUNCA
Medidor: 162002117216
Referencia catastral: 00130000010100310700010000
Ruta: 10512571050080100

Estrato: UNICO -COMERCIAL
Estado: CONEXION
Uso: COMERCIAL
Ciclo: 1051

SERVICIO PÚBLICO

636,322

BIENES

0

SERVICIOS

6,494

VALOR VENCIDO

Mes facturado: JUN2023
Fecha de emisión: 05/JUN/2023
Meses de deuda: 1
Valor en reclamo:
Fecha último pago: 16/05/2023
Valor último pago: 591,292.00

| LECTURA | FECHA |
|-------------------------|------------|
| Lectura anterior: 22381 | 29/04/2023 |
| Lectura actual: 22622 | 30/05/2023 |
| Causa no lectura: | |
| Factor de corrección: | 982 |

Brilla

NO entrega dinero en efectivo por tu cupo o productos

CUPO DISPONIBLE

\$ 0

CUPO ASIGNADO

\$ 0

Este cupo es para el titular del contrato. Si usted no es el titular del contrato, consulte su cupo Brilla ingresando a APP Brilla.

Tu revisión periódica está al día. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.

00580 de RIB

"No hay nada imposible para quien lo intenta" Alejandro Magno

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

| CONCEPTO | VALOR FACTURADO | VALOR A PAGAR DEL MES | SALDO | CUENTAS PENDIENTES |
|-------------------------------------|-----------------|-----------------------|--------|--------------------|
| 0017 CARGO FIJO MENSUAL | 3,431 | 3,431 | 0 | |
| 0031 CONSUMO DE GAS NATURAL | 580,887 | 580,887 | 0 | |
| 0037 CONTRIBUCION | 52,004 | 52,004 | 0 | |
| 0282 INTERESES DE FINANCIACION | 1,667 | 1,667 | 0 | |
| 0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA | 29 | 29 | 0 | |
| 0781 TRABAJOS VARIOS EN CENTRO DE M | 0 | 4,798 | 45,251 | 8 de 18 |
| | 638,018 | 642,816 | 45,251 | |

Tasa de Interés de Moria
Servicio Brilla
45,41%

INFORMACIÓN TARIFARIA

CARGO VARIABLE

| | |
|--------------------------------|----------|
| Rango de Tarifa a Aplicar | 2,451.00 |
| Rango de Consumo M3 | (0-2000) |
| Dem. ij | 1062 |
| Gm. ij | 1106 |
| Tm. ij | 227 |
| %a | 3.5 |
| Ipom. ij | 1 |
| Cvib. ij | 0 |
| Com. ij | 0 |
| Cargo variable S/m3 (Quem. ij) | 2,451.00 |
| Tarifa S/m3 | |
| % subeinfo / Contribución | 8.90 |
| CUEq. m. j. e | |

CARGO FIJO

| | |
|----------------------------------|------|
| *Cargo Fijo (S/factorial/Cuella) | 3431 |
|----------------------------------|------|

ÍNDICES DE CALIDAD DEL GAS

| REF. | SEAL |
|------|------|
| DES | 0 |
| IFU | 100% |
| IO | 100% |
| JRS* | 100% |

EQUIVALENTE EN KW

| | | | |
|---------------|--------|------------------|---|
| Valor KW Hora | 10.37 | Poder Calorífico | 1 |
| Consumo KW | 682.69 | | |



Tanqueando con Gas Natural Vehicular
ahorra desde 1,000,000 mensuales
en tus recorridos*

¡Ahora sí, la plata alcanza!

www.yngnv.com

YoChivoSurtigas



(415)770998002777(8020)0318909665(3800)000642816(98)20230618

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón

N° de contrato

Meses de deuda

Valor vencido a pagar

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón

N° de contrato

Meses de deuda

Valor vencido a pagar

0318909665

4444900

1

642,816

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS