SOPORTES COOPERANTE DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 17 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE OCTUBRE DEL 2023 DURANTE EL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO 04-2023		
CONCEPTO DEL GASTO	**PROVEEDOR**	**VALOR**
ALOJAMIENTO	ANLIPLAST FA FE-2825	705.131,20
705.131,20		
ALIMENTACION	DISTRIBOLIVAR JR SAS FA DC35313	3.868.268,60
3.868.268,60		
VESTUARIO Y CALZADO/ ELEMENTOS DE BIOSEG.	CALZADO NILSON SAS FA CNCA 538	208.000,00
260.872,20	COMERCIALIZADORA CENTER SAS FA PEC1-400	52.872,20
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	INVERCOMER DEL CARIBE SAS FA V0119690	140.595,00
Y CUIDADO PERSONAL	INVERCOMER DEL CARIBE SAS FA V0119689	219.207,80
359.802,80		
RECURSOS HUMANOS	NOMINA DE PERSONAL SOPORTES DEL COOPERANTE	10.954.412,40
10.954.412,40	DEL 17 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE OCTUBRE DEL 2023	
TRANSPORTE ADULTO MAYOR	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	409.945,20
409.945,20	C X C 008 TRANSPORTE A CITAS MEDICAS ADULTOS M	
GASTOS DE ADMINISTRACION		
5.802.525,00	OSCAR JAVIER SILVA DE LAS SALAS CXC No. 060	1.914.000,00
	ASISTENCIA MEDICA INMEDITA - AMI FA 20-382785	1.986.705,00
	CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE CARTAGENA FA FP-2338887	617.624,16
	DISTRIBUIDORA COSTA NORTE LTDA. FA PC-77539	924.507,84
	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS FA CFE3044	359.688,00
TOTAL GASTOS COOPERANTE DEL 17 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE OCTUBRE DEL 2023		**22.360.957,40**





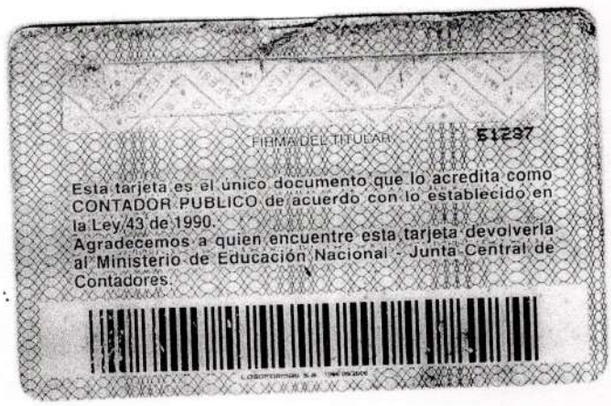
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

129178-T

OSCAR JAVIER
SILVA DE LAS SALAS
C.C. 7319250
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2001
UNIVERSIDAD P. U. JAIME ISAZA CADAVID

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 139128



FIRMA DEL TITULAR 51237

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

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. FE2825
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		10/10/2023
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**NIT** 890480145-7	10/10/2023

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
8	ROLLO BOLSAS TRANSP. EMBALAJE CAL 2.0	Unidad	$99,680.00	1		$99,680.00

Abono a esta factura por valor de $705.131.20

Novecientos cuarenta y nueve mil doscientos treinta y nueve pesos con veinte centavos

Moneda: COP
Generado: 2023-10-10 11:02:38-05:00
Validación DIAN: 2023-10-10 11:03:40-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: 7da1cbd8cb2f94c1999b091a26baa74616a78843672a4c74a5c861a606743d44d388c2780e7fcdee34754a608cbcf2f9

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	$797,680.00
IVA (19.00%)	$151,559.20
Total	$949,239.20

Total de lineas: 8

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

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: 06/11/2023
Total de Lineas: 7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**DC35313**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**03:58:01**
TIPO DE CAMBIO:	**1,00**
FECHA TIPO CAMBIO:	**07/10/2023**
FECHA FIRMADO:	**07/10/2023 10:57:47**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	10	2023	06	11	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	2416185	FILETE DE PECHUGA X KILO	94	147,90	$23.980,00		0,00	$3.546.642,00
2	2415020	MOLIDA SUPER ESPECIAL 90-10	94	27,00	$32.480,00		0,00	$876.960,00
3	2415083	MASA DE CERDO KILO	94	31,33	$24.480,00		0,00	$766.958,40
4	2415023	ESPALDILLA Y PECHO	94	22,59	$28.480,00		0,00	$643.363,20
5	2415083	MASA DE CERDO KILO	94	28,00	$24.480,00		0,00	$685.440,00
6	2415020	MOLIDA SUPER ESPECIAL 90-10	94	21,90	$32.480,00		0,00	$711.312,00
7	2415033	COSTILLA SUPER ESPECIAL	94	7,10	$21.480,00		0,00	$152.400,60

Notas:

SON: (siete millones trescientos ochenta y tres mil setenta y seis pesos veinte centavos)
CUFE: be3b804718a268e625b89502e76ad7435e9c09a93b483e2cc039c1c81f2506f7602b7cc4d2264c49db274b8b63725188

Subtotal:	$7.383.076,20
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$7.383.076,20

Abono a esta Factura por valor de $3.868.268.60

Firma Digital: pAtWL27FijySLce4vPrFsijGdKAUmRt4Sm/qgQiMUMc1cCLCaN4JM+Ok3fV9gJ9A SBel+u1KZeMTHY+JdHbyq9KINo2guJk+kPCBwCoI3Zd3jL8z+K Ed/Ui/BE0dumAg bUevLDUKJEtjqb0j8FT9HSLxbMhduqB16CKEViXv6CNOegsucWxFDGDdQsID4M6s Hv0tkBxu+0Saldddoldj WJLOrjc7xWYpklVh B/c6WznaephmG2iESdxWlVf/8L5DY XKfLDKmGIplvOyiV/7iaB4SUxEafsmkcK/wFSEUnhJTtGnWZ28gxhQv3ApHTcYi1 4EGYA6B5eeDssjVpJhTq zQ==

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.



CALZADO NILSON S.A.S.
Nit 901.258.695-5
CC COSMOCENTRO LOCAL 1 Y 2
Cartagena - Tel. (035) 6720595
calzadonilsonsas@gmail.com



Factura Electronica
No. CNCA 538

Fecha	2023-10-12
Vendedor	CALZADO NILSON S.A.S.
Cliente	HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit / C.C.	890.480.145-7
Dirección	BALLUNCA K 2.5 VIA LA CORDIALIDAD

Nombre producto	Descripción	Cant.	Vr. Unitario	Vr. Total
CROSS-214-015	CROSS-214-015	5.00	21,008.40	125,000.00
EVACOL-114-018	EVACOL-114-018	1.00	25,210.08	30,000.00
IPANEMA-114-016	IPANEMA-114-016	1.00	23,529.41	28,000.00
PARANA-124-012	PARANA-124-012	1.00	21,008.40	25,000.00
	IVA 19%			33,210.09
Total				**208,000.00**

Resumen Impuestos

Tarifa	Vr. Base	Valor
19.00%	174,789.91	33,210.09

Forma de Pago

Efectivo	208,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764055056297 aprobado en 20230831 prefijo CNCA desde el número 500 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4772 Comercio al por menor de todo tipo de calzado y artículos de cuero y sucedáneos del cuero en establecimientos especializados Tarifa

CUFE: 74a89d87ab7ef3a40e8179b8f22f34918c6c0f6451ab5435cbc2192ba557362070c5a30f37c2da8326d2446bb15e4fbb

Rd b Tg RXOaX OSd g ORTci Tg h Oh

cX GF88DAD8D@F 5T ° G° ó ó DEN ° 6é
Ra @ e : aR 9 RR Ta RWd RWd POr l g i d 5R° ° ó ° Só X í ° 5
P °
i ó GODA8DCA 5 Ró G@9DCAF: C: D
Oé í ° í Té é° GADD9
g ó Gg ó °Óó Só X ó h Óó a° mó ° 5XmO

UORi l g O TaTRi g cXROST mTci Oc eTR9 5A88

gó é c 9EDCA8ACA8F: 9D4Uóé ° gó é : 8: @B@5 @dSó íóG 8: @B@5 @5W° °G 8: A5B@5 @dg° O °í eTR99 5eTR9988888
Uóé ° Vó ó ° é G 8: @9859: 9BGAGB@BBG38 5Uóé ° T óí é G 8: @9859: 9BGAGBA

l l XS 0RI UT 1GóA: í : @Eé9Bé° Dí A° 88Ó8í 9 ó@8A8Ó éA8@ 9: í 8 éA@B@EÓEF@8óD° é: B° 9@é9óóÓ° é9ó: í 99Dé@8CDí 8° @Dí íB8EC° @A

g° h é° GWd VOg h Oc eTSgd RaOmTg 5cX GEF8AE89AB5D 5i ó G@8@FDE@9A
S óéé GTcigT POpl cROp edci Trl TaOmXO RdgSXOaXSOS R° ° ó ° P ° 5T ° GWd VOgh OceTSgd RaOmTgN Wd i b OX6RdB

y **8DB o**

R í	Só é é	R° í° í	e óé l °	l 6b óí í°	XmO,	i ° a ó°
9A99DA	eOci Oad cTi O WA8ADCA8 aTdi To	9	)994DCB688	n h S	9F688	)994DCB688
9: FD: :	eOci Oad cTi O We: hWd h XRF99	9	)B4EE: 688	n h S	9F688	)B4EE: 688
9: CACA	eOci Oad cTi O We@ WdidaB@A	9	)9848EA688	n h S	9F688	)9848EA688
9: FD: :	eOci Oad cTi O We: hWd h XRF99	9	)B4EE: 688	n h S	9F688	)B4EE: 688
9: FD: :	eOci Oad cTi O We: hWd h XRF99	9	)B4EE: 688	n h S	9F688	)B4EE: 688
9@FBBC	eOci Oad cTi O WA8ADD: DaTdi To	9	)9@AAB688	n h S	9F688	)9@AAB688
9E: 9: B	hl Ti Tg W: COgi T Yl mTcXa	9	)9C4E8D688	n h S	9F688	)9C4E8D688
9E: 9: B	hl Ti Tg W: COgi T Yl mTcXa	9	)9C4E8D688	n h S	9F688	)9C4E8D688
9E: 9: B	hl Ti Tg W: COgi T Yl mTcXa	9	)9C4E8D688	n h S	9F688	)9C4E8D688
9@FBBC	eOci Oad cTi O WA8ADD: DaTdi To	9	)9@AAB688	n h S	9F688	)9@AAB688
9@FBBC	eOci Oad cTi O WA8ADD: DaTdi To	9	)9@AAB688	n h S	9F688	)9@AAB688
9@FBBC	eOci Oad cTi O WA8ADD: DaTdi To	9	)9@AAB688	n h S	9F688	)9@AAB688
9@FBBC	eOci Oad cTi O WA8ADD: DaTdi To	:	)9@AAB688	n h S	9F688	): C4EF8688
9@FBBD	eOci Oad cTi O WA8ADCA9 aTdi To	9	)994DCB688	n h S	9F688	)994DCB688
9@FBBC	eOci Oad cTi O WA8ADD: DaTdi To	9	)9@AAB688	n h S	9F688	)9@AAB688
9@FBBC	eOci Oad cTi O WA8ADD: DaTdi To	9	)9@AAB688	n h S	9F688	)9@AAB688
9A99DA	eOci Oad cTi O WA8ADCA8 aTdi To	9	)994DCB688	n h S	9F688	)994DCB688
:899EA	ROb XhO W: 99 Oapb Ogp	9:	)9E4AED688	n h S	9F688	)::94EAA688
9A99DA	eOci Oad cTi O WA8ADCA8 aTdi To	9	)994DCB688	n h S	9F688	)994DCB688
98BC:	Pd ah O ea Ohi XRO	9	)C8688	n h S	868	)868

S. I FC7BNB:BB

8 e S	. FI F7NCI :BB
o dS	. PN7EOO:BB
d y S	. P:BB
S	. I FC7BNB:BB

y

b óí íó e°	U °íó e°	Uóé ° ° R í
T óé	R °í	

i o

Só é é	P° ó	m° X ó
XmO 9F688 ,	) ABA4C9B688	) EC4@DC6EB
XcR P °	) 9688	) C8688

v
gvu j j l dg d:

Abono a esta factura por valor de $52.872.20

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 V0119690

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** 14-10-2023 12:26 p.m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 13-11-2023	**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	
61010	7702277395256	T/HUMEDA ARRURRU*100UND EXTRA ACOLCHADIT	UND	11	$9.750	$90.126	$27.038	19,00%	$11.987	$75.075
56681	7707839180639	JABON LIQ PQP*4LT MANOS Y CUERPO	UND	2	$26.490	$44.521	$0	19,00%	$8.459	$52.980
61009	7702277262725	T/HUMEDA ARRURRU*70UND EXTRA ACOLCHADITA	UND	1	$8.950	$7.521	$0	19,00%	$1.429	$8.950
61005	7702277096696	T/HUMEDA ARRURRU*20UND EXTRA ACOLCHADITA	UND	1	$3.590	$3.017	$0	19,00%	$573	$3.590

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	15,00		**13,55**	

TOTAL BRUTO	$145.185
TOTAL DESCUENTO	$27.038
SUBTOTAL	$118.147
TOTAL IMPUESTO	$22.448
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$140.595

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES:

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

CUFE: 9f2402a17c23507b73c13ea0c11d626d440fd1ccd46c3da9fbfa8c362e90385e6786ed082a4041ad6807d99364ee6424

FIRMA DIGITAL: tiQh+4u/CqHrqeE00/dbreTncCMrWNW0NZJlpnNkh0l3jb+Zt8Nr/OQ4QWgIMfIEdGM4dIBv5/PK7BxZ+9PWd8n6R+7R5t5Z7qVokTT3YM0/fZ6ZCvXDKo4SRaRLEUT5/TF56ApJcRaOzogUISNO9tBLZkgJJ2FYUBtjfIC6wXeuu/wopkRH04mxYU3UTLIJU+yMBbRa6AGJ/TV/+KIP0pAvaCfgu4FJqqAcj3hHQtooRt5UQhbjXRRR3KSUPOk2bZt3FsMJi0saOQ5af+MQAIsIE5hCP3S/t0+bvz3fzX0sab3r3z/J47zes0RkzlsMshtBTwyKa9jNBqN2DFgRHA==

FECHA DIAN: 2023-10-14 12:28:34-05:00

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 V0119689

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** 14-10-2023 11:40 a.m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 13-11-2023	**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	
56681	7707839180639	JABON LIQ PQP*4LT MANOS Y CUERPO	UND	12	$26.490	$267.126	$0	19,00%	$50.754	$317.880
33538	7702018316694	MAQ AFEITAR MINORA II*1UN LUBRASTRIP	UND	84	$1.890	$133.412	$0	19,00%	$25.348	$158.760
47042	7702560041792	CREMA FLUOCARDENT*50ML FESCURA M+CEPILLO	UND	50	$3.490	$146.639	$0	19,00%	$27.861	$174.500
2249	7702035416155	CREMA LUBRIDERM*200ML UV15 PROTEC/SOLAR	UND	20	$26.150	$439.495	$0	19,00%	$83.505	$523.000
6150	7702010971471	DESOD CREM LADY S/STICK*100G*2UND	UND	12	$20.290	$204.605	$0	19,00%	$38.875	$243.480
61010	7702277395256	T/HUMEDA ARRURRU*100UND EXTRA ACOLCHADIT	UND	40	$9.750	$327.731	$98.319	19,00%	$43.588	$273.000

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	218,00		**77,65**	

TOTAL BRUTO	$1.519.008
TOTAL DESCUENTO	$98.319
SUBTOTAL	$1.420.689
TOTAL IMPUESTO	$269.931
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$1.690.620

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES: ASEO PERSONAL

Abono a esta factura por valor de $219.207.80

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

CUFE: 5148c2f807525909c2765199b5e7833166551f8c07bd1c3c78a3f9d9047ca8607b0f4c15e8ce924f6f13d2f9764dc7f4

FIRMA DIGITAL: sqfMMXRQShy00ixqjKsIqhFfBn4Hq6Vlph3oBqsAs7tOeM/QXS3JMT3VtLNJ9pZWRLzAme+IGG92WXFyflxXKetY0NozxpUaUtJPd9ZRlBjpAX/mMlPorZExNEgptGYa1OP2ngoaYKszjySDOgeooNpxQXLAsPamLgv1KjIEwE8uROUa9ID9wrUgfIJPUMoQDDPM5c3CxQaJUDKOlf0p1CaUF+bHGS7c+Tbv7ntLS6L4QL0s95OkaxH85zEoYpcBZQWlZ5nQHFW60FSi6bTstEE6CHVUCI+Gy/jbhOckobZ3fvqCWDzkdARu3YlU3u22Ek+iPZeOsM/LnH45g2rTgw==

FECHA DIAN: 2023-10-14 11:41:43-05:00

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA PERSONAL NOMINA-COOPERANTE

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

Nombre	Cargo	Neto a Pagar
GILBERTO CANEDA OLIVERA	JARDINERO	1.160.000,00
OSCAR MELENDEZ MARIMON	VIGILANTE	1.600.000,00
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	2.874.412,40
TOTAL NOMINA DEL 17 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE OCTUBRE DEL 2023		**10.954.412,40**

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

FECHA: 13/10/2023
CUENTA DE COBRO No. 008

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

DEBE A:

ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN
CC 72.159.255

LA SUMA DE **CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M.L. ($480.000)**, 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 GABRIEL BARRIOS GUZMAN
CC 72.159.255 de Barranquilla

Abono a esta cuenta por valor de $409.945.20



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.159.255
BARRIOS GUZMAN

APELLIDOS
ISAAC GABRIEL

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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 SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00059923-M-0072159255-20080828 0002647698A 1 6030005341

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS 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	7 2 1 5 9 2 5 5	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				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

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	21-01-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004367335

80947.0.0-29 08/21

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 Septiembre al 16 de Octubre del 2023

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
DORCY DEL CARMEN DIAZ LOPEZ	29/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	23/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
AGOBARDO FIGUEROA RODRIGUEZ	29/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
GUSTAVO CORTES CAMPO	21/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
MARCOS TULIO VEGA AHUMADA	21/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	CLINICA CRECER	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	

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 Septiembre al 16 de Octubre del 2023

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
DORCY DEL CARMEN DIAZ LOPEZ	29/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	23/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
AGOBARDO FIGUEROA RODRIGUEZ	29/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
GUSTAVO CORTES CAMPO	21/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	PASTEUR LABORATORIOS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
MARCOS TULIO VEGA AHUMADA	21/09/2023	LABORATORIOS	YUSLEIDIS GODOY	CLINICA CRECER	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S.

Apellidos:	**DIAZ LOPEZ**	**Fecha Ingreso:**	**29-09-2023**
Nombres:	**DORCY DEL CARMEN**	**Numero Orden:**	**2309290425**
Identificacion:	**22299646**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**31-03-1938 - (85 Años) Sexo: F**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**11-10-2023 02:10 PM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

MICROBIOLOGIA

UROCULTIVO Y ATB MANUAL

EXAMEN MICROBIOLOGICO

GERMEN AISLADO.	Escherichia coli
UNIDADES FORMADORAS DE COLONIAS.	Mayor de 100000

ANTIBIOGRAMA

ANTIBIÓTICO GERMEN AISLADO	Amikacina Sensible Cefalotina Resistente Cefotaxime Resistente Cefuroxima Resistente Ciprofloxacina Resistente Ertapenem Sensible Gentamicina Sensible Nitrofurantoina Sensible Trimetoprima/Sulfametoxazol Resistente

Betalactamasa espectro extendido positivo

Muestra: Orina al azar | Fecha Tomado: 29-09-2023 | Fecha Validación: 02-10-2023
Metodo: Difusión de disco

Maira Sanguino Guzman | C.C.: 55249905

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S.

Apellidos:	**VELEZ MEÑACA**	**Fecha Ingreso:**	**23-09-2023**
Nombres:	**DIOGENES**	**Numero Orden:**	**2309230480**
Identificacion:	**9056595**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**17-12-1942 - (80 Años) Sexo: M**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**11-10-2023 02:10 PM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
QUIMICA			
CREATININA	0.93	mg/dl	Hombre: 0.7-1.24 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR Laboratorios Clínicos de Colombia | ONAC ACREDITADO | ilac-MRA
ISO15189:2012
21 LCL 003

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 23-09-2023 | Fecha Validación: 23-09-2023
Metodo: Enzimático Cinético

Estefani Martelo Camacho | C.C.: 1143328991

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR	71.7	ml/min	97 a 137 ml/min

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 23-09-2023 | Fecha Validación: 23-09-2023
Metodo: Enzimático Cinético

Iveth Puello Espinosa | C.C.: 49765212

PASTEUR
Laboratorios Clínicos de Colombia S.A.S.

Apellidos:	**FIGUEROA RODRIGUEZ**	**Fecha Ingreso:**	**29-09-2023**
Nombres:	**AGOBARDO**	**Numero Orden:**	**2309290424**
Identificacion:	**7423518**	**Sede:**	**PRINCIPAL CTG**
Edad:	**01-01-1944 - (79 Años) Sexo: M**	**Procedencia:**	**REFERENCIA**
Medico:	**REFERENCIA LABORATORIOS**	**Fecha Impresion:**	**11-10-2023 02:10 PM**

	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
QUIMICA			
CREATININA	0.82	mg/dl	Hombre: 0.7-1.24 Valores de referencia cambiaron a partir del 7 de diciembre 2021

PASTEUR Laboratorios Clínicos de Colombia · ONAC ACREDITADO · ILAC-MRA
ISO15189:2012
21 LCL 005

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 29-09-2023 | Fecha Validación: 29-09-2023
Metodo: Enzimático Cinético

Estefani Martelo Camacho | C.C.: 1143328991

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

	48.6	ml/min	97 a 137 ml/min

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 29-09-2023 | Fecha Validación: 29-09-2023
Metodo: Enzimático Cinético

Jose Santiago Lopez | C.C.: 72007341

GLICEMIA PRE Y POS DESAYUNO

ESTIMULO.	Desayuno		
GLUCOSA BASAL.	69	mg/dl	74.00 - 106.00
TIEMPO.	2 horas		
GLUCOSA POST.	79.00	mg/dl	<200

Correlacionar con cuadro clínico.

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 29-09-2023 | Fecha Validación: 29-09-2023
Metodo: Colorimétrico

Jose Santiago Lopez | C.C.: 72007341

HORMONAS

TSH ULTRASENSIBLE	9.50	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 Laboratorios Clínicos de Colombia · ONAC ACREDITADO · ILAC-MRA
ISO15189:2012
21 LCL 005

Muestra: Suero | Fecha Tomado: 29-09-2023 | Fecha Validación: 29-09-2023
Metodo: Quimioluminiscencia

Jose Santiago Lopez | C.C.: 72007341

Examenes Pendientes

MICROALBUMINURIA EN ORINA AL AZAR

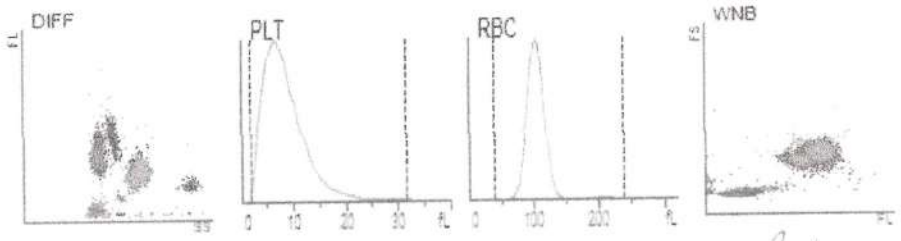
CLINICA CRECER

Laboratorio Clinico

NIT: 806004548-6

Nombre	**CORTES CAMPO GUSTAVO**	**Orden**	**Orden No.: 202309210091**
Identificacio	561313	Fecha de recepcion	2023-09-21 07:05
Edad	87 Años	Fecha de Impresion	
Medico	MARCELA PATRICIA CALDERA CABALLERO	Empresa	PGP SUPSIDIADO PLENO (SP)
Servicio	CONSULTA EXTERNA		

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	Fec. validacion
	HEMATOLOGIA				
Hemograma IV hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos					
Eritrocitos	3.43	x10^6/µL	*	4.50 - 5.70	21/09/2023 10:44
Hemoglobina	11.30	g/dL	*	11.50 - 15.50	21/09/2023 10:44
Hematocrito	33.30	%	*	36.00 - 47.00	21/09/2023 10:44
Volumen corpuscular medio (VCM)	97.10	µm3		80.00 - 100.00	21/09/2023 10:44
Hemoglobina Corpuscular (HCM)	33.10	pg	*	27.00 - 32.00	21/09/2023 10:44
Concentración de Hemoglobina Corpuscular (CHCM)	34.10	g/dL		32.00 - 35.00	21/09/2023 10:44
Recuento de Leucocitos	8.01	x10^3/µL		4.00 - 10.00	21/09/2023 10:44
Porcentaje de Neutrofilos	69.00	%		40.00 - 73.00	21/09/2023 10:44
Numero Absoluto de Neutrofilos	5.54	x10^3/µL		1.60 - 7.00	21/09/2023 10:44
Porcentaje de Linfocitos	22.50	%		15.00 - 45.00	21/09/2023 10:44
Numero Absoluto de Linfocitos	1.80	x10^3/µL		1.00 - 3.00	21/09/2023 10:44
Porcentaje de Monocitos	5.80	%		4.00 - 12.00	21/09/2023 10:44
Numero Absoluto de Monocitos	0.46	x10^3/µL		0.20 - 0.80	21/09/2023 10:44
Porcentaje de Eosinofolos	1.90	%		0.50 - 7.00	21/09/2023 10:44
Numero Absoluto de Eosinofilos	0.15	x10^3/µL		0.00 - 0.50	21/09/2023 10:44
Porcentaje de Basofilos	0.40	%		0.00 - 2.00	21/09/2023 10:44
Numero Absoluto de Basofilos	0.03	x10^3/µL		0.00 - 0.15	21/09/2023 10:44
Recuento de Plaquetas	344.00	x10^3/µL		150.00 - 450.00	21/09/2023 10:44
Volumen plaquetario medio (VPM)	8.60	µm3		8.00 - 11.00	21/09/2023 10:44
Indice de Distribucion Plaquetaria	15.10	µm3		11.00 - 22.00	21/09/2023 10:44
Plaquetocrito	0.29	%		0.15 - 0.40	21/09/2023 10:44
Numero Absoluto de Celulas Inmaduras (IMG)	0.03	x10^3/µL			21/09/2023 10:44
Porcentaje de Celulas Inmaduras (IMG)	0.40	%			21/09/2023 10:44
Ancho de Distribucion Eritrocitara SD	12.80	fL			21/09/2023 10:44
Ancho de Distribucion Eritrocitaria CV	47	%			21/09/2023 10:44
Numero Absoluto de Plaquetas Grandes (P-LCC)	49.00	x10^9/L			21/09/2023 10:44
Porcentaje de Plaquetas Grandes (P-LCR)	14.20	%			21/09/2023 10:44
Fraccion de Plaqueta Inmadura (IPF)	0	%			21/09/2023 10:44
Numero Absoluto de Normoblastos (NRBC)	0.00	x10^3/µL			21/09/2023 10:44
Porcentaje de Normoblastos (NRBC)	0	/100WBC			21/09/2023 10:44



Niposka Baldrich Gomez
Bacteriologo Usabu.Reg.

CLINICA CRECER

Laboratorio Clinico

NIT: 806004548-6

Nombre	**CORTES CAMPO GUSTAVO**	**Orden**	**Orden No.: 202309210091**
Identificacio	561313	Fecha de recepcion	2023-09-21 07:05
Edad	87 Años	Fecha de Impresion	
Medico	MARCELA PATRICIA CALDERA CABALLERO	Empresa	PGP SUPSIDIADO PLENO (SP)
Servicio	CONSULTA EXTERNA		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fec. validacion
	QUIMICA E INMUNOQUIMICA			
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	6.3	%		21/09/2023 15:12
No Diabéticos: < 5.7 Pre Diabéticos: 5.7 - 6.4 Diabéticos: >= 6.5 Normatización: National Glycohemoglobin Estandarización Programa NGSP/DCCT				
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	83.27	mg/dl	60.00 - 110.00	21/09/2023 11:27
Neonato Prematuro:25-80 mg/dl Neonato a termino:30-90 mg/dl Niños, Adultos: 60-110 mg/dl				
Tecnica:Colorimétrico				
TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	16.49	U/L	0.00 - 40.00	21/09/2023 11:27
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	20.27	U/L	0.00 - 38.00	21/09/2023 11:27
Tecnica:Test enzimático				

Cindy Ballestas Montalvo
Bacteriologo Unilibre Reg. 26633

	HORMONAS / ENDOCRINOLOGIA			
Hormona Estimulante Del Tiroides TSH	5.92			22/09/2023 10:21
Valores de Referencia: Recién Nacido a termino 0-3 días: 5.17-14.6 mUI/L 4-30 días: 0.43-16.1 mUI/L 2-12 meses: 0.62-8.05 mUI/L 2-6 años: 0.54-4.53 mUI/L 7-11 años: 0.66-4.14 mUI/L Adultos: 0.3-3.6 mUI/L				
Tecnica:Quimioluminiscencia enzimática amplificada				
Tiroxina T4 Libre QLIA	0.91			22/09/2023 10:21
Valores De Referencia: Recién Nacido a termino 0-3 días: 0.66-2.71 ng/dL 4-30 días: 0.83-3.09 ng/dL 2-12 meses: 0.48-2.34 ng/dL 2-6 años: 0.85-1.75 ng/dL 7-11 años: 0.90-1.67 ng/dL Adultos: 0.8-1.7 ng/dL				
Tecnica:Quimioluminiscencia enzimática amplificada				

CLINICA CRECER

Laboratorio Clinico

NIT: 806004548-6

Nombre	**CORTES CAMPO GUSTAVO**	**Orden**	**Orden No.: 202309210091**
Identificacio	561313	Fecha de recepcion	2023-09-21 07:05
Edad	87 Años	Fecha de Impresion	
Medico	MARCELA PATRICIA CALDERA CABALLERO	Empresa	PGP SUPSIDIADO PLENO (SP)
Servicio	CONSULTA EXTERNA		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fec. validacion

Zully Turizo Cano
Bacteriologa Unibac Reg 6270

OTROS LABORATORIOS

ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO	ANEXO			29/09/2023 08:14
VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	ANEXO			29/09/2023 08:14

INMUNOLOGIA

PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	No Reactivo			21/09/2023 16:29

Karen Liliana Briceño Nieto
Bacteriologa Unibac Reg 5557

Laboratorio Clínico
FRANCISCO MARRUGO LLAMAS & CIA LTDA.

Impreso	29 sep. 2023 08:14:05 am		RESULTADOS			Software Baxlabweb v20200726	
Sede	**PRINCIPAL**					Página 1 de 1	
Paciente	**CORTES CAMPO GUSTAVO**		Sexo M	Edad	87A 0M 0D	**Nro. De Recepción**	**177893**
Identif.	CC 561313	Teléfono		Fecha De Recepción		25 sep. 2023 10:00:59 am	
Entidad	SCIENCE AND MEDICAL SOLUTIONS INC S.A.S		SubEntidad	SIN SUBENTIDAD			
Sala	**CONSULTA EXTERNA**	Cama	Médico	Asignado No			

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
PRUEBAS ESPECIALES			
ACIDO FOLICO	13,60	ng/ml	3 a 19,90
Metodo : Quimioluminiscencia			
Reportado Por: FRANCISCO JAVIER MARRUGO LLAMAS Validado Por: FRANCISCO JAVIER MARRUGO LLAMAS			
Nivel de Vitamina B12	459	pg/ml	
Metodo : Quimioluminsencia-Amplificada			
Valores de Referencia: 211 - 911 pg/ml			
Reportado Por: FRANCISCO JAVIER MARRUGO LLAMAS Validado Por: FRANCISCO JAVIER MARRUGO LLAMAS			

LABORATORIO CLINICO
FRANCISCO MARRUGO LL
& CIA LTDA.

Dr Francisco Marrugo Llamas
Bacteriologo - Universidad Metropolitana
Especialista en Hematolgia y Banco de sangre-Universidad Catolica de Manizales
Tarjeta Profesional N°13-003183

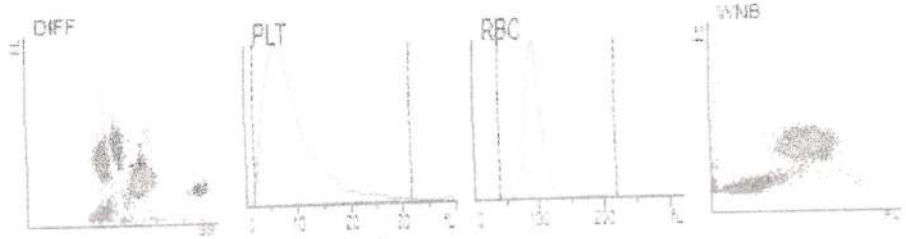
CLINICA CRECER

Laboratorio Clínico

NIT: 806004548-6

Nombre	**VEGA AHUMADA MARCOS TULIO**	Orden	**Orden No.: 202309210107**
Identificacio	8707870	Fecha de recepcion	2023-09-21 07:11
Edad	63 Años	Fecha de Impresion	
Medico	MAURICIO JOSE MACIA HERNANDEZ	Empresa	PGP SUPSIDIADO PLENO (SP)
Servicio	CONSULTA EXTERNA		

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	Fec. validacion
	HEMATOLOGIA				
Hemograma IV hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos					
Eritrocitos	5.21	x10^6/µL		4.50 - 5.70	21/09/2023 10:53
Hemoglobina	15.70	g/dL	*	11.50 - 15.50	21/09/2023 10:53
Hematocrito	45.30	%		36.00 - 47.00	21/09/2023 10:53
Volumen corpuscular medio (VCM)	87.00	µm3		80.00 - 100.00	21/09/2023 10:53
Hemoglobina Corpuscular (HCM)	30.10	pg		27.00 - 32.00	21/09/2023 10:53
Concentración de Hemoglobina Corpuscular (CHCM)	34.60	g/dL		32.00 - 35.00	21/09/2023 10:53
Recuento de Leucocitos	10.45	x10^3/µL	*	4.00 - 10.00	21/09/2023 10:53
Porcentaje de Neutrofilos	77.70	%	*	40.00 - 73.00	21/09/2023 10:53
Numero Absoluto de Neutrofilos	8.12	x10^3/µL	*	1.60 - 7.00	21/09/2023 10:53
Porcentaje de Linfocitos	13.50	%	*	15.00 - 45.00	21/09/2023 10:53
Numero Absoluto de Linfocitos	1.41	x10^3/µL		1.00 - 3.00	21/09/2023 10:53
Porcentaje de Monocitos	5.80	%		4.00 - 12.00	21/09/2023 10:53
Numero Absoluto de Monocitos	0.60	x10^3/µL		0.20 - 0.80	21/09/2023 10:53
Porcentaje de Eosinofolos	1.90	%		0.50 - 7.00	21/09/2023 10:53
Numero Absoluto de Eosinofilos	0.20	x10^3/µL		0.00 - 0.50	21/09/2023 10:53
Porcentaje de Basofilos	0.10	%		0.00 - 2.00	21/09/2023 10:53
Numero Absoluto de Basofilos	0.02	x10^3/µL		0.00 - 0.15	21/09/2023 10:53
Recuento de Plaquetas	263.00	x10^3/µL		150.00 - 450.00	21/09/2023 10:53
Volumen plaquetario medio (VPM)	9.30	µm3		8.00 - 11.00	21/09/2023 10:53
Indice de Distribucion Plaquetaria	16.30	µm3		11.00 - 22.00	21/09/2023 10:53
Plaquetocrito	0.24	%		0.15 - 0.40	21/09/2023 10:53
Numero Absoluto de Celulas Inmaduras (IMG)	0.10	x10^3/µL			21/09/2023 10:53
Porcentaje de Celulas Inmaduras (IMG)	1.00	%			21/09/2023 10:53
Ancho de Distribucion Eritrocitaria SD	13.50	fL			21/09/2023 10:53
Ancho de Distribucion Eritrocitaria CV	45	%			21/09/2023 10:53
Numero Absoluto de Plaquetas Grandes (P-LCC)	56.00	x10^9/L			21/09/2023 10:53
Porcentaje de Plaquetas Grandes (P-LCR)	21.20	%			21/09/2023 10:53
Fraccion de Plaqueta Inmadura (IPF)	1.40	%			21/09/2023 10:53
Numero Absoluto de Normoblastos (NRBC)	0.00	x10^3/µL			21/09/2023 10:53
Porcentaje de Normoblastos (NRBC)	0	/100WBC			21/09/2023 10:53



Recuento de Reticulocito Automatizado					
Numero Absoluto de Reticulocitos	0.08	x10^6/µL			21/09/2023 10:53
Porcentaje de Reticulocitos	1.68	%		0.00 - 2.50	21/09/2023 10:53
Fraccion de Reticulocitos Inmaduros	8.20	%			21/09/2023 10:53
Reticulocitos de Baja Fluorescencia (LFR)	91.80	%			21/09/2023 10:53

CLINICA CRECER

CLINICA CRECER

Laboratorio Clinico

NIT: 806004548-6

Nombre	**VEGA AHUMADA MARCOS TULIO**	**Orden**	**Orden No.: 202309210107**
Identificacio	8707870	Fecha de recepcion	2023-09-21 07:11
Edad	63 Años	Fecha de Impresion	
Medico	MAURICIO JOSE MACIA HERNANDEZ	Empresa	PGP SUPSIDIADO PLENO (SP)
Servicio	CONSULTA EXTERNA		

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	Fec. validacion
HEMATOLOGIA					
Reticulocitos de Mediana Fluorecencia (MFR)	8.20	%			21/09/2023 10:53
Reticulocitos de Alta Fluorecencia (HFR)	0.00	%			21/09/2023 10:53
Hemoglobina Reticulocitaria (RHE)	28.80	pg			21/09/2023 10:53
		Nirvska Baldrich Gomez Bacteriologa Unaba Reg			
COAGULACION					
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	33.90	seg			21/09/2023 11:06
Tiempo de Referencia: 29.1 seg					
		Nirvska Baldrich Gomez Bacteriologa Unaba Reg			
QUIMICA E INMUNOQUIMICA					
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	5.6	%			21/09/2023 16:30
No Diabéticos: < 5.7 Pre Diabéticos: 5.7 - 6.4 Diabéticos: >= 6.5 Normatización: National Glycohemoglobin Estandarización Programa NGSP/DCCT					
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	42.15	mg/dl		35.00 - 55.00	21/09/2023 11:28
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	125.92	mg/dl		80.00 - 130.00	21/09/2023 11:28
COLESTEROL TOTAL	216.90	mg/dl	*	0.10 - 200.00	21/09/2023 11:28
Valores de Referencia: Hasta 200 mg/dl					
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	94.31	mg/dl		60.00 - 110.00	21/09/2023 11:28
Neonato Prematuro:25-80 mg/dl Neonato a Termino:30-90 mg/dl Niños, Adultos: 60-110 mg/dl Tecnica:Colorimétrico					
Triglicéridos	244.4	mg/dl	*	40.0 - 160.0	21/09/2023 11:28
Tecnica:Colorimétrico					
		Cindy Ballester Montaño Bacteriologa Unaba Reg. 28653			

CLINICA CRECER

CLINICA CRECER

Laboratorio Clinico

NIT: 806004548-6

Nombre	**VEGA AHUMADA MARCOS TULIO**	**Orden**	**Orden No.: 202309210107**
Identificacio	8707870	Fecha de recepcion	2023-09-21 07:11
Edad	63 Años	Fecha de Impresion	
Medico	MAURICIO JOSE MACIA HERNANDEZ	Empresa	PGP SUPSIDIADO PLENO (SP)
Servicio	CONSULTA EXTERNA		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fec. validacion
	HORMONAS / ENDOCRINOLOGIA			
Hormona Estimulante Del Tiroides TSH.	6.90			22/09/2023 10:24
Valores de Referencia:				
*Recién Nacido a termino 0-3 dias: 5.17-14.6 mUI/L 4-30 dias: 0.42-16.1 mUI/L 2-12 meses: 0.62-8.05 mUI/L 2-6 años: 0.54-4.53 mUI/L 7-11 años: 0.66-4.14 mUI/L Adultos: 0.3-3.6 mUI/L				
Tecnica:Quimioluminiscencia enzimática amplificada				
Tiroxina T4 Libre QLIA	1.09			22/09/2023 10:24
Valores De Referencia:				
Recién Nacido a termino 0-3 dias: 0.66-2.71 ng/dL 4-30 dias: 0.83-3.09 ng/dL 2-12 meses: 0.48-2.34 ng/dL 2-6 años: 0.85-1.75 ng/dL 7-11 años: 0.90-1.67 ng/dL Adultos: 0.8-1.7 ng/dL				
Tecnica:Quimioluminiscencia enzimática amplificada				
	OTROS LABORATORIOS			
ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO	ANEXO			29/09/2023 08:15
VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	ANEXO			29/09/2023 08:15

Laboratorio Clínico
FRANCISCO MARRUGO LLAMAS & CIA LTDA.

Impreso	29 sep. 2023 08:15:14 am	RESULTADOS			Software Baxlabweb v20200726
Sede	PRINCIPAL				Página 1 de 1
Paciente	VEGA AHUMADA MARCO TULIO	Sexo M	Edad 63A 0M 0D	Nro. De Recepción	177896
Identif.	CC 8707870 Teléfono		Fecha De Recepción	25 sep. 2023 10:03:04 am	
Entidad	SCIENCE AND MEDICAL SOLUTIONS INC S.A.S	SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	CONSULTA EXTERNA Cama	Médico	Asignado No		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
PRUEBAS ESPECIALES			
ACIDO FOLICO	15,70	ng/ml	3 a 19,90
Metodo : Quimioluminiscencia			
Reportado Por: FRANCISCO JAVIER MARRUGO LLAMAS Validado Por: FRANCISCO JAVIER MARRUGO LLAMAS			
Nivel de Vitamina B12	528	pg/ml	
Metodo : Quimioluminsencia-Amplificada			
Valores de Referencia: 211 - 911 pg/ml			
Reportado Por: FRANCISCO JAVIER MARRUGO LLAMAS Validado Por: FRANCISCO JAVIER MARRUGO LLAMAS			

LAB. CLINICO
FRANCISCO MARRUGO LL.
& CIA LTDA

Dr Francisco Marrugo Llamas
Bacteriologo - Universidad Metropolitana
Especialista en Hematologia y Banco de sangre-Universidad Catolica de Manizales
Tarjeta Profesional N°13-003183

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Bayunca Km. 2.5 Vía Cordialidad Tel. 3203978314 – 3203973391

Cartagena – Colombia

Nombre: Gustavo Jaimes Martinez

Fecha: 12/10/2023

R/.

515 - Bun

- Creatinina

Ruth Elena Pareja Gomez
Medico General
R.M. 0474-84-15
Universidad del Sinu

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Bayunca Km. 2.5 Vía Cordialidad Tel. 3203978314 – 3203973391

Cartagena – Colombia

Nombre: Jose Miguel Atencia P

Fecha: 12/10/2023

R/.

515 - Sangre oculta en heces.

Ruth Elena Pareja Gomez
Medico General
R.M. 0474-84-15
Universidad del Sinu

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Bayunca Km. 2.5 Vía Cordialidad Tel. 3203978314 – 3203973391

Cartagena -- Colombia

Nombre: Jaime Cambello Soler

Fecha: 24/09/2023

R/.

SIS – BUN

– Creatinina

– Uroanalisis

Ruth Elena Orozco Cantillo
Medico General
R.M. 1047978435
Universidad del Sinu

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Bayunca Km. 2.5 Vía Cordialidad Tel. 3203978314 – 3203973391

Cartagena – Colombia

Nombre: José Ariel Caldera

Fecha: 26/09/2023

R/.

– Hemograma

– SIS – Perfil lipidico

– Glucosa serica

– BUN

– Creatinina

– Uroanalisis

Ruth Elena Orozco Cantillo
Medico General
R.M. 1047978435
Universidad del Sinu

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Bayunca Km. 2.5 Vía Cordialidad Tel. 3203978314 – 3203973391

Cartagena – Colombia

Nombre: Israel Romero

Fecha: 22 / 09 / 2023

R/.

SIS - Hemograma

- PCR

Ruth Elena Ospino Gómez
Medico General
R.M. 1047443433
Universidad del Sinu

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Bayunca Km. 2.5 Vía Cordialidad Tel. 3203978314 – 3203973391

Cartagena – Colombia

Nombre: Carmen Herrera Barrera

Fecha: 20/09/2023

R/.

SIS Hemograma

Ruth Elena Ospino Gómez
Medico General
R.M. 1047443433
Universidad del Sinu

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Bayunca Km. 2.5 Vía Cordialidad Tel. 3203978314 – 3203973391
Cartagena – Colombia

Nombre: Alfonso Mercado Suarez

Fecha: 20/04/2023

Rx.

SIS – Hemograma

– uroanalisis.

R.M 1047978435.

OSCAR JAVIER SILVA DE LAS SALAS
CC. 73.192.550 de Cartagena de Indias
Milagro Calle 14 N 56 35
3014305470

Cartagena de Indias Septiembre 30 de 2023
Cuenta de Cobro N 060

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit: 890.480.145 – 7

DEBE A:

OSCAR JAVIER SILVA DE LAS SALAS
CC. 73.192.550 de Cartagena de Indias

La suma de un millón novecientos catorce mil pesos mcte ($1.914.000.00) por conceptó de la realización, preparación y presentación de la Información Contable correspondiente al mes de Septiembre 2023 del Hogar San Pedro Claver.

SON: UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS MCTE.-

Atentamente,

Ds. 224

OSCAR JAVIER SILVA DE LAS SALAS
Contador
73.192.550
TP 129178-T
Colpatria Cuenta de ahorro 4252093422

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73192550

SILVA DE LAS SALAS
APELLIDOS

OSCAR JAVIER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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 DUQUE ESCOBAR

P-0500100-30092554-M-0073192550-20010706 0273101186A 01 102008686



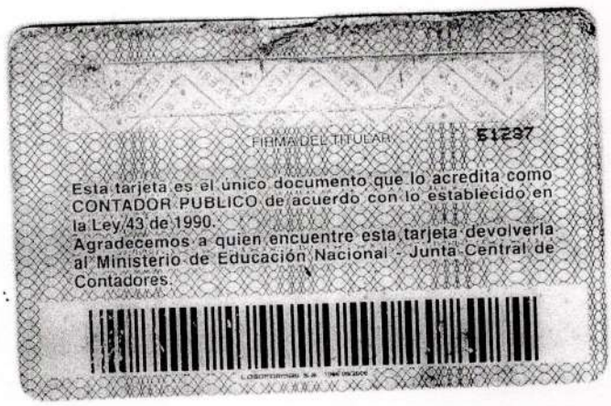
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

129178-T

OSCAR JAVIER
SILVA DE LAS SALAS
C.C. 7319250
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2001
UNIVERSIDAD P. U. JAIME ISAZA CADAVID

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 139128



FIRMA DEL TITULAR 51237

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14930070421

(415)7707212489984(8020) 000001493007042 1

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	7 3 1 9 2 5 5 0	2 0 0 0 1 2 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 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	Bolívar 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	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
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
4	9																								

53. Código 49

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 - 07 - 26 / 14 : 36: 39

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

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:	**7894286476**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		223847479

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	$ 186.600
SUBTOTAL:			1	**$ 186.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.800
SUBTOTAL:			1	**$ 145.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 330.600**
VALOR MORA:	**$ 1.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 332.400**

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 - 382785

REF. PARA PAGO 0021349735

VIGILADO Supersalud Versión 16 - Diciembre 5 de 2022

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: 0021349735

FECHA EXPEDICIÓN	02 10 2023
FECHA VENCIMIENTO	07 10 2023
HORA FACTURA	06:24:54
EJECUTIVO DE COBRANZA	0
FECHA PAGO ANTERIOR	21 09 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	FACTURAS VENCIDAS
OCT CTA:67	

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

- CLIENTE -

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

DITAR S.A. NIT No. 802.008.820 - 5

CUFE: 3a74657b76249e9754e94a4c47dc0d5c676d1d86e3a694d48db697dbf14c077c674209c84d82f328c46b93e86d246fb5

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 - 382785

REF. PARA PAGO 0021349735

VIGILADO Supersalud Versión 16 - Diciembre 5 de 2022

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
07 10 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)0021349735 (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 2338887

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
CRÉDITO	Otro	Men. No Di	1	00	04/10/2023 5:44:00	16/10/2023	2023-10-01	2023-10-31

CANTIDAD	TIPO AFILIADO	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
69	Afiliado	Plan Exequial : EMPRESARIAL UNICO PENSIONADOS	11,400	786,600

OBSERVACIONES:
Abono a esta factura por valor de $617.624.16

SON: SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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	786,600
SEGURO	0
DESCUENTO	0
TOTAL	786,600

icontec ISO 9001

CERTIFIED IQNet 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

ff8847526882280a0b37c8364b8b6483485aae2b5bd31806550858f7b1f5e5c0fe9e0a82e9816cf5bcce0636faf0f5f2

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



Distribuidora Costanorte Ltda
NIT. 800.033.981-4

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

CUFE:
53ac1003787e496caa78210527c010498a740
41ebaa8d0eadd657c613ddefcb512713c5cd44
8fa3ebf4f73df58055a2f

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN:
2023-10-05 / 17:10:23-05:00

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA

Firma Electrónica:
XNEuM0Tyv54V8ANFZc5b5oL+OTzzI42BDPzIpV7F0pEt9qe/yLZdL8wtooQ9+/0ICennHmVE79XZpNQwhl77TnB2
UEJqoZeOsQlXR+LqcligLujDSNFVtZ0bMg/QWYvroXBpr1XBzojw5bq2fvyhiYJiuPa6+Gc6yp1sncZWCR0od9cgIOJ
n/MxtPbs2EFwDDdFJAbd8JBQ3GRogNs6mFkqCjiHlxVMd9O4PkQxYrg+7E94C4iWnW+jOa4nJUgjnHZxE3IR/kK
mHNLk9KqctIdjwohjwowB5XXBiGpJYPMHbb1OJ1STMLhO7LY/VeRQ00XwzkIK2I0Ua1CNzlyUBAg==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

VELEZ PAZ CARLOS
Vendedor: OFICINA

Puntos Factura:
Puntos Acumulados:

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			FACTURA N°	HOJA
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
05	10	2023	04	11	2023	PC 77539	1

HORA	ZONA	T. FACTURA	F. PAGO	M. PAGO	PLAZO
17:09:50	ZONA 13	BODEGA	CREDITO	NO DEFINIDO	30

Item	Codigo	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Und.	Laboratorio	Cant.	P. Publico	%DTO %AD	%Iva	VR Unitario	VR Total
1	23012243	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TUBO X 15 GR MK	230585	Jun 30 2025	unidad	TQ ETICOS MK	6	13,494.00		0%	13.494,00	80.964,00
2	01150175	CEFALEXINA 500 MG CAJA X 24 CAP COAS	G37402	Mar 30 2025	unidad	COASP GEN	3	24,081.00		0%	24.081,00	72.243,00
3	271701279	CROTAMITON 10% LOCION FRASCO X 60 ML BIOQUIFAR@	23093	Jun 30 2025	unidad	LABORATORIOS D	10	7,200.00		0%	7.200,00	72.000,00
4	27172032	DEXAMETASONA 4MG/1ML AMP @FARMIONI	1460180	Jun 30 2025	unidad	LABORATORIOS D	20	533.00		0%	533,00	10.660,00
5	271701687	DICLOFENACO 75 MG CAJA X 10 AMP PC	1449206	Feb 28 2025	unidad	LABORATORIOS D	3	5,875.00		0%	5.875,00	17.625,00
6	2112204	DIPIRONA SODICA 1 GR/2ML AMPOLLA@ VT	A230346	Dic 5 2025	unidad	LAB. R	20	713.00		0%	713,00	14.260,00
7	26440178	ESPARADRAPO MICROPOROSO LEUKOPOR PIEL 2 X 5 YD TARGETA	22552909	Jun 24 2025	unidad	BSN	6	22,379.00	50.00	0%	11.189,50	67.137,00
8	27172061	HALOPERIDOL 5 MG/ML X 1 ML CAJA X 25 AMPOLLAS	HAL-031	Mar 30 2025	unidad	LABORATORIOS D	1	48,075.00		0%	48.075,00	48.075,00
9	02530111	KIT VENTURY ADULTO	FY2208056	Sep 9 2027	unidad	GLOBAL	10	6,617.00		19%	6.617,00	66.170,00
10	230115375	LEVOFLOXACINO 500MG CAJA X 7 TAB	3H2265B	Jun 30 2025	unidad	TQ ETICOS MK	4	46,072.00		0%	46.072,00	184.288,00
11	02530194	MASCARA DE OXIGENO DE NO REHINALACION ADULTO (RESERVORIO)	20210520	May 19 2026	unidad	GLOBAL	10	5,623.00		19%	5.623,00	56.230,00
12	230115565	NITROFURANTOINA 100MG CAJA X 40 CAP	3D1706	May 30 2026	unidad	TQ ETICOS MK	1	30,022.00		0%	30.022,00	30.022,00
13	08030160	SIMPIOX(IVERMECTINA) GOTAS FRASCO X 5 ML	SP05-23	Ago 31 2025	unidad	GERCO S.A	6	8,787.00	3.00	0%	8.523,39	51.140,34
14	02810115	SUERO FISIOLOGICO FRASCO X 500ML	P23U952	Jul 1 2025	unidad	PISA	20	3,175.00		0%	3.175,00	63.500,00
15	26070130	VASELINA BLANCA FRASCO X 1LIBRA	13122	Abr 30 2027	unidad	LEON S.A	3	18,750.00		19%	18.750,00	56.250,00

15

SON : NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS OCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 959.283,00
DCTO.	$ 68.718,66
IVA 19.00%	$ 33.943,50
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL	$ 924.507,84

LOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA OBS:
17:09:50
RBC

ELABORADO POR:
DISTRIBUIDORA
COSTA NORTE LTDA
NIT 800033981-4

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

Firma Comprador
Acepto Expresamente

NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOFTWARE (PROVEEDOR TECNOLÓGICO): OPENTEONOLOGIA SA NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS

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

Factura Electrónica de venta No: CFE3044

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

CLIENTE

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

DATOS DEL DOCUMENTO

Fecha Expedición : 2023-10-06 11:02:18
Fecha de Vencimiento : 2023-10-06
Vendedor : VENTAS MOSTRADOR
Negociación : Contado

No.	Codigo	Descripción	Und	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Iva	INC	Valor Total
1	2600003	CLIPS CORRIENTE TRITON X 100	UND	1	924.37	0.00	175.63	0.00	924.37
2	2690005	GRAPAS STANDAR GALVANIZADAS TRITON	UND	2	3,781.51	0.00	1,436.97	0.00	7,563.03
3	0480005	BORRADOR NATA PELIKAN PZ-20	UND	16	840.34	0.00	2,554.62	0.00	13,445.38
4	3010008	LAPIZ NEGRO OFFI R/OE-150 COLOR PAST	UND	12	600.00	0.00	0.00	0.00	7,200.00
5	5990005	TAJALAPIZ METALICOS	UND	12	420.17	0.00	957.98	0.00	5,042.02
6	3570027	MARCADOR PUNTA FINA SHARPIE NEGRO	UND	12	3,487.39	0.00	7,951.26	0.00	41,848.74
7	2240035	BOL KILOMETRICO 100 1.0 NEGRO	UND	24	756.30	0.00	3,448.74	0.00	18,151.26
8	1583022	CUADERNOS COSIDOS X 100 ECONOMICO	UND	3	3,500.00	0.00	0.00	0.00	10,500.00
9	4390006	RESMA REPROGRAF CARTA 75GRS X 500 I	UND	10	15,126.05	0.00	28,739.50	0.00	151,260.50
10	3310004	CORRECTOR LAPIZ GIPAO	UND	12	1,596.64	0.00	3,640.34	0.00	19,159.66
11	2430001	FOLDER COLGANTE AZUL GUIA METAL.FAE	UND	50	1,554.62	0.00	14,768.91	0.00	77,731.09
12	2660003	GANCHO LEGAJADOR PLAST.PAQ *20 TRIT	UND	3	3,193.28	0.00	1,820.17	0.00	9,579.83
13	6250007	TIJERAS ESCOLAR PUNTA ROMA METRICA	UND	6	1,512.61	0.00	1,724.37	0.00	9,075.63
14	1410054	GRAPADORAS TRITON 2615	UND	1	11,092.44	0.00	2,107.56	0.00	11,092.44
15	0290012	ARCHIVADORES AZ NORMA CARTA	UND	6	9,159.66	0.00	10,442.02	0.00	54,957.98
16	5950005	SOBRE MANILA CARTA ESPECIAL 25X31 N°	UND	12	168.07	0.00	383.19	0.00	2,016.81
17	2420007	FOLDER HORIZONTAL OFICIO NORMA	UND	12	672.27	0.00	1,532.77	0.00	8,067.23

Abono a esta factura por valor de $359.688

Observaciones :

Suman	447,616
(-) Descuentos	0
Subtotal	447,616
I V A	81,684
I N C	0
TOTAL	529,300

Son : QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/L

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

Detalle de tarifas de impuestos

Tarifa	Impuesto	Base Imp.	Valor
0.00		17,700	0
19.00	IVA	429,916	81,684

Formas de Pago

TRANSFERENCIA	529,300

ACEPTADA(FIRMA Y SELLO COMPRADOR)

NIT o C.C.N°
Proveedor Tecnológico:FACTURE S.A.S.

CUFE: 51ce2c47c3b082f73d0c9a9c99db83a4e5bdf77eddc31649c3715f80df5ba05688d9bf1f4fc0b1f463469fa49bc9077f