SOPORTES COOPERANTE DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 17 DE AGOSTO AL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 DURANTE EL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO 04-2023		
CONCEPTO DEL GASTO	**PROVEEDOR**	**VALOR**
ALOJAMIENTO	ANLIPLAST FA FE-2754	691.790,88
691.790,88		
ALIMENTACION	INVERCOMER DEL CARIBE SAS FA V0119666	3.303.033,00
3.795.085,14	DISTRIBOLIVAR JR SAS FA DC34500	492.052,14
VESTUARIO Y CALZADO/ ELEMENTOS DE BIOSEG.	ESTELA REVOLLO POLO FA BERP1275	255.936,78
255.936,78		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	INVERCOMER DEL CARIBE SAS FA V0119667	352.995,72
Y CUIDADO PERSONAL		
352.995,72		
RECURSOS HUMANOS	NOMINA DE PERSONAL SOPORTES DEL COOPERANTE	10.747.166,76
10.747.166,76	DEL 17 DE AGOSTO AL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	
TRANSPORTE ADULTO MAYOR	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	402.189,48
402.189,48	C X C 006 TRANSPORTE A CITAS MEDICAS ADULTOS M	
GASTOS DE ADMINISTRACION		
5.692.747,50	OSCAR JAVIER SILVA DE LAS SALAS CXC No. 023	1.914.000,00
	ASISTENCIA MEDICA INMEDITA - AMI FA 20-372777	1.986.705,00
	CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE CARTAGENA FA FP-2330402	798.000,00
	CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE CARTAGENA FA FP-2330401	299.300,00
	SURTIGAS S.A. FA 2095054110	544.556,00
	COMCEL S.A. FA E5729711364	150.186,50
TOTAL GASTOS COOPERANTE DEL 17 DE AGOSTO AL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2023		**21.937.912,26**



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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE2754
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	BOSQUE N°47-7, Colombia, Cartagena de Indias, Bolívar		13/09/2023
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**NIT** 890480145-7	13/09/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	BOLSAS JUMBO ROJAS	Unidad	$560.00	300		$168,000.00
2	BOLSAS JUMBO VERDE CAL 2.0	Unidad	$560.00	200		$112,000.00
3	BOLSAS JUMBO NEGRAS CAL 2.0	Unidad	$500.00	200		$100,000.00
4	BOLSAS JUMBO BLANCAS CAL 2.0	Unidad	$560.00	200		$112,000.00
5	BOLSAS CANECAS BLANCAS	Unidad	$150.00	100		$15,000.00
6	BOLSAS NORMAL NEGRA CAL 1.0	Unidad	$320.00	100		$32,000.00
7	ROLLO PELICULA TRANSP.	Unidad	$159,000.00	1		$159,000.00

Abono a esta Factura por valor de $691.790,88

Ochocientos treinta mil seiscientos veinte pesos

Moneda: COP
Generado: 2023-09-13 09:44:50-05:00
Validación DIAN: 2023-09-13 09:45:52-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: f6271f03553dbbbe1a70b98e7a6a7ed15bb6267d449c3a2759fbcaea8206779d91829b68bba554331e083fa3716184c2

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

Subtotal	$698,000.00
IVA (19.00%)	$132,620.00
Total	$830,620.00

Total de lineas: 7

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

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

Representación gráfica de la factura electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S
NIT: 900383385
Email: servicioalcliente@megatiendas.com.co
TEL: 6933070
DIAGONAL 21 # 30 - 238 - Cartagena De Indias

SOMOS AGENTES RETENEDORES EN EL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION N°9061 DEL 10 DE DIC DE 2020. AUTORIZACIÓN DIAN 18764021843246 DEL 2019-26-11 al 2023-26-11. PREFIJO V01 DEL N° 19540 AL 20000

FACTURA ELECTRONICA PRADO V0119666

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER **CÓDIGO: 890480145** **NIT: 890480145** **TELEFONO: 6627600** **DIRECCION: CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74** **CIUDAD: Cartagena De Indias** **EMAIL: matildebarriosa@hotmail.com**	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** **CIUDAD** **CÓDIGO EAN**	**AREA DE VENTAS**	**FECHA EMISIÓN** 13-09-2023 14:53 p.m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 13-10-2023	**No. INTERNO**
		CONDICION DE VENTA: CREDITO A 30 DIAS SIN DESCUENTO MEDIO DE PAGO:	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
		AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	

Transportador: **Guia:** **Placa:** **Ruta:** **Territorio:** **Moneda:** **Elaborado por:**

CODIGO EAN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LISTA EMPAQUE	UNIDADES	VALOR		DESCUENTO	IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
					UNITARIO	TOTAL	VALOR	%	VALOR	
427	7702312280011	ARVEJA LA CORUNA *310GR NATURAL	UND	4	$4.650	$15.630	$0	19,00%	$2.970	$18.600
4154	4154	ARROZ*KG	KG	50,000	$3.590	$179.500	$0	0,00%	$0	$179.500
4166	4166	AZUCAR*KG	KG	25,000	$3.890	$92.619	$0	5,00%	$4.631	$97.250
447	7702032252114	CAFE SELLO ROJO* 500GR MOLIDO	UND	6	$17.450	$99.714	$0	5,00%	$4.986	$104.700
26712	7707342420277	CHOCOLATE MESA*500G CON AZUCAR	UND	4	$6.050	$23.048	$1.152	5,00%	$1.094	$22.990
44776	7707307963146	PASTA SPAGUETTI COMARRICO *454GR CLASICA	UND	10	$2.950	$28.095	$0	5,00%	$1.405	$29.500
806	7707307962187	PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR	UND	2	$6.290	$11.981	$0	5,00%	$599	$12.580
119	7707190395352	FRIJOL ROJO RICURAS DEL CAMPO*500GR	UND	4	$5.690	$22.760	$0	0,00%	$0	$22.760
12880	7706303002606	GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TACOS	UND	4	$4.990	$16.774	$839	19,00%	$3.027	$18.962
51453	7707197613602	HARINA TRIGO ROBINSON*500GR TRADICIONAL	UND	3	$2.150	$6.142	$184	5,00%	$298	$6.256
61597	7702025148820	GALL DULC DUCALES*430G NOEL 4 TACOS	UND	4	$9.290	$31.227	$0	19,00%	$5.933	$37.160
49128	7702129011365	AVENA COLANTA *200ML*6UND NATURAL	DIS	2	$10.890	$18.302	$0	19,00%	$3.478	$21.780
761	7702084137520	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANCO	UND	8	$3.990	$30.399	$912	5,00%	$1.475	$30.962
35569	7706303000596	LECHE LIQ MEGATIENDAS *900ML*6UND ENTERA	DIS	12	$20.290	$243.480	$0	0,00%	$0	$243.480
111	7707190395369	LENTEJA RICURAS DEL CAMPO*500GR	UND	8	$3.350	$26.800	$0	0,00%	$0	$26.800
5	7707190395383	PALOMITO RICURAS DEL CAMPO*500GR	UND	4	$4.600	$18.400	$0	0,00%	$0	$18.400
40715	0040715	PAN DESAYUNO * 30 UNDS	UND	8	$9.990	$79.920	$0	0,00%	$0	$79.920
61041	7707240273623	PAN SERVIPAN*450G TAJADO CASERO	UND	14	$4.790	$67.060	$0	0,00%	$0	$67.060
3894	7703812101202	SAL REFISAL *1000GR VERDE ALTA PUREZA	UND	4	$2.250	$9.000	$0	0,00%	$0	$9.000
70	7702014620429	SALSA TOMATE SAN JORGE*1000G	UND	3	$13.500	$34.034	$1.021	19,00%	$6.272	$39.285
35773	7706303000534	SERVILLETA MEGATIENDAS*150UND CORTADA	UND	3	$1.650	$4.159	$208	19,00%	$751	$4.702
9003	7705326018717	TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGRALES	UND	4	$9.490	$37.960	$0	0,00%	$0	$37.960
8453	7702144850734	VASO TUC *25UND TRASLUC 7 ONZAS	UND	4	$1.690	$5.681	$284	19,00%	$1.025	$6.422
3565	3565	FRUTAS AGUACATE * KG	KG	3,775	$8.500	$32.088	$6.418	0,00%	$0	$25.670
3573	3573	VERD AJI DULCE * KG	KG	2,005	$6.900	$13.835	$2.767	0,00%	$0	$11.068
3583	3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL	KG	2,505	$13.450	$33.692	$6.738	0,00%	$0	$26.954
3646	3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG	KG	3,035	$6.500	$19.728	$3.946	0,00%	$0	$15.782
3664	3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELECT * KG	KG	6,715	$7.800	$52.377	$10.475	0,00%	$0	$41.902
3656	3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG	KG	5,070	$9.980	$50.599	$10.120	0,00%	$0	$40.479

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 496,83	TOTAL PESO NETO

TOTAL BRUTO	$3.482.235
TOTAL DESCUENTO	$193.421
SUBTOTAL	$3.288.814
TOTAL IMPUESTO	$88.903
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$3.377.717

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES: PEDIDO 13 DE SEPTIEMBRE

Abono a esta Factura por valor de $3.303.033

DATOS DEL EMISOR	DATOS DEL OBLIGADO	FECHA RECIBIDO
NOMBRE Y APELLIDOS _____	NOMBRE Y APELLIDOS _____	
CC No FIRMA	CC No FIRMA	

CUFE: 673aa74df5986b28a10a4e31aaf797d85ccda2603beef2fbf9eae6a91cf9efce6503e63b3bfca054969ba8cd26e435a0

FIRMA DIGITAL: PtAp4/PQ4+Ryy1KX0hdUA/PCJotsSbqvv8xd8PAbC3nKGppWSazXdz9T8U8j4Ar+kCph2dxHh4kzD2OXnsLiRXGZS2QpXaD63fXoDcSS6toeALOhqxTmUN70chah/YuCK7izTEn+IGhEGPbPlxv0XFawbrNPoNRJq7hpKHqwPOspvsYOssNSU6pLvljFnLmqyiqv3AY8CWt4UjxTJ4xJeuz2w0cor73JJut9XKfaHCRmraDYhARFNTT0lediXPv+CMZUKITReryaNYV+elxsluqCenliB43slvTvfu1alrnG1agMy3vqvpAU6dT4i8VDzlYgknzY4FF9i8FAVoG9Ow==

FECHA DIAN: 2023-09-13 15:12:28-05:00

INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S
NIT: 900383385
Email: servicioalcliente@megatiendas.com.co
TEL: 6933070
DIAGONAL 21 # 30 - 238 - Cartagena De Indias

SOMOS AGENTES RETENEDORES EN EL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION N°9061 DEL 10 DE DIC DE 2020. AUTORIZACIÓN DIAN 18764021843246 DEL 2019-26-11 al 2023-26-11. PREFIJO V01 DEL N° 19540 AL 20000

FACTURA ELECTRONICA PRADO V0119666

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**ENTREGADO A**	**AREA DE VENTAS**	**FECHA EMISIÓN** 13-09-2023 14:53 p.m.	**No. PEDIDO**
CÓDIGO: 890480145				
NIT: 890480145	**TELÉFONO**	**VENDEDOR** GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 13-10-2023	**No. INTERNO**
TELEFONO: 6627600	**DIRECCIÓN**			
DIRECCION: CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74	**CIUDAD**	CONDICION DE VENTA: CREDITO A 30 DIAS SIN DESCUENTO	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
CIUDAD: Cartagena De Indias	**CÓDIGO EAN**	MEDIO DE PAGO:		
EMAIL: matildebarriosa@hotmail.com		**AVISO DE RECIBO**	**FECHA AVISO DE RECIBO**	

Transportador:	**Guia:**	**Placa:**	**Ruta:**	**Territorio:**	**Moneda:**	**Elaborado por:**

CODIGO EAN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LISTA EMPAQUE	UNIDADES	VALOR		DESCUENTO	IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
					UNITARIO	TOTAL	VALOR	%	VALOR	
6795	6795	VERD CILANTRO SELEC * UND	UND	22	$1.350	$29.700	$5.940	0,00%	$0	$23.760
3717	3717	FRUTAS COCO * KG	KG	2,735	$8.200	$22.427	$4.485	0,00%	$0	$17.942
3730	3730	FRUTAS COROZO * 1 UND BOL	UND	16	$1.200	$19.200	$0	0,00%	$0	$19.200
3750	3750	VERD ESPINACA * KG	KG	0,945	$7.500	$7.088	$1.418	0,00%	$0	$5.670
6689	116075	VERD LECHUGA BATAVIA SELECT* UND	UND	5	$3.000	$15.000	$3.000	0,00%	$0	$12.000
3846	3846	FRUTAS LIMON TAHITI SELECT*KG	KG	2,020	$5.500	$11.110	$2.222	0,00%	$0	$8.888
38899	7708153154887	ACEITE RICURAS DEL CAMPO *18LT OLEINA	UND	1	$133.990	$112.596	$0	19,00%	$21.394	$133.990
3884	3884	FRUTAS MARACUYA SELECTA *KG	KG	12,105	$9.500	$114.998	$23.000	0,00%	$0	$91.998
3886	3886	VERD MAZORCA * 1 UN	UND	20	$1.200	$24.000	$4.800	0,00%	$0	$19.200
3893	3893	FRUTAS MELON CANTALOUPE * KG	KG	3,670	$4.500	$16.515	$3.303	0,00%	$0	$13.212
20766	20766	FRUTAS MORA *500G BOL	UND	16	$3.500	$56.000	$11.200	0,00%	$0	$44.800
3940	3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG	KG	40,000	$1.870	$74.800	$3.740	0,00%	$0	$71.060
3928	3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG	KG	11,655	$7.580	$88.345	$8.834	0,00%	$0	$79.511
3943	3943	FRUTAS PAPAYA * KG	KG	5,650	$3.700	$20.905	$4.181	0,00%	$0	$16.724
3945	3945	FRUTAS PATILLA * KG	KG	29,295	$3.400	$99.603	$19.921	0,00%	$0	$79.682
3946	3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * KG	KG	1,805	$3.700	$6.678	$1.336	0,00%	$0	$5.342
43525	43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT * KG	KG	5,705	$5.400	$30.807	$6.161	0,00%	$0	$24.646
3984	3984	VERD PIMENTON VERDE * KG	KG	3,985	$6.200	$24.707	$4.941	0,00%	$0	$19.766
3986	3986	FRUTAS PINA * 1UND GRANDE.	UND	4	$10.900	$43.600	$8.720	0,00%	$0	$34.880
4002	4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND	UND	55	$1.480	$81.400	$4.070	0,00%	$0	$77.330
4014	4014	VERD REPOLLO BLANCO SELECT* KG	KG	1,670	$5.200	$8.684	$1.737	0,00%	$0	$6.947
4030	4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG	KG	8,090	$7.800	$63.102	$12.620	0,00%	$0	$50.482
4046	4046	VERD YUCA SELECT* KG	KG	10,115	$2.780	$28.120	$5.624	0,00%	$0	$22.496
4048	4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG	KG	8,805	$3.100	$27.295	$5.459	0,00%	$0	$21.836
44845	7703910313019	HUEVOS AVINAL* 30UND TIPO A ROJO	DIS	12	$15.990	$191.880	$0	0,00%	$0	$191.880
3748	7702810001781	QUESO COOLECHERA*1000G ENTERO COSTENO	UND	12	$31.190	$374.280	$0	0,00%	$0	$374.280
39587	7707240271131	PAN SERVIPAN*450G TAJADO INTEGRAL	UND	3	$5.100	$15.300	$0	0,00%	$0	$15.300
1218	7702025101306	GALL SDA DUX *27.7G*9UND ORIGINAL	UND	7	$5.850	$34.412	$0	19,00%	$6.538	$40.950
1618	7701027910527	PANO ABSOR BRIO*1UND MULTIUSOS	UND	4	$3.390	$11.395	$0	19,00%	$2.165	$13.560

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 496,83	TOTAL PESO NETO

TOTAL BRUTO	$3.482.235
TOTAL DESCUENTO	$193.421
SUBTOTAL	$3.288.814
TOTAL IMPUESTO	$88.903
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$3.377.717

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES: PEDIDO 13 DE SEPTIEMBRE

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: 673aa74df5986b28a10a4e31aaf797d85ccda2603beef2fbf9eae6a91cf9efce6503e63b3bfca054969ba8cd26e435a0

FIRMA DIGITAL: PtAp4/PQ4+Ryy1KX0hdUA/PCJotsSbqvv8xd8PAbC3nKGppWSazXdz9T8U8j4Ar+kCph2dxHh4kzD2OXnsLiRXGZS2QpXaD63fXoDcSS6toeALOhqxTmUN70chah/YuCK7izTEn+IGhEGPbPlxv0XFawbrNPoNRJq7hpKHqwPOspvsYOssNSU6pLvljFnLmqyiqv3AY8CWt4UjxTJ4xJeuz2w0cor73JJut9XKfaHCRmraDYhARFNTT0lediXPv+CMZUKITReryaNYV+elxsluqCenliB43slvTvfu1alrnG1agMy3vqvpAU6dT4i8VDzlYgknzY4FF9i8F AVoG9Ow==

FECHA DIAN: 2023-09-13 15:12:28-05:00

INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S
NIT: 900383385
Email: servicioalcliente@megatiendas.com.co
TEL: 6933070
DIAGONAL 21 # 30 - 238 - Cartagena De Indias

SOMOS AGENTES RETENEDORES EN EL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION N°9061 DEL 10 DE DIC DE 2020. AUTORIZACIÓN DIAN 18764021843246 DEL 2019-26-11 al 2023-26-11. PREFIJO V01 DEL N° 19540 AL 20000

FACTURA ELECTRONICA PRADO V0119666

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER **CÓDIGO: 890480145** **NIT: 890480145** **TELEFONO: 6627600** **DIRECCION: CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74** **CIUDAD: Cartagena De Indias** **EMAIL: matildebarriosa@hotmail.com**	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** **CIUDAD** **CÓDIGO EAN**	**AREA DE VENTAS**	**FECHA EMISIÓN** 13-09-2023 14:53 p.m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 13-10-2023	**No. INTERNO**
		CONDICION DE VENTA: CREDITO A 30 DIAS SIN DESCUENTO MEDIO DE PAGO:	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
		AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	

Transportador: **Guia:** **Placa:** **Ruta:** **Territorio:** **Moneda:** **Elaborado por:**

CODIGO EAN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LISTA EMPAQUE	UNIDADES	VALOR		DESCUENTO	IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
					UNITARIO	TOTAL	VALOR	%	VALOR	
36017	7706303000275	COND PIMIENTA MEGATIENDAS*15GR OLOR	UND	4	$2.250	$7.563	$378	19,00%	$1.365	$8.550
43654	43654	COSTILLA DE RES PALETA*KG LOTE	KG	7,020	$18.980	$133.240	$0	0,00%	$0	$133.240
853	7707240270059	PAN SERVIPAN*408G DE QUESO	UND	14	$8.400	$117.600	$0	0,00%	$0	$117.600
5326	7702047003497	COLADA MAIZENA *380GR FECULA	UND	2	$13.190	$22.168	$0	19,00%	$4.212	$26.380
347	7702312240312	SALSA SOYA LA CORUNA *1000ML	UND	1	$11.990	$10.075	$302	19,00%	$1.857	$11.630
337	7702312240053	SALSA NEGRA LA CORUNA *1000ML	UND	1	$11.300	$9.496	$285	19,00%	$1.750	$10.961
42349	7709577434838	MAIZ RICURAS DEL CAMPO*425GR	UND	4	$5.490	$18.454	$0	19,00%	$3.506	$21.960
29382	7707262685077	MOSTAZA MEGATIENDAS*4150G GALON	UND	1	$26.990	$22.680	$680	19,00%	$4.180	$26.180
4207	7702001046409	BEB LACTEA YOGO YOGO*1000GR FRESA	UND	2	$6.250	$10.504	$0	19,00%	$1.996	$12.500
4204	7702001046423	BEB LACTEA YOGO YOGO*1000G MELOCOTON	UND	2	$6.250	$10.504	$0	19,00%	$1.996	$12.500
296	7702177009123	CREMA DE LECHE ALQUERIA*900GR ENTERA	UND	2	$21.900	$43.800	$0	0,00%	$0	$43.800
3622	3622	FRUTAS BANANO *KG	KG	24,000	$2.800	$67.200	$0	0,00%	$0	$67.200
27249	0027249	SERVICIO DOMICILIOS	UND	10	$5.000	$50.000	$0	0,00%	$0	$50.000

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	602,00		496,83	

TOTAL BRUTO	$3.482.235
TOTAL DESCUENTO	$193.421
SUBTOTAL	$3.288.814
TOTAL IMPUESTO	$88.903
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$3.377.717

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES: PEDIDO 13 DE SEPTIEMBRE

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: **673aa74df5986b28a10a4e31aaf797d85ccda2603beef2fbf9eae6a91cf9efce6503e63b3bfca054969ba8cd26e435a0**

FIRMA DIGITAL: **PtAp4/PQ4+Ryy1KX0hdUA/PCJotsSbqvv8xd8PAbC3nKGppWSazXdz9T8U8j4Ar+kCph2dxHh4kzD2OXnsLiRXGZS2QpXaD63fXoDcSS6toeALOhqxTmUN70chah/YuCK7izTEn+IGhEGPbPlxv0XFawbrNPoNRJq7hpKHqwP OspvsYOssNSU6pLvljFnLmqyiqv3AY8CWt4UjxTJ4xJeuz2w0cor73JJut9XKfaHCRmraDYhARFNTT0lediXPv+CMZUKITReryaNYV+elxsluqCenliB43slvTvfu1alrnG1agMy3vqvpAU6dT4i8VDzlYgknzY4FF9i8F AVoG9Ow==**

FECHA DIAN: **2023-09-13 15:12:28-05:00**

DISTRIBOLIVAR JR SAS

NIT: 900202182-4

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

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

Tel. 6629292

Email. contabilidaddistribolivar@gmail.com

Autorización factura electr??nica de venta No. 18764049405798 válida desde 2023-05-24 hasta 2024-05-24 rango desde DC30001 hasta DC80000.

ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN ICA - REGIMEN COMÚN

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

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Fecha de Pago: 15/10/2023
Total de Lineas: 7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**DC34500**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:22:09**
TIPO DE CAMBIO:	**1,00**
FECHA TIPO CAMBIO:	**15/09/2023**
FECHA FIRMADO:	**15/09/2023 14:31:04**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
15	09	2023	15	10	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	2415020	MOLIDA SUPER ESPECIAL 90-10	94	22,50	$32.480,00		0,00	$730.800,00
2	2415083	MASA DE CERDO KILO	94	22,50	$24.480,00		0,00	$550.800,00
3	2415023	ESPALDILLA Y PECHO	94	22,50	$28.480,00		0,00	$640.800,00
4	2415083	MASA DE CERDO KILO	94	20,00	$24.480,00		0,00	$489.600,00
5	2415020	MOLIDA SUPER ESPECIAL 90-10	94	20,00	$32.480,00		0,00	$649.600,00
6	2415033	COSTILLA SUPER ESPECIAL	94	7,00	$21.480,00		0,00	$150.360,00
7	2400119	PECHUGA CONGELADA KILO	94	154,90	$15.980,00		0,00	$2.475.302,00

Notas:

SON: (cinco millones seiscientos ochenta y siete mil doscientos sesenta y dos pesos)
CUFE: c34026269cccfc58b50e8faae543c5075dd51600be8f80144ce5cef137e9a9b3b02d1739a77f11a43bc9a786a3af5679

Subtotal:	$5.687.262,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$5.687.262,00

Abono a esta Factura por valor de $492.052,14

Firma Digital: tD6jXW0QcjWtUq8vtwgrCgxrIaVUPR/h/kXb/jFDlVsD31t5d+5u3PXdPJQTojfU +/XrCnEqFGXg2f6Bjpre9zPhyxwWPQlior7nqF8ADu5l6Zv/Je nQMwqOxqQu5SGg Zl0qlw/jvD7krwQT0FeAJK1Hxt/SBdLL/Rwfq3eHNxnAiUgko7qZhTxkJf1RSsl1 BL2yOxUk3rRb1Oe2QxA5RHlazKoMzFTMy8+ jW4wBqjTq/cHB2ZlrAzvSvru6Yttd A2qNXF1Kxjb90m9Tka8o3GyRc1aVyiJJ7mLNbifSdr6biMc8h813ZieZmKPb461Y GW7hU+h56gWlb6ZkzHz7 Yg==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ESTELA REVOLLO POLO

NIT: 57415102-2

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

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

Tel. 3156330036

Email. variedadessurtidoracastellana@gmail.com

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

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

Cliente: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT : 890480145
Dirección: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZULA VIA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURIKA KM 2, Cartagena De Indias, Bol??var, Colombia
Teléfono: 3203978314
Email: hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Débito
Fecha de Pago: 16/09/2023
Total de Lineas: 26

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**BERP1275**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:09:00**
FECHA FIRMADO:	**16/09/2023 11:09:26**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	09	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	1124355	BOXER HOMBRE X2	94	1,00	$15.384,87	19,00	0,00	$15.384,87
2	10725357	BERMUDA HOMBRE	94	1,00	$38.578,15	19,00	0,00	$38.578,15
3	1066-901	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	$29.300,84	19,00	0,00	$29.300,84
4	2114172	BATOLA DAMA	94	1,00	$21.569,75	19,00	0,00	$21.569,75
5	2114172	BATOLA DAMA	94	1,00	$21.569,75	19,00	0,00	$21.569,75
6	2114172	BATOLA DAMA	94	1,00	$21.569,75	19,00	0,00	$21.569,75
7	10614621	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	$23.115,97	19,00	0,00	$23.115,97
8	20639012	CACHETERO DAMA X3	94	1,00	$17.704,20	19,00	0,00	$17.704,20
9	10614621	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	$23.115,97	19,00	0,00	$23.115,97
10	10614609	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	$23.115,97	19,00	0,00	$23.115,97
11	10614612	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	$23.115,97	19,00	0,00	$23.115,97
12	210VV2198	TALEGO DAMA	94	1,00	$46.309,24	19,00	0,00	$46.309,24
13	2094191	BLUSA DAMA	94	1,00	$23.115,97	19,00	0,00	$23.115,97
14	10614609	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	$23.115,97	19,00	0,00	$23.115,97
15	20636012	PANTY DAMA X3	94	1,00	$17.704,20	19,00	0,00	$17.704,20
16	210004HL	VESTIDO DAMA EST	94	1,00	$19.250,42	19,00	0,00	$19.250,42
17	211NGN-0436	BATOLA DAMA	94	1,00	$11.519,33	19,00	0,00	$11.519,33
18	211NGN-0436	BATOLA DAMA	94	1,00	$11.519,33	19,00	0,00	$11.519,33
19	211NGN-0436	BATOLA DAMA	94	1,00	$11.519,33	19,00	0,00	$11.519,33
20	20639012	CACHETERO DAMA X3	94	1,00	$17.704,20	19,00	0,00	$17.704,20
21	211821	PIJAMA DAMA	94	1,00	$21.569,75	19,00	0,00	$21.569,75
22	209CB03372	CAMISA DAMA	94	1,00	$30.847,06	19,00	0,00	$30.847,06
23	20632030C	TRIO DAMA	94	1,00	$15.384,87	19,00	0,00	$15.384,87
24	19034207	BLUSA DAMA	94	1,00	$12.292,44	19,00	0,00	$12.292,44
25	10720299	BERMUDA HOMBRE	94	1,00	$19.250,42	19,00	0,00	$19.250,42
26	405PROMO-2	PROMO SURTIDA	94	3,00	$3.865,55	19,00	0,00	$11.596,65

Abono a esta Factura por valor de $255.936,78

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

Firma Digital: xAXWhzX93P1z1NtL42Vl1h3PWE6OdYf/8He8W3OJA0hL7LQ0o5SvahnvAe8Eunil O/l8u5OxfSJeVomiE0bpeatPLH4KtZ3DygIPf3nkWAc72Spd6v j89FppvPObIK+S LmZV8OZ47AOw6PHeTLwPw9a3JkKCZCxbzeVpYYqUosOcE8/Q4rKr2W58xCpBOBvh aiqI0/sMqzJuyNntY4LXN6CqKUw5NNq4LAY NfOkmukss1QUosEppHOKTU2JB3t9p z1lH2EBNHcIUAWcMFyZUD7KlDeclJNAAeVWsDCBsmXzIP4SiMlXiOSAcxp8o13+Y epwJSI5AbkrpZOMct2aC sw==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Notas:		
	Subtotal:	$550.840,37
	Cargos:	$0.00
	Descuento:	$0.00
SON: (seiscientos cincuenta y cinco mil quinientos pesos)	**IVA:**	$104.659,63
CUFE: 32173441701ab13cdc7b35be8b9536378cc31ad013f5772cecf240f3992e688b3ce6745632dd529fd1ddb9a184b0b6aa	**Total:**	$655.500,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$550.840,00	19,00%	$104.659,63

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

Firma Digital: xAXWhzX93P1z1NtL42Vl1h3PWE6OdYf/8He8W3OJA0hL7LQ0o5SvahnvAe8Eunil O/l8u5OxfSJeVomiE0bpeatPLH4KtZ3DygIPf3nkWAc72Spd6v
j89FppvPObIK+S LmZV8OZ47AOw6PHeTLwPw9a3JkKCZCxbzeVpYYqUosOcE8/Q4rKr2W58xCpBOBvh aiqI0/sMqzJuyNntY4LXN6CqKUw5NNq4LAY
NfOkmukss1QUosEppHOKTU2JB3t9p z1lH2EBNHcIUAWcMFyZUD7KlDeclJNAAeVWsDCBsmXzIP4SiMlXiOSAcxp8o13+Y epwJSI5AbkrpZOMct2aC
sw==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S
NIT: 900383385
Email: servicioalcliente@megatiendas.com.co
TEL: 6933070
DIAGONAL 21 # 30 - 238 - Cartagena De Indias

SOMOS AGENTES RETENEDORES EN EL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION N°9061 DEL 10 DE DIC DE 2020. AUTORIZACIÓN DIAN 18764021843246 DEL 2019-26-11 al 2023-26-11. PREFIJO V01 DEL N° 19540 AL 20000

FACTURA ELECTRONICA PRADO V0119667

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER **CÓDIGO: 890480145** **NIT: 890480145** **TELEFONO: 6627600** **DIRECCION: CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74** **CIUDAD: Cartagena De Indias** **EMAIL: matildebarriosa@hotmail.com**	**ENTREGADO A** **TELÉFONO** **DIRECCIÓN** **CIUDAD** **CÓDIGO EAN**	**AREA DE VENTAS**	**FECHA EMISIÓN** 14-09-2023 07:57 a.m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 14-10-2023	**No. INTERNO**
		CONDICION DE VENTA: CREDITO A 30 DIAS SIN DESCUENTO MEDIO DE PAGO:	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
		AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	

Transportador:	**Guia:**	**Placa:**	**Ruta:**	**Territorio:**	**Moneda:**	**Elaborado por:**

CODIGO EAN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LISTA EMPAQUE	UNIDADES	VALOR		DESCUENTO	IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
					UNITARIO	TOTAL	VALOR	%	VALOR	
22684	7706303002576	PAPEL H MEGATIENDAS*18UN*28MT TRIPL/HOJA	UND	20	$23.800	$400.000	$0	19,00%	$76.000	$476.000
49059	7702310024051	JABON TOC LE FRAGANCE*100G*3UND FLORAL	UND	60	$3.990	$201.176	$0	19,00%	$38.224	$239.400
61010	7702277395256	T/HUMEDA ARRURRU*100UND EXTRA ACOLCHADIT	UND	50	$9.750	$409.664	$0	19,00%	$77.836	$487.500
33538	7702018316694	MAQ AFEITAR MINORA II*1UN LUBRASTRIP	UND	144	$1.890	$228.706	$0	19,00%	$43.454	$272.160
2244	7702035435989	CREMA LUBRIDERM *200ML EXTRA HUMEC	UND	5	$21.800	$91.597	$0	19,00%	$17.403	$109.000
5989	7891010037185	CREMA JOHNSON'S*200ML BABY ORGINAL	UND	5	$16.250	$68.277	$0	19,00%	$12.973	$81.250
61001	7702277793069	CREMA ARRURRU*400ML ORIGINAL	UND	7	$21.400	$125.883	$0	19,00%	$23.917	$149.800

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	291,00		52,43	

Abono a esta factura por valor de $352.995.72

VALOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS QUINCE MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

TOTAL BRUTO	$1.525.303
TOTAL DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1.525.303
TOTAL IMPUESTO	$289.807
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$1.815.110

OBSERVACIONES:

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: 2798505c4eeefd9e550f00912f6f519f78bd301313ddabc1209d351de443cf314f4e0424968faa5cfe07ce266548ea93

FIRMA DIGITAL: wlAW/PePefg0xThimGF8i+TIbin05LePxhlI7xCTQLFuYWhHHC/ZsB0gY3EjnJG7ol6rAbOsQP/vjWZVXn+YcCPvozFfkghEln7r4KBLvikagZRommeRvGKFAuiCu4a8ugCg9fWcoGaTHrFsNHZQaJk6OJRhtyrNZpAFVLjg35Q3ZzrefTgC49slvTRYguxIG9jKX+Ne5WbTEV+TDGK+pq+Q4CrHvHBNDc7HYXxtZl8E3QoofuXD8vHXBli/hcdlFRvSWr/xYEF0PHliJcDNq3Gb7KywERlov8p6NqFA8J2+EmbXC9meZiDGm2fXJWJPoeGlD4yU1vBevq0cqygB6w==

FECHA DIAN: 2023-09-14 07:58:51-05:00

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA PERSONAL NOMINA-COOPERANTE

NOMINA SIIGO DEL 17 DE AGOSTO AL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Nombre	Cargo	Neto a Pagar
GILBERTO CANEDA OLIVERA	JARDINERO	1.160.000,00
OSCAR MELENDEZ MARIMON	VIGILANTE	1.500.000,00
MIRIAM DEL CARMEN GUERRERO MARTINEZ	LAVANDERIA	1.160.000,00
YORDELIS HERRERA ARZUSA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	1.200.000,00
WILLIAM GANDARA MONTES	MENSAJERO -CONDUCTOR	1.800.000,00
ARLIS AGRESOT MERCADO	MANTENIMIENTO	1.160.000,00
DIANA RUIZ CAMPILLO	GERENTE GENERAL	2.767.166,76
TOTAL NOMINA DEL 17 DE AGOSTO AL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2023		**10.747.166,76**

ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN
CC 72.159.255
CONDUCTOR
DIRECCION: LAS GAVIOTAS MZ 60 LOTE 4 ETAPA 4
TELEFONO: 3126277287
CARTAGENA-COLOMBIA

FECHA: 15/09/2023
CUENTA DE COBRO No. 006

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

DEBE A:

ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN
CC 72.159.255

LA SUMA DE **SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M.L. ($630.000)**, POR CONCEPTO DE TRANSPORTE CITAS MEDICAS ADULTOS MAYORES DE ACUERDO A CRONOGRAMA DE ENFERMERIA Y CITAS MEDICAS, AUTORIZADO POR LA GERENTE DEL HOGAR.

ATENTAMENTE,

Isaac Barrios

ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN
CC 72.159.255 de Barranquilla

Abono a esta cuenta por valor de $402.189,48



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.159.255
BARRIOS GUZMAN

APELLIDOS
ISAAC GABRIEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1969
EL GUAMO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

30-OCT-1987 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00059923-M-0072159255-20080828 0002647699A 1 6030005341

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14929863983

(415)7707212489984(8020) 000001492986398 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 1 5 9 2 5 5	7	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	72159255	1 9 8 7 1 0 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRIOS	GUZMAN	ISAAC	GABRIEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LAS GAVIOTAS MZ 60 LT 4 ET 4

42. Correo electrónico: isaacbaguz@hotmail.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 7	3 1 2 6 2 7 7 2 8 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 3 2 1	2 0 0 6 0 2 1 4					7 2 2 6	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 07 - 26 / 10 : 43: 43

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: BARRIOS GUZMAN ISAAC GABRIEL
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-07-2023 10:44:11AM

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 72159255



NOMBRE

ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN

FECHA DE NACIMIENTO

18-07-1969

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

21-01-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DPTO ADTVO TTOyTTE DIST CARTAGENA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2024	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	21-01-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	21-01-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004367335

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

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

FECHA: 17 de Agosto al 16 de Septiembre del 2023

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
JOSE SERRANO GONZALEZ	05/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
DORCY DEL CARMEN DIAZ LOPEZ	11/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
MANUEL ESTEBAN MARMOLEJO MORENO	11/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
ANTONIO BUELVAS HERNANDEZ	19/08/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
CARMEN ISABEL DIAZ BERMUDEZ	24/08/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
ROBINSON JOSE MOLINA HERNANDEZ	26/08/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
AGOBARDO FIGUEROA RODRIGUEZ	06/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	LABORATORIO LORENA VEJARANO	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
WUANCELSO GUZMAN GOMEZ	08/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	CAMINOSLAB EDGAR GAVIRIA	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
REINADLDO DE JESUS VILLA GALLO	08/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	CAMINOSLAB EDGAR GAVIRIA	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
ISRAEL JIMENEZ JARABA	13/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S.

Apellidos:	**SERRANO GONZALEZ**	**Fecha Ingreso:**	**05-09-2023**
Nombres:	**JOSE**	**Numero Orden:**	**2309050347**
Identificacion:	**12590941**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**01-01-1956 - (67 Años) Sexo: M**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**PASTEUR LABORATORIOS CLINICOS**	**Fecha Impresion:**	**11-09-2023 02:09 PM**

UROANALISIS

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
UROANALISIS			
EXAMEN FISICO			
COLOR.	Amarillo		
ASPECTO.	Ligeramente turbio		
EXAMEN QUIMICO			
PH.	6.5		
DENSIDAD.	1010		
PROTEÍNAS.	Negativas	mg/dl	Negativas
GLUCOSA.	Negativo	mg/dl	Negativo
CETONAS.	Negativo	mg/dl	Negativo
BILIRRUBINAS.	Negativo		Negativo
HEMOGLOBINA.	Negativa		Negativa
UROBILINOGENO.	Negativo	ehrlich/dl	0.10 - 1.00
NITRITOS.	Negativos		Negativos
LEUCOCITOS.	Negativo		Negativo
EXAMEN MICROSCOPICO			
LEUCOCITOS.	2-4		
HEMATIES.	0-2		
CÉLULAS EPITELIALES.	Escasas		
BACTERIAS.	Escasas		

Muestra: Orina primera del día | Fecha Tomado: 05-09-2023 | Fecha Validación: 05-09-2023
Metodo: Quimica seca/microscopico

Diana Leon Herrera | C.C.: 1128060310

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S.

Apellidos:	**DIAZ LOPEZ**	**Fecha Ingreso:**	**11-09-2023**
Nombres:	**DORCY DEL CARMEN**	**Numero Orden:**	**2309110458**
Identificacion:	**22299646**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**31-03-1938 - (85 Años) Sexo: F**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**13-09-2023 02:09 PM**

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
RECUENTO DE ERITROCITOS.	4.0	10^6/µL	4.00 - 5.00
HEMOGLOBINA.	11.8	g/dl	12.10 - 14.90
HEMATOCRITO.	37.0	%	36.00 - 46.09
VCM.	91.9	fl	80.00 - 99.00
CHM.	29.3	pg	27.00 - 31.00
CHCM.	31.8	g/dl	33.00 - 37.00
ADE.	15.1	%	12.00 - 15.00
RECUENTO DE PLAQUETAS.	324.0	10^3/µL	150.00 - 450.00
VPM.	11.7	fl	7.00 - 10.40
RECUENTO DE LEUCOCITOS.	7.0	10^3/µL	5.00 - 10.00
FORMULA DIFERENCIAL VALOR RELATIVO			
NEUTROFILOS.	65.3	%	55.00 - 65.00
EOSINOFILOS.	2.6	%	0.00 - 4.00
BASOFILOS.	0.2	%	0.00 - 1.00
LINFOCITOS.	22.7	%	25.00 - 35.00
MONOCITOS.	7.4	%	2.00 - 8.00
FORMULA DIFERENCIAL VALOR ABSOLUTO			
NEUTROFILOS.	4.6	10^3cell/ul	2.50 - 7.50
EOSINOFILOS.	0.2	10^3cell/ul	0.05 - 0.50
BASOFILOS.	0.0	10^3cell/ul	0.02 - 0.10
LINFOCITOS.	1.6	10^3cell/ul	1.00 - 4.00
MONOCITOS.	0.5	10^3cell/ul	0.10 - 0.70

Correlacionar con cuadro clínico.
Los valores de referencia de la fórmula diferencial pueden variar según la edad del paciente y la interpretación es exclusiva del médico.

PASTEUR Laboratorios Clínicos de Colombia · ONAC ACREDITADO · ilac-MRA

Muestra: Sangre total con EDTA k3 | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Colorimétrico: hemoglobina. - citometría de flujo: hematíes y plaquetas. - dispersión de luz: leucocitos

Belinda Reyes Torres | C.C.: 22742719

QUIMICA

GLICEMIA	79	mg/dl	Mujer: 75-104 Hombre: 76-104 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR Laboratorios Clínicos de Colombia · ONAC ACREDITADO · ilac-MRA

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Colorimétrico

Diana Leon Herrera | C.C.: 1128060310

Muestra tomada por laboratorio externo. La interpretación de los resultados de

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S

Apellidos:	**DIAZ LOPEZ**	**Fecha Ingreso:**	**11-09-2023**
Nombres:	**DORCY DEL CARMEN**	**Numero Orden:**	**2309110458**
Identificacion:	**22299646**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**31-03-1938 - (85 Años) Sexo: F**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**13-09-2023 02:09 PM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
NITROGENO UREICO	22.6	mg/dl	Mujer: 12-22.8 Hombre: 14.7-22.9 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR ONAC ACREDITADO

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Cinético

Kelly De Voz Jimenez | C.C.: 22999622

CREATININA	0.74	mg/dl	Mujer: 0.55-0.97 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR ONAC ACREDITADO

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Enzimático Cinético

Kelly De Voz Jimenez | C.C.: 22999622

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR	37.73	ml/min	88 a 128 ml/min

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Enzimático Cinético

Kelly De Voz Jimenez | C.C.: 22999622

COLESTEROL TOTAL	139	mg/dl	Mujer: 114-199 Hombre: 106.5-199 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR ONAC ACREDITADO

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Colorimétrico

Diana Leon Herrera | C.C.: 1128060310

COLESTEROL HDL	71.4	mg/dl	BAJO (NO DESEABLE ALTO RIESGO): MENOR DE 40 ALTO (DESEABLE BAJO RIESGO): MAYOR DE 60

PASTEUR ONAC ACREDITADO

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Colorimétrico

Kelly De Voz Jimenez | C.C.: 22999622

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S.

Apellidos:	**DIAZ LOPEZ**	**Fecha Ingreso:**	**11-09-2023**
Nombres:	**DORCY DEL CARMEN**	**Numero Orden:**	**2309110458**
Identificacion:	**22299646**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**31-03-1938 - (85 Años) Sexo: F**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**13-09-2023 02:09 PM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
COLESTEROL LDL	58	mg/dl	OPTIMO: MENOR DE 100 CERCA DE LO OPTIMO: 100 - 129 ALTO LIMITE: 130 - 159 ALTO: 160 - 189 MUY ALTO: MAYOR DE 190

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Cinético

Kelly De Voz Jimenez | C.C.: 22999622

TRIGLICERIDOS	48	mg/dl	Mujer: 26.1-139.8 Hombre: 47-148 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR Laboratorios Clínicos de Colombia ONAC ACREDITADO

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Colorimétrico

Diana Leon Herrera | C.C.: 1128060310

UROANALISIS

UROANALISIS			
EXAMEN FISICO			
COLOR.	Amarillo		
ASPECTO.	Turbio		
EXAMEN QUIMICO			
PH.	7.0		
DENSIDAD.	1015		
PROTEÍNAS.	Negativas	mg/dl	Negativas
GLUCOSA.	Negativo	mg/dl	Negativo
CETONAS.	Negativo	mg/dl	Negativo
BILIRRUBINAS.	Negativo		Negativo
HEMOGLOBINA.	+		Negativa
UROBILINOGENO.	Negativo	ehrlich/dl	0.10 - 1.00
NITRITOS.	Negativos		Negativos
LEUCOCITOS.	Negativo		Negativo
EXAMEN MICROSCOPICO			
LEUCOCITOS.	12-14		
HEMATIES.	20-22		
CÉLULAS EPITELIALES.	++		
BACTERIAS.	+		

Muestra: Orina primera del dia | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Quimica seca/microscopico

Kelly De Voz Jimenez | C.C.: 22999622

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S

Apellidos:	**MARMOLEJO MORENO**	**Fecha Ingreso:**	**11-09-2023**
Nombres:	**MANUEL ESTEBAN**	**Numero Orden:**	**2309110457**
Identificacion:	**9051727**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**17-12-1943 - (79 Años) Sexo: M**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**13-09-2023 02:09 PM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HORMONAS			
TSH ULTRASENSIBLE	2.17	mIU/ml	Bebes (1-23 meses): 0.87-6.15 Mujer:0.7-4.45 Hombre: 0.7-4.33 Valores de referencia cambiaron a partir del 15 enero del 2022

PASTEUR Laboratorios Clínicos de Colombia · ONAC ACREDITADO · BIC MIA

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Quimioluminiscencia

Estefani Martelo Camacho | C.C.: 1143328991

T3 TOTAL	0.96	ng/ml	Eutiroideo: 0.60 - 1.81 Hipotiroideo: Menor de 0.60 Hipertiroideo: Mayor de 1.81 Valores de referencia cambiaron a partir del 15 enero del 2022

PASTEUR Laboratorios Clínicos de Colombia · ONAC ACREDITADO · BIC MIA

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Quimioluminiscencia

Estefani Martelo Camacho | C.C.: 1143328991

T4 LIBRE	1.34	ng/dl	Eutiroideo: 0.89-1.76 Hipotiroideo: Menor de 0.89 Hipertiroideo: Mayor de 1.76 Valores de referencia cambiaron a partir del 15 enero del 2022

PASTEUR Laboratorios Clínicos de Colombia · ONAC ACREDITADO · BIC MIA

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 11-09-2023 | Fecha Validación: 11-09-2023
Metodo: Quimioluminiscencia

Estefani Martelo Camacho | C.C.: 1143328991

Muestra tomada por laboratorio externo. La interpretación de los exámenes de

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S.

Apellidos:	**BUELVAS HERNANDEZ**	**Fecha Ingreso:**	**19-08-2023**
Nombres:	**ANTONIO**	**Numero Orden:**	**2308190476**
Identificacion:	**3792743**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**01-01-1938 - (85 Años) Sexo: M**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**11-09-2023 02:09 PM**

MARCADORES TUMORALES

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA	3.28	ng/ml	Hombre: 0-4.0 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR Laboratorios Clínicos de Colombia · ONAC ACREDITADO · ISO/IEC 17025 · ISO 15189

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 19-08-2023 | Fecha Validación: 19-08-2023
Metodo: Quimioluminiscencia

Estefani Martelo Camacho | C.C. 1143328991

Muestra tomada por laboratorio externo. La interpretación de los exámenes de

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S.

Apellidos:	**DIAZ BERMUDEZ**	**Fecha Ingreso:**	**24-08-2023**
Nombres:	**CARMEN ISABEL**	**Numero Orden:**	**2308240406**
Identificacion:	**25950202**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**16-07-1936 - (87 Años) Sexo: F**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**11-09-2023 02:09 PM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
MICROBIOLOGIA			
UROCULTIVO Y ATB MANUAL			
EXAMEN MICROBIOLOGICO			
RESULTADO.	Negativo a las 48 horas de incubación		Negativo a las 48 horas de incubación

Muestra: Orina al azar | Fecha Tomado: 24-08-2023 | Fecha Validación: 26-08-2023
Metodo: Difusión de disco

Meiderlyn Ospina Sanjuanelo | C.C.: 1043843843

Muestra tomada con tubo(s) externo. La interpretación de los resultados de

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S

Apellidos:	**MOLINA HERNANDEZ**	**Fecha Ingreso:**	**26-08-2023**
Nombres:	**ROBINSON JOSE**	**Numero Orden:**	**2308260076**
Identificacion:	**10538880**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**25-11-1960 - (62 Años) Sexo: M**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**29-08-2023 07:08 AM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

COAGULACION

TIEMPO DE PROTROMBINA

PT.	11.3	Seg	9.90 - 11.50
INR.	1.09		
CONTROL DEL DÍA.	10.50	Seg	

El valor clínico del INR es el de evaluar aquellos pacientes que estén bajo terapia anticoagulante. Los rangos terapéuticos se basan en la condición clínica de cada paciente en particular. VR 1.5 - 2.5.

Muestra: Plasma con citrato 3.2% | Fecha Tomado: 26-08-2023 | Fecha Validación: 26-08-2023
Metodo: Turbidimetría

Belinda Reyes Torres | C.C.: 22742719

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA

PTT.	28.1	Seg	25.40 - 30.30
CONTROL DEL DÍA.	27.60	Seg	

Muestra: Plasma con citrato 3.2% | Fecha Tomado: 26-08-2023 | Fecha Validación: 26-08-2023
Metodo: Turbidimetría

Belinda Reyes Torres | C.C.: 22742719

Muestra tomada por laboratorio externo. La interpretación de los parámetros de

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S.

Apellidos:	**CARABALLO SILVA**	**Fecha Ingreso:**	**26-08-2023**
Nombres:	**JAIME**	**Numero Orden:**	**2308260429**
Identificacion:	**5586760**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**23-08-1941 - (82 Años) Sexo: M**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**11-09-2023 02:09 PM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 26-08-2023 | Fecha Validación: 26-08-2023
Metodo: Colorimétrico

Diana Leon Herrera | C.C.: 1128060310

COLESTEROL LDL	80.4	mg/dl	OPTIMO: MENOR DE 100 CERCA DE LO OPTIMO: 100 - 129 ALTO LIMITE: 130 - 159 ALTO: 160 - 189 MUY ALTO: MAYOR DE 190

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 26-08-2023 | Fecha Validación: 26-08-2023
Metodo: Cinético

Diana Leon Herrera | C.C.: 1128060310

TRIGLICERIDOS	88	mg/dl	Mujer: 26.1-139.8 Hombre: 47-148 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR Laboratorios Clínicos de Colombia
ONAC ACREDITADO
ISO 9001

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 26-08-2023 | Fecha Validación: 26-08-2023
Metodo: Colorimétrico

Diana Leon Herrera | C.C.: 1128060310

UROANALISIS

UROANALISIS

EXAMEN FISICO

COLOR.	Amarillo		
ASPECTO.	Ligeramente turbio		

EXAMEN QUIMICO

PH.	6.5		
DENSIDAD.	1015		
PROTEÍNAS.	Negativas	mg/dl	Negativas
GLUCOSA.	Negativo	mg/dl	Negativo
CETONAS.	Negativo	mg/dl	Negativo
BILIRRUBINAS.	Negativo		Negativo
HEMOGLOBINA.	Negativa		Negativa
UROBILINOGENO.	Negativo	ehrlich/dl	0.10 - 1.00
NITRITOS.	Negativos		Negativos
LEUCOCITOS.	Negativo		Negativo

EXAMEN MICROSCOPICO

LEUCOCITOS.	1-3
HEMATIES.	0-2
CÉLULAS EPITELIALES.	Escasas
BACTERIAS.	Escasas

Muestra: Orina primera del día | Fecha Tomado: 26-08-2023 | Fecha Validación: 26-08-2023
Metodo: Quimica seca/microscopico

Diana Leon Herrera | C.C.: 1128060310

Muestra tomada por laboratorio externo. La interpretación de los exámenes de

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S

Apellidos:	**CARABALLO SILVA**	**Fecha Ingreso:**	**26-08-2023**
Nombres:	**JAIME**	**Numero Orden:**	**2308260429**
Identificacion:	**5586760**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**23-08-1941 - (82 Años) Sexo: M**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**11-09-2023 02:09 PM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
QUIMICA			
GLICEMIA	78	mg/dl	Mujer: 75-104 Hombre: 76-104 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR ONAC ACREDITADO IQNet MRA

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 26-08-2023 | Fecha Validación: 26-08-2023
Metodo: Colorimétrico

Diana Leon Herrera | C.C.: 1128060310

CREATININA	0.70	mg/dl	Hombre: 0.7-1.24 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

Muestra vino tomada.

PASTEUR ONAC ACREDITADO IQNet MRA

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 26-08-2023 | Fecha Validación: 26-08-2023
Metodo: Enzimático Cinético

Diana Leon Herrera | C.C.: 1128060310

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR	82.86	ml/min	97 a 137 ml/min

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 26-08-2023 | Fecha Validación: 26-08-2023
Metodo: Enzimático Cinético

Diana Leon Herrera | C.C.: 1128060310

COLESTEROL TOTAL	156	mg/dl	Mujer: 114-199 Hombre: 106.5-199 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR ONAC ACREDITADO IQNet MRA

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 26-08-2023 | Fecha Validación: 26-08-2023
Metodo: Colorimétrico

Diana Leon Herrera | C.C.: 1128060310

COLESTEROL HDL	58	mg/dl	BAJO (NO DESEABLE ALTO RIESGO): MENOR DE 40 ALTO (DESEABLE BAJO RIESGO): MAYOR DE 60

PASTEUR ONAC ACREDITADO IQNet MRA

Laboratorio
Lorena Vejarano

10104245

NIT: 900435146-9
DIRECCIÓN:Diagonal 31 # 54-71 CARTAGENA
PBX: 602 8353815
WWW.LORENAVEJARANO.COM

Nombre : AGOBARDO FIGUEROA RODRIGUEZ
Documento : 7423518
Doctor : ..
Empresa : LITOTRICIA S.A C. EXTERNA
Direccion : TORICES CLL SANTAFE

Referencia : 10104245
Edad/Sexo : 79 / M
Fecha Nacimiento : 21/09/1943
Fecha Ingreso : 2023-09-06 06:32:19
Fecha Impresión : 2023-09-12 10:13:03.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO BIOLOGICO DE REFERENCIA
MICROSCOPIA			
UROANALISIS			
ANALISIS FISICO QUIMICO			
Color	**AMARILLO**		
Aspecto	**TURBIO**		
Densidad	**1.005**		
pH	**5.0**		
Proteínas	**25 mg/dL**	mg/dl	
Glucosa	**NORMAL**	mg/dl	
Cetonas	**NEGATIVO**	mg/dl	
Urobilinógeno	**NORMAL**	mg/dl	
Billirrubina	**NEGATIVO**	mg/dl	
Sangre	**50 Ery/ul**	Ery/ul	
Nitritos	**POSITIVO**		
Esterasa de Leucocitos	**500 Leu/ul**	Leu/ul	
ANALISIS MICROSCOPICO			
Eritrocitos	**> 20 XC AP**		
Leucocitos	**> 20 XC AP**		
Cumulos de Leucocitos	**0 - 2 XC AP**		
Células Escamosas	**0 - 2 XC AP**		
Bacterias	**+++**		
Moco	**+**		

xCAP: Por Campo 40X Alto Poder
TC: Toda la Cámara
xCBP: Por Campo 10X Bajo Poder

Fecha/Hora Validación: 6/09/2023 4:03:06 p. m.
Tipo de Muestra: Orina espontanea

VANESSA JULIO PRIMERA
BACTERIÓLOGO T.P: 1143332521

"The interpretation of this and all laboratory tests corresponds exclusively to the doctor"

To verify this document, scan the QR code or enter the following URL, from where you must enter the identity document and this code:: 10104245

URL : https://bit.ly/3L10Hqi

Lorena Vejarano

10104245

NIT: 900435146-9
DIRECCIÓN:Diagonal 31 # 54-71 CARTAGENA
PBX: 602 8353815
WWW.LORENAVEJARANO.COM

Nombre : AGOBARDO FIGUEROA RODRIGUEZ
Documento : 7423518
Doctor : ..
Empresa : LITOTRICIA S.A C. EXTERNA
Direccion : TORICES CLL SANTAFE

Referencia : 10104245
Edad/Sexo : 79 / M
Fecha Nacimiento : 21/09/1943
Fecha Ingreso : 2023-09-06 06:32:19
Fecha impresión : 2023-09-12 10:13:03.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO BIOLOGICO DE REFERENCIA
INMUNOQUIMICA			
CREATININA	1.09	mg/dL	

Valores de Referencia
Poblacion pediatica

0-14 dias: 0.42 - 1.05
15 dias - < 1 año: 0.31 - 0.53
1 - < 4 años: 0.39 - 0.55
4 - < 7 años: 0.44 - 0.65
7 - < 12 años: 0.52 - 0.69
12 - < 15 años: 0.57 - 0.80
15 - < 17 años (niños): 0.65 - 1.04
15 - < 17 años (niñas): 0.59 - 0.86
17 - < 19 años (niños): 0.69 - 1.10
17 - < 19 años (niñas): 0.60 - 0.88

Población adulta

18 - < 41 años (mujeres): 0.5 - 1.0
18 - < 41 años (hombres): 0.6 - 1.2
41 - < 61 años (mujeres): 0.5 - 1.1
41 - < 61 años (hombres): 0.6 - 1.3
61 años en adelante (mujeres): 0.5 - 1.2
61 años en adelante (hombres): 0.7 - 1.3

Técnica: Picrato alcalino cinético

NOTA: Los Valores de intervalos de referencia registrados, se asignaron a partir del 22 de Noviembre del 2021.

OBSERVACIONES **Muestra Tomada Extrainstitucional.**

Fecha/Hora Validación: 6/09/2023 3:53:56 p. m.
Tipo de Muestra: Suero

VANESSA JULIO PRIMERA
BACTERIOLOGO T.P: 1143332521

MICROSCOPIA

"The interpretation of this and all laboratory tests corresponds exclusively to the doctor"

To verify this document, scan the QR code or enter the following URL, from where you must enter the identity document and this code:: 10104245

Laboratorio
Lorena Vejarano

NIT: 900435146-9
SEDE BOGOTA CALLE 25G N° 85B-89. BOGOTA COLOMBIA
Desde tu celular: 6028353815
WWW.LORENAVEJARANO.COM

10104245

Nombre	: AGOBARDO FIGUEROA RODRIGUEZ	**Referencia**	: 10104245
Documento	: 7423518	**Edad/Sexo**	: 79 / M
Doctor	: MEDICO DE UNIFICACION	**Fecha de Nacimiento**	: 21/09/1943
Empresa	: CLIENTE REMITIDO DE OTRA ZONA DE PROCESO	**Fecha de Ingreso**	: 2023-09-06 06:32:19
Dirección	: TORICES CLL SANTAFE	**Fecha Toma**	:
Telefono	: 3135357521	**Fecha Impresión**	: 2023-09-12 11:10:08

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

MICROBIOLOGIA

UROCULTIVO

Resultado:	**POSITIVO**
BACTERIA	**Escherichia coli** **Recuento Mayor de 100.000 ufc/ml**
MARCADOR DE RESISTENCIA	**Betalactamasa de Espectro Extendido** **Ampicilina|>16|R** **Amoxicilina-Clavulanato|<=4/2|S** **Amikacina|<=8|S** **Ciprofloxacina|>2|R** **Nitrofurantoina|<=16|S** **Cefoxitina|8|S** **Gentamicina|<=2|S** **Imipenem|<=0,25|S** **Meropenem|<=0,5|S** **Norfloxacina|>8|R** **Trimetoprim-Sulfametoxazol|>2/38|R** **Ertapenem|<=0,25|S**

Fecha/Hora Validación: 09/09/2023 8:57:26 a. m.
Tipo de Muestra: NA

CARLOS ALFONSO CAMARGO PLATA
BACTERIÓLOGO TP: 29[illegible]

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"
Sr./Sra. AGOBARDO FIGUEROA RODRIGUEZ 2023-09-06 06:32:19
Para verificar este documento, escanee el código QR o ingrese a la siguiente URL, desde donde debera ingresar el documento de identidad y este código: 10104245

caminoslabbyedgargaviria@caminoeips.com
Tel. 6697990 - 6696118

caminoslab by Edgar Gaviria

RESULTADOS

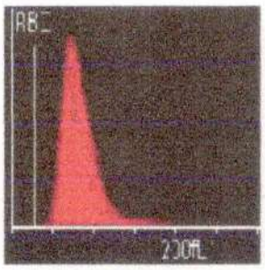
Sede	**PROVIDENCIA**			Impreso	13 sep. 2023 02:25:53 pm
Id. Paciente	**CC 73070929 GUZMAN GOMEZ WANCELSO**			Sexo: M Edad: 67A 8M	**No. De Recepción** **975**
Teléfonos	3007911326			Fecha De Recepción	08 sep. 2023 09:21:25 am
Entidad	CAMINOS IPS S.A.S CAPITADO		SubEntidad	PROVIDENCIA	
Sala	**CONSULTA EXTERNA**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
HEMOGRAMA TIPO IV			
Hemoglobina	13,70	gr/dl	13,10 a 16,70
Hematocrito	44,50	%	39,90 a 51
Recuento de Eritrocitos(RBC)	4,50	x10^6/mm3	4,30 a 5,80
Volumen Medio Corpuscular (MCV)	100	fL	83 a 98
Hemoglobina Corpuscular Media(MCH)	30,80	pg	26,40 a 32,30
Conc Media de Hb Corpuscular (MCHC)	30,80	gr/dl	31,80 a 34,20
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-CV)	13,30	%	11,90 a 14,80
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-SD)	49,60	fL	35 a 56
Recuento de Leucocitos(WBC)	6,40	x10^3/mm3	4,10 a 11,10
Neutrófilos(%)	77,50	%	48,50 a 80,30
Neutrofilos(/mmc)	4,90	x10^3/mmc	2,30 a 8,20
Eosinófilos(%)	4,70	%	0,50 a 5
Eosinófilos(/mmc)	0,30	x10^3/mmc	0,02 a 0,80
Basófilos(%)	0,50	%	0 a 1
Basófilos(/mmc)	0	x10^3/mmc	0 a 1
Linfocitos(%)	13	%	16 a 46
Linfocitos(/mmc)	0,80	x10^3/mmc	1 a 3,70
Monocitos(%)	4,30	%	2,30 a 10,20
Monocitos(/mmc)	0,30	x10^3/mmc	0,10 a 0,70
Recuento de Plaquetas(PLT)	179	x10^3/mm3	150 a 450
Plaquetocrito (PCT)	0,20	%	0,15 a 0,50
Volumen plaquetario medio (MPV)	11	fL	6,50 a 10,50
Indice de distribuciónPlaquetario (PDW)	14,90	%	11 a 18

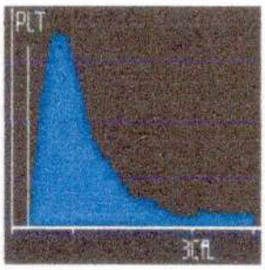
Reportado Por: ROCIO DEL ROSARIO SOTOMAYOR ELLES

Zona de gráficos

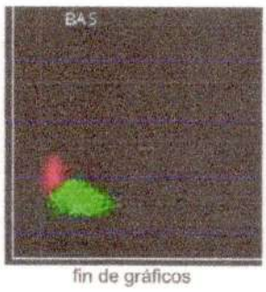
RBC



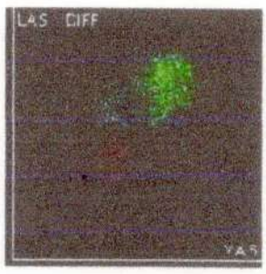
PLT



BASO



DIFF



fin de gráficos

caminoslabbyedgargaviria@caminosips.com
Tel. 6697990 - 6698118

caminoslab by Edgar Gaviria

RESULTADOS

Sede	**PROVIDENCIA**			Impreso	13 sep. 2023 02:25:53 pm
Id. Paciente	**CC 73070929 GUZMAN GOMEZ WANCELSO**			Sexo: M Edad: 67A 8M	**No. De Recepción** **975**
Teléfonos	3007911326			Fecha De Recepción	08 sep. 2023 09:21:25 am
Entidad	CAMINOS IPS S.A.S CAPITADO		SubEntidad	PROVIDENCIA	
Sala	**CONSULTA EXTERNA**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia

HEMATOLOGIA

Dra.Rocio Sotomayor Elies
Bacterióloga

QUIMICA

COLESTEROL TOTAL SERICO 183,27 mg/dl 100 a 200

Colorimetria

Valores de Refencia:

Optimo: Menor de 200 mg/dl
Intermedio Alto: De 200 a 239 mg/dl
Alto: Mayor de 240 mg/dl

NIÑOS Y ADOLESCENTES:

Optimo Menor de.....:..170 mg/dL
Limitrofe .....170 a 199 mg/dL
Alto mayor de.....200 mg/dL

Reportado Por: KARLA GAVIRIA GUZMAN

CREATININA 1,00 mg/dl 0,70 a 1,30

Cinética

Reportado Por: KARLA GAVIRIA GUZMAN

GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTROS FLUIDOS

Glicemia en Ayunas 99,00 mg/dl 70 a 100

Colorimetria

INTERPRETACION:

Prematuro: 20 a 60
0 a 1 dia: 40 a 60 mg/dl
> 1 dia: 50 a 80 mg/dl
Niños Y Adultos: 70 a 100mg/dl

Reportado Por: KARLA GAVIRIA GUZMAN

Colesterol HDL 48,54 mg/dL 45 a 65

Alto Riesgo menor de 45 gr/dl

Reportado Por: KARLA GAVIRIA GUZMAN

Colesterol LDL 101,61 mg/dl

Alto riesgo mayor a 150.0 mg/dl

Reportado Por: KARLA GAVIRIA GUZMAN

caminoslabbyedgargaviria@caminosips.com
Tel. 6697990 - 6698118

Caminoslab by Edgar Gaviria

RESULTADOS

Sede	**PROVIDENCIA**		Impreso 13 sep. 2023 02:25:53 pm
Id. Paciente	**CC 73070929 GUZMAN GOMEZ WANCELSO**	Sexo: M Edad: 67A 8M	**No. De Recepción** **975**
Teléfonos	3007911326	Fecha De Recepción	08 sep. 2023 09:21:25 am
Entidad	CAMINOS IPS S.A.S CAPITADO	SubEntidad	PROVIDENCIA
Sala	**CONSULTA EXTERNA** Cama	Médico	ASIGNADO NO .

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
TRIGLICERIDOS SERICO	100,61	mg/dl	50 a 150
Colorimetria			
Valor de Referencia:			
Optimo: Menor de 150 mg/dl			
Intrmedio Alto: De 150 a 199 mg/dl			
Alto: Mayor de 200 mg/dl			

Reportado Por: KARLA GAVIRIA GUZMAN

Dra. Karla Gaviria Guzmán
Bacterióloga

URIANALISIS			
URIANALISIS CON SEDIMENTO			
ESTUDIO FISICO-QUIMICO			
Color de orina	Amarillo		
Aspecto	Turbio		Nor o Lig Turb
PH	7.5		5.0 a 8.0
Densidad	1.015		
Proteinas	Negativa	mg/dl	Negativo
Glucosa	Negativa	mg/dl	Negativo
Leucocitos(Est)	Negativo		
Cetona	Negativa	mg/dl	
Bilirrubina	Negativa	mg/dl	
Urobilinogeno	Normal	mg/dl	Normal
Sangre	Negativa		Negativa
Nitritos	Negativo		Negativo
ESTUDIO MICROSCOPICO			
Leucocitos	No se observan		0 a 5
Hematies	Escasos		0 a 2
Células Epiteliales	Escasas		
Células Renales	Ausentes	/Campo	
Bacterias	Escasas		
Moco	+		
Cristales de Fosfatos Amorfos	++++		

Reportado Por: KATYS YULIZA GARCES SALCEDO

caminoslabyedgargaviria@caminosips.com
Tel. 5897990 - 6696118

caminoslab by Edgar Gaviria

RESULTADOS

Sede	**PROVIDENCIA**			Impreso	13 sep. 2023 02:25:53 pm
Id. Paciente	**CC 73070929 GUZMAN GOMEZ WANCELSO**		Sexo: M Edad: 67A 8M	**No. De Recepción**	**975**
Teléfonos	3007911326			Fecha De Recepción	08 sep. 2023 09:21:25 am
Entidad	CAMINOS IPS S.A.S CAPITADO		SubEntidad	PROVIDENCIA	
Sala	**CONSULTA EXTERNA**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
URIANALISIS			

Dra. Elizabeth Lacouture Narvaez.
Bacterióloga

caminoslabbyedgargaviria@caminosips.com
Tel. 6697990 - 6696118

caminoslab by Edgar Gaviria

RESULTADOS

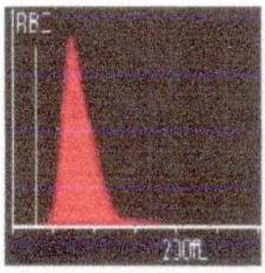
Sede	**PROVIDENCIA**		Impreso 13 sep. 2023 02:36:11 pm
Id. Paciente	**CC 12529238 VILLA GALLO REINALDO DE JESUS**	Sexo: F Edad: 75A 1M 9D	**No. De Recepción** **973**
Teléfonos	3105133331	Fecha De Recepción	08 sep. 2023 09:20:16 am
Entidad	CAMINOS IPS S.A.S CAPITADO	SubEntidad	PROVIDENCIA
Sala	**CONSULTA EXTERNA** Cama	Médico	ASIGNADO NO .

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
HEMOGRAMA TIPO IV			
Hemoglobina	11,40	gr/dl	12 a 15,10
Hematocrito	35,60	%	36,40 a 46
Recuento de Eritrocitos(RBC)	3,60	x10^3/mm3	3,90 a 5,20
Volumen Medio Corpuscular (MCV)	98,60	fL	83 a 98
Hemoglobina Corpuscular Media(MCH)	31,60	pg	26,40 a 32,30
Conc Media de Hb Corpuscular (MCHC)	32	gr/dl	31,80 a 34,20
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-CV)	13	%	11,90 a 14,80
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-SD)	50,40	fL	35 a 56
Recuento de Leucocitos(WBC)	7,20	x10^3/mm3	4,10 a 11,10
Neutrófilos(%)	68,80	%	48,50 a 80,30
Neutrofilos(/mmc)	5	x10^3/mmc	2,30 a 8,20
Eosinófilos(%)	4,90	%	0,50 a 5
Eosinófilos(/mmc)	0,30	x10^3/mmc	0,02 a 0,80
Basófilos(%)	0,50	%	0 a 1
Basófilos(/mmc)	0	x10^3/mmc	0 a 1
Linfocitos(%)	20,80	%	16 a 46
Linfocitos(/mmc)	1,50	x10^3/mmc	1 a 3,70
Monocitos(%)	5	%	2,30 a 10,20
Monocitos(/mmc)	0,40	x10^3/mmc	0,10 a 0,70
Recuento de Plaquetas(PLT)	221	x10^3/mm3	150 a 450
Plaquetocrito (PCT)	0,20	%	0,15 a 0,50
Volumen plaquetario medio (MPV)	10,40	fL	6,50 a 10,50
Indice de distribuciónPlaquetario (PDW)	12,70	%	11 a 18

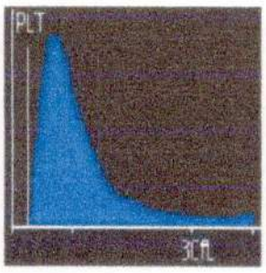
Reportado Por: ROCIO DEL ROSARIO SOTOMAYOR ELLES

Zona de gráficos

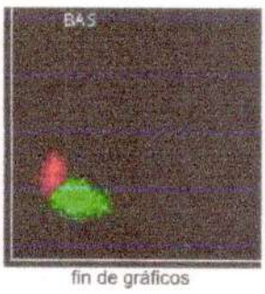
RBC



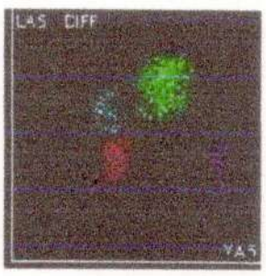
PLT



BASO



DIFF



fin de gráficos

caminoslabbyedgargaviria@caminosips.com
Tel. 5897990 - 6696118

Caminoslab by Edgar Gaviria

RESULTADOS

Sede	**PROVIDENCIA**		Impreso 13 sep. 2023 02:36:11 pm
Id. Paciente	**CC 12529238 VILLA GALLO REINALDO DE JESUS**	Sexo: F Edad: 75A 1M 8D	**No. De Recepción** **973**
Teléfonos	3105133331	Fecha De Recepción	08 sep. 2023 09:20:16 am
Entidad	CAMINOS IPS S.A.S CAPITADO	SubEntidad	PROVIDENCIA
Sala	**CONSULTA EXTERNA** Cama	Médico	ASIGNADO NO .

	Resultados	Unidades	Valores Referencia

HEMATOLOGIA

Dra.Rocio Solomayor Elles
Bacterióloga

QUIMICA

COLESTEROL TOTAL SERICO	186,58	mg/dl	100 a 200

Colorimetria

Valores de Refencia:

Optimo: Menor de 200 mg/dl
Intermedio Alto: De 200 a 239 mg/dl
Alto: Mayor de 240 mg/dl

NIÑOS Y ADOLESCENTES:

Optimo Menor de.....170 mg/dL
Limitrofe .....170 a 199 mg/dL
Alto mayor de.....200 mg/dL

Reportado Por: KARLA GAVIRIA GUZMAN

CREATININA	1,80	mg/dl	0,50 a 1,20

Cinética

Reportado Por: KARLA GAVIRIA GUZMAN

*CONFIRMADO

GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTROS FLUIDOS

Glicemia en Ayunas	106,00	mg/dl	70 a 100

Colorimetria

INTERPRETACION:

Prematuro: 20 a 60
0 a 1 dia: 40 a 60 mg/dl
> 1 dia: 50 a 80 mg/dl
Niños Y Adultos: 70 a 100mg/dl

Reportado Por: KARLA GAVIRIA GUZMAN

*CONFIRMADO

Colesterol HDL	46,60	mg/dL	45 a 65

Alto Riesgo menor de 45 gr/dl

Reportado Por: KARLA GAVIRIA GUZMAN

caminoslabbyedgargaviria@caminosips.com
Tel. 6697990 - 6698118

Sede	**PROVIDENCIA**			Impreso	13 sep. 2023 02:36:11 pm
Id. Paciente	**CC 12529238 VILLA GALLO REINALDO DE JESUS**		Sexo: F Edad: 75A 1M 9D	**No. De Recepción**	**973**
Teléfonos	3105133331		Fecha De Recepción	08 sep. 2023 09:20:16 am	
Entidad	CAMINOS IPS S.A.S CAPITADO		SubEntidad	PROVIDENCIA	
Sala	**CONSULTA EXTERNA**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
Colesterol LDL	89.5	mg/dl	
Alto riesgo mayor a 150.0 mg/dl			
	Reportado Por: KARLA GAVIRIA GUZMAN		
TRIGLICERIDOS SERICO	107,40	mg/dl	50 a 150
Colorimetria			
Valor de Referencia:			
Optimo: Menor de 150 mg/dl			
Intrmedio Alto: De 150 a 199 mg/dl			
Alto: Mayor de 200 mg/dl			

Reportado Por: KARLA GAVIRIA GUZMAN

Dra. Karla Gaviria Guzmán
Bacterióloga

URIANALISIS

caminoslabbyedgargaviria@caminosips.com
Tel. 6697990 - 6698118

caminoslab by Edgar Gaviria

RESULTADOS

Impreso 13 sep. 2023 02:36:11 pm

Sede	**PROVIDENCIA**			**No. De Recepción**	**973**
Id. Paciente	**CC 12529238 VILLA GALLO REINALDO DE JESUS**			Sexo: F Edad: 75A 1M 3D	
Teléfonos	3105133331			Fecha De Recepción	08 sep. 2023 09:20:16 am
Entidad	CAMINOS IPS S.A.S CAPITADO		SubEntidad	PROVIDENCIA	
Sala	**CONSULTA EXTERNA**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
URIANALISIS			
URIANALISIS CON SEDIMENTO			
ESTUDIO FISICO-QUIMICO			
Color de orina	Amarilla		
Aspecto	Ligeramente turbia		Nor o Lig Turb
PH	6.0		5.0 a 8.0
Densidad	1.020		
Proteinas	Negativa	mg/dl	
Glucosa	Negativa	mg/dl	
Leucocitos(Est)	Negativo		
Cetona	Negativa	mg/dl	
Bilirrubina	Negativa	mg/dl	
Urobilinogeno	Normal	mg/dl	
Sangre	Negativa		
Nitritos	Negativo		
ESTUDIO MICROSCOPICO			
Leucocitos	No se observan	X/Campo(40)	0 a 5
Hematies	Escasos	X/Campo(40)	0 a 2
Células Epiteliales	Escasas		
Células Renales	Ausentes	/Campo	
Bacterias	Escasas		
Moco	No se observa		

Reportado Por: ELIZABETH LACOUTURE NARVAEZ

Dra. Elizabeth Lacouture Narvaez
Bacterióloga

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S.

Apellidos:	**JIMENEZ JARABA**	**Fecha Ingreso:**	**13-09-2023**
Nombres:	**ISRAEL**	**Numero Orden:**	**2309130374**
Identificacion:	**9076916**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**27-10-1947 - (75 Años) Sexo: M**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**14-09-2023 09:09 AM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
QUIMICA			
ALANINO AMINOTRANSFERASA	18	U/L	Mujer: 10.1-42.3 Hombre: 12-47 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR ONAC ACREDITADO

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 13-09-2023 | Fecha Validación: 13-09-2023
Metodo: UV Cinético

Estefani Martelo Camacho | C.C.: 1143328991

ASPARTATO AMINOTRANSFERASA	17	U/L	Mujer:0-32 Hombre: 0-34 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR ONAC ACREDITADO

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 13-09-2023 | Fecha Validación: 13-09-2023
Metodo: Cinético

Estefani Martelo Camacho | C.C.: 1143328991

HORMONAS			
TSH ULTRASENSIBLE	6.59	mIU/ml	Bebes (1-23 meses): 0.87-6.15 Mujer:0.7-4.45 Hombre: 0.7-4.33 Valores de referencia cambiaron a partir del 15 enero del 2022

Correlacionar con cuadro clínico.

PASTEUR ONAC ACREDITADO

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 13-09-2023 | Fecha Validación: 13-09-2023
Metodo: Quimioluminiscencia

Guadalupe De La Hoz Diago | C.C.: 55221637

MARCADORES TUMORALES			
ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA	0.39	ng/ml	Hombre: 0-4.0 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR ONAC ACREDITADO

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 13-09-2023 | Fecha Validación: 13-09-2023
Metodo: Quimioluminiscencia

Guadalupe De La Hoz Diago | C.C.: 55221637

OSCAR JAVIER SILVA DE LAS SALAS
C.C. 73.192.550
CONTADOR PUBLICO
DIRECCION: MILAGRO CALLE 14 NRO 56-35
TELEFONO:3014305470
CARTAGENA-COLOMBIA

CUENTA DE COBRO No 023

CARTAGENA DE INDIAS D.T Y C, SEPTIEMBRE 15 DEL 2023

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

DEBE A

OSCAR JAVIER SILVA DE LAS SALAS
CC 73.192.550

LA SUMA DE UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS MCTE $1.914.000.oo, POR CONCEPTO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTADOR PUBLICO, DURANTE EL PERIODO DEL 17 DE AGSOTO AL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2023.-

ATENTAMENTE,



OSCAR JAVIER SILVA DE LAS SALAS
C.C No 73.192.550 DE CARTAGENA



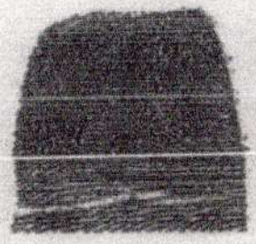
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73192550

SILVA DE LAS SALAS
APELLIDOS

OSCAR JAVIER
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1982

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

21-DIC-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN GOMEZ ESCOBAR

INDICE DERECHO

P-0500100-30092554-M-0073192550-20010706 02731 01186A 01 102008686

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14951739597

(415)7707212489984(8020) 000001495173959 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 9 2 5 5 0	8	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	73192550	2 0 0 0 1 2 2 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolivar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SILVA	DE LAS SALAS	OSCAR	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: EL MILAGRO CL 14 56 35

42. Correo electrónico: osjasil@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 0 0 0 1	3 0 1 4 3 0 5 4 7 0	3 1 1 6 7 9 3 3 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 0 5 0 7 2 5					2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 28 / 09 : 07: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SILVA DE LAS SALAS OSCAR JAVIER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
129178-T
OSCAR JAVIER
SILVA DE LAS SALAS
RESOLUCION INSCRIPCION 309 FECHA 18/10/2001
UNIVERSIDAD
PRESIDENTE
LUIS ALONSO
130128


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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73192550
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OSCAR JAVIER SILVA DE LAS SALAS SILVA DE LAS SALAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CALLE 14 # 56-35 PISO 1	TELÉFONO:	6425293
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7890160419**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		131386814

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 330.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 330.600**

Planilla Pagada

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

BARRANQUILLA Carrera 58 No. 68 - 160 PBX: (5) 353 4484 | CARTAGENA Manga Avenida de la Asamblea Cra. 22 No. 26-95 Casa Vélez Danies Tels.: (5) 6608914 - (5) 6606210 - (5) 6648912 Cel.: 310-3544819 | SANTA MARTA Calle 22 No. 19C - 08 Barrio Porvenir Tel.: Admtvo: 4351834 | MONTERÍA Calle 29 No. 17 - 12 Tel.: Admtvo: 7869184 | VALLEDUPAR Cra. 16 No. 16A - 51 Tel. Admtvo: 5705866 | MANIZALES Cra. 24 No. 53A - 102 Barrio Bolán PBX: (6) 8861473

w w w . a m i a s i s t e n c i a . c o m

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 20 - 372777

REF. PARA PAGO 0021339727

Versión 16 - Diciembre 5 de 2022 — VIGILADO Supersalud

DATOS DEL CONTRATANTE
HOGAR SAN PEDRO CLAVER (A.P)
DOC: 890480145
KM 2.5 No 0-0 ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA CARRT.LA CORDIALIDAD
TEL: 3106905353

REF. PARA PAGO: 0021339727

FECHA EXPEDICIÓN	01 09 2023
FECHA VENCIMIENTO	06 09 2023
HORA FACTURA	06:29:18
EJECUTIVO DE COBRANZA	0
FECHA PAGO ANTERIOR	17 08 2023
SALDO ANTERIOR / ABONO	
VALOR MES	$1,892,100.00
IVA	$94,605.00
TOTAL A PAGAR	$1,986,705.00

DE TU INTERES

CONTRATO 6817

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

TIPO DE CONTRATO	MODALIDAD DE PAGO
AREA PROTEGIDA	MENSUAL

PERIODO FACTURADO: SEP CTA:66 — FACTURAS VENCIDAS

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO
ACUERDO MUTUO	CREDITO

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

"Datos confidenciales para uso exclusivo de Asistencia Médica Inmediata" TELS. RECAUDOS: BQUILLA: 3512576-3512338-3809407 • C/GENA: (5) 6608914 - (5) 6606210 - (5) 6648912 Cel.: 310-3544819 SOMOS EMPRESA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PREHOSPITALARIOS

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

FIRMA Y SELLO AMI

FIRMA Y SELLO CLIENTE

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

QR DIAN

- CLIENTE - DITAR S.A. NIT No. 802.008.820 - 5

CUFE: ae5ba08643d5fd703be14b03a6f8c3e211fa946588ae6962602d78510dff7b6d35db64ac90901dc23e375470fceee7f6

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

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

BARRANQUILLA Carrera 58 No. 68 - 160 PBX: (5) 353 4484 | CARTAGENA Manga Avenida de la Asamblea Cra. 22 No. 26-95 Casa Vélez Danies Tels.: (5) 6608914 - (5) 6606210 - (5) 6648912 Cel.: 310-3544819 | SANTA MARTA Calle 22 No. 19C - 08 Barrio Porvenir Tel.: Admtvo: 4351834 | MONTERÍA Calle 29 No. 17 - 12 Tel.: Admtvo: 7869184 | VALLEDUPAR Cra. 16 No. 16A - 51 Tel. Admtvo: 5705866 | MANIZALES Cra. 24 No. 53A - 102 Barrio Bolán PBX: (6) 8861473

w w w . a m i a s i s t e n c i a . c o m

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 20 - 372777

REF. PARA PAGO 0021339727

Versión 16 - Diciembre 5 de 2022 — VIGILADO Supersalud

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

FORMA DE PAGO

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

- BANCO -

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

PAGO OPORTUNO HASTA	CIUDAD	TOTAL A PAGAR
06 09 2023	Cartagena	$1,986,705.00

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

(415)7709998006256 (8020)0021339727 (3900)01986705

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

Los Olivos
Un homenaje al amor

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FP 2330402

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

Total ítems: 1

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

Forma de pago	Medio de pago	Modalidad Contrato	Meses Liquidados	Zona	Fecha y Hora Documento	Fecha de Vencimiento	Facturado Desde	Facturado Hasta
CONTADO	Otro	Men. No Di	1	00	05/09/2023 5:44:00	05/09/2023	2023-09-01	2023-09-30

CANTIDAD	TIPO AFILIADO	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
70	Afiliado	Plan Exequial : EMPRESARIAL UNICO PENSIONADOS	11,400	798,000

OBSERVACIONES:

SON: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS 0 MC...

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No.. 18764050423327 DEL 14 DE 06 DE 2023 AUTORIZA DEL FP 2305438 AL FP 3000000 FECHA VIGENCIA DESDE 14/06/2023 HASTA 14/12/2024

EXEQUIAS	798,000
SEGURO	0
DESCUENTO	0
TOTAL	798,000

icontec ISO 9001

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CARTAFUN

FIRMA AUTORIZDA

RECIBIDA A CONFORMIDAD

FIRMA Y SELLO C.C. o NIT

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN

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

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

a03389363fedc40870919ffb310bc6649ef19c9c1359e23b99aef8c5f3afc611d99bc9385d7f8566bdaf71764e93a8f6

Los Olivos
Un homenaje al amor

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FP 2330401

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

Total ítems: 4

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

Forma de pago	Medio de pago	Modalidad Contrato	Meses Liquidados	Zona	Fecha y Hora Documento	Fecha de Vencimiento	Facturado Desde	Facturado Hasta
CONTADO	Otro	Men. No Di	1	00	05/09/2023 5:44:00	05/09/2023	2023-09-01	2023-09-30

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

OBSERVACIONES:

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

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No.. 18764050423327 DEL 14 DE 06 DE 2023 AUTORIZA DEL FP 2305438 AL FP 3000000 FECHA VIGENCIA DESDE 14/06/2023 HASTA 14/12/2024

CARTAFUN

FIRMA AUTORIZDA

RECIBIDA A CONFORMIDAD

FIRMA Y SELLO C.C. o NIT

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN

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

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-elit

9d95488d03003310ddda0ddaa4a213f725cc57cba5f3461831cc59d967c927e3cb006d2e4ec6ca7bcc2d42884b942d54

Surtigas | Líneas 164 01 8000 910 164 | Energía que impulsa desarrollo

FACTURA N° 2095054110

N° DE CONTRATO 4444900 | **TOTAL A PAGAR ($)** 544,556 | **FECHA DE VENCIMIENTO** 20/09/2023

DATOS DEL USUARIO

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

Barrio: BAYUNCA
Medidor: 162002117216
Referencia catastral: 001300000101003107000100000
Ruta: 10512581050080100

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

SERVICIO PUBLICO 538,064
BIENES 0
SERVICIOS 6,492
VALOR VENCIDO

INFORMACIÓN GENERAL

Mes facturado	SEP2023
Fecha de emisión	08/SEP/2023
Meses de deuda	1
Valor en mora/mes	
Fecha último pago	18/08/2023
Valor último pago	619,367.00

DATOS LECTURA

	LECTURA	FECHA
Lectura anterior	23114	01/08/2023
Lectura actual	23333	31/08/2023
Causa no lectura		
Factor de corrección	982	

Brilla NO entrega dinero en efectivo por tu cupo o producto

CUPO DISPONIBLE
$ 0

CUPO ASIGNADO
$ 0

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

Vigencia términos y condiciones ver en www.brilla.com.co

REVISIÓN PERIÓDICA

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

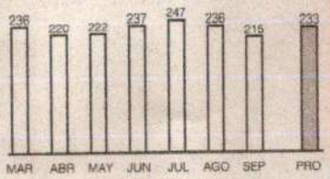
00617 de RIB

CARTERA

SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE 21/SEP/2023

CONSUMO DE GAS (m³): (Lectura actual – Lectura anterior) x Factor de corrección

Consumo mes:	215
Consumo recuperado:	0
Consumo total facturado:	215







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

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0017 CARGO FIJO MENSUAL	3,460	3,460	0	
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	490,630	490,630	0	
0037 CONTRIBUCIÓN	43,974	43,974	0	
0282 INTERESES DE FINANCIACION	1,077	1,077	0	
0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	19	19	0	
0781 TRABAJOS VARIOS EN CENTRO DE M	0	5,396	29,706	5 de 18
TOTAL DEL MES ($)	**539,160**	**544,556**	**29,706**	

Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7029 Nov. 22/96. Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 30/94 Este documento equivalente a factura presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. Nit: 890.400.869-5 www.surtigas.com.co / surtigas@surtigas.com.co

Tasa de interés de Mora Servicio Público: 42,05%

Representante legal

INFORMACIÓN TARIFARIA

CARGO VARIABLE

Rango de Tarifa a Aplicar	2,282.00
Rango de Consumo M3	(0-2000)
Dm, ij	1100
Gm, ij	922
Tm, ij	217
%p	3.5
fpcm,ij	1
Cvm,ij	0
Com,ij	0
Cargo variable $/m3 (Cvm,ij)	2,282.00
Tarifa $/m3	
% subsidio / Contribución	8.90
CUEqi,m,t,e	

CARGO FIJO

Cargo Fijo ($/factura)(Cufm,u)	3460

ÍNDICES DE CALIDAD DEL GAS

	REF.	REAL
DES		0
IPU		100%
IO		100%
IRST		100%

EQUIVALENTE EN KW

Valor KW Hora	10.37	Poder Calorífico	1
Consumo KW	619.32		

Vigilado Superservicios Kit613



SURTIGAS S.A.E.S.P.
Número de cupón | N° de contrato | Meses de deuda | Valor vencido a pagar

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

(415)7709998002777(8020)0324881884(3900)0000544556(96)20230920

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón	N° de contrato	Meses de deuda	Valor total a pagar
0324881884	4444900	1	544,556

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 544.556,00

Número de aprobación
00342189

Motivo
325717161

Fecha del pago
20/09/2023

Referencia 1
201.219.222.230

Hora del pago
09:18 AM

Referencia 2
Total

Número de producto origen
**********7807

Referencia 3
1

Destino del pago
SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE SA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS

Código único CUS
171342189

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

HOGAR SAN PEDRO CLAVER -
CIUDAD:PONTEZUELA/BOLIVAR
DIRECCIÓN:KM 2.5 VIA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURIC
CÓDIGO POSTAL:
Factura Electrónica de Venta: E 5729711364

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

SERVICIOS MÓVILES
Código Interno: 8.22398106

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO	TOTAL A PAGAR:
26-Sep-2023	8223981063	$198,647.12

RESUMEN DETALLADO CUENTA CORPORATIVA HOGAR SAN PEDRO CLAVER -

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$198,647.12	$0.00
Pagos recibidos	$-198,647.12	

CARGOS FIJOS

Descripción	Valor	Impuestos	Valor
Claro up - seguro para celular	$16,000.00	$0.00	
Servicio datos	$126,668.70	$24,067.05	$198,647.12
Cargo fijo mensual	$25,944.20	$5,967.17	
Subtotal	$168,612.90	$30,034.22	

Abono a esta factura por valor de $150.186,50

Impuestos IVA:28,996.45 Consumo:1,037.77 * La tasa de interés moratorio es del 42.05% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

Fecha de Carga de Minutos:	12-Sep-2023
Periodo de Facturación:	12-Ago-2023 - a 11-Sep-2023
Fecha de Facturación:	12-Sep-2023

TOTAL A PAGAR **$198,647.12**

Si tu pago es en cheque gíralo a nombre de Comcel S.A. indicando al respaldo nombre, dirección y número de celular.

COMCEL S.A.
NIT: 800.153.993-7

Marca esta casilla si deseas cancelar el valor total de tu factura

(415)7707175320010(8020)8223981063(3902)19864712

Valor total a pagar de su factura $198,647.12

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐

Cód. del Banco _____ Cheque Nº _____

Para anul

HOGAR SAN PEDRO CLAVER -

Referencia de Pago Total:	8223981063
No. de Identificación:	Nit.: 890480145
Factura Electrónica de Venta:	E 5729711364
Periodo de Facturación:	12-Ago-2023 - a 11-Sep-2023
	Cuenta Corporativa
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	28-Sep-2023
TOTAL A PAGAR:	$198,647.12

Representación gráfica generada por Cloppapeles S.A.S. NIT: 860.028.539-2