OBLIGACION B,

COMPRA ALIMENTO

ALIMENTACION $ 3.000.000		
No FACTURA	**PROVEEDOR**	**VALOR**
36196	SUPERMERCADO EL MIO	$ 123.000
205345	JOSE FERINED QUINTERO	$ 80.000
205355	JOSE FERINED QUINTERO	$ 130.000
205348	JOSE FERINED QUINTERO	$ 201.600
205362	JOSE FERINED QUINTERO	$ 73.000
1857	SUPERMERCADO EL MIO	$ 122.000
261825	AGROSUR ARMENIA SAS	$ 580.000
81	TIENDA ANIMAL	$ 260.000
1618	SUPERMERCADO EL MIO	$ 369.000
224194	MI POLLO SAS	$ 55.440
205359	JOSE FERINED QUINTERO	$ 765.000
205341	JOSE FERINED QUINTERO	$ 256.000
205338	JOSE FERINED QUINTERO	$ 152.000
TOTAL		**$ 3.167.040**

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE COMPRA DE ALIMENTACION







FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBIADA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1823

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 05 DEL 2023 **VALOR $ 123.000**

PAGADO A : SUPERMERCADO MIO LA TEBAIDA

CIENTO VEINTI TRES MIL PESOS LEGAL

CONCEPTO: COMIDA ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 36196

ELABORO: LORENA ROJAS

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

SUPERMERCADO MIO S.A.S
NIT 901088792
CL 7 # 8-43
Tels 3160250403 TEBAIDA - QUINDIO
RESPONSABLE DE IVA DOCUMENTO EQUIVALENTE
Fecha : 2023/06/05 Nro. FPI 36196
Hora : 13:53:28 Cajero: CAJA 08
Caja : 308 Turno: 1

Cliente CC/NIT : 222222222222 - 7
CONSUMIDOR FINAL
CL 7 8 43
3107102775
CIRCASIA Quindioá

Codigo	Descripcion	Total	iva
6220	NUTRION ADULTO A GRA	123,000	05

*** TOTAL NETO :	123,000.00
EFECTIVO :	125,000.00
CAMBIO :	2,000.00

[DETALLE IVA]

TIPO %	COMPRA	BASE	IVA
05= 5%	123,000	117,143	5,857
Total :	123,000	117,143	5,857

Res DIAN POS: AUTORIZACION 18764045499219 2023/03/06
RANGO: FPI 20001 Hasta FPI 100000
Us: 08 2023/06/05 14:04:55
* GRACIAS POR SU COMPRA *

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 3ef24c52c2361e28c9d1f22ce4da5a560dcf74dff4130881a22d2a7ea29dc6c643a115ec58e8b7054ceb28ac4fe38a0d

Número de Factura: FEAG-205345
Fecha de Emisión: 09/06/2023
Fecha de Vencimiento: 09/06/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nombre Comercial: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nit del Emisor: 4374495
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 12 76
Teléfono / Móvil: 7542817
Correo: claudiacontad1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Naturaleza Animal Tebaida
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: cra 5 calle 22 Esquina
Teléfono / Móvil: 3178558398
Correo: jjjkp12@yahoo.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	207	Salvado Maiz	NIU	1,00	$ 76.190,48	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.809,52	5.00			$ 76.190,48

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-06-09 21:53:25
Documento generado el: 2023-06-09 21:53:24
Generado por:Solución Gratuita DIAN :800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		76.190,48
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		76.190,48
IVA		3.809,52
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		3.809,52
Total neto factura (=)		80.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 80.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764047779461 Rango desde: 205259 Rango hasta: 205759 Vigencia: 2023-10-20

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 5a0fa8c714ee790bb3269a4dcb52e6e49f4c369133b39d86c0a616542e7dbb6d92db90f8533e59965280f3c1ff4fd72c

Número de Factura: FEAG-205355
Fecha de Emisión: 21/06/2023
Fecha de Vencimiento: 21/06/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nombre Comercial: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nit del Emisor: 4374495
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 12 76
Teléfono / Móvil: 7542817
Correo: claudiacontad1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Naturaleza Animal Tebaida
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: cra 5 calle 22 Esquina
Teléfono / Móvil: 3178558398
Correo: jjjkp12@yahoo.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	112	NUTRO X 30k	NIU	1,00	$ 123.809,52	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.190,48	5.00			$ 123.809,52

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-06-21 21:51:10
Documento generado el: 2023-06-21 21:51:03
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		123.809,52
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		123.809,52
IVA		6.190,48
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		6.190,48
Total neto factura (=)		130.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 130.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764047779461 Rango desde: 205259 Rango hasta: 205759 Vigencia: 2023-10-20

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : f260b54617b73bb6c87bc51dbb515e805d03e971dd33d91b876d6ee2eb6e0e76e23242c8f9ca7b7355f13a2f2b009b54

Número de Factura: FEAG-205348
Fecha de Emisión: 13/06/2023
Fecha de Vencimiento: 13/06/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nombre Comercial: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nit del Emisor: 4374495
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 12 76
Teléfono / Móvil: 7542817
Correo: claudiacontad1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Naturaleza Animal Tebaida
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: cra 5 calle 22 Esquina
Teléfono / Móvil: 3178558398
Correo: jljkp12@yahoo.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	unitario de venta
1	31	Q IDA CAN	NIU	1,00	$ 119.047,61	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.952,38	5.00			$ 119.047,61
2	31	MIRRINGO 8 KILOS	NIU	1,00	$ 66.666,66	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.333,33	5.00			$ 66.666,66
3	245	Wiskhas	NIU	2,00	$ 3.142,85	$ 0,00	$ 0,00	$ 314,29	5.00			$ 6.285,70

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 0f14c61184b71c4bf693d490930acc41f4be2f41df4ddea85d9f7f5b5e93f556d489abbdf4b304adcaef54cd06f53219

Número de Factura: FEAG-205362
Fecha de Emisión: 24/06/2023
Fecha de Vencimiento: 24/06/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nombre Comercial: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nit del Emisor: 4374495
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 12 76
Teléfono / Móvil: 7542817
Correo: claudiacontad1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Naturaleza Animal Tebaida
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: cra 5 calle 22 Esquina
Teléfono / Móvil: 3178558398
Correo: jljkp12@yahoo.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	31	MIRRINGO 8 KILOS	NIU	1.00	$ 69.523,80	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.476,19	5.00			$ 69.523,80

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-06-24 21:28:39
Documento generado el: 2023-06-24 21:28:38
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		69.523,80
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		69.523,80
IVA		3.476,19
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		3.476,19
Total neto factura (=)		72.999,99
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 72.999,99

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764047779461 Rango desde: 205259 Rango hasta: 205759 Vigencia: 2023-10-20

Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: FET1857

FECHA DE EMISION: 2023-06-16 14:46:26-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2023-06-16 15:06:12

FEC.VEN: **2023-06-16**

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón Social/Nombre: SUPERMERCADO MIO S.A.S	Razón Social/Nombre: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA
CC/NIT: 901088792-1	CC/NIT: 900643661-2
Actividad Económica: 4711	Actividad Económica:
Dirección: CL 7 8 43-Quindío-Circasia-CO	Dirección: CARRERA 5 CALLE 22 ESQUINA-QUINDIO-LA TEBAIDA Quindio -CO
Teléfonos: 3147410116	Teléfonos: 3178558398
E-mail: arlexveto@hotmail.com	E-mail: jljkp12@yahoo.com

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Desct.°	Valor Total
1	77030909540 64	1.00	WSD	RINGO CROQUETAS ADULTO KILO	116,190.48	IVA	5.00	5,809.52	0.0	122,000.00

Tot Items 1 **TOTAL en letras: ciento veintidos mil con cero COP**

Impuestos		
Tipo	Monto Base	Total
IVA: 5.00%	116,190.00	5,810.00

Totales	
Descuento General:	0.00
SUBTOTAL:	116,190.00
Base Imponible:	116,190.00
IVA	5,810.00
TOTAL:	122,000.00

Medios de Pago			
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia
Contado	Efectivo	2023-06-16	900643661

Nota

Nº.Resolución: 18764039730011 **Prefijo:** FET **Consecutivo:** 1 hasta 2000 **Fecha** 2022-11-17 Hasta 2023-11-17 **Vigencia** 12 Meses

CUFE: 8d60b4bd9745c5d698763b75090cb9139dd35e8d7f2c75fbc7243a268a4779dc1c300bb36278fddce2d30abfd378f922

El comprador declara haber recibido la mercancía arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa maxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBIADA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1805

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 21 DEL 2023 **VALOR $ 580.000**

PAGADO A : AGROSUR ARMENIA

QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS M LEGAL

CONCEPTO: COMIDA ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 261825

ELABORO: LORENA ROJAS

LR

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

AGROSUR ARMENIA SAS

NIT : 900,633,894 - 9
CRA. 19 # 39-12 LOCAL 6
ARMENIA - COLOMBIA
3223507340 7106536
ventas@agrosurarmenia.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente VENTAS DE CONTADO

CÉDULA 111,111,111 - 0

Dirección {

Ciudad LA TEBAIDA - COLOMBIA

Correo ventas@agrosurarmenia.com

Teléfono 1

Vendedor AGROSUR ARMENIA S.A.S

Centro Costo 1

FACTURA ELECTRÓNICA

FC 261825

Fecha y Hora de Factura

Generación 2023-06-21 16:59:35
Expedición 2023-06-21 17:01:33
Vencimiento 2023-06-21

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010009000030	Q IDA CAN X 30 KG	UND	5.00	110,476.19	552.380,95

Total Items 1

Total Bruto		552.380,95
IVA Tarifa	**5%**	27.619,05
Total a Pagar		**$ 580.000,00**

580.000,00

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Caja Efectivo

VALOR EN LETRAS

Quinientos Ochenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado por Software Siigo Pyme y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : GUSTAVO ADOLFO

Firma Recibido

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO - FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE AGROSUR ARMENIA S.A.S BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N° 86500013859

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764042206188 **aprobado en** 2022-12-29 **hasta el** 2023-12-29, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FC **desde el número** 250001 **al** 330000

CUFE :f42f41a881594efea31b4823eea21eeaed78af3a5dd23cde45d07c82e9dfe0d0a7607b673a3e8e0d8a16b764b7d07bf7

ORIGINAL

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBIADA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1906

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 30 DEL 2023 **VALOR** $ 260.000

PAGADO A : TIENDANIMAL LA TEBAIDA

DOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M LEGAL

CONCEPTO: COMIDA ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 081

ELABORO: LORENA ROJAS

LR

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

TIENDANIMAL
La Tebaida, Quindío.

ENCUENTRA EN NUESTRA TIENDA
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y ACCESORIOS
SERVICIO
TÉCNICO VETERINARIO
BAÑO Y PELUQUERÍA
CORTE DE UÑAS
¡y mucho más!
300 863 6742

NIL 1096037673-7
RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DÍA 30 MES 6 AÑO 23

Nº 81

Señor (es): Funat Tebaida C.c./Nit

Dirección: Tel/Cel.

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	Vr. TOTAL
2	Bultos Ringo x 30kg	130.000	260.000

TOTAL $ 260.000

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra cfme. Art. 5 de ley 1231 de 2008

Firma

C.C.

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBAIDA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1806

CIUDAD Y FECHA: **JUNIO 06 DEL 2023**

VALOR **$ 369.000**

PAGADO A : **TIENDANIMAL LA TEBAIDA**

TRECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS M LEGAL

CONCEPTO: **COMIDA ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA**

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: **1618**

ELABORO: LORENA ROJAS

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

SUPERMERCADO MIU S.A.S
NIT 901083792
CL 7# 8-43
Tels 3169250403 TEBAIDA
RESPONSABLE DE IV
TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
Fecha : 2023/06/06 Nro. FET
Hora : 14:02:52 Cajero: CAJA 05
Caja : 305 Turno:

Cliente CC/NIT : 2222'2222222
CONSUMIDOR FINAL

Codigo	Descripcion	Total	Iva
6220	NUTRION ADULTO A GRA	369,000	05
	3 BLT x 123,000		

*** TOTAL NETO :	369,000.00
TARJETA DB/CR :	369,000.00
CAMBIO :	0.00

[DETALLE IVA]

TIPO %	COMPRA	BASE	IVA
05= 5%	369,000	351,429	17,571
Total :	369,000	351,429	17,571

Este documento no es Factura de Venta
La Factura Electronica sera enviada
al correo electronico suministrado por
el cliente
Us: 05 2023/06/06 14:32
Software:ManagerERP qualitycol...ia.com
* GRACIAS POR SU COMPRA

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBIADA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1900

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 30 DEL 2023

VALOR $ 55.440

PAGADO A : MI POLO LA TEBAIDA

CIENCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M LEGAL

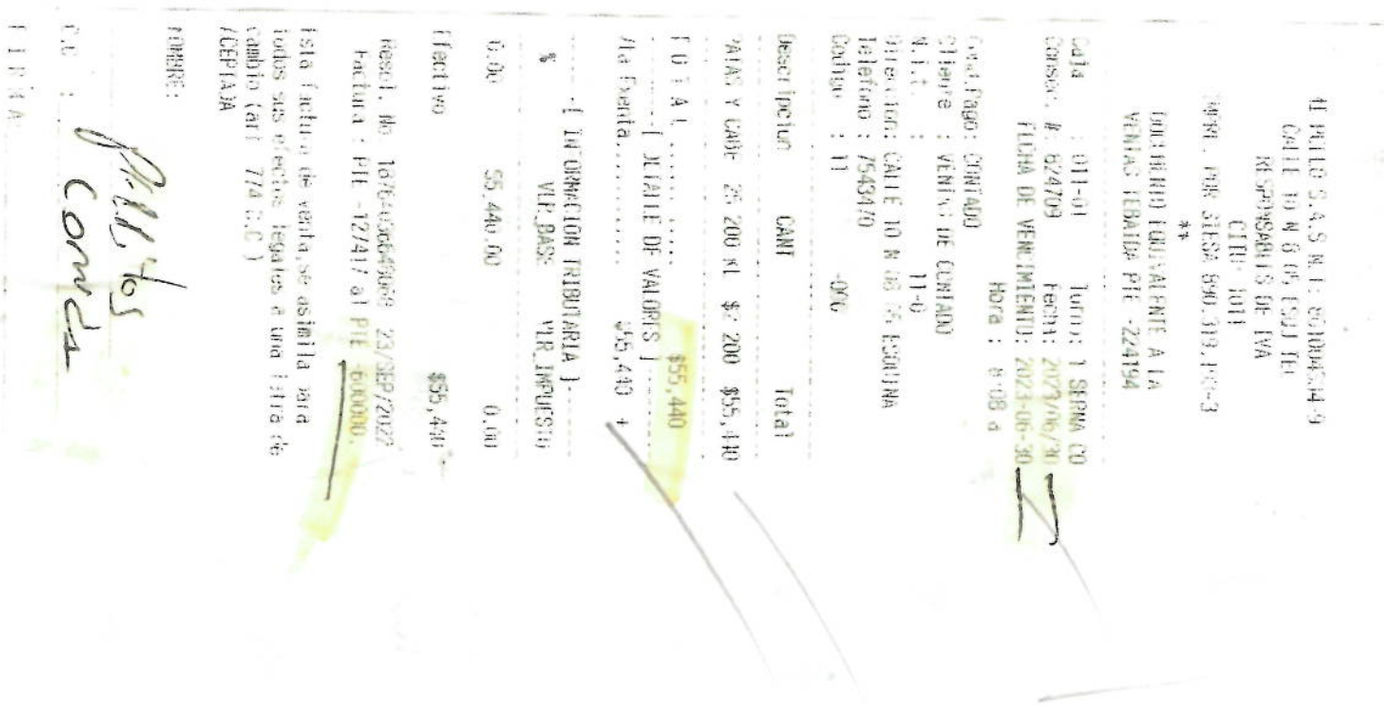
CONCEPTO: COMIDA ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 60000

ELABORO: LORENA ROJAS

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 4287a110497205f67826ac05b3fe4147d4495aad70e68e4a8aef2d0966868e c9a30d77e1ae642e76bc1d24a7beca0624

Número de Factura: FEAG-205359
Fecha de Emisión: 23/06/2023
Fecha de Vencimiento: 23/06/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nombre Comercial: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nit del Emisor: 4374495
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 12 76
Teléfono / Móvil: 7542817
Correo: claudiacontad1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Naturaleza Animal Tebaida
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: cra 5 calle 22 Esquina
Teléfono / Móvil: 3178558398
Correo: jjjkp12@yahoo.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	205	Oxitetraciclina	NIU	1,00	$ 22.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 22.000,00
2	31	Q IDA CAN	NIU	3,00	$ 119.047,61	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.857,14	5.00			$ 357.142,83
3	112	NUTRO X 30k	NIU	3,00	$ 123.809,52	$ 0,00	$ 0,00	$ 18.571,43	5.00			$ 371.428,56

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-06-23 16:36:35
Documento generado el: 2023-06-23 16:36:34
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			750.571,39
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			750.571,39
IVA			36.428,57
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			36.428,57
Total neto factura (=)			786.999,96
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	786.999,96

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764047779461 Rango desde: 205259 Rango hasta: 205759 Vigencia: 2023-10-20

Medicina: 22.000
Concentrado: 764.999.96
786.999.96

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : eb4cf71174cab99a139f4f586e73e52a3394e1fbe1da577f8f1f2b7cb9dc468a62aa0fd6da158aa7a62f1c80586103a1

Número de Factura: FEAG-205341
Fecha de Emisión: 06/06/2023
Fecha de Vencimiento: 06/06/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nombre Comercial: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nit del Emisor: 4374495
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 12 76
Teléfono / Móvil: 7542817
Correo: claudiacontad1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Naturaleza Animal Tebaida
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: cra 5 calle 22 Esquina
Teléfono / Móvil: 3178558398
Correo: jjjkp12@yahoo.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	192	CUCHILLAS BISTURI	NIU	20,00	$ 504,20	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.915,96	19.00			$ 10.084,00
2	149	CUCHILLAS MINORA	NIU	3,00	$ 1.680,97	$ 0,00	$ 0,00	$ 958,15	19.00			$ 5.042,91
3	205	Oxiletraciclina	NIU	1,00	$ 14.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0.00	0.00			$ 14.000,00
4	234	Hierro Dextran	NIU	1,00	$ 23.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 23.000,00
5	209	NUTRION 30K	NIU	2,00	$ 121.904,76	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.190,48	5.00			$ 243.809,52

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-06-06 21:01:55
Documento generado el: 2023-06-06 21:01:54
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		295.936,43
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		295.936,43
IVA		15.064,59
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		15.064,59
Total neto factura (=)		311.001,02
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 311.001,02

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764047779461 Rango desde: 205259 Rango hasta: 205759 Vigencia: 2023-10-20

Concentrado: 295.936,43
Medicina: 15.064,59
311.001

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : b52166c2446923197869ae4d3466824b14d39d80f7200877e4ddbcb709865fdec04a2683390c3986086fbf0acaba9898

Número de Factura: FEAG-205338
Fecha de Emisión: 05/06/2023
Fecha de Vencimiento: 05/06/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nombre Comercial: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nit del Emisor: 4374495
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 12 76
Teléfono / Móvil: 7542817
Correo: claudiacontad1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Naturaleza Animal Tebaida
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: cra 5 calle 22 Esquina
Teléfono / Móvil: 3178558398
Correo: jljkp12@yahoo.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	245	Wiskas	NIU	2,00	$ 2.857,14	$ 0,00	$ 0,00	$ 285,71	5.00			$ 5.714,28
2	192	CUCHILLAS BISTURI	NIU	5,00	$ 504,20	$ 0,00	$ 0,00	$ 478,99	19.00			$ 2.521,00
3	31	MIRRINGO 9 KILOS	NIU	2,00	$ 69.523,80	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.952,38	5.00			$ 139.047,60

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-06-05 21:17:37
Documento generado el: 2023-06-05 21:17:36
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		147.282,88
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		147.282,88
IVA		7.717,08
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		7.717,08
Total neto factura (=)		154.999,96
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 154.999,96

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764047779461 Rango desde: 205259 Rango hasta: 205759 Vigencia: 2023-10-20

Medicina: 2.999,99
Concentrado: 151.999,97
154.999,96

OBLIGACION B,

COMPRA PRODUCTOS DE ASEO


kleine
Lava Loza
Antibacterial
Eliminador de Olores


REDMI NOTE 10 PRO
FUNAT TEBAIDA


REDMI NOTE 10 PRO
FUNAT TEBAIDA

MEDICINA $ 3.000.000		
No FACTURA	**PROVEEDOR**	**VALOR**
7339	DISTRIBUCIONES SALERMA	$ 30.000
7342	DISTRIBUCIONES SALERMA	$ 195.900
186891	D1 SAS	$ 43.110
40020070	SUPERINTER	$ 18.960
36195	SUPERMERCADO EL MIO	$ 21.950
TOTAL		**$ 309.920**

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBIADA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1809

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 03 DEL 2023 **VALOR** $ 30.000

PAGADO A : DISTRIBUCIONES SALERMA LA TEBAIDA

TREINTA MIL PESOS MONEDA LEGAL

CONCEPTO: INSUMOS DE ASEO MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 7339

ELABORO: LORENA ROJAS

LR

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

DISTRIBUCIONES SALERMA
ASEO PISCINA Y AGUA

ERIKA BOTERO J.
NIT. 41963198-0
NO RESPONSABLES DE IVA
Cra 4 Nro. 13-29 La Tebaida, Quindío. +57 302 336 6517

FACTURA
Nro. 7339

DÍA 03 MES 06 AÑO 23

SEÑORES: FUNAT
DIRECCIÓN:
TEL:
C.C./NIT. 900643661
CIUDAD:

Cant.	DETALLE	Vr. Unit	Valor Total
1	Productos aseo		30.000

TOTAL $ 30.000

ENTREGADO
CONFORME

FIRMA Y CÉDULA CLIENTE

FIRMA DE ENTREGA

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBAIDA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1807

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 09 DEL 2023

VALOR $ 195.900

PAGADO A : DISTRIBUCIONES SALERMA LA TEBAIDA

CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS M LEGAL

CONCEPTO: INSUMOS DE ASEO ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 7342

ELABORO: LORENA ROJAS

LR

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

DISTRIBUCIONES SALERMA
ASEO, PISCINA Y AGUA

ERIKA BOTERO J.
NIT 41963198-6
NO RESPONSABLES DE IVA
Cra 4 Nro. 13-29 La Tebaida, Quindío. +57 302 336 6517

FACTURA
Nro. 7342

DIA 09 MES 06 AÑO 2023

SEÑORES: FUNAT
DIRECCION:
TEL:
C.C./NIT 900643661
CIUDAD:

Cant.	DETALLE	Vr. Unit	Valor Total
8	Kg Jabón en Polvo x 1Kg	7900	63200
1	Cloro Concentrado	62000	62000
1	Gel Desinfectante	64000	64000
1	Escoba	3500	3500
		TOTAL $	195.900

CANCELADO
ENTREGADO

FIRMA Y CEDULA QUIEN RECIBE

FIRMA ENTREGA

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBIADA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1808

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 17 DEL 2023 **VALOR** $ 43,110

PAGADO A : TIENDAS D1

CUARENTEA Y TRES MIL CIENTO DIEZ PESOS M LEGAL

CONCEPTO: INSUMOS DE ASEO ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

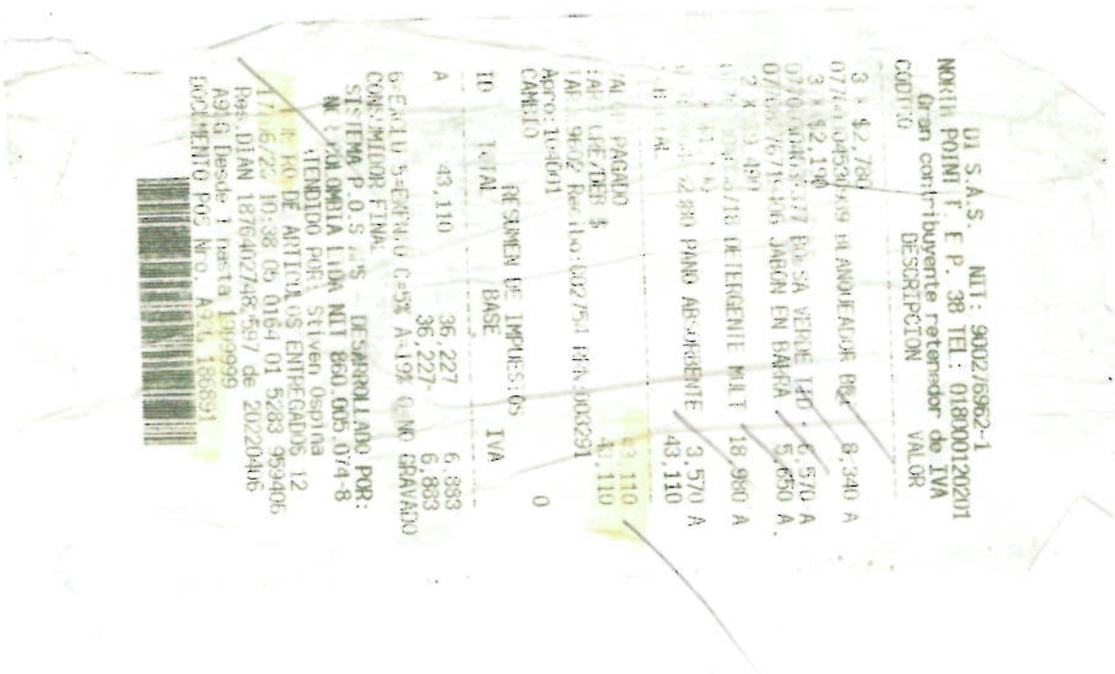
DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 196991

ELABORO: LORENA ROJAS

LR

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO



FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBIADA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE
EGRESO

1901

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 28 DEL 2023 **VALOR** $ 18.960

PAGADO A : SUPERINBER LA TEBAIDA

DISCIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M LEGAL

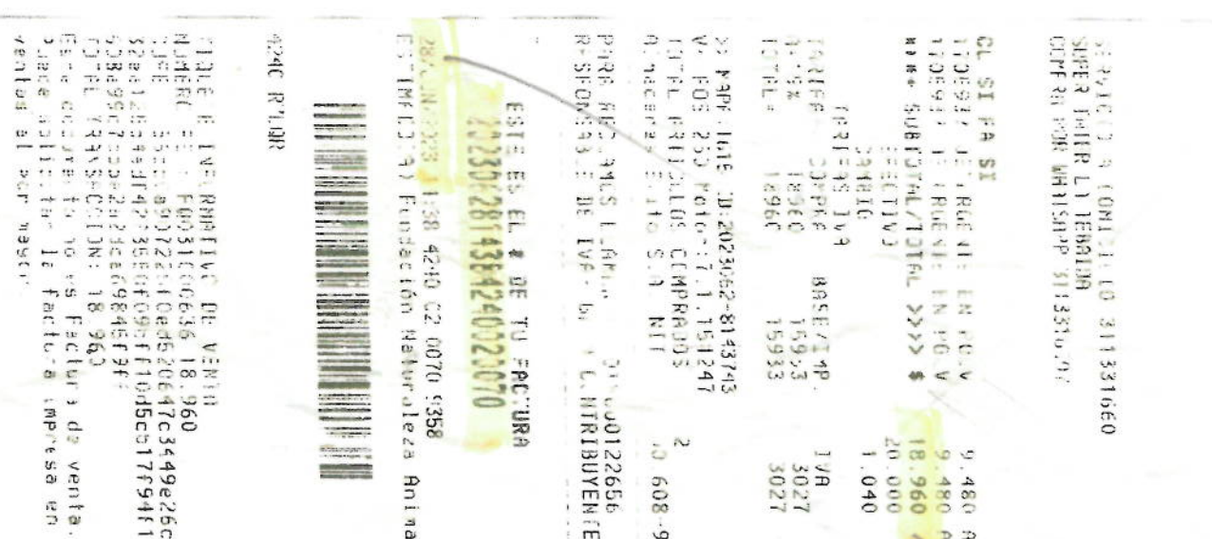
CONCEPTO: INSUMOS DE ASEO ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 20070

ELABORO. LORENA ROJAS

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO



FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBIADA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1811

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 05 DEL 2023

VALOR $ 21.950

PAGADO A : SUPERINBER LA TEBAIDA

VEINTI UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M LEGAL

CONCEPTO: INSUMOS DE ASEO ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 361915

ELABORO: LORENA ROJAS

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

SUPERMERCADO MIO S.A.S
NIT 901088792
CL 7 # 8-43
Tels 3160250403 TEBAIDA - QUINDIO
RESPONSABLE DE IVA DOCUMENTO EQUIVALENTE
Fecha : 2023/06/05 Nro. FPI 36195
Hora : 13:52:11 Cajero: CAJA 09
Caja : 308 Turno: 1

Cliente CC/NIT : 222222222222 - 7
CONSUMIDOR FINAL
CL 7 8 43
3107102775
CIRCASIA Quindio

Codigo	Descripcion	Total	Iva
500171	LIMPIADOR MULTI USO	4,950	19
500126	LIMPIADOR CITRONELA	4,950	19
500430	LAVALOZA LIQUIDO EVO	12,050	19

*** TOTAL NETO : 21,950.00
EFECTIVO : 50,000.00
CAMBIO : 28,050.00

DETALLE IVA

TIPO %	COMPRA	BASE	IVA
19=19%	21,950	18,446	3,504
Total .	21,950	18,446	3,504

Res DIAN POS: AUTORIZACION 18764045499219 2023/03/06
RANGO: FPI 20001 Hasta FPI 100000
Us: 08 2023/06/05 14:03:52
* GRACIAS POR SU COMPRA *

OBLIGACION B,

COMPRA MEDICINA VETERINARIA

MEDICINA $ 1.560.000		
No FACTURA	**PROVEEDOR**	**VALOR**
205359	JOSE FERINED QUINTERO	$ 22.000
205341	JOSE FERINED QUINTERO	$ 55.001
205338	JOSE FERINED QUINTERO	$ 3.000
172	LUZ DARY MURIEL	$ 11.800
182	LUZ DARY MURIEL	$ 23.600
185	LUZ DARY MURIEL	$ 22.100
186	LUZ DARY MURIEL	$ 29.800
170	LUZ DARY MURIEL	$ 26.900
165	LUZ DARY MURIEL	$ 44.900
164	LUZ DARY MURIEL	$ 17.800
171	LUZ DARY MURIEL	$ 16.000
13759	ESNEDA CASTAÑO	$ 80.000
13708	ESNEDA CASTAÑO	$ 134.000
23863	COMFENALCO	$ 285.500
175	SAN ESTEBAN	$ 21.700
82	TIENDA ANIMAL	$ 259.000
415457	ESNEDA CASTAÑO	$ 66.600
420035	ESNEDA CASTAÑO	$ 203.350
420037	ESNEDA CASTAÑO	$ 169.700
420037	ESNEDA CASTAÑO	$ 30.000
349794	SAN ESTEBAN	$ 18.000
349676	SAN ESTEBAN	$ 11.800
349675	SAN ESTEBAN	$ 9.900
TOTAL		**$ 1.562.451**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 4287a110497205f67826ac05b3fe4147d4495aad70e68e4a8aef2d0966868e c9a30d77e1ae642e76bc1d24a7beca0624

Número de Factura: FEAG-205359
Fecha de Emisión: 23/06/2023
Fecha de Vencimiento: 23/06/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nombre Comercial: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nit del Emisor: 4374495
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 12 76
Teléfono / Móvil: 7542817
Correo: claudiacontad1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Naturaleza Animal Tebaida
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: cra 5 calle 22 Esquina
Teléfono / Móvil: 3178558398
Correo: jjjkp12@yahoo.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	205	Oxitetraciclina	NIU	1,00	$ 22.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 22.000,00
2	31	Q IDA CAN	NIU	3,00	$ 119.047,61	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.857,14	5.00			$ 357.142,83
3	112	NUTRO X 30k	NIU	3,00	$ 123.809,52	$ 0,00	$ 0,00	$ 18.571,43	5.00			$ 371.428,56

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-06-23 16:36:35
Documento generado el: 2023-06-23 16:36:34
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	750.571,39
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	750.571,39
IVA	36.428,57
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	36.428,57
Total neto factura (=)	786.999,96
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 786.999,96

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764047779461 Rango desde: 205259 Rango hasta: 205759 Vigencia: 2023-10-20

Mediana: 22000
Concentrado: 764.999.96
786.999.96

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : eb4cf71174cab99a139f4f586e73e52a3394e1fbe1da577f8f1f2b7cb9dc468a62aa0fd6da158aa7a62f1c80586103a1

Número de Factura: FEAG-205341
Fecha de Emisión: 06/06/2023
Fecha de Vencimiento: 06/06/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nombre Comercial: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nit del Emisor: 4374495
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 12 76
Teléfono / Móvil: 7542817
Correo: claudiacontad1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Naturaleza Animal Tebaida
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: cra 5 calle 22 Esquina
Teléfono / Móvil: 3178558398
Correo: jjjkp12@yahoo.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	192	CUCHILLAS BISTURI	NIU	20,00	$ 504,20	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.915,96	19.00			$ 10.084,00
2	149	CUCHILLAS MINORA	NIU	3,00	$ 1.680,97	$ 0,00	$ 0,00	$ 958,15	19.00			$ 5.042,91
3	205	Oxitetraciclina	NIU	1,00	$ 14.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 14.000,00
4	234	Hierro Dextran	NIU	1,00	$ 23.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 23.000,00
5	209	NUTRION 30K	NIU	2,00	$ 121.904,76	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.190,48	5.00			$ 243.809,52

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-06-06 21:01:55
Documento generado el: 2023-06-06 21:01:54
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			295.936,43
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			295.936,43
IVA			15.064,59
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			15.064,59
Total neto factura (=)			311.001,02
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	311.001,02

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764047779461 Rango desde: 205259 Rango hasta: 205759 Vigencia: 2023-10-20

Concentrado: 299.999,99
Medicina: 99.001,03
311.001

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : b52166c2446923197869ae4d3466824b14d39d80f7200877e4ddbcb709865fdec04a2683390c3986086fbf0acaba9898

Número de Factura: FEAG-205338
Fecha de Emisión: 05/06/2023
Fecha de Vencimiento: 05/06/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nombre Comercial: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nit del Emisor: 4374495
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 12 76
Teléfono / Móvil: 7542817
Correo: claudiacontad1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Naturaleza Animal Tebaida
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: cra 5 calle 22 Esquina
Teléfono / Móvil: 3178558398
Correo: jjjkp12@yahoo.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	245	Wiskas	NIU	2,00	$ 2.857,14	$ 0,00	$ 0,00	$ 285,71	5.00			$ 5.714,28
2	192	CUCHILLAS BISTURI	NIU	5,00	$ 504,20	$ 0,00	$ 0,00	$ 478,99	19.00			$ 2.521,00
3	31	MIRRINGO 8 KILOS	NIU	2,00	$ 69.523,80	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.952,38	5.00			$ 139.047,60

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-06-05 21:17:37
Documento generado el: 2023-06-05 21:17:36
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	147.282,88
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	147.282,88
IVA	7.717,08
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.717,08
Total neto factura (=)	154.999,96
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 154.999,96

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764047779461 Rango desde: 205259 Rango hasta: 205759 Vigencia: 2023-10-20

Factura: 2.999.99
Concentrado: 152.000.00
154.999.96

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No LM172



LUZ DARY MURIEL MORA

NIT: 41904421-7

R-99-PN (NO RESPONSABLE)

RESPONSABLE DE IVA

CL 13 5 28 P 2 LA TEBAIDA - QUINDÍO

TELÉFONO: 7542339

luzmuriel@hotmail.com

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN 18764046541133 DEL 27/03/2023 AL 27/09/2023

FACTURA ELECTRÓNICA AUTORIZADA DEL LM-133 AL LM-1000

FECHA GENERACIÓN 14/06/2023 00:00:00 **FECHA EXP DIAN** 14/06/2023 08:48:38 **FECHA VNCMTO** 14/06/2023 **PLAZO** 0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA **DOCUMENTO** CC 900643661 **TELÉFONO** - 3178558398

DIRECCIÓN CR 5 CL 22 ESQ NUEVA TEBAIDA **CIUDAD** LA TEBAIDA - QUINDÍO **PAÍS** COLOMBIA

ITEM	COD	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANT.	U/M	VLR.UNIT. BRT	% DSCT	VLR DSCT	VENTA ANT. IMP.	IMPUESTO	VLR IMP.	VLR TOTAL
1	100025700	OMEPRAZOL 40MG/1.5 1 VIAL	2	CA	5,900	0.00	0	11,800	IVA 0	0	11,800
SUBTOTAL							0	11,800		0	11,800

TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 0	11,800	0

LIQUIDACIÓN

VALOR BRUTO	11,800
MENOS DESCUENTO	0
SUBTOTAL	**11,800**
MÁS IMPUESTOS	0
TOTAL	**11,800**

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	DETALLE	VALOR
CONTADO	EFECTIVO		11,800

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 11,800

SON: ONCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

ELABORÓ	RECIBIDO / FECHA	
COMANDO SOFTWARE		Comando Software hotelero

Software producido por: Comando Software S.A.S
Nit: 901.121.408-9
www.comandosoftware.com

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 69 de la resolución 42 de mayo de 2020

CUFE f23779c43f21e775daa3d70fa52ce10fc0b2ada070fc7f59440e47550ec4032721127a9cc8271e8bc5f27f0d52f13e35

URL FACTURA DIAN

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=f23779c43f21e775daa3d70fa52ce10fc0b2ada070fc7f59440e47550ec4032721127a9cc8271e8bc5f27f0d52f13e35

FIRMA DIGITAL

K/5FnIAPQ2tMF/j4xfF32fYkbUoxo71G+pmV6/MaO9VVS9KATqzLvXbC9h0ewJWpNMclYqeeRorcTVA9m5ZiPKsnsePZp+8j1xMaaU8n7XdABiygcWGjOYCbkJoGi7gNbKmC5Q2J1wEfDrl+DTN+kOy2OPsS1nUYSf/LSTsHaDB1hciW8ZlhTui+ZBJnCP2chzlX4gwxTJkYwNr9qHEW9rJEws0BqXKR2iamRRoWDhcvxpGIP9jDgUK3p1uz9okZSXNjhVkBBEs/OSnetT3au1aY+jTPAsuHTB0AjErqiFaHWFZp28dHkFO17s3W9eJ3VM9ZY1kKhlOaoojbI7Mluw==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No LM182



LUZ DARY MURIEL MORA

NIT: 41904421-7

R-99-PN (NO RESPONSABLE)

RESPONSABLE DE IVA

CL 13 5 28 P 2 LA TEBAIDA - QUINDÍO

TELÉFONO: 7542339

luzmuriel@hotmail.com

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN 18764046541133 DEL 27/03/2023 AL 27/09/2023

FACTURA ELECTRÓNICA AUTORIZADA DEL LM-133 AL LM-1000

FECHA GENERACIÓN 24/06/2023 00:00:00 **FECHA EXP DIAN** 24/06/2023 10:13:23 **FECHA VNCMTO** 24/06/2023 **PLAZO** 0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA **DOCUMENTO** CC 900643661 **TELÉFONO** - 3178558398

DIRECCIÓN CR 5 CL 22 ESQ NUEVA TEBAIDA **CIUDAD** LA TEBAIDA - QUINDÍO **PAÍS** COLOMBIA

ITEM	COD	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANT.	U/M	VLR.UNIT. BRT	% DSCT	VLR DSCT	VENTA ANT. IMP.	IMPUESTO	VLR IMP.	VLR TOTAL
1	100018743	CEFALEXINA 500 MG 250 TABLETAS RC	4	EV	5,900	0.00	0	23,600	IVA 0	0	23,600
SUBTOTAL							**0**	**23,600**		**0**	**23,600**

TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 0	23,600	0

LIQUIDACIÓN

VALOR BRUTO	23,600
MENOS DESCUENTO	0
SUBTOTAL	**23,600**
MÁS IMPUESTOS	0
TOTAL	**23,600**

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	DETALLE	VALOR
CONTADO	EFECTIVO		23,600

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 23,600

SON: VEINTITRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.

ELABORÓ	RECIBIDO / FECHA	
COMANDO SOFTWARE		Comando Software hotelero

Software producido por: Comando Software S.A.S
Nit: 901.121.408-9
www.comandosoftware.com

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 69 de la resolución 42 de mayo de 2020

CUFE 6f891dbf31d27c4aba05147e6cefe8edbe4df1a8aa1fe868a1c22f38fe1d517535d7a460bba9629f1eddf88c72493cee

URL FACTURA DIAN

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=6f891dbf31d27c4aba05147e6cefe8edbe4df1a8aa1fe868a1c22f38fe1d517535d7a460bba9629f1eddf88c72493cee

FIRMA DIGITAL

IWl2vWGcZQse9A2dJkdPW62wSEOwk/XNdlZW25y1j1j6IZBw4z5fPiVS08PN5qffaaSdTcOSwRlGpkyXGEwb/r+nFVd1w/D1901SNA63Yy9tK/G+eKYjVstvOLXfb/QlgehfTKgRo+ReQ0xH93km2zTHThLUdzB9EW4CxXVv21vFz4YfB6DSqG4KkaOqkzcU3UFfJYKZ544w0/p7LMoy7Fi0fMKasG1iHK2SX/5Nsh/8ELBaEjO6jgYVd7t1IZKgb6AqFHrybkscsmae4mf2DYCfwDQGmQll3/Rr1YEPOa5+e5AOJ+Ws779uylt6PdcdbL7bPfhGWNgZCQR37c4beQ==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No LM185



LUZ DARY MURIEL MORA

NIT: 41904421-7

R-99-PN (NO RESPONSABLE)

RESPONSABLE DE IVA

CL 13 5 28 P 2 LA TEBAIDA - QUINDÍO

TELÉFONO: 7542339

luzmuriel@hotmail.com

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN 18764046541133 DEL 27/03/2023 AL 27/09/2023

FACTURA ELECTRÓNICA AUTORIZADA DEL LM-133 AL LM-1000

FECHA GENERACIÓN 28/06/2023 00:00:00 **FECHA EXP DIAN** 28/06/2023 08:31:57 **FECHA VNCMTO** 28/06/2023 **PLAZO** 0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA **DOCUMENTO** CC 900643661 **TELÉFONO** - 3178558398

DIRECCIÓN CR 5 CL 22 ESQ NUEVA TEBAIDA **CIUDAD** LA TEBAIDA - QUINDÍO **PAIS** COLOMBIA

ITEM	COD	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANT.	U/M	VLR.UNIT. BRT	% DSCT	VLR DSCT	VENTA ANT. IMP.	IMPUESTO	VLR IMP.	VLR TOTAL
1	100024314	ADVIL MAX 72 CAPSULAS	4	NIU	1,800	0.00	0	7,200	IVA 0	0	7,200
2	770999025 3566	BECIPROF 500MG X50TBS	1	EV	14,900	0.00	0	14,900	IVA 0	0	14,900
		SUBTOTAL					**0**	**22,100**		**0**	**22,100**

TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 0	22,100	0

LIQUIDACIÓN	
VALOR BRUTO	22,100
MENOS DESCUENTO	0
SUBTOTAL	**22,100**
MÁS IMPUESTOS	0
TOTAL	**22,100**

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	DETALLE	VALOR
CONTADO	EFECTIVO		22,100

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 22,100

SON: VEINTIDOS MIL CIEN PESOS M/CTE.

ELABORÓ	RECIBIDO / FECHA	
COMANDO SOFTWARE		Comando Software hotelero — *Software producido por: Comando Software S.A.S* NIT: 901 121 409-9 www.comandosoftware.com

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 69 de la resolución 42 de mayo de 2020

CUFE 70fd01732f1c626e1e2a3b399947e2dcf4fe8fe483c175637eb7615dde901e283c633e411067bcae9b230dcad14f99ee

URL FACTURA DIAN

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=70fd01732f1c626e1e2a3b399947e2dcf4fe8fe483c175637eb7615dde901e283c633e411067bcae9b230dcad14f99ee

FIRMA DIGITAL

MK1IqQJwaPjGrA+Y7uOo/QST+BlVVbhc5QYQXBzS5jvdjmJliB6TBMwKqh20EexEbs2neSPMMCGABX4/Q2FQnaNryvnPgwX2Euzk1+S+9cL2r8kzgEuiPWaKGRg3pcWbCAzvuziRb/ORg0Y
Dhx/Dn2ucCme/eZctYWAun5uiDtCqNE58Skadi0410/3/Y9dnAeVCYzK3fTczHX9+pEMA9UfWGB1aWfhhrcxCgaZu6elrBPeVoo/zWdRzMn0hGeSv3AYV33NiqTlM0z1HcZJss+bkj69GxGfGjWy
B4/JQbfV2GJ8yr72sU8z6Y9817Zv4d18/plxOiE4ScP4cnEAGw==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No LM186



LUZ DARY MURIEL MORA

NIT: 41904421-7

R-99-PN (NO RESPONSABLE)

RESPONSABLE DE IVA

CL 13 5 28 P 2 LA TEBAIDA - QUINDÍO

TELÉFONO: 7542339

luzmuriel@hotmail.com

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN 18764046541133 DEL 27/03/2023 AL 27/09/2023

FACTURA ELECTRÓNICA AUTORIZADA DEL LM-133 AL LM-1000

FECHA GENERACIÓN 29/06/2023 00:00:00 **FECHA EXP DIAN** 29/06/2023 09:30:51 **FECHA VNCMTO** 29/06/2023 **PLAZO** 0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA **DOCUMENTO** CC 900643661 **TELÉFONO** - 3178558398

DIRECCIÓN CR 5 CL 22 ESQ NUEVA TEBAIDA **CIUDAD** LA TEBAIDA - QUINDÍO **PAÍS** COLOMBIA

ITEM	COD	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANT.	U/M	VLR.UNIT. BRT	% DSCT	VLR DSCT	VENTA ANT. IMP.	IMPUESTO	VLR IMP.	VLR TOTAL
1	200018817	JERINGA ALFA 3P 3 ML 23 X 1 100 UDS	1	CA	25,042	0.00	0	25,042	IVA19	4,758	29,800
SUBTOTAL							**0**	**25,042**		**4,758**	**29,800**

TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA19	25,042	4,758
TOTAL IMPUESTOS		4,758

LIQUIDACIÓN	
VALOR BRUTO	25,042
MENOS DESCUENTO	0
SUBTOTAL	**25,042**
MÁS IMPUESTOS	4,758
TOTAL	**29,800**

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	DETALLE	VALOR
CONTADO	EFECTIVO		29,800

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 29,800

SON: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

ELABORÓ	RECIBIDO / FECHA	
COMANDO SOFTWARE		Comando Software hotelero

Software producido por: Comando Software S.A.S
Nit: 901.121.408-9
www.comandosoftware.com

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 69 de la resolución 42 de mayo de 2020

CUFE 51fa5a0f17f1d8e7c9dc41e9879cf8fd6f60b44d0ae5a037d672d709914eca19c5b22232645cdb2ed8da55b20456f84d

URL FACTURA DIAN

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=51fa5a0f17f1d8e7c9dc41e9879cf8fd6f60b44d0ae5a037d672d709914eca19c5b22232645cdb2ed8da55b20456f84d

FIRMA DIGITAL

Ui5c04xIF8WcS2x38Xc6Aha8LfGUNsZX8e9KHzQEl6Hnlb9v2c/riCiKly87Z9wiGXGj5cCmxP1u/DnPzfBrX05hI+KKmN/Fl419grVd+4A2Z8p46uP6KbjlktwK1hVjT0vByhzJHw4za2CfzCdAPDvUN5fsnlsZnNxXkjyfmCj12rnWAJqA+2Ulvrg3SouR2SvUGliBDdCy2PZWD4c7pOTretXDdrUVfBlYV7DfAXHzl/N97gtiWnYVClyQbz5MJJJnWiUGCos/GqZ+C5SU6JKlxL0gELqAyDLrkmjZj0pZjYslr63qBz4dp5oAt9/Up5TLbEHiWC8FxKN9ElMpCg==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No LM170



LUZ DARY MURIEL MORA

NIT: 41904421-7

R-99-PN (NO RESPONSABLE)

RESPONSABLE DE IVA

CL 13 5 28 P 2 LA TEBAIDA - QUINDÍO

TELÉFONO: 7542339

luzmuriel@hotmail.com

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN 18764046541133 DEL 27/03/2023 AL 27/09/2023

FACTURA ELECTRÓNICA AUTORIZADA DEL LM-133 AL LM-1000

FECHA GENERACIÓN 12/06/2023 00:00:00 **FECHA EXP DIAN** 12/06/2023 09:20:13 **FECHA VNCMTO** 12/06/2023 **PLAZO** 0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA **DOCUMENTO** CC 900643661 **TELÉFONO** - 3178558398

DIRECCIÓN CR 5 CL 22 ESQ NUEVA TEBAIDA **CIUDAD** LA TEBAIDA - QUINDÍO **PAÍS** COLOMBIA

ITEM	COD	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANT.	U/M	VLR.UNIT. BRT	% DSCT	VLR DSCT	VENTA ANT. IMP.	IMPUESTO	VLR IMP.	VLR TOTAL
1	100012369	SULFATO FERROSO 300 MG 300 TABLETAS LP	10	NIU	1,000	0.00	0	10,000	IVA 0	0	10,000
2	100018743	CEFALEXINA 500 MG 250 TABLETAS RC	1	EV	5,900	0.00	0	5,900	IVA 0	0	5,900
3	100027360	LEVOTIROXINA 100 MCG 150 TABLETAS PC	2	EV	5,500	0.00	0	11,000	IVA 0	0	11,000
SUBTOTAL							0	26,900		0	26,900

TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 0	26,900	0

LIQUIDACIÓN

VALOR BRUTO	26,900
MENOS DESCUENTO	0
SUBTOTAL	**26,900**
MAS IMPUESTOS	0
TOTAL	**26,900**

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	DETALLE	VALOR
CONTADO	EFECTIVO		26,900

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 26,900

SON: VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE.

ELABORÓ	RECIBIDO / FECHA	
COMANDO SOFTWARE		Comando Software hotelero

Software producido por: Comando Software S.A.S
Nit: 901.121.408-9
www.comandosoftware.com

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 69 de la resolución 42 de mayo de 2020

CUFE f1d5cff07ad6a0b54c4bf1cf825cb88c37f5aee9b2fb21b413d6cbacb7459589a5d7dcf645b0e475e4a2f2a6edcba5a3

URL FACTURA DIAN

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=f1d5cff07ad6a0b54c4bf1cf825cb88c37f5aee9b2fb21b413d6cbacb7459589a5d7dcf645b0e475e4a2f2a6edcba5a3

FIRMA DIGITAL

D3xR0OVBldNGSSbDRYUFSSj3wlzgaE34jqdkeLLCY776le3wfmeWbBdZiJDVc2vC92t2ghy8w6Z+svO/69ZS/fM70aqzwDW6ufbqP+i/N8IE0SM9wz6gnDxoh70E5gAEO91N7O2DaVLKfwKEGn
IC9QdadzjfV5b2/KgV8ebx2ZD2qXWHzmVQFa0NHrvBAHuDrKDBQ5U4hM72E6YsH0xVJYEziluccYkvbJR5OEig+K3BsiNfZcL5CigoqiP4SdmbPDqc4oTjCHn9JPvCQY/8ecr4SMFEJysQj5V43
Kvwpi60ZzWEJBaL3f+5BZviGsJrULjkWKSnhTHBGEPCD5Do2A==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No LM165



LUZ DARY MURIEL MORA

NIT: 41904421-7

R-99-PN (NO RESPONSABLE)

RESPONSABLE DE IVA

CL 13 5 28 P 2 LA TEBAIDA - QUINDÍO

TELÉFONO: 7542339

luzmuriel@hotmail.com

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN 18764046541133 DEL 27/03/2023 AL 27/09/2023

FACTURA ELECTRONICA AUTORIZADA DEL LM-133 AL LM-1000

FECHA GENERACIÓN 02/06/2023 00:00:00 **FECHA EXP DIAN** 02/06/2023 09:12:07 **FECHA VNCMTO** 02/06/2023 **PLAZO** 0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA **DOCUMENTO** CC 900643661 **TELÉFONO** - 3178558398

DIRECCIÓN CR 5 CL 22 ESQ NUEVA TEBAIDA **CIUDAD** LA TEBAIDA - QUINDÍO **PAÍS** COLOMBIA

ITEM	COD	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANT.	U/M	VLR.UNIT. BRT	% DSCT	VLR DSCT	VENTA ANT. IMP.	IMPUESTO	VLR IMP.	VLR TOTAL
1	100023418	CATETER ALFA INTRAVE 24G X 3/4 19 MM	3	CA	2,000	0.00	0	6,000	IVA 0	0	6,000
2	100023419	CATETER ALFA INTRAVE 22G X1 25 MM	2	CA	2,000	0.00	0	4,000	IVA 0	0	4,000
3	200018817	JERINGA ALFA 3P 3 ML 23 X 1 100 UDS	1	CA	29,328	0.00	0	29,328	IVA19	5,572	34,900
SUBTOTAL							0	39,328		5,572	44,900

TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 0	10,000	0
IVA19	29,328	5,572
TOTAL IMPUESTOS		5,572

LIQUIDACIÓN	
VALOR BRUTO	39,328
MENOS DESCUENTO	0
SUBTOTAL	**39,328**
MAS IMPUESTOS	5,572
TOTAL	**44,900**

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	DETALLE	VALOR
CONTADO	EFECTIVO		44,900

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 44,900

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE.

ELABORÓ	RECIBIDO / FECHA	
COMANDO SOFTWARE		Comando Software hotelero — *Software producido por: Comando Software S.A.S Nit: 901.121.408-9 www.comandosoftware.com*

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 69 de la resolución 42 de mayo de 2020

CUFE 401308cec6ff57c6eb4678e4e9761bed033990677ec4640ad008f36d7fac75d2db25e7cf7a6d43fb182373e1b7d564f3

URL FACTURA DIAN

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=401308cec6ff57c6eb4678e4e9761bed033990677ec4640ad008f36d7fac75d2db25e7cf7a6d43fb182373e1b7d564f3

FIRMA DIGITAL

HQuaEhMIPNIwGQmvNI/QiAGeEkD/2m3bt34tTjO+w9YdNIxXNtNOKoh5vKtukkanEaykSA99CQuwPPHIoP/yuMNT/GIWmEC5sgK+6IJ/AJsBDH4mmFq/gqUj/VNVP+F7IJt9Ju+1IEC2smVboZI0
G5YTOxJOfzNFLWS95LCZwB237d0D2iTk2EvTrFQF+wPY7NeFIS+/8fI+pvbGqgDe2HyPYAsuzi64/fdT6XdTUNoqaFNdLHxI+i41PEPhNhP3ty6sed9kjNx+vd83MJ+CPuD7gT13imqXTFhD7Dx
w0l8rr4ADHIxouSiBF5KOoaZIOIjeL3LFtKCcLnUo3Z2TdQ==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No LM164



LUZ DARY MURIEL MORA

NIT: 41904421-7

R-99-PN (NO RESPONSABLE)

RESPONSABLE DE IVA

CL 13 5 28 P 2 LA TEBAIDA - QUINDÍO

TELÉFONO: 7542339

luzmuriel@hotmail.com

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN 18764046541133 DEL 27/03/2023 AL 27/09/2023

FACTURA ELECTRONICA AUTORIZADA DEL LM-133 AL LM-1000

FECHA GENERACIÓN 01/06/2023 00:00:00 **FECHA EXP DIAN** 01/06/2023 09:14:37 **FECHA VNCMTO** 01/06/2023 **PLAZO** 0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA **DOCUMENTO** CC 900643661 **TELÉFONO** - 3178558398

DIRECCIÓN CR 5 CL 22 ESQ NUEVA TEBAIDA **CIUDAD** LA TEBAIDA - QUINDÍO **PAÍS** COLOMBIA

ITEM	COD	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANT.	U/M	VLR.UNIT. BRT	% DSCT	VLR DSCT	VENTA ANT. IMP.	IMPUESTO	VLR IMP.	VLR TOTAL
1	100023418	CATETER ALFA INTRAVE 24G X 3/4 19 MM	2	CA	2,000	0.00	0	4,000	IVA 0	0	4,000
2	100024824	ALCOHOL ANTISEP. ALCOPY 700 ML UNIDAD	2	CA	6,900	0.00	0	13,800	IVA 0	0	13,800
SUBTOTAL							0	17,800		0	17,800

TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 0	17,800	0

LIQUIDACIÓN	
VALOR BRUTO	17,800
MENOS DESCUENTO	0
SUBTOTAL	**17,800**
MÁS IMPUESTOS	0
TOTAL	**17,800**

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	DETALLE	VALOR
CONTADO	EFECTIVO		17,800

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 17,800

SON: DIECISIETEMIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

ELABORO	RECIBIDO / FECHA	
COMANDO SOFTWARE		Comando Software hotelero — Software proveído por: Comando Software S.A.S. Nit: 901.121.406-8 www.comandosoftware.com

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 69 de la resolución 42 de mayo de 2020

CUFE 2ca37935a2a7a1aeec23f8acd74073c7fce782715ff15ca309aecaf985bcbc5c6a2f3e5559c605d3e2bc3f10c486fbdd

URL FACTURA DIAN

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=2ca37935a2a7a1aeec23f8acd74073c7fce782715ff15ca309aecaf985bcbc5c6a2f3e5559c605d3e2bc3f10c486fbdd

FIRMA DIGITAL

SKxxARg47/ndugSIWHP63PTurJDaebug3Dgwa/3Ag+ziO2xDWI9W50m4wbR2LES0na+CIFQP2di1OGJa+WTmvBVJ/DRSgdWDtDGNUlwtNPScySr4JSSPlvWYkeYM481T8dRYpQt/TIXtOchp
Khpe+zx7WRRDR7UODkFoJlbS7j+8ShSx4hhhFzmQ+HNBd/mQC5TjY29w8fFzTz4nJ0reYm3rDcmJzlwUV86mWH1XYmW2IjR9rU+cKTleiseb6a1YAeYnmhhpx1AFSV19H+u+TYKCHDxGwv
mH95wSMP8ZYUATbKG1hS5J32Vfz1Hugf18uZRtJckm3/q1+1qPLEb+Q==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No LM171



LUZ DARY MURIEL MORA

NIT: 41904421-7

R-99-PN (NO RESPONSABLE)

RESPONSABLE DE IVA

CL 13 5 28 P 2 LA TEBAIDA - QUINDÍO

TELÉFONO: 7542339

luzmuriel@hotmail.com

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN 18764046541133 DEL 27/03/2023 AL 27/09/2023

FACTURA ELECTRÓNICA AUTORIZADA DEL LM-133 AL LM-1000

FECHA GENERACIÓN 13/06/2023 00:00:00 **FECHA EXP DIAN** 13/06/2023 08:31:27 **FECHA VNCMTO** 13/06/2023 **PLAZO** 0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA **DOCUMENTO** CC 900643661 **TELÉFONO** - 3178558398

DIRECCIÓN CR 5 CL 22 ESQ NUEVA TEBAIDA **CIUDAD** LA TEBAIDA - QUINDÍO **PAÍS** COLOMBIA

ITEM	COD	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANT.	U/M	VLR.UNIT. BRT	% DSCT	VLR DSCT	VENTA ANT. IMP.	IMPUESTO	VLR IMP.	VLR TOTAL
1	100024677	CATETER ETERNA INTRAVENOSO 22 G	3	CA	2,000	0.00	0	6,000	IVA 0	0	6,000
2	7707228412051	CATETER INTRAVENOSO # 24	4	CA	2,500	0.00	0	10,000	IVA 0	0	10,000
SUBTOTAL							0	16,000		0	16,000

TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 0	16,000	0

LIQUIDACIÓN	
VALOR BRUTO	16,000
MENOS DESCUENTO	0
SUBTOTAL	**16,000**
MÁS IMPUESTOS	0
TOTAL	16,000

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	DETALLE	VALOR
CONTADO	EFECTIVO		16,000

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 16,000

SON: DIECISEISMIL PESOS M/CTE.

ELABORO	RECIBIDO / FECHA	
COMANDO SOFTWARE		Comando Software hotelero Software producido por: Comando Software S.A.S Nit. 901.121.400-9 www.comandosoftware.com

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 69 de la resolución 42 de mayo de 2020

CUFE 49a577d5dc93e7e0e2a43344e07caeae31894db28b9c619c9a79f6a2aefb27678f5b4c7cbb600455270334ddce3fe8f5

URL FACTURA DIAN

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=49a577d5dc93e7e0e2a43344e07caeae31894db28b9c619c9a79f6a2aefb27678f5b4c7cbb600455270334ddce3fe8f5

FIRMA DIGITAL

f+Lc3G/eeib7WNwUr3vSMWb4q8BCpm6ixA6HHY40Ebj/rZ+1VtP7x/10FsG0zQdPKNZDnhMwf9qEehIBtxxMUN+PEZPAcTnJID1kjc5+PTRC181n0mLYG6ZOTePNh/cVrIYtt5fjXSF/YvGfp5yl
+fRM0EQx/lvG7FP2FmT1R8UhgWqTKZNYFyZcG6GrXMwGiBSZfYQO8/Ezp/7jYdNFzxxQh2yDvOO8Pi97Sgiem1Q8YHKYAvNA6RM6TwDz9lUbwsyml7o4FZX7GOH7DDkcsy5kRUEc4Ei3C
HWO4LFfVTSTU332ri2Wag2dmpNB9jLupMLyN1pXKzkKpwhQbMmw==



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA DEL QUIND

NIT : 41,940,759 - 3
CR 18 14 56
ARMENIA - COLOMBIA
7459840
macroveterinaria_castanovega@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRÓNICA VENTA

MA 13759

Cliente	FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT		
NIT	900,643,661 - 2	**Teléfono**	3178558398
Dirección	CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBAIDA	**Vendedor**	JORGE EDUARDO OSPINA
Ciudad	LA TEBAIDA-QUINDIO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	jljkp12@yahoo.com		

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-06-23	17:43:51
Expedición	2023-06-23	17:44:37
Vencimiento	2023-06-23	

Item	Código	Descripción	IVA	Uni	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000291	DOGG CAT X 250 ml -VERDE	0	UNI	1.00	51,000.00	51,000.00
2	0020001000990	COMPLEMIL ORAL 1LITRO	0	FCO	1.00	29,000.00	29,000.00

Total Bruto	80,000.00
Total a Pagar	**$ 80.000,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Clientes Efectivo 80.000,00

VALOR EN LETRAS

Ochenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.148-8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764043573863 **aprobado en** 2023-01-30 **vigente** 6 Meses, **prefijo** MA **desde el número** 11502 **al** 20000

CUFE:7c56f72b417bbb992024f5e5f77c2865fbbab776975ce400b1ced3eb2ebc7acab55e9fe22679b25c65dba91b14d3405d

ORIGINAL



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA DEL QUIND

NIT : 41,940,759 - 3
CR 18 14 56
ARMENIA - COLOMBIA
7459840
macroveterinaria_castanovega@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRÓNICA VENTA

MA 13709

Cliente	FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT		
NIT	900.643.661 - 2	**Teléfono**	3178558398
Dirección	CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBAIDA	**Vendedor**	JORGE EDUARDO OSPINA
Ciudad	LA TEBAIDA-QUINDIO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	jljkp12@yahoo.com	**0**	

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-06-21	16:46:20
Expedición	2023-06-21	16:46:31
Vencimiento	2023-06-21	

Item	Código	Descripción	IVA	Uni	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000027	PRUEBA LEUCEMIA FELINA	0	UNI	2.00	35,900.00	71,800.00
2	0020001001132	VINCRISTINA SULFATO 1MG/ML INY	0	UNI	2.00	31,100.00	62,200.00

Total Bruto	134,000.00
Total a Pagar	**$ 134.000,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Clientes Efectivo 134.000,00

VALOR EN LETRAS

Ciento Treinta Y Cuatro Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No18764043573863 aprobado en 2023-01-30 vigente 6 Meses, prefijo MA desde el número 11502 al 20000**

CUFE d1618eeede771389867866ca7e2dc010365c94d1aaae700df8f667a0bb42c6a5b713279a4e7142072307278ec346bdccd

ORIGINAL

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO COMFENALCO QUINDÍO NIT: 890.000.381-0 SOMOS AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN 0014 FEB. 11/94

DEPÓSITO DE MEDICAMENTOS COMFENALCO
CARRERA 16 24-16
TELÉFONOS: 7411169 - 7411199
ARMENIA QUINDÍO
Mail Información:
: ventaspormayor@comfenalcoquindio.com

Comfendico Quindío

CLIENTE FUNDACION NATURALEZA ANIMAL		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FK4 23863
IDENTIFICACIÓN 900643661	CUENTA	FECHA Y HORA DE GENERACIÓN 05/06/2023 5:47:00 PM
TELÉFONO 3176556396	Total Items: 9	VENCIMIENTO
DIRECCIÓN BLQ8 APAR 403 ETA 1 MARIA CRISTINA		FORMA DE PAGO CONTADO
CIUDAD ARMENIA	DEPARTAMENTO QUINDÍO	MEDIO DE PAGO Instrumento no definido

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	CUM	LOTE	VENCE	CANT.	P/UNITARIO	VR. DESC	%IVA	VR TOTAL
1- 28101300	CATETER #24 INTR/CERTO*50UDS. CUM: 47836 Lote: Ven: Registro sanitario: 2016DM-0000215 Fecha ven: 20260818 ZZ	B-BRAUN MED	47836			10.0	2,390			23,900
2- [illegible]105209	CATETER #22 INTR/CERTO*50UNI. CUM: 47836 Lote: Ven: Registro sanitario: 2016DM-0000215 Fecha ven: 20260818 ZZ	B-BRAUN MED	47836			5.0	2,390			11,950
3- 50320011	CLORURO DE SOD(BAXT)* 500ML. CUM: 29523-05 Lote: Ven: Registro sanitario: 2020M-001117-R4 Fecha ven: 20250701 ZZ	BAXTER S.A.	29523-05			15.0	2,350			35,250
4- 68760007	ALCOHOL OSA PLAST/GAL*3600ML. CUM: 30321-10 Lote: Ven: Registro sanitario: 2020M-009828-R2 Fecha ven: 20250521 ZZ	OSA "E.U"	30321-10			1.0	26,500			26,500
5- 69350003	JERINGA MEDISPO*3CC C*100. CUM: 20171806 Lote: Ven: Registro sanitario: 2019DM-0020742 Fecha ven: 20291108 ZZ	PROTEX S.A.	2017180			2.0	18,824		19.0	44,800
6- 69350111	JERINGA MEDISPO*1CC 27X1/2 C*100. CUM: 20171806 Lote: Ven: Registro sanitario: 2019DM-0020742 Fecha ven: 20291108 ZZ	PROTEX S.A.	2017180			1.0	19,412		19.0	23,100
7- 69352664	MACROGOTEO S/A. CUM: 20172664 Lote: Ven: Registro sanitario: 2019DM-0020855 Fecha ven: 20291211 ZZ	PROTEX S.A.	2017266			20.0	1,050			21,000
8- 52846011	METRONIDAZOL 500MG/100ML. CUM: 19936260-01 Lote: Ven: Registro sanitario: 2016M-0002738-R Fecha ven: 20231127 ZZ	FARMALOGICA	1993826			20.0	3,300			66,000
- 93699476	PROPOFOL LIPURO 1% *20ML VIAL. CUM: 20179476-01 Lote: Ven: Registro sanitario: 2020M-0019945 Fecha ven: 20251217 ZZ	SEVEN PHARM	2017947			5.0	6,600			33,000

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: 05/06/2

VIGILADO SuperSubsidio

Proveedor Tecnológico: Papeles S.A.S. NIT: 800.068.389-2 Software: [illegible]

La presente factura puede incluir Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

DESPUES DEL VENCIMIENTO DE ESTA FACTURA SE COBRARAN INTERESES A LA TASA BANCARIA VIGENTE. CONSIGNAR EN: CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA No. 1360 6999 8908 CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 756 119713 82 CONVENIO 56273

Subtotal	274,659
Descuentos	
IVA INCLUIDO	10,841
TOTAL FACTURA	285,500

FACTURA ELECTRONICA HABILITADA FK4-1 al FK4-500000 RESOLUCION 18764025980541 DE 20220228 Vigencia: desde Feb.28 de 2022 hasta Feb.27 de 2024
CONTADO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS AUTORRETENEDORES RES.0014 FEB 11-94 - RESPONSABLES DE IVA,
Autorretenedor ICA según Resolución No 001 de 2023 del Municipio de Armenia. NO practicar retención a título de ICA

Facturador: JULIO CESAR LOPEZ

Empacó:

Revisó:

CUALQUIER INCONSISTENCIA EN LOS PRODUCTOS FACTURADOS EN ESTE DOCUMENTO DEBEN SER INFORMADOS ANTES DE 72 HORAS

e3e95706baf84ef69e47707d59f4b2c16e6c09e6f07bf90539c62ad5bbf9f78b3cbd43b4af484b583240cbed74e55310

DROG Y PERF OTROS SAN ESTEBAN
SUCURSAL 1
MURIEL MORA LUZ DARY
Calle 13 # 5-20
NIT 41904421 7
Régimen Común

Tel. 7542339

Cliente: 900643661-2
Nombre: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL T
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ
Tel: 3178558398
Barrio: NUEVA TEBAIDA

FACTURA ELECTRÓNICA No.:
No.. LM175

Autorización numeración según resolución de
Factura electronica No 18764046541133 del
2023 mar 27del Rango LM 133 al LM 1000
Vigencia 6 Meses

MOSTRADOR PERSONALIZADA

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
17/06/2023	09:54	11 CAJER	07 3 EDW

CEFALEXINA 500 MG 250 TABLETAS RC

100018743 3 B $ 17.700 *
SULFATO FERROSO 300 MG 300 TABLETAS LP

100012389 4 U $ 4.000 *

Sub Total	$ 21.700
Descuento	$ 0
Total Factura	**$ 21.700**
Valor Recibido	$ 21.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 21.700
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago efectivo: $ 21.700

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

Caja: AUXSANESTEBAN
Cufe:
2737dfdef5f5bef35e3379abbe39adcf95c8ed4b3ce



Proveedor Tecnologico Factura Electronica:
COMANDO SOFTWARE SAS

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBIADA.

NIT 900643661-2

EGRESO

1818

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 30 DEL 2023

VALOR $ 259.000

PAGADO A : TIENDA ANIMAL LA TEBAIDA

DOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M LEGAL

CONCEPTO: INSUMOS DE MEDICOS ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 349675, 349676

ELABORO: LORENA ROJAS

LL

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

TIENDA ANIMAL

La Tebaida, Quindío.

NIT. 1096037673-7
RÉGIMEN SIMPLIFICADO

ENCUENTRA EN NUESTRA TIENDA
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y ACCESORIOS
SERVICIO
TÉCNICO VETERINARIO
BAÑO Y PELUQUERÍA
CORTE DE UÑAS
¡y mucho más!
300 863 6742

DÍA 30 MES 6 AÑO 23

Nº 82

Señor (es): Fund Tebaida C.c./Nit

Dirección:

Tel/Cel.

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	Vr. TOTAL
2	Nexgard de 75,1kg a 50kg	45000	86 000
30	Tabletas Descensar	1900	57000
2	Hemolitan x 30ml	38000	76.000
2	Metronol Suspensión x 120ml	20000	40000

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra cambiaria Art.3 de ley 1231 de 2008

Firma

C.C.

TOTAL $ 259000

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBIADA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1814

CIUDAD Y FECHA: **JUNIO 04 DEL 2023** **VALOR** **$ 66.600**

PAGADO A : **MACROVETERINARIA ARMENIA**

SESENTA Y SEIS MIL SEICIENTOS PESOS M LEGAL

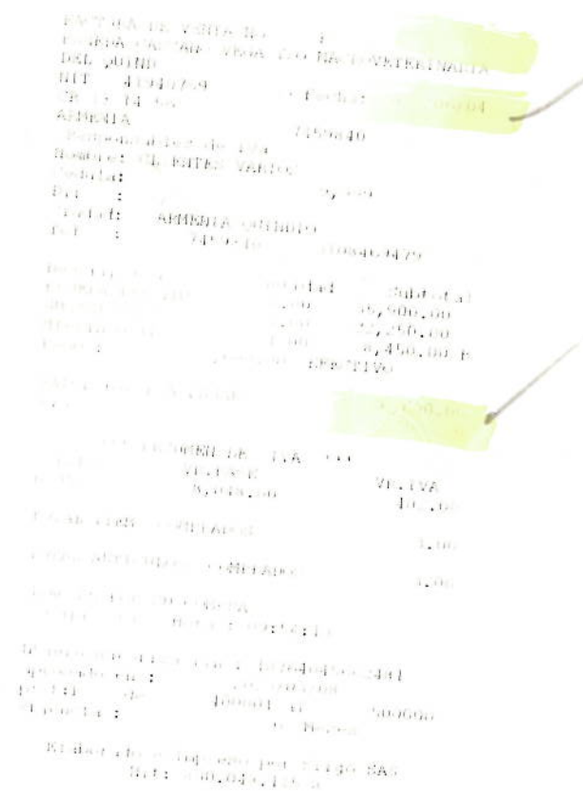
CONCEPTO: **INSUMOS DE MEDICOS ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA**

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: **435459**

ELABORO: LORENA ROJAS

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO



FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBAIDA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1817

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 30 DEL 2023

VALOR $ 203,350

PAGADO A : MACROVETERINARIA ARMENIA

DOSCIENTOS TRES MIL TRECIENTOS CINCUENTA PESOS M LEGAL

CONCEPTO: INSUMOS MEDICOS ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 420035

ELABORO: LORENA ROJAS

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

FACTURA DE VENTA No P - 420035
ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA
DEL QUIND
NIT 41940759 -3 Fecha: 2023/06/30
CR 18 14 56
ARMENIA 7459840
Responsables de iva
Nombre: CLIENTES VARIOS
Cedula: 9,999
Dir : }
Ciudad: ARMENIA-QUINDIO
Tel : 7459840

Descripción	Cantidad	Subtotal
VACUNA TRIPLE	7.00	101,500.00
VACUNA TRIPLE	2.00	52,000.00
VACUNA PUPPY D	1.00	17,400.00
DICICLIN 50	10.00	4,500.00
DESCENSOR TAB	10.00	11,000.00
RINGO PRO ADUL	1.00	5,750.00 B
RINGO PRO ADUL	1.00	11,200.00 B

PAGO : 203,350.00 EFECTIVO

VALOR TOTAL A PAGAR 203,350.00
IVA 807.00

*** RESUMEN DE IVA ***

TARIFA	VR.BASE	VR.IVA
5=05	16,143.00	807.00

TOTAL ITEMS COMPRADOS 7.00

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS 32.00

GRACIAS POR SU COMPRA
Caja : 02 Hora : 10:08:13

NÚmero Autorización : 18764045662481
aprobado en : 2023/03/08
pref:P de 400001 al 500000
vigencia : 6 Meses

Elaborado e Impreso por Siigo SAS
Nit: 830.048.145-8

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBAIDA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1819

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 30 DEL 2023

VALOR $ 169.700

PAGADO A : MACROVETERINARIA ARMENIA

CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS M LEGAL

CONCEPTO: INSUMOS MEDICOS ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 420037

ELABORO: LORENA ROJAS

LR

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

FACTURA DE VENTA No P - 420037
ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA
DEL QUIND
NIT 41940759 -3 Fecha: 2023/06/30
CR 18 14 56
ARMENIA 7459840
Responsables de iva
Nombre: CLIENTES VARIOS
Cedula: 9,999
Dir : }
Ciudad: ARMENIA-QUINDIO
Tel . 7459840

Descripción	Cantidad	Subtotal
VET LIFE 2KG O	1.00	89,100.00 B
NEXGARD ESP 15	1.00	50,000.00
RINGO PREMIUM	1.00	12,500.00 B
RINGO PRO CACH	1.00	6,900.00 B
DONKAT 500gr A	2.00	11,200.00 B

PAGO : 169,700.00 EFECTIVO

VALOR TOTAL A PAGAR 169,700.00
IVA 5,700.00

*** RESUMEN DE IVA ***

TARIFA	VR.BASE	VR.IVA
B=05	114,000.00	5,700.00

TOTAL ITEMS COMPRADOS 5.00

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS 6.00

GRACIAS POR SU COMPRA
Caja : 02 Hora : 10:10:02

Número Autorización : 18764045662481
aprobado en : 2023/03/08
pref:P de 400001 al 500000
vigencia : 6 Meses

Elaborado e Impreso por Siigo SAS
Nit: 830.048.145-8

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBIADA

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1822

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 30 DEL 2023

VALOR $ 30.000

PAGADO A : MACROVETERINARIA ARMENIA

TREINTA MIL PESOS M LEGAL

CONCEPTO: INSUMOS MEDICOS ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 420038

ELABORO: LORENA ROJAS

L. R

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

FACTURA DE VENTA No P - 420038
ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA
DEL QUIND
NIT 41940759 -3 Fecha: 2023/06/30
CR 18 14 56
ARMENIA 7459840
Responsables de iva
Nombre: CLIENTES VARIOS
Cedula: 9,999
Dir : }
Ciudad: ARMENIA-QUINDIO
Tel : 7459840

Descripci¢n	Cantidad	Subtotal
JERINGA 2ml -I	100.00	30,000.00

PAGO : 30,000.00 EFECTIVO

VALOR TOTAL A PAGAR	30,000.00
IVA	0.00
TOTAL ITEMS COMPRADOS	1.00
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS	100.00

GRACIAS POR SU COMPRA
Caja : 02 Hora : 10:15:39

N£mero Autorizaci¢n : 18764045662481
aprobado en : 2023/03/08
pref:P de 400001 al 500000
vigencia : 6 Meses

Elaborado e Impreso por Siigo SAS
Nit: 830.048.145-8

·i

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBIADA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

181

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 02 DEL 2023 **VALOR** $ 18.000

PAGADO A : DROGUERIA SAN ESTEBAN

DIECIOCHO MIL PESOS M LEGAL

CONCEPTO: INSUMOS DE MEDICOS ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 349791

ELABORO. LORENA ROJAS

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

DROG Y PERF OTROS SAN ESTEBAN
SUCURSAL 1
MURIEL MORA LUZ DARY
Calle 3 # 5-20
NIT 41904421-7
Regimen Comun
Tel. 7542339

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS
No. 349791

Habilitada mediante Resolución según Factura No
18764632901 784 del 2022 jul 30 Rango
2021 al 50 000 Vigencia de 18 Meses

MOSTRADOR

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
2/06/2023	10 03	1 CAJER	J73 EDW

1 EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA ALFA
2m032262 10 C $ 13 000

Sub Total	$ 18 000
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 18.000
Valor Recibido	$ 18.000
Cambio	**$ 0**

Exento	$ 0
Excluido	$ 18 000
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago efectivo: $ 18.000

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

Caja: SERVSANESTEBAN

Computadoras
NIT: 860.526.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBIADA.

NIT 900643661-2

COMPROBA DE EGRESO

1812

CIUDAD Y FECHA: JUNIO 01 DEL 2023 **VALOR $ 21.700**

PAGADO A : DROGUERIA SAN ESTEBAN LA TEBAIDA

VEINTI UN MIL SETECIENTOS PESOS M LEGAL

CONCEPTO: INSUMOS DE MEDICOS ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

DOCUMENTOS DE SOPORTE FAC: 349675, 349676

ELABORO: LORENA ROJAS

LR

CONTABILIZO:

FIRMA O SELLO DEL BENEFICIARIO

DROG Y PERF OTROS SAN ESTEBAN
SUCURSAL 1
MURIEL MORA LUZ DARY
Calle 13 # 5-20
NIT 41904421-7
Regimen Comun

Tel. 7542339

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS
No.: 349676

Habilitacion numeración según resolución No 18764032011784 del 2022 jul 30 Rango 296414 al 500000 Vigencia 18 Meses

MOSTRADOR

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
01/06/2023	12:40	11 CAJER	08 8.PAU

CEFALEXINA 500 MG 250 TABLETAS RC

100015743 2 B $ 11.800

Sub Total	$ 11.800
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 11.800
Valor Recibido	$ 11.800
Cambio	$ 0
Exento	$ 11.800
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago efectivo: $ 11.800

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

DROG Y PERF OTROS SAN ESTEBAN
SUCURSAL 1
MURIEL MORA LUZ DARY
Calle 13 # 5-20
NIT 41904421-7
Régimen Común

Tel. 7542339

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS
No.: 349675

Habilitacion numeración según resolución No 18764032011784 del 2022 jul 30 Rango 296414 al 500000 Vigencia 18 Meses

MOSTRADOR

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
01/06/2023	12:39	11 CAJER	08 8.PAU

VENDAS YESO BLANCA ALFASAFE 6X5

200038944 1 C $ 9.900

Sub Total	$ 9.900
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 9.900
Valor Recibido	$ 9.900
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 9.900
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago efectivo: $ 9.900

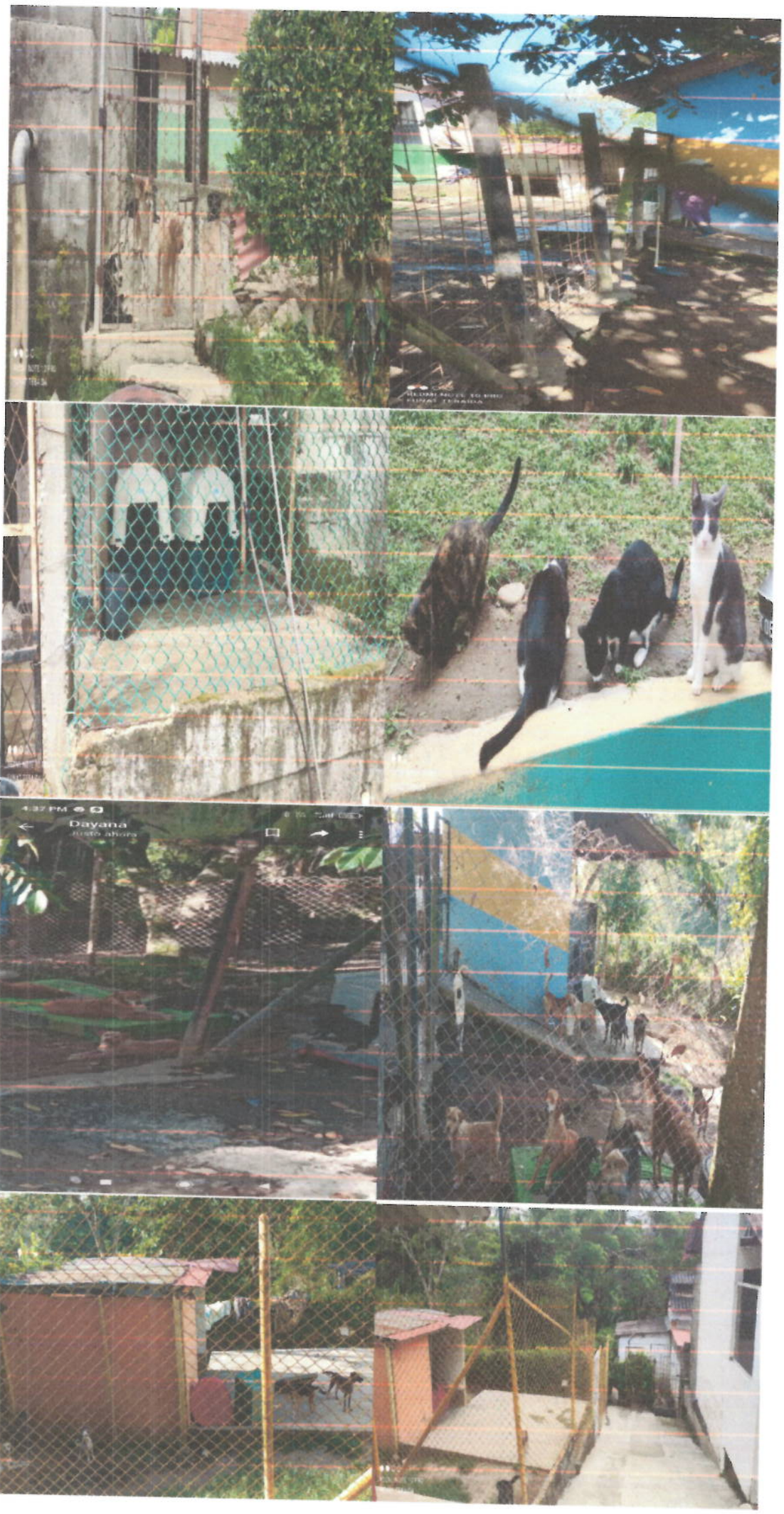
Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

Caja: SERVSANESTEBAN

OBLIGACION C,

ANIMALES RESIDENTES EN EL ALBERGUE

ATENCION DIARIA DE ANIMALES RESIDENTES



OBLIGACION C,

EUTANASIAS

CENTRO DE SALUD Y BIENESTAR ANIMAL/ALBERGUE MUNICIPALDE LA TEBAIDA

ALCALDIA MUNICIPAL LA TEBAIDA QUINDIO 2023

REGISTRO Y AUTORIZACION DE EUTANACIA

I. Datos de la mascota					
Nombre	Sarco		*Sexo: M* (X) *H* ( )	Junio 15/2023	
Especie	*Canino* ( ) *Felino* (X)		*raza*	*Peso Aprox.*	
Edad	2 años	*Color*	*Pelaje*		
Características particulares					
Estado de salud	*buena* ( )		*regular* ( )	*mala* (X)	
Causas por las cuales se le aplicara la eutanacia: ( ) *enfermedad terminal* ( ) *plitraumatismo*					
( ) *Hipotermia* ( ) *desnutricion severa* ( ) *otros*					

II. Datos del propietario	
Nombre: Monica Rendon	*T.I./C.C.* 1098306805
Dirección: Nueva Tebaida mzna 54 casa 9	*Teléfono:* 320 678 5036
E-mail:	*Sisben: SI* ( ) *NO* ( ) *Nivel* 1 ( ) 2 ( ) 3 ( )

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO
Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"
*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Yo, Monica Rendon identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a) y/o responsable de la mascota llamada Sarco, especie canino ___ Felino X sexo M **DECLARO,SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z.) DR ANDRES LOMBANA TELLEZ TP 22852v. **San Martin** contratado por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT,** para que realice la EUTANACIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y a **M.V.Z ANDRES LOMBANA TELLEZ** , por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntariamente de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. . Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al **M.V.Z ANDRES LOMBANA TELLEZ MEDICO VETERIANARIO CON TARJETA PROFECIONAL, 22852** de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el del animar ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Monica Rendon
Firma C.C. 1098 306 805 La Tebaida Q.

En calidad de médico veterinario zootecnista, certifico que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final, según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002

Se aplicaron los siguientes medicamentos:

REGISTRO Y AUTORIZACION DE EUTANASIA 2023

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD PROCEDIMIENTO VETERINARIO
Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Propietario: ☐ **Responsable** ☐

Nombre: Milena **Apellidos:** Parra Junio/2023.

Documento de identificación: Tipo: CC **Número:** 25712557 3105106677

Dirección de residencia:

Teléfono fijo: **Teléfono celular:**

Correo electrónico:

Nombre paciente: Criollo Lucho **SISBEN:** **Nivel:**

Raza: **Especie:** Felino

Fecha de nacimiento: **Sexo:** Macho

Peso (gr.):

Color y tipo de pelaje: Negro Blanco **Chip #**

Otra identificación/ señales particulares:

Condición corporal: 1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5

T (°C): **FC (L/min):**

|a>89980FR (R/min): **TLLC (seg):**

TRPC (seg): **Pulso:**

Mucosas: **Porcentaje deshidratación:**

Otros:

Motivo de la Realización de la Eutanasia:

Yo, Milena Parra con Cedula de Ciudadanía Número 25.712.552 de Tolima identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a), y/o responsable de la mascota anteriormente especificada **DECLARO, SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z) LUIS ALEJANDRO GIRALDO, con MP:43906 Fundación Universitaria San Martin convenio Universidad del Tolima. Contratado por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT,** para que realice la EUTANASIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al MVZ LUIS ALEJANDOR GIRALDO por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntaria de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al **MVZ/ LUIS ALEJANDRO GIRALDO** de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el animal ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Nombres y Apellidos: Yolonda Milena Parra Diaz	LUIS ALEJANDRO GIRLADO
CC. No. 25.712.552	Médico Veterinario Zootecnista
Firma de la persona que Autoriza la Intervención	FUSM-UT-TP 43906

En calidad de médico veterinario zootecnista, **certifico** que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final, según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002
Se aplicaron los siguientes medicamentos:

REGISTRO Y AUTORIZACION DE EUTANASIA 2023

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Propietario: ☐	**Responsable** ☐	08-06-2023	
Nombre: Samuel	**Apellidos:** Quintero		
Documento de identificación:	Tipo: CC	**Número:** 1093221808	
Dirección de residencia: B/Nueva tebaida 2 M47#09			
Teléfono fijo:	**Teléfono celular:** 3163636368		
Correo electrónico:	**SISBEN:**	**Nivel:**	
Nombre paciente: Tepa	**Especie:**	Felino	
Raza: Criollo	**Sexo:**	Macho	
Fecha de nacimiento:	**Peso (gr.):**		
Color y tipo de pelaje: Amarillo	**Chip #**		
Otra identificación/ señales particulares:			
Condición corporal:	1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5		
T (°C):	**FC (L/min):**		
|a>89980FR (R/min):	**TLLC (seg):**		
TRPC (seg):	**Pulso:**		
Mucosas:	**Porcentaje deshidratación:**		
Otros:			

Motivo de la Realización de la Eutanasia: Daños neurologico.

Yo, Samuel Quintero con Cedula de Ciudadanía Número 1093221808 de ___ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a), y/o responsable de la mascota anteriormente especificada **DECLARO, SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z) Luis Alejandro Giraldo, con MP:43906 Fundación Universitaria San Martin convenio Universidad del Tolima. Contratado por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT,** para que realice la EUTANASIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al MVZ Luis Alejandro Giraldo por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntaria de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al **MVZ Luis Alejandro Giraldo de** toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el animal ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Nombres y Apellidos: Samuel Quintero	Luis Alejandro Giraldo
CC. No. 1093221808	Médico Veterinario Zootecnista
Firma de la persona que Autoriza la Intervención	FUSM-UT-TP 43906

En calidad de médico veterinario zootecnista, **certifico** que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final, según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002
Se aplicaron los siguientes medicamentos:

REGISTRO Y AUTORIZACION DE EUTANASIA 2023

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Propietario: ☐		**Responsable** ☑	08-06-2023
Nombre: Blanca		**Apellidos:** Mary	
Documento de identificación:	Tipo: CC	**Número:** 2494745	
Dirección de residencia:			
Teléfono fijo:		**Teléfono celular:** 3136016509	
Correo electrónico:		**SISBEN:**	**Nivel:**
Nombre paciente: Negro Criollo		**Especie:** Canino	
Raza:		**Sexo:** Macho	
Fecha de nacimiento:		**Peso (gr.):**	
Color y tipo de pelaje:		**Chip #**	
Otra identificación/ señales particulares:			
Condición corporal:		1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5	
T (°C):		**FC (L/min):**	
|a>89980FR (R/min):		**TLLC (seg):**	
TRPC (seg):		**Pulso:**	
Mucosas:		**Porcentaje deshidratación:**	
Otros:			

Motivo de la Realización de la Eutanasia: Pierde la Capacidad Auditiva

Yo, _____ con Cedula de Ciudadanía Número_____ de ____ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a), y/o responsable de la mascota anteriormente especificada **DECLARO, SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z) Luis Alejandro Giraldo, con MP:43906 Fundación Universitaria San Martin convenio Universidad del Tolima. Contratado por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT,** para que realice la EUTANASIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al MVZ Luis Alejandro Giraldo por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntaria de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al **MVZ Luis Alejandro Giraldo de** toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el animal ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Nombres y Apellidos: Blanca Silvia	Luis Alejandro Giraldo
CC. No.	Médico Veterinario Zootecnista
Firma de la persona que Autoriza la Intervención	FUSM-UT-TP 43906

En calidad de médico veterinario zootecnista, **certifico** que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final, según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002
Se aplicaron los siguientes medicamentos:

REGISTRO Y AUTORIZACION DE EUTANASIA 2023

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD PROCEDIMIENTO VETERINARIO
Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Propietario: ☐	**Responsable** ☑	18-06-2023	
Nombre: Constanza.	**Apellidos:** OCampo		
Documento de identificación:	Tipo: CC	**Número:** 41906706	
Dirección de residencia:			
Teléfono fijo:	**Teléfono celular:** 3194453834		
Correo electrónico:	**SISBEN:**	**Nivel:**	
Nombre paciente:	**Especie:**	felino	
Raza:	**Sexo:**	MACHO	
Fecha de nacimiento:	**Peso (gr.):**		
Color y tipo de pelaje:	**Chip #**		

Otra identificación/ señales particulares:

Condición corporal:	1☐ 2☐ 3☐ 4☐ (5)
T (°C):	**FC (L/min):**
|a>89980FR (R/min):	**TLLC (seg):**
TRPC (seg):	**Pulso:**
Mucosas:	**Porcentaje deshidratación:**
Otros:	

Motivo de la Realización de la Eutanasia:

Yo, Constanza con Cedula de Ciudadanía Número 41906706 de ___ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a), y/o responsable de la mascota anteriormente especificada **DECLARO, SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z) LUIS ALEJANDRO GIRALDO, con MP:43906 Fundación Universitaria San Martin convenio Universidad del Tolima. Contratado por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT,** para que realice la EUTANASIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al MVZ LUIS ALEJANDOR GIRALDO por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntaria de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al **MVZ/ LUIS ALEJANDRO GIRALDO** de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el animal ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Nombres y Apellidos: Constanza Ocampo	LUIS ALEJANDRO GIRLADO
CC. No.	Médico Veterinario Zootecnista
Firma de la persona que Autoriza la Intervención	FUSM-UT-TP 43906

En calidad de médico veterinario zootecnista, **certifico** que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final, según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002
Se aplicaron los siguientes medicamentos:

REGISTRO Y AUTORIZACION DE EUTANASIA 2023

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD PROCEDIMIENTO VETERINARIO
Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Propietario: ☒		**Responsable** ☐	18-06-2023
Nombre: Camila		**Apellidos:** Osorio Ospina	
Documento de identificación: 1125282425	**Tipo:** C.C	**Número:** 3158966384	
Dirección de residencia: Calle 13 # 10-53			
Teléfono fijo:		**Teléfono celular:**	
Correo electrónico:		**SISBEN:**	**Nivel:**
Nombre paciente: Canela		**Especie:** felino	
Raza:		**Sexo:** Hembra	
Fecha de nacimiento:		**Peso (gr.):** 5	
Color y tipo de pelaje:		**Chip #**	
Otra identificación/ señales particulares:			
Condición corporal:		1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5	
T (°C):		**FC (L/min):**	
|a>89980FR (R/min):		**TLLC (seg):**	
TRPC (seg):		**Pulso:**	
Mucosas:		**Porcentaje deshidratación:**	
Otros:			

Motivo de la Realización de la Eutanasia:

Yo, Camila Osorio con Cedula de Ciudadanía Número 1125282425 de S identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a), y/o responsable de la mascota anteriormente especificada **DECLARO, SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z) Luis Alejandro Giraldo, con MP:43906 Fundación Universitaria San Martin convenio Universidad del Tolima. Contratado por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT,** para que realice la EUTANASIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al MVZ Luis Alejandro Giraldo por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntaria de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al **MVZ Luis Alejandro Giraldo de** toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el animal ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Nombres y Apellidos:	Luis Alejandro Giraldo
CC. No. Camila Osorio Ospina	Médico Veterinario Zootecnista
Firma de la persona que Autoriza la Intervención	FUSM-UT-TP 43906

En calidad de médico veterinario zootecnista, **certifico** que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final, según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002
Se aplicaron los siguientes medicamentos:

REGISTRO Y AUTORIZACION DE EUTANASIA 2023

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD PROCEDIMIENTO VETERINARIO
Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Propietario: ☐	**Responsable** ☒	19-06-2023.	
Nombre: James Andres	**Apellidos:** moreno.		
Documento de identificación:	Tipo: C.C	**Número:** 1054988405	
Dirección de residencia: B/Nueva tebaida 2 M43#17			
Teléfono fijo:	**Teléfono celular:** 3119808688		
Correo electrónico:	**SISBEN:**	**Nivel:**	
Nombre paciente: Princessa	**Especie:** felina		
Raza: Criollo.	**Sexo:** Hembra.		
Fecha de nacimiento:	**Peso (gr.):**		
Color y tipo de pelaje: Blanco Negro	**Chip #**		
Otra identificación/ señales particulares: posibilidad de leucemia.			
Condición corporal:	1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5		
T (°C):	**FC (L/min):**		
|a>89980FR (R/min):	**TLLC (seg):**		
TRPC (seg):	**Pulso:**		
Mucosas:	**Porcentaje deshidratación:**		
Otros:			

Motivo de la Realización de la Eutanasia:

Yo, James Andres M con Cedula de Ciudadanía Número 1054988405 de ___ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a), y/o responsable de la mascota anteriormente especificada **DECLARO, SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z) Luis Alejandro Giraldo, con MP:43906 Fundación Universitaria San Martin convenio Universidad del Tolima. Contratado por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT,** para que realice la EUTANASIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al MVZ Luis Alejandro Giraldo por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntaria de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y al **MVZ Luis Alejandro Giraldo de** toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el animal ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Nombres y Apellidos: James Andres A	Luis Alejandro Giraldo
CC. No. 1054988405.	Médico Veterinario Zootecnista
Firma de la persona que Autoriza la Intervención	FUSM-UT-TP 43906

En calidad de médico veterinario zootecnista, **certifico** que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final. según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002
Se aplicaron los siguientes medicamentos: