RELACION DE GASTOS OCTAVO DESEMBOLSO-LEGALIZACION FACTURA No. 2528 CONVENIO 04-2023 COMPRENDE EL PERIODO DEL 17 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DEL 2023				
CONCEPTO DEL GASTO	**PROVEEDOR**	**DETALLE**	**FA. No.**	**VALOR**
ALOJAMIENTO	PALLOMARO S.A.		F2CT2938	2.820.524,80
2.820.524,80				
ALIMENTACION	INVERCOMER DEL CARIBE SAS		V0119713	2.649.215,00
15.473.074,40	INVERCOMER DEL CARIBE SAS		V0119714	6.107.475,80
	DISTRIBOLIVAR JR SAS		DC-37138	6.716.383,60
VESTUARIO Y CALZADO Y/O	ESTELA REVOLLO POLO		BERP 2047	1.043.488,80
INSUMOS DE BIOSEGURIDAD				
1.043.488,80				
ELEMENTOS DE ASEO Y CUIDADO PERSONA	INVERCOMER DEL CARIBE SAS		V0119717	1.439.211,20
1.439.211,20				
RECURSOS HUMANOS	NOMINA DEL PERSONAL	PERIODO DEL 17 DE NOVIEMBRE AL 16		37.617.649,60
43.817.649,60		DE DICIEMBRE DEL 2023		
	HONORARIOS	RUTH ELENA OROZCO GOMEZ	CXC 24-2023	2.000.000,00
		KARLA JESURRUM HURTADO	CXC No. 018	1.400.000,00
		KEYLA VERBEL MARTINEZ	CXC 26-2023	1.400.000,00
		KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO	CXC 023	1.400.000,00
TRANSPORTES ADULTOS MAYORES	ISAAC GABRIEL BARRIOS	TRANSPORTE CITAS MEDICAS ADULTOS	C X C 0011	1.639.780,80
1.639.780,80	GUZMAN	MAYORES		
GASTOS DE ADMINISTRACION	PAGO PLANILLA DE SEG. SOCIAL	MES DE NOVIEMBRE DEL 2023	67313742	21.098.400,00
23.210.100,00	KELVIN BATISTA MACIA		AAA 201	115.000,00
	GLORIA DEL CARMEN LOPEZ SANTAN		GLOR 465	82.700,00
89.443.829,60	OSCAR JAVIER SILVA DE LAS AGUAS		CXC No. 062	1.914.000,00
TOTAL NOVENO DESEMBOLSO FACTURA No. 2528 DEL 17 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DEL 2023				**89.443.829,60**





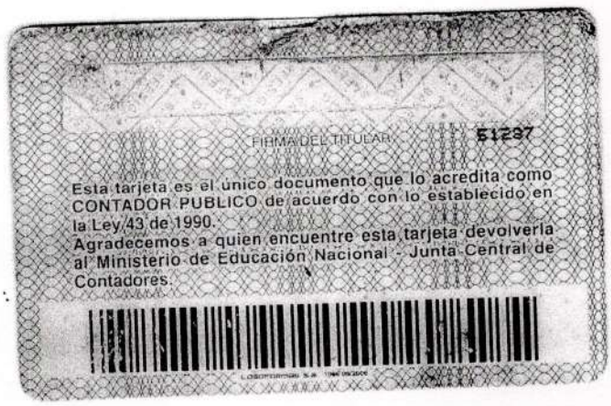
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

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.

PALLOMARO S.A.
Nit: 890317339-2
Tel.:6056933396
MAMONAL KM 1 CR 56 7 C LC 11
Cartagena De Indias 051

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	F2CT2938
Fecha:	28-11-2023 11:58 a. m.
Fecha vcto:	
Página:	Pagina 1 de 1
Backorder:	

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA
Somos Autorretenedores según resolución No. 001662 con fecha 10/03/2017
Para mayor información de tu equipo, busca y descarga el manual en https://tienda.pallomaro.com/
ver Terminos y Condiciones en https://pallomaro.com/cocinas_industriales_colombia/terminos-y-condiciones/
Autorretenedor ICA

Cliente: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Contacto HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890480145
Dirección: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALID
Ciudad: Cartagena De Indias
Teléfono: **Celular:**
Correo: hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Moneda	OC.Nro	Orden
PESOS		N°

Codigo: 0515 **Vendedor:** CUELLO SIERRA HANNIA MILENA

Remisiones	Forma de Pago	Medio de Pago
RM-00006155	Contado	CG1

Item	Referencia	Descripcion	Bodega	Mot	UM	Cantidad	Precio Unit.	Dscto.	Vlr Total	IVA%
25662	LAR-25LMB	LICUADORA INOX VASO 25 LT	PR02D	01	UND	1.0	$4,650,000	$1,302,000	$3,348,000	19

Abono a esta Factura por valor de $2.820.524.80

Total bruto	Descuentos	Sub total	Vlor Impuestos	Vlor Retención	Total
$4,650,000.00	$1,302,000.00	$3,348,000.00	$636,120.00	$0.00	$3,984,120.00

Items Totales 1

Valor letras TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE *******

Notas

Enviar en el camion de Pallomaro para la costa para entrega en Cartagena ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURIKA KM 2 contacto: Alberto Miranda 320 3978314

No se aceptan por ningún motivo reclamos o devoluciones recibidos después de 3 días hábiles, contados a partir de la fecha de recepción de la presente factura, conforme con lo estipulado en el Artículo 3 del Decreto 2242 de 2015 y en el inciso 3 del artículo 773 del Código de Comercio. El cliente se obliga a pagar irrevocable e incondicionalmente, el valor total a la fecha de vencimiento, luego de esa fecha se obliga a pagar además interés de mora en las condiciones del Art. 884 Código de Comercio. Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio y presta mérito ejecutivo de conformidad con los artículos 619 y subsiguientes del código de comercio. El aceptante hace constar que recibió real y materialmente los servicios y/o mercancía de Pallomaro S.A. a su entera satisfacción y que acepta la presente factura. Cualquier inquietud o sugerencia, por favor comunicarla al correo

Autorización Numeración de Facturación No.18764058922902 Numeración: HABILITADA Rango desde: F2CT2885 hasta: F2CT5000 Vigencia desde: 30-oct.-2023 hasta: 30-oct.-2025 - 24 Meses

Factura generada con Software de Sistemas de Información Empresarial S.A. Nit 890.319.193-3 Siesa e-Invoicing. Dir.: Av 3AN 26N 83 Cali - Colombia

(Nombre y Apellido) _____ _____

(C.C) **(Firma y sello)**

FECHA ACEPTACION: 2023-11-28 11:59:03-05:00

CUFE: f761a67e38db99ff6086df39cf61e6e38b3b85a7373b3aa341d256158577fb5c92c6d7ccdafb18b565e3df929276ecda

ORIGINAL

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 V0119713

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** 22-11-2023 18:37 p. m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 22-12-2023	**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	
29794	7705326079152	TORTA PUDIN BIMBO*220G VAINILLA CASERO	UND	5	$5.590	$23.487	$0	19,00%	$4.463	$27.950
3809	7702312340081	SALSA MAYONESA LA CORUNA*3600GR	UND	1	$38.490	$32.344	$970	19,00%	$5.961	$37.335
3894	7703812101202	SAL REFISAL *1000GR VERDE ALTA PUREZA	UND	3	$2.250	$6.750	$0	0,00%	$0	$6.750
3748	7702810001781	QUESO COOLECHERA*1000G ENTERO COSTENO	UND	10	$32.090	$320.900	$0	0,00%	$0	$320.900
806	7707307962187	PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR	UND	4	$6.250	$23.810	$0	5,00%	$1.190	$25.000
4921	7701027910510	PANO ABSOR BRIO*2UND MULTIUSO	UND	3	$6.090	$15.353	$0	19,00%	$2.917	$18.270
13426	7707352840058	PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRADA	DIS	60	$1.390	$83.400	$0	0,00%	$0	$83.400
39587	7707240271131	PAN SERVIPAN*450G TAJADO INTEGRAL	UND	3	$5.190	$15.570	$0	0,00%	$0	$15.570
61041	7707240273623	PAN SERVIPAN*450G TAJADO CASERO	UND	12	$4.890	$58.680	$8.878	0,00%	$0	$49.802
853	7707240270059	PAN SERVIPAN*408G DE QUESO	UND	14	$8.490	$118.860	$0	0,00%	$0	$118.860
5	7707190395383	PALOMITO RICURAS DEL CAMPO*500GR	UND	5	$4.590	$22.950	$0	0,00%	$0	$22.950
29382	7707262685077	MOSTAZA MEGATIENDAS*4150G GALON	UND	1	$27.590	$23.185	$696	19,00%	$4.273	$26.762
58904	8719200230798	MARGARINA RAMA*220GR CON SAL	UND	3	$7.590	$19.135	$0	19,00%	$3.635	$22.770
58051	7702037912815	LIMPIADOR LIMPIA YA*1000ML BICARBONATO	UND	3	$3.490	$8.798	$0	19,00%	$1.672	$10.470
111	7707190395369	LENTEJA RICURAS DEL CAMPO*500GR	UND	5	$3.350	$16.750	$0	0,00%	$0	$16.750
46070	7700326151020	HUEVOS GALLICOL*30UND A ROJOS	DIS	3	$15.990	$47.970	$0	0,00%	$0	$47.970
761	7702084137520	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANCO	UND	8	$3.990	$30.399	$912	5,00%	$1.475	$30.962
12880	7706303002606	GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TACOS	UND	3	$5.190	$13.084	$654	19,00%	$2.362	$14.792
1218	7702025101306	GALL SDA DUX *27.7G*9UND ORIGINAL	UND	6	$5.890	$29.698	$0	19,00%	$5.642	$35.340
32306	7706303000770	FRIJOL ROJO MEGATIENDAS*500GR	UND	5	$3.850	$19.250	$0	0,00%	$0	$19.250
7708	7701027910251	ESPONJA BRIO P2 LL3 UND MULTIUSOS COLOR	UND	4	$5.490	$18.454	$0	19,00%	$3.506	$21.960
703	7702312350042	ESENCIA LA CORUNA*500ML VAINILLA	UND	2	$8.090	$13.596	$0	19,00%	$2.584	$16.180
23336	7702007043396	CHOCOLATE MESA CORONA*500GR TRADICIONAL	UND	3	$9.690	$27.686	$0	5,00%	$1.384	$29.070
220	00004552	ARROZ BLANCO *22.5KG BULTO	UND	1	$83.590	$83.590	$0	0,00%	$0	$83.590
58638	0058638	ARROZ A GRANEL*45KL BULTO	UND	1	$159.990	$159.990	$0	0,00%	$0	$159.990
38899	7708153154887	ACEITE RICURAS DEL CAMPO *18LT OLEINA	UND	1	$133.990	$112.597	$0	19,00%	$21.393	$133.990
61596	7702025147915	GALL DULC DUCALES*315G NOEL 3 TACOS	UND	3	$7.690	$19.387	$0	19,00%	$3.683	$23.070
38244	7702001116553	LECHE SABORIZADA ALPIN*180ML*6UND MULTIS	DIS	2	$14.490	$24.352	$0	19,00%	$4.628	$28.980
5970	7702001047390	YOGURT ALPINA*900GR FRESA BOLSA	UND	2	$8.890	$14.942	$0	19,00%	$2.838	$17.780

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 431,98	TOTAL PESO NETO

TOTAL BRUTO	$2.893.692
TOTAL DESCUENTO	$222.593
SUBTOTAL	$2.671.099
TOTAL IMPUESTO	$78.816
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$2.749.915

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES:

Abono a esta Factura por valor de $2.649.215

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

CUFE: 45929af7202db49511f4f21a097020bd172c7974f8273b619c4b66169a4f9a144c8d5af119c7433e450f61322fe00f6d

FIRMA DIGITAL: AmJ4u8TY9HBYQdqcw4NG3np4qp0+LFI5hqWd2oO4AFEg/84d6QjOfNog7eUBx5yWUXahPx/VXAqBaz3BHRDZGGRWmh27g1TlptRprG1PLpVH0+aln9Cfqu1noVmmnS8ClgRcXKx4OoqZeKXL8q3Wt4w1cz0i9L7CskD/IJoCG
EmdOeowse7O2Q5tHqcm6ZRznOooNhViXtEPrXYKFgRAfooLILUZPUYIDZqB0YKbd54tJjNKikNAh5STINi+HM2jO8BvvYAjvpb/bKeCQ5ITbX2V8RwfOlPqtK73sgnOLkJ4BCTtWjFIixzywtvujQCjwJsEHV9rYG/G2CY
BD7P2Qg==

FECHA DIAN: 2023-11-22 18:38:28-05:00

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 V0119713

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**ENTREGADO A**	**AREA DE VENTAS**	**FECHA EMISIÓN** 22-11-2023 18:37 p. m.	**No. PEDIDO**
CÓDIGO: 890480145				
NIT: 890480145	**TELÉFONO**	**VENDEDOR** GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 22-12-2023	**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	
38891	7706303002781	VINAGRE MEGATIENDAS*1000CC BLANCO	UND	1	$2.890	$2.428	$0	19,00%	$462	$2.890
61627	7708722250026	VINAGRE RICURAS DEL CAMPO*3000ML BLANCO	UND	1	$5.190	$4.361	$0	19,00%	$829	$5.190
3622	3622	FRUTAS BANANO *KG	KG	24,490	$3.050	$74.694	$0	0,00%	$0	$74.694
3717	3717	FRUTAS COCO * KG	KG	2,260	$7.500	$16.950	$3.390	0,00%	$0	$13.560
3730	3730	FRUTAS COROZO * 1 UND BOL	UND	10	$4.100	$41.000	$8.200	0,00%	$0	$32.800
3846	3846	FRUTAS LIMON TAHITI SELECT*KG	KG	2,000	$5.800	$11.600	$2.320	0,00%	$0	$9.280
3884	3884	FRUTAS MARACUYA SELECTA *KG	KG	8,000	$9.400	$75.200	$15.040	0,00%	$0	$60.160
20766	20766	FRUTAS MORA *500G BOL	UND	16	$3.800	$60.800	$12.160	0,00%	$0	$48.640
3943	3943	FRUTAS PAPAYA * KG	KG	7,175	$2.500	$17.938	$3.588	0,00%	$0	$14.350
3945	3945	FRUTAS PATILLA * KG	KG	39,820	$3.400	$135.388	$27.078	0,00%	$0	$108.310
3573	3573	VERD AJI DULCE * KG	KG	3,000	$8.900	$26.700	$5.340	0,00%	$0	$21.360
3583	3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL	KG	2,425	$13.500	$32.738	$6.548	0,00%	$0	$26.190
3589	3589	VERD APIO* KG	KG	2,080	$5.400	$11.232	$2.246	0,00%	$0	$8.986
3567	3567	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG	KG	7,565	$2.700	$20.425	$4.085	0,00%	$0	$16.340
3629	3629	VERD BERENJENA SELECT * KG	KG	1,980	$3.900	$7.722	$1.544	0,00%	$0	$6.178
3638	3638	VERD BROCOLI SELECT* KG	KG	0,750	$10.200	$7.650	$1.530	0,00%	$0	$6.120
3646	3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG	KG	2,710	$5.200	$14.092	$2.818	0,00%	$0	$11.274
3664	3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELECT * KG	KG	8,000	$4.500	$36.000	$3.600	0,00%	$0	$32.400
3656	3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG	KG	4,500	$9.500	$42.750	$8.550	0,00%	$0	$34.200
6795	6795	VERD CILANTRO SELEC * UND	UND	25	$1.350	$33.750	$6.750	0,00%	$0	$27.000
3724	3724	VERD COLIFLOR * KG	KG	1,325	$9.200	$12.190	$2.438	0,00%	$0	$9.752
6689	116075	VERD LECHUGA BATAVIA SELECT* UND	UND	8	$3.900	$31.200	$6.240	0,00%	$0	$24.960
3886	3886	VERD MAZORCA * 1 UN	UND	20	$1.290	$25.800	$5.160	0,00%	$0	$20.640
3903	3903	VERD ÑAME ESPINO SELECT* KG	KG	19,505	$8.200	$159.941	$31.988	0,00%	$0	$127.953
3928	3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG	KG	14,780	$7.400	$109.372	$10.937	0,00%	$0	$98.435
3940	3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG	KG	50,000	$2.100	$105.000	$5.250	0,00%	$0	$99.750
43525	43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT * KG	KG	6,000	$7.400	$44.400	$8.880	0,00%	$0	$35.520
3984	3984	VERD PIMENTON VERDE * KG	KG	3,000	$6.200	$18.600	$3.720	0,00%	$0	$14.880
4011	4011	VERD REMOLACHA SELECT* KG	KG	2,770	$5.900	$16.343	$3.269	0,00%	$0	$13.074

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 431,98	TOTAL PESO NETO

TOTAL BRUTO	$2.893.692
TOTAL DESCUENTO	$222.593
SUBTOTAL	$2.671.099
TOTAL IMPUESTO	$78.816
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$2.749.915

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE 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: 45929af7202db49511f4f21a097020bd172c7974f8273b619c4b66169a4f9a144c8d5af119c7433e450f61322fe00f6d

FIRMA DIGITAL: AmJ4u8TY9HBYQdqcw4NG3np4qp0+LFI5hqWd2oO4AFEg/84d6QjOfNog7eUBx5yWUXahPx/VXAqBaz3BHRDZGGRWmh27g1TlptRprG1PLpVH0+aln9Cfqu1noVmmnS8CIgRcXKx4OoqZeKXL8q3Wt4w1cz0i9L7CskD/IJoCG EmdOeowse7O2Q5tHqcm6ZRznOooNhViXtEPrXYKFgRAfooLILUZPUYIDZqB0YKbd54tJjNKikNAh5STlNi+HM2jO8BvvYAjvpb/bKeCQ5ITbX2V8RwfOlPqtK73sgnOLkJ4BCTtWjFIixzywtvujQCjwJsEHV9rYG/G2CY BD7P2Qg==

FECHA DIAN: 2023-11-22 18:38:28-05:00

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 V0119713

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** 22-11-2023 18:37 p. m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 22-12-2023	**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	
4030	4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG	KG	7,855	$7.100	$55.770	$11.154	0,00%	$0	$44.616
4048	4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG	KG	10,000	$2.900	$29.000	$5.800	0,00%	$0	$23.200
58372	7705326002563	MINI CROISSANT BIMBO*304GR MANTEQUILLA	UND	1	$7.090	$7.090	$0	0,00%	$0	$7.090
58372	7705326002563	MINI CROISSANT BIMBO*304GR MANTEQUILLA	UND	1	$7.090	$7.090	$0	0,00%	$0	$7.090
58372	7705326002563	MINI CROISSANT BIMBO*304GR MANTEQUILLA	UND	1	$7.090	$7.090	$0	0,00%	$0	$7.090
9003	7705326018717	TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGRALES	UND	4	$10.390	$41.560	$0	0,00%	$0	$41.560
60548	8719200241831	MARGARINA RAMA P190 LL 220 CON SAL	UND	3	$7.190	$18.127	$0	19,00%	$3.443	$21.570
33046	7706400030144	ESENCIA MAKONDO*250ML KOLA	UND	1	$1.490	$1.252	$0	19,00%	$238	$1.490
33046	7706400030144	ESENCIA MAKONDO*250ML KOLA	UND	1	$1.490	$1.252	$0	19,00%	$238	$1.490
3946	3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * KG	KG	1,000	$4.300	$4.300	$860	0,00%	$0	$3.440
40715	0040715	PAN DESAYUNO * 30 UNDS	UND	7	$9.990	$69.930	$0	0,00%	$0	$69.930
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
	510,00		**431,98**	

TOTAL BRUTO	$2.893.692
TOTAL DESCUENTO	$222.593
SUBTOTAL	$2.671.099
TOTAL IMPUESTO	$78.816
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$2.749.915

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES:

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: **45929af7202db49511f4f21a097020bd172c7974f8273b619c4b66169a4f9a144c8d5af119c7433e450f61322fe00f6d**

FIRMA DIGITAL: **AmJ4u8TY9HBYQdqcw4NG3np4qp0+LFI5hqWd2oO4AFEg/84d6QjOfNog7eUBx5yWUXahPx/VXAqBaz3BHRDZGGRWmh27g1TlptRprG1PLpVH0+aln9Cfqu1noVmmnS8CIgRcXKx4OoqZeKXL8q3Wt4w1cz0i9L7CskD/IJoCG EmdOeowse7O2Q5tHqcm6ZRznOooNhViXtEPrXYKFgRAfooLILUZPUYIDZqB0YKbd54tJjNKikNAh5STINi+HM2jO8BvvYAjvpb/bKeCQ5ITbX2V8RwfOlPqtK73sgnOLkJ4BCTtWjFIixzywtvujQCjwJsEHV9rYG/G2CY BD7P2Qg==**

FECHA DIAN: **2023-11-22 18:38:28-05:00**

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 V0119714

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** 29-11-2023 13:24 p.m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 29-12-2023	**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	
38899	7708153154887	ACEITE RICURAS DEL CAMPO *18LT OLEINA	UND	2	$133.990	$225.193	$0	19,00%	$42.787	$267.980
26762	7702312090078	ALCAPARRAS LA CORUNA*4000GR VINAGRE	UND	3	$76.750	$193.488	$5.805	19,00%	$35.659	$223.342
427	7702312280011	ARVEJA LA CORUNA *310GR NATURAL	UND	8	$4.690	$31.529	$0	19,00%	$5.991	$37.520
4367	7702001054107	AVENA ALPINA*250GR*4UND ORIGINAL VASO	DIS	3	$13.490	$34.008	$0	19,00%	$6.462	$40.470
38372	7702622521064	AVENA TONING PG1000LL1200G HOJUELA	UND	6	$8.790	$50.229	$0	5,00%	$2.511	$52.740
5685	7702059601445	BOCADILLO DONA GUAYABA*277GR CUBIT	UND	1	$6.490	$6.490	$0	0,00%	$0	$6.490
4653	4653	BOFE DE RES*KG	KG	6,055	$10.980	$66.484	$0	0,00%	$0	$66.484
5174	7702622429155	BUNUELOS TONING *300GR	UND	24	$4.500	$90.757	$0	19,00%	$17.243	$108.000
61483	7702032117833	CAFE SELLO ROJO*425GR	UND	35	$15.390	$513.000	$0	5,00%	$25.650	$538.650
23336	7702007043396	CHOCOLATE MESA CORONA*500GR TRADICIONAL	UND	4	$9.750	$37.142	$3.714	5,00%	$1.672	$35.100
1344	7703177008116	CONDIMENTO CANELA COMARRICO*10GR ENTERA	UND	30	$2.590	$65.294	$0	19,00%	$12.406	$77.700
4009	7702175108286	CONDIMENTO OREGANO EL REY*10GR	UND	4	$1.590	$5.344	$0	19,00%	$1.016	$6.360
1317	7702175108705	CONDIMENTO PIMIENTA EL REY*15GR DE OLOR	UND	4	$1.790	$6.017	$0	19,00%	$1.143	$7.160
57332	7702001161072	CREMA DE LECHE ALPINA*1100ML SEMI ENTERA	UND	4	$21.890	$87.560	$0	0,00%	$0	$87.560
4392	7707203357476	CROQUETA RAPIYUCA *1000GR YUCA JUMBO	UND	7	$19.390	$114.059	$0	19,00%	$21.671	$135.730
33046	7706400030144	ESENCIA MAKONDO*250ML KOLA	UND	3	$1.490	$3.756	$0	19,00%	$714	$4.470
33662	7706400030120	ESENCIA MCKONDO*250ML VAINILLA	UND	3	$1.490	$3.757	$0	19,00%	$713	$4.470
34	7707190395376	FRIJOL C.NEGRA RICURAS DEL CAMPO*500GR	UND	8	$4.790	$38.320	$0	0,00%	$0	$38.320
32306	7706303000770	FRIJOL ROJO MEGATIENDAS*500GR	UND	8	$3.850	$30.800	$0	0,00%	$0	$30.800
3622	3622	FRUTAS BANANO *KG	KG	24,000	$3.050	$73.200	$0	0,00%	$0	$73.200
3717	3717	FRUTAS COCO * KG	KG	7,040	$7.500	$52.800	$10.560	0,00%	$0	$42.240
3730	3730	FRUTAS COROZO * 1 UND BOL	UND	16	$4.100	$65.600	$13.120	0,00%	$0	$52.480
3846	3846	FRUTAS LIMON TAHITI SELECT*KG	KG	1,960	$5.800	$11.368	$2.274	0,00%	$0	$9.094
3884	3884	FRUTAS MARACUYA SELECTA *KG	KG	7,660	$9.400	$72.004	$14.401	0,00%	$0	$57.603
20766	20766	FRUTAS MORA *500G BOL	UND	16	$3.800	$60.800	$12.160	0,00%	$0	$48.640
3943	3943	FRUTAS PAPAYA * KG	KG	6,275	$1.500	$9.412	$0	0,00%	$0	$9.412
3945	3945	FRUTAS PATILLA * KG	KG	38,662	$2.700	$104.387	$0	0,00%	$0	$104.387
4024	4024	FRUTAS TOMATE DE ARBOL COMUN SELECT * KG	KG	5,000	$4.700	$23.500	$4.700	0,00%	$0	$18.800
61596	7702025147915	GALL DULC DUCALES*315G NOEL 3 TACOS	UND	10	$7.690	$64.621	$0	19,00%	$12.279	$76.900

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 808,53	TOTAL PESO NETO

TOTAL BRUTO	$6.940.659
TOTAL DESCUENTO	$244.095
SUBTOTAL	$6.696.564
TOTAL IMPUESTO	$345.425
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$7.041.989

VALOR EN LETRAS: SIETE MILLONES CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES:

Abono a esta Factura por valor de $6.107.475,80

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

CUFE: f4032c1dece5ef15fdb444772e6be17d5f1a9e13402b353f374dcff8209a383e0013d28ca4e82d1052dcec95500023b5

FIRMA DIGITAL: 4Xyqpmi+obyVsQY9fKK8JYBHUY0RryHpq7oy4qcuvi86L4WTnErltAO3Lx5GbZ6bvou8ED9dfYKmCX7ey+EWPKF68mqldbxeyXprRVwSGOOWopsWJWyFq14Np1BaE6kF27IBk84sKvnSpv9DDkTuGaXBWK1wCN/drtkGYkNyRko+FCxZGE2uDfuPZHAYuAdQQAPBGHD9dWDL7QsfZ/Pio5+2M1SmLTghNgpf+/gCSSILh7Svk0zJuVeai8G3yZED/GxP0xJ1WRCOj0Y/mWUgeJzLCD7iv99PW1uWsZ6wCbb4UnpUjiAKn4WHthE6RoPX6B8iR8u8n/d1GBgF/Fx6Yw==

FECHA DIAN: 2023-11-29 13:26:15-05:00

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 V0119714

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**ENTREGADO A**	**AREA DE VENTAS**	**FECHA EMISIÓN**	**No. PEDIDO**
CÓDIGO: 890480145			29-11-2023 13:24 p.m.	
NIT: 890480145	**TELÉFONO**	**VENDEDOR**	**FECHA VENCIMIENTO**	**No. INTERNO**
TELEFONO: 6627600	**DIRECCIÓN**	GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	29-12-2023	
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	
62068	7702025149421	GALL DULC NOEL*200GR BOLSA NAVIDAD	UND	16	$5.290	$71.127	$0	19,00%	$13.513	$84.640
1218	7702025101306	GALL SDA DUX *27.7G*9UND ORIGINAL	UND	20	$5.890	$98.991	$0	19,00%	$18.809	$117.800
12880	7706303002606	GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TACOS	UND	10	$5.190	$43.614	$2.181	19,00%	$7.872	$49.305
761	7702084137520	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANCO	UND	20	$3.990	$76.000	$2.280	5,00%	$3.686	$77.406
51453	7707197613602	HARINA TRIGO ROBINSON*500GR TRADICIONAL	UND	4	$2.050	$7.809	$234	5,00%	$379	$7.954
5324	5324	HIGADO DE RES NACIONAL*KG	KG	6,095	$15.380	$93.741	$0	0,00%	$0	$93.741
46070	7700326151020	HUEVOS GALLICOL*30UND A ROJOS	DIS	24	$15.990	$383.760	$0	0,00%	$0	$383.760
234	7702024046554	LECHE COND LA LECHERA*420GR ECONOPACK	UND	10	$12.950	$129.500	$0	0,00%	$0	$129.500
111	7707190395369	LENTEJA RICURAS DEL CAMPO*500GR	UND	4	$3.350	$13.400	$0	0,00%	$0	$13.400
38915	7702001020393	M/QUILLA ALPINA*250G CON/SAL PAPEL LAMIN	UND	10	$15.590	$131.008	$0	19,00%	$24.892	$155.900
42349	7709577434838	MAIZ RICURAS DEL CAMPO*425GR	UND	8	$5.490	$36.908	$0	19,00%	$7.012	$43.920
7378	7706667419010	MAIZ TRILLADO BLANCO ABURRA *1000GR	UND	2	$5.090	$10.180	$0	0,00%	$0	$10.180
2896	7702348312045	MORTADELA CUNIT*250GR ECO RES	UND	24	$5.890	$134.629	$0	5,00%	$6.731	$141.360
5198	7702622429148	NATILLA TONING*300GR AREQUIPE	UND	32	$4.500	$121.008	$0	19,00%	$22.992	$144.000
5	7707190395383	PALOMITO RICURAS DEL CAMPO*500GR	UND	8	$4.590	$36.720	$0	0,00%	$0	$36.720
40715	0040715	PAN DESAYUNO * 30 UNDS	UND	8	$9.990	$79.920	$0	0,00%	$0	$79.920
62356	7705326023018	PAN LALO*450GR BLANCO	UND	14	$4.400	$61.600	$0	0,00%	$0	$61.600
853	7707240270059	PAN SERVIPAN*408G DE QUESO	UND	14	$8.490	$118.860	$0	0,00%	$0	$118.860
39587	7707240271131	PAN SERVIPAN*450G TAJADO INTEGRAL	UND	3	$5.190	$15.570	$0	0,00%	$0	$15.570
13426	7707352840058	PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRADA	DIS	80	$1.390	$111.200	$0	0,00%	$0	$111.200
806	7707307962187	PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR	UND	3	$6.250	$17.857	$1.786	5,00%	$804	$16.875
44776	7707307963146	PASTA SPAGUETTI COMARRICO *454GR CLASICA	UND	6	$2.990	$17.086	$1.709	5,00%	$769	$16.146
33350	645667223821	PLATO DARNEL*26CM*20UND PANDO	UND	10	$7.890	$66.303	$16.576	19,00%	$9.448	$59.175
3748	7702810001781	QUESO COOLECHERA*1000G ENTERO COSTENO	UND	20	$32.090	$641.800	$0	0,00%	$0	$641.800
3894	7703812101202	SAL REFISAL *1000GR VERDE ALTA PUREZA	UND	8	$2.250	$18.000	$0	0,00%	$0	$18.000
47434	7709813800786	SALSA NEGRA CASTA GOURMET*1000ML	UND	4	$8.790	$29.546	$886	19,00%	$5.445	$34.105
47433	7709813800762	SALSA SOYA CASTA GOURMET*1000ML	UND	4	$8.190	$27.529	$826	19,00%	$5.074	$31.777
44273	7707262685381	SALSA TOMATE DELISALSA*1000GR	UND	4	$8.390	$28.202	$846	19,00%	$5.197	$32.553
48617	7702518030410	SERVILLETA ACTIX *150UND PARTIDA	UND	10	$2.090	$17.562	$878	19,00%	$3.171	$19.855

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 808,53	TOTAL PESO NETO

TOTAL BRUTO	$6.940.659
TOTAL DESCUENTO	$244.095
SUBTOTAL	$6.696.564
TOTAL IMPUESTO	$345.425
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$7.041.989

VALOR EN LETRAS: SIETE MILLONES CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES:

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: **f4032c1dece5ef15fdb444772e6be17d5f1a9e13402b353f374dcff8209a383e0013d28ca4e82d1052dcec95500023b5**

FIRMA DIGITAL: **4Xyqpmi+obyVsQY9fKK8JYBHUY0RryHpq7oy4qcuvi86L4WTnErltAO3Lx5GbZ6bvou8ED9dfYKmCX7ey+EWPKF68mqldbxeyXprRVwSGOOWopsWJWyFq14Np1BaE6kF27IBk84sKvnSpv9DDkTuGaXBWK1wCN/drtkGYkNyRko+FCxZGE2uDfuPZHAYuAdQQAPBGHD9dWDL7QsfZ/Pio5+2M1SmLTghNgpf+/gCSSILh7Svk0zJuVeai8G3yZED/GxP0xJ1WRCOj0Y/mWUgeJzLCD7iv99PW1uWsZ6wCbb4UnpUjiAKn4WHthE6RoPX6B8iR8u8n/d1GBgF/Fx6Yw==**

FECHA DIAN: **2023-11-29 13:26:15-05:00**

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 V0119714

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** 29-11-2023 13:24 p.m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 29-12-2023	**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	
9002	7705326018694	TOSTADA BIMBO*300GR SABOR A MANTEQUILLA	UND	12	$9.690	$116.280	$0	0,00%	$0	$116.280
9003	7705326018717	TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGRALES	UND	10	$10.390	$103.900	$0	0,00%	$0	$103.900
3573	3573	VERD AJI DULCE * KG	KG	2,465	$8.900	$21.938	$4.388	0,00%	$0	$17.550
3583	3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL	KG	2,385	$13.500	$32.198	$6.440	0,00%	$0	$25.758
3589	3589	VERD APIO* KG	KG	3,000	$5.400	$16.200	$3.240	0,00%	$0	$12.960
3567	3567	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG	KG	9,940	$2.700	$26.838	$5.368	0,00%	$0	$21.470
3629	3629	VERD BERENJENA SELECT * KG	KG	1,815	$3.900	$7.078	$1.416	0,00%	$0	$5.662
3638	3638	VERD BROCOLI SELECT* KG	KG	1,870	$10.200	$19.074	$3.815	0,00%	$0	$15.259
3646	3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG	KG	3,795	$4.900	$18.595	$3.719	0,00%	$0	$14.876
3664	3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELECT * KG	KG	9,000	$5.500	$49.500	$9.900	0,00%	$0	$39.600
3656	3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG	KG	5,000	$9.500	$47.500	$9.500	0,00%	$0	$38.000
6795	6795	VERD CILANTRO SELEC * UND	UND	25	$1.350	$33.750	$6.750	0,00%	$0	$27.000
3750	3750	VERD ESPINACA * KG	KG	1,000	$8.900	$8.900	$1.780	0,00%	$0	$7.120
3832	3832	VERD HABICHUELA SELECTA * KG	KG	1,955	$6.980	$13.646	$2.729	0,00%	$0	$10.917
6689	116075	VERD LECHUGA BATAVIA SELECT* UND	UND	4	$3.900	$15.600	$3.120	0,00%	$0	$12.480
3886	3886	VERD MAZORCA * 1 UN	UND	10	$1.290	$12.900	$2.580	0,00%	$0	$10.320
3903	3903	VERD ÑAME ESPINO SELECT* KG	KG	20,000	$8.200	$164.000	$32.800	0,00%	$0	$131.200
3928	3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG	KG	15,000	$7.400	$111.000	$11.100	0,00%	$0	$99.900
3940	3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG	KG	60,000	$2.100	$126.000	$6.300	0,00%	$0	$119.700
3946	3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * KG	KG	3,000	$3.900	$11.700	$2.340	0,00%	$0	$9.360
43525	43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT * KG	KG	5,785	$7.400	$42.809	$8.562	0,00%	$0	$34.247
3997	3997	VERD PLATANO AMARILLO * 1 UND	UND	16	$1.490	$23.840	$0	0,00%	$0	$23.840
4002	4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND	UND	60	$1.250	$75.000	$3.750	0,00%	$0	$71.250
4014	4014	VERD REPOLLO BLANCO SELECT* KG	KG	2,020	$5.400	$10.908	$2.182	0,00%	$0	$8.726
4018	4018	VERD REPOLLO MORADO SELECT* KG	KG	2,000	$7.900	$15.800	$3.160	0,00%	$0	$12.640
4030	4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG	KG	8,000	$4.900	$39.200	$7.840	0,00%	$0	$31.360
4048	4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG	KG	11,000	$2.900	$31.900	$6.380	0,00%	$0	$25.520
58638	0058638	ARROZ A GRANEL*45KL BULTO	UND	3	$159.990	$479.970	$0	0,00%	$0	$479.970
53855	0053855	AZUCAR*50KG EN BULTO	UND	2	$228.000	$434.286	$0	5,00%	$21.714	$456.000

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 808,53	TOTAL PESO NETO

TOTAL BRUTO	$6.940.659
TOTAL DESCUENTO	$244.095
SUBTOTAL	$6.696.564
TOTAL IMPUESTO	$345.425
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$7.041.989

VALOR EN LETRAS: SIETE MILLONES CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES:

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: **f4032c1dece5ef15fdb444772e6be17d5f1a9e13402b353f374dcff8209a383e0013d28ca4e82d1052dcec95500023b5**

FIRMA DIGITAL: **4Xyqpmi+obyVsQY9fKK8JYBHUY0RryHpq7oy4qcuvi86L4WTnErltAO3Lx5GbZ6bvou8ED9dfYKmCX7ey+EWPKF68mqldbxeyXprRVwSGOOWopsWJWyFq14Np1BaE6kF27IBk84sKvnSpv9DDkTuGaXBWK1wCN/drtkGYkNyRko+FCxZGE2uDfuPZHAYuAdQQAPBGHD9dWDL7QsfZ/Pio5+2M1SmLTghNgpf+/gCSSILh7Svk0zJuVeai8G3yZED/GxP0xJ1WRCOj0Y/mWUgeJzLCD7iv99PW1uWsZ6wCbb4UnpUjiAKn4WHthE6RoPX6B8iR8u8n/d1GBgF/Fx6Yw==**

FECHA DIAN: **2023-11-29 13:26:15-05:00**

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 V0119714

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** 29-11-2023 13:24 p.m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 29-12-2023	**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	
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
	994,00		808,53	

TOTAL BRUTO	$6.940.659
TOTAL DESCUENTO	$244.095
SUBTOTAL	$6.696.564
TOTAL IMPUESTO	$345.425
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$7.041.989

VALOR EN LETRAS: SIETE MILLONES CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES:

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: **f4032c1dece5ef15fdb444772e6be17d5f1a9e13402b353f374dcff8209a383e0013d28ca4e82d1052dcec95500023b5**

FIRMA DIGITAL: **4Xyqpmi+obyVsQY9fKK8JYBHUY0RryHpq7oy4qcuvi86L4WTnErltAO3Lx5GbZ6bvou8ED9dfYKmCX7ey+EWPKF68mqldbxeyXprRVwSGOOWopsWJWyFq14Np1BaE6kF27IBk84sKvnSpv9DDkTuGaXBWK1wCN/drtkGYkNyRko+FCxZGE2uDfuPZHAYuAdQQAPBGHD9dWDL7QsfZ/Pio5+2M1SmLTghNgpf+/gCSSILh7Svk0zJuVeai8G3yZED/GxP0xJ1WRCOj0Y/mWUgeJzLCD7iv99PW1uWsZ6wCbb4UnpUjiAKn4WHthE6RoPX6B8iR8u8n/d1GBgF/Fx6Yw==**

FECHA DIAN: **2023-11-29 13:26:15-05:00**

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: 27/12/2023
Total de Lineas: 8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**DC37138**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**02:58:33**
TIPO DE CAMBIO:	**1,00**
FECHA TIPO CAMBIO:	**27/11/2023**
FECHA FIRMADO:	**28/11/2023 11:19:03**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	11	2023	27	12	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	2400119	PECHUGA CONGELADA KILO	94	151,70	$15.980,00		0,00	$2.424.166,00
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	35,90	$24.480,00		0,00	$878.832,00
4	2415023	ESPALDILLA Y PECHO	94	26,90	$28.480,00		0,00	$766.112,00
5	2415083	MASA DE CERDO KILO	94	32,10	$24.480,00		0,00	$785.808,00
6	2415020	MOLIDA SUPER ESPECIAL 90-10	94	24,00	$32.480,00		0,00	$779.520,00
7	2415064	BOFE KILO	94	5,00	$9.980,00		0,00	$49.900,00
8	2415033	COSTILLA SUPER ESPECIAL	94	7,22	$21.480,00		0,00	$155.085,60

Notas:

SON: (seis millones setecientos dieciseis mil trescientos ochenta y tres pesos sesenta centavos)
CUFE: 87fb9cebefd1eca98dbbc16196dba2d3ce81f9fcdad7b1d1b5190e7c19a7ecc94c12f24b090e9b8f62ce4ec7ef0cd83c

Subtotal:	$6.716.383,60
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$6.716.383,60

Firma Digital: Z7SHuczft3WtBfQvfF1fXZhITvzzPff/m1AwStaM8Oo2yqEZr2CkSJ3NCbEsRmMX 338BfYwnn1pNoaqGFJJgTH/pqlShOHO4M+TuoV7Zr3dGkCdvrz WsXmp8LVrpTU6E mgQu/fU1HgjknYk26hdPgxdEt7qfr9PqLs3NFziznzgG+KG8ZADgNruc2q4hg3jEo +qWoilddE5TVwgOTuKn/NJl/Zw6pwBAN3Ju t9ME1dzX11/TUDeHnxOKpa56UrlTv QyTEpLM9udjmKlsu3gIUY/vcAuQ2pgFPSb9L+Owx2EtRj9LE25wtr8UZXzdPod2E iHWLpwuUoXhure46Z4Ww Tw==

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.

facturatech

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

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. 18764057356523 válida desde 2023-10-03 hasta 2024-04-03 rango desde BERP1363 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: 02/12/2023
Total de Lineas: 29

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : BERP2047
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 06:20:00
FECHA FIRMADO: 02/12/2023 11:20:47

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	12	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	10610-318	CAMISETA HOMBRE	94	24,00	$22.613,45	19,00	0,00	$542.722,80
2	10610-318	CAMISETA HOMBRE	94	12,00	$22.613,45	19,00	0,00	$271.361,40
3	10610-318	CAMISETA HOMBRE	94	12,00	$22.613,45	19,00	0,00	$271.361,40
4	10610-318	CAMISETA HOMBRE	94	2,00	$22.613,45	19,00	0,00	$45.226,90
5	210004HL	VESTIDO DAMA EST	94	1,00	$18.831,93	19,00	0,00	$18.831,93
6	20986342	BLUSA DAMA	94	1,00	$26.394,96	19,00	0,00	$26.394,96
7	20986342	BLUSA DAMA	94	1,00	$26.394,96	19,00	0,00	$26.394,96
8	2093507	BLUSA DAMA	94	1,00	$15.050,42	19,00	0,00	$15.050,42
9	20631009V	PANTY DAMA X3	94	1,00	$21.100,84	19,00	0,00	$21.100,84
10	20986342	BLUSA DAMA	94	1,00	$26.394,96	19,00	0,00	$26.394,96
11	210004HL	VESTIDO DAMA EST	94	1,00	$18.831,93	19,00	0,00	$18.831,93
12	20631009V	PANTY DAMA X3	94	1,00	$21.100,84	19,00	0,00	$21.100,84
13	20636012	PANTY DAMA X3	94	1,00	$17.319,33	19,00	0,00	$17.319,33
14	2094214E	BLUSA DAMA	94	1,00	$22.613,45	19,00	0,00	$22.613,45
15	210004LISO	VESTIDO DAMA	94	1,00	$18.831,93	19,00	0,00	$18.831,93
16	1063001-1	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	$28.663,87	19,00	0,00	$28.663,87
17	210004LISO	VESTIDO DAMA	94	1,00	$18.831,93	19,00	0,00	$18.831,93
18	10629B107	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	$33.957,98	19,00	0,00	$33.957,98
19	210004HL	VESTIDO DAMA EST	94	1,00	$18.831,93	19,00	0,00	$18.831,93
20	20935707	BLUSA DAMA	94	1,00	$33.957,98	19,00	0,00	$33.957,98
21	601692X2	PANTY SEÑORERO	94	1,00	$22.613,45	19,00	0,00	$22.613,45
22	107255089	BERMUDA HOMBRE	94	1,00	$49.084,03	19,00	0,00	$49.084,03
23	210B-CERRADA	BATOLA CERRADA	94	1,00	$21.008,40	19,00	0,00	$21.008,40
24	210B-CERRADA	BATOLA CERRADA	94	1,00	$21.008,40	19,00	0,00	$21.008,40
25	210B-CERRADA	BATOLA CERRADA	94	1,00	$21.008,40	19,00	0,00	$21.008,40
26	62002X2	PANTY DAMA	94	1,00	$18.075,63	19,00	0,00	$18.075,63

Abono a esta Factura por valor de $1.043.488,80

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

Firma Digital: Gfa9nzBCoA/qPysdjx7dwl1WMk9q4jHpKxJDuz0qMO9wByCAkew42uGlU+bk4/R6 rb3STwtqPO3r4qKKsRBTrAwPTMv7W6xkj1L0gputRdrpNh+9AS t3FfmzO3XlcKR9 ZM0X5lY9aOPPUfoARzqBno08mWZQ/Z9eirzi+qR1TVHaV2bOlAAaplPz6KMyJai2 CXQ75htXRdLI6UIsozHzVpSpFiM9rB84pV1 LYxmHCI6qpZjGEmAkxfnuauYCUHsw K9vQc4vWcx8IKLGVCG2aoPylQ0gy93ggbIlVB40uKVjJMASXOaOLP9rxfc8VALmd Udsi/m14mKaiyentMuVH Yw==

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.

facturatech

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

27	62002X2	PANTY DAMA	94	1,00	$18.075,63	19,00	0,00	$18.075,63
28	62002X2	PANTY DAMA	94	1,00	$18.075,63	19,00	0,00	$18.075,63
29	11477301-S124	SOMBRILLA SURTIDORA	94	1,00	$0,84	19,00	0,00	$0,84

Notas:

SON: (dos millones siete mil doscientos once pesos)
CUFE: 0218568daf816a5e1e71d0d5f882731b40cb98376b6467a1d774cff9708d3882ebb57cdbe6ac5766d81a26a0fd59f188

Subtotal:	$1.686.732,15
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$320.478,85
Total:	$2.007.211,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$1.686.736,00	19,00%	$320.478,85

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

Firma Digital: Gfa9nzBCoA/qPysdjx7dwl1WMk9q4jHpKxJDuz0qMO9wByCAkew42uGlU+bk4/R6 rb3STwtqPO3r4qKKsRBTrAwPTMv7W6xkj1L0gputRdrpNh+9AS t3FfmzO3XlcKR9 ZM0X5lY9aOPPUfoARzqBno08mWZQ/Z9eirzi+qR1TVHaV2bOlAAaplPz6KMyJai2 CXQ75htXRdLI6UIsozHzVpSpFiM9rB84pV1 LYxmHCI6qpZjGEmAkxfnuauYCUHsw K9vQc4vWcx8IKLGVCG2aoPylQ0gy93ggbIIVB40uKVjJMASXOaOLP9rxfc8VALmd Udsi/m14mKaiyentMuVH Yw==

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.

facturatech

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

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 V0119717

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** 06-12-2023 14:14 p.m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 05-01-2024	**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	
56685	7707839185535	JABON LIQ PQP*500 ML MANOS Y CUERPO	UND	30	$5.090	$128.319	$0	19,00%	$24.381	$152.700
47042	7702560041792	CREMA FLUOCARDENT*50ML FESCURA M+CEPILLO	UND	120	$3.490	$351.933	$0	19,00%	$66.867	$418.800
61920	7702006208505	ACOND SAVITAL*490ML MULTIOLEOS	UND	7	$18.850	$110.883	$0	19,00%	$21.067	$131.950
3683	7702277120919	LOCION MENTICOL*250ML AMARILLO	UND	22	$18.490	$406.780	$0	0,00%	$0	$406.780
3672	7702277120933	LOCION MENTICOL*350ML AMARILLO	UND	28	$23.290	$652.120	$0	0,00%	$0	$652.120
49059	7702310024051	JABON TOC LE FRAGANCE*100G*3UND FLORAL	UND	120	$3.990	$402.352	$0	19,00%	$76.448	$478.800
6849	7702277120988	LOCION MENTICOL*350ML AZUL	UND	1	$23.290	$23.290	$0	0,00%	$0	$23.290
61010	7702277395256	T/HUMEDA ARRURRU*100UND EXTRA ACOLCHADIT	UND	43	$9.990	$360.984	$0	19,00%	$68.586	$429.570
61010	7702277395256	T/HUMEDA ARRURRU*100UND EXTRA ACOLCHADIT	UND	1	$9.990	$8.394	$0	19,00%	$1.596	$9.990

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	372,00		204,69	

TOTAL BRUTO	$2.445.055
TOTAL DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2.445.055
TOTAL IMPUESTO	$258.945
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$2.704.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES:

Abono a esta factura por valor de $1.439.211,20

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: d6859db383da3fc77cfee8043a829d6f0c6702812d5b9e8bb62e4ba5740bd21d68210413d6abd171660ea7ff887e29ce

FIRMA DIGITAL: sB6Jd0sQPOo6w2vZscQni3Fc31C1w12wslSAcu27ofFBF430ap1UvW+GYnTOvbRNjwH79Zhd5bfIkZ8WEJ7o7/OSqDFOZs9/Ef7kulhbXWttd5RxRfpVs4jDN2EuczfrBJgt1jG7eHk+mLYd/s3GHrYUw28wLnfKL4Jysi7AK ZmPxW/PzPuRKuvJ4ABldQEyOCEialdElVtJK9ttKvi984f4lm4MrU/54/bqMlzihhsFPpu8JseJwLgQ6wCancBSj6vBUv1PbnKqpDCmfJn0+VgU/eB2zT/k0sldS80RF1Gj1MiRu7PJal9V4Wb+svWtZ+le1lQyY6LEHXM 8/FyV9w==

FECHA DIAN: 2023-12-06 14:14:49-05:00

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA PERSONAL NOMINA

NOMINA SIIGO DEL 17 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DEL 2023

Nombre	Cargo	Neto a Pagar
ALBA LUISA ACEVEDO JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.500.000,00
ALBERTO ESCORBI MATTOS	MANTENIMIENTO	1.300.000,00
ANA AUGUSTA ZUÑIGA ALVAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.500.000,00
ANA ISABEL MEZA MENDOZA	AUXILIAR DE COCINA	1.250.000,00
DERLIS VICTOR IGLESIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.600.000,00
ELIZABETH ROMERO MONTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.300.000,00
YUSLEIDIS GODOY IRIARTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.600.000,00
YEIMI BANQUEZ SCHORBOTH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.200.000,00
GLADIS DEL CARMEN PLAZA VASQUEZ	SERVICIOS GENERALES	1.160.000,00
DARLYS DEL CARMEN NUÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.700.000,00
ARLETH DE HORTA GARCIA	SERVICIOS GENERALES	1.200.000,00
JORGE LUIS RODRIGUEZ EXTREMOR	MANTENIMIENTO	1.160.000,00
KELLY JHOANA TORRES GUERRERO	AUXILIAR DE FARMACIA	1.266.000,00
LISNEY LOREIS GARCIA COVA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.600.000,00
LUZ MARINA BANQUEZ PEREZ	SERVICIOS GENERALES	1.160.000,00
KAREN MARGARITA LEAL G	COCINERA	1.160.000,00
ISABEL VIRGINIA CARRANZA DIAZ	SERVICIOS GENERALES	1.160.000,00
MARIELA PEREZ REALES	AUXILIAR DE DESPENSA	1.160.000,00
MARTHA ELENA GUZMAN GONZALEZ	AUXILIAR DE COCINA	1.160.000,00
LEIVIS MARIA AMARIS MONROY	ENFERMERA PROFESIONAL	2.300.000,00
CORNELIA PEDROZO MORA	ASISTENTE ADMINISTRATIVA	1.900.000,00
YURANIS CACERES VARGAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.300.000,00
ALBERTO MIRANDA ALARCON	DIRECTOR OPERATIVO	1.900.000,00
RUTH PIEDAD VIVANCO GOMEZ	TRABAJADORA SOCIAL	1.800.000,00
YAUDINIS CONEO MERCADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.700.000,00
MIGUEL ANTONIO MORALES ALCAZAR	VIGILANTE	1.581.649,60
TOTAL NOMINA DEL 17 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DEL 2023		**37.617.649,60**

Cuenta De Cobro No. 24-2023
Fecha: Diciembre 15 del 2023

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit: 890.480.145 – 7

A

RUTH ELENA OROZCO GOMEZ
CC. 1.047.478.435 DE CARTAGENA

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

SON: DOS MILLONES DE PESOS MCTE.-

Atentamente,



RUTH ELENA OROZCO GOMEZ
CC 1.047.478.435 DE CARTAGENA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.478.435
OROZCO GOMEZ
APELLIDOS
RUTH ELENA
NOMBRES



Ruth Elena Orozco Gómez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1995
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-ABR-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500100-00436849-F-1047478435-20130524 0033155667A 1 40361527

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14954891947

(415)7707212489984(8020) 000001495489194 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 4 7 8 4 3 5	4	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	1 0 4 7 4 7 8 4 3 5	2 0 1 3 0 4 1 8

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
OROZCO	GOMEZ	RUTH	ELENA

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
CL

42. Correo electrónico ruth-elena23@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 5 0 0 1	3 2 1 3 0 5 8 2 2 9	

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
0 0 1 0	2 0 2 1 0 8 0 3							

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	5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 - 10 - 10 / 10 : 03: 21

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 OROZCO GOMEZ RUTH ELENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La salud es de todos

Minsalud

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

RUTH ELENA OROZCO GOMEZ

C.C. 1047478435

MEDICO

Universidad del Sinú

Cartagena de Indias

Grado: 14/12/2018

Rethus: 05/02/2019



Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192de 2010.Si esta tarjeta es encontrada, favor devolver al colegio médico colombiano Av. Carrera 15 # 100-43 Oficina 501 - Edificio Avenida 15 PH.
info@colegiomedicocolombiano.org

Firma Representante Colegio Medico Colombiano

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047478435
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			RUTH ELENA OROZCO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	PONTEZUELA CALLE 3 NUMERO 10 47	TELÉFONO:	6695225
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4529845336**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996835789

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES								
																											PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	EDE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1047478435	OROZCO GOMEZ RUTH ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.160.000			NO																		23001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	104747843	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 336.700**

Planilla Pagada

CARTAGENA, Diciembre 15 del 2023
Cuenta De Cobro No. 018

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

A

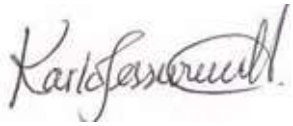
KARLA JESURRUM HURTADO
CC 22.669.818 DE CARTAGENA - BOLIVAR

DEBE……1.400.000

POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN TERAPIA OCUPACIONAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 17 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE DEL 2023.

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE

ATENTAMENTE



KARLA JESSURUM HURTADO

CC 22.669.818 DE CARTAGENA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
22.669.318
NUMERO
JESSURUM HURTADO
APELLIDOS
KARLA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1982
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
14-JUL-2000 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0502500-30152015-F-0022669818-20060919
04826 06262A 02 210087415

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14955365221

(415)7707212489984(8020) 000001495536522 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 2 6 6 9 8 1 8	1	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	2 2 6 6 9 8 1 8	2 0 0 0 0 7 1 4

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
JESSURUM	HURTADO	KARLA	

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 CRESPO CR 2 67 121 AP 201 C

42. Correo electrónico: karlajessurum4@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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
8 6 9 2	2 0 0 7 1 0 2 2	8 5 4 4	2 0 1 4 0 3 1 9					

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 - 10 - 10 / 09 : 59: 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 JESSURUM HURTADO KARLA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



SECRETARIA DE SALUD

GOBERNACION DEL ATLANTICO

COMPROMISO PARA UNA VIDA DIGNA

ATLANTICO

INSCRIPCION DEPARTAMENTAL

Nombre: KARLA JESSURUM HURTADO

C.C. No. 22.669.818

Profesión: TERAPEUTA OCUPACIONAL

Inscripción No.57 RES.08-1697-07-27-03-07

Barranquilla, 22 DE MAYO DE 2007

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	294183887	9459231909	I	2023/12/06	2023/11/23	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	294183887	9459231909	I	2023/12/06	2023/11/23	BANCOLOMBIA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

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

Cuenta De Cobro No. 26-2023
Fecha: Diciembre 15 del 2023

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit: 890.480.145 – 7

A

KEYLA VERBEL MARTINEZ
CC 1.143.383.617

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

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE.-

Atentamente,

Keyla Verbel Martinez

KEYLA VERBEL MARTINEZ
CC 1.143.383.617


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.383.617

VERBEL MARTINEZ

APELLIDOS

KEYLA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1995

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-JUL-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14949193219

(415)7707212489984(8020) 000001494919321 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 3 8 3 6 1 7	7	Impuestos y Aduanas de Leticia 3 8	

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	1 1 4 3 3 8 3 6 1 7	2 0 1 3 0 7 2 9

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
VERBEL	MARTINEZ	KEYLA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

41. Dirección principal: CR 10 13 78

42. Correo electrónico: keylaverbel@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 9 5 0 8 4 3	

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
8 6 9 2	2 0 2 3 0 9 2 0					

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 - 20 / 12 : 55: 06

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MENDEZ FORERO KATHERINE AURORA

985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COMISIÓN DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

LEY 73 DE 1.979

RESOLUCIÓN Nº MND 06683
(27 de Enero de 2017)

"POR LA CUAL SE EXPIDE UNA MATRÍCULA PROFESIONAL"

La Comisión de Ejercicio Profesional de Nutrición y Dietética, en ejercicio de las facultades concedidas por la Ley 73 de 1979, su reglamento, y

CONSIDERANDO:

Que **KEYLA VERBEL MARTINEZ** identificada con cédula de ciudadanía número 1.143.383.617 de Cartagena, Departamento de Bolívar, presentó y dejó en archivo los documentos requeridos para obtener la Matrícula Profesional como Nutricionista Dietista, con el fin de ejercer legalmente en la República de Colombia.

Que hecha la revisión de la documentación presentada, se encontró correcta y completa conforme a la Ley y a los Reglamentos de la Comisión, siendo aprobada mediante Acta número 162 del 27 de Enero de 2017.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Expedir a **KEYLA VERBEL MARTINEZ** la Matrícula Profesional número **MND 06683** para ejercer su profesión legalmente en la República de Colombia.

ARTÍCULO SEGUNDO: Radicar en el consecutivo correspondiente, la presente Resolución, archivar cuidadosamente el expediente que dio lugar a esta providencia y ordenar la elaboración y entrega a **KEYLA VERBEL MARTINEZ** de los documentos reglamentarios.

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá D.C., a los veintisiete (27) días del mes de Enero de dos mil diecisiete (2017).

ROSALBA PINTO DE BLANCO
Presidenta

LUZ ANGELA OCHOA CUBILLOS
Representante Ministerio de Salud
Y Protección social

Nota: Esta Resolución hace parte integral de la MATRÍCULA PROFESIONAL, junto con la Tarjeta y el Certificado de Vigencia.

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

COMISION DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICION Y DIETETICA
Ley 73 del 28 de Diciembre de 1979
MATRICULA PROFESIONAL DE NUTRICIONISTA DIETISTA



Matricula No. MND 06683

Acta de aprobación N° 162 Fecha: 27/01/2017

VERBEL MARTINEZ
KEYLA
C.C. 1.143.383.617

UNIVERSIDAD DEL SINU

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	255916767	9458584474	I	2023/12/06	2023/11/03	NEQUI	0	$847,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,739,512	$438,400			$2,739,512	$342,500			$0	$0			$2,739,512	$66,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,739,512	$438,400			$2,739,512	$342,500			$0	$0			$2,739,512	$66,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$2,739,512	$438,400			$2,739,512	$342,500			$0	$0			$2,739,512	$66,800		$0	$0
1	CC 1143383617	VERBEL KEYLA	230301	30	$2,739,512	$438,400	EPS002	30	$2,739,512	$342,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,739,512	$66,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,739,512	$438,400			$2,739,512	$342,500			$0	$0			$2,739,512	$66,800		$0	$0

2023/11/02 09:00 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	255916767	9458584474	I	2023/12/06	2023/11/03	NEQUI	0	$847,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$438,400	$0	$0	$438,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$438,400	$0	$0	$438,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,800	$0	$0	$66,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$66,800	$0	$0	$66,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$342,500	$0	$0	$342,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$342,500	$0	$0	$342,500
TOTAL				1	$847,700	$0	$0	$847,700

2023/11/02 09:00 PM

Powered by CamScanner

Cuenta De Cobro No. 023
Fecha: 15 de Diciembre del 2023

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT 890.480.145-7

A

KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO

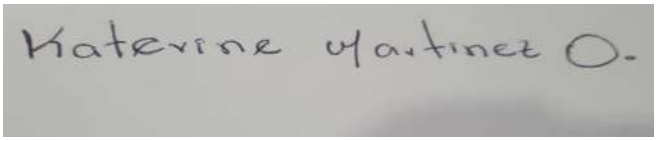
CC 45.547.820 DE CARTAGENA - BOLIVAR

DEBE……1.400.000

Por concepto de prestación de servicios profesionales de apoyo psicosocial a los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver, durante el periodo del 17 de Noviembre al 16 de Diciembre del 2023.

Son: Un Millón Cuatrocientos Mil Pesos Mcte.

ATENTAMENTE



KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO
CC. 45.547.820 DE CARTAGENA - BOLIVAR



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-NOV-1982**

EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-JUN-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0500100-30099784-F-0045547820-20020111 00402020118 01 106940411

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45547820**

MARTINEZ OLIVERO
APELLIDOS

KATERINE TATIANA
NOMBRES

Katherine Martinez O

FIRMA



Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14926910208

(415)7707212489984(8020) 000001492691020 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 5 4 7 8 2 0	5	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	4 5 5 4 7 8 2 0	2 0 0 1 0 6 0 4

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
MARTINEZ	OLIVERO	KATERINE	TATIANA

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 LA CAROLINA MZ A LT 9

42. Correo electrónico: kate45547@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 0 0 0 6	3 1 3 6 6 9 4 3 8 7	3 1 2 6 1 6 2 0 9 3

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
8 5 2 3	2 0 1 3 0 2 0 4	8 2 9 9	2 0 1 3 0 2 0 4				

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					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 - 17 / 10 : 37: 09

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 MARTINEZ OLIVERO KATERINE TATIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


Colegio Colombiano de Psicólogos
República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos
Tarjeta Profesional
de Psicólogo
Ley 1090 de 2006
No. 132190
KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO
C.C. 45.547.820
Expedida: 2012-12-12

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR

SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCION No. SSB-13-2022000108

"Por medio de la cual se autoriza la inscripción, registro de un título profesional y se autoriza el ejercicio de sus funciones"

EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

En cumplimiento al Decreto 1875 del 03 de agosto de 1994, la Ley 1164 de 2007; Resolución 3030 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y en uso de sus atribuciones legales ante la secretaria de Salud Departamental, conferidas en la Resolución Número 464 del 16 de abril de 2019 y

CONSIDERANDO

Que, el/la señor(a) **KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No. 45547820** de **CARTAGENA,** solicitó a la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar la autorización para el ejercicio profesional como **PSICOLOGO**, otorgado por el/la **UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA - CARTAGENA,** el día **24 de JUNIO de 2011**, según Acta **No. 141** del día **24** de **JUNIO** de **2011.**

Que estudiada la documentación aportada por el solicitando, se evidencio que dicho certificado se encuentra debidamente registrado ante el Ministerio de Educación, así mismo en la institución educativa antes relacionada, en el Libro No. **1,** Folio **No. 468,** de fecha **24** de **JUNIO** de **2011.**

Que de conformidad a la normatividad legal vigente que rige la materia es competencia de la secretaria de Salud Departamental de Bolívar acceder a lo solicitado.

Que, en virtud de lo anterior,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorícese a el/la señor(a) **KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No. 45547820** de **CARTAGENA,** para ejercer la profesión como **PSICOLOGO**, en todo el territorio nacional.

ARTICULO SEGUNDO: A partir de la expedición de la presente Resolución, el profesional quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).

ARTICULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Turbaco, a los **24 días del mes de febrero de 2022.**

JOSE LUIS BALLESTEROS PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

SOLICITANTE

Elaboró: **JESSIE ZENITH MONTENEGRO ARTEAGA** – Técnico Operativo

Revisó: **ISIDORA MELENDEZ URUETA** – Técnico Operativo
Revisó: Alberto Angulo Izquierdo – Jefe de Oficina Jurídica

Bolivar primero

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45547820		MARTINEZ OLIVERO KATERINE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LA CAROLINA MANZANA A LOTE 9	CARTAGENA-BOLIVAR	6614958	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	13423562	9459209046	I	2023/12/06	2023/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$371,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$1,280,000	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$1,280,000	$6,700		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$1,280,000	$6,700		$0	$0
1	CC	45547820	MARTINEZ KATERINE	25-14	30 $1,280,000	$204,800	EPS002	30	$1,280,000	$160,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,280,000	$6,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$1,280,000	$6,700		$0	$0

2023/12/04 09:47 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45547820		MARTINEZ OLIVERO KATERINE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LA CAROLINA MANZANA A LOTE 9	CARTAGENA-BOLIVAR	6614958	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	13423562	9459209046	I	2023/12/06	2023/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$371,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$0	$0	$204,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$204,800	$0	$0	$204,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,700	$0	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$160,000	$0	$0	$160,000
TOTAL				**1**	**$371,500**	**$0**	**$0**	**$371,500**

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

FECHA: 15/12/2023
CUENTA DE COBRO No. 0011

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

DEBE A:

ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN
CC 72.159.255

LA SUMA DE **UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M.L. ($1.650.000)**, POR CONCEPTO DE TRANSPORTE CITAS MEDICAS ADULTOS MAYORES DE ACUERDO A CRONOGRAMA DE ENFERMERIA Y CITAS MEDICAS, AUTORIZADO POR LA GERENTE DEL HOGAR.

Abono a esta Cuenta por valor de $1.639.780.80

ATENTAMENTE,



ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN
CC 72.159.255 de Barranquilla



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
HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT 890.480.145-7	Página	Pag 1 de 2

FECHA: 17 de Noviembre al 16 de Diciembre del 2023

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
WUANCELSO GUZMAN GOMEZ	17/11/2023	MEDICINA INTERNA	YUSLEIDIS GODOY	CAMINOS IPS SAS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
GLADYS FAVIOLA HERNANDEZ HERRERA	17/11/2023	MEDICINA GENERAL	YUSLEIDIS GODOY	CAP BAYUNCA	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	17/11/2023	DERMATOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	SOMEDYTH IPS SAS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
ROBINSON JOSE MOLINA HERNANDEZ	17/11/2023	AUDIOMETRIA	YUSLEIDIS GODOY	AUDIOCOM	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
WUANCELSO GUZMAN GOMEZ	20/11/2023	MEDICINA GENERAL	YUSLEIDIS GODOY	CAMINOS IPS SAS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
JOSE CABALLERO VALDELAMAR	21/11/2023	PSIQUIATRIA	YUSLEIDIS GODOY	CLINICA LA MISERICORDIA SAS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
REMBERTO GONZALEZ IBARRA	22/11/2023	CONSULTA EXTERNA	YUSLEIDIS GODOY	CAP BAYUNCA	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
LEUTERIO JIMENEZ MARTINEZ	22/11/2023	MEDICINA GENERAL	YUSLEIDIS GODOY	CAP BAYUNCA	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
JOSE CABALLERO VALDELAMAR	22/11/2023	RADIOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	FIRE	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
MARCOS TULIO VEGA AHUMADA	22/11/2023	PSIQUIATRIA	YUSLEIDIS GODOY	FUNDACION JUAN CARLOS MARRUGO	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
ALFONSO ENRIQUE MERCADO SUAREZ	23/11/2023	MEDICINA GENERAL	YUSLEIDIS GODOY	VIRREY SOLIS IPS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
DORCY DEL CARMEN DIAZ LOPEZ	23/11/2023	RADIOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	CENTRO MEDICO CRECER LTDA	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

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

FECHA: 17 de Noviembre al 16 de Diciembre del 2023

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
MIGUEL ANGEL BUITRAGO QUINTERO	23/11/2023	RADIOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	CLINICA CRECER	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
DORCY DEL CARMEN DIAZ LOPEZ	24/11/2023	MEDICINA GENERAL	YUSLEIDIS GODOY	CAMINOS IPS SAS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
URBANO ALVAREZ CAMAÑO	24/11/2023	ORTOPEDIA	YUSLEIDIS GODOY	CLINICA CRECER	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
REINALDO DE JESUS VILLA GALLO	24/11/2023	ANASTESIOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	CLINICA CRECER	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
MIGUEL ANGEL BUITRAGO QUINTERO	24/11/2023	RADIOLOGIA	YUSLEIDIS GODOY	PARAMEDICOS S.A.	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
ANTONIO BUELVAS HERNANDEZ	25/11/2023	ELECTROCARDIOGRAMA	YUSLEIDIS GODOY	CAMINOS IPS SAS	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	
BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ	25/11/2023	TEST DE HOLTER DE PRESION	YUSLEIDIS GODOY	CLINICA LA ERMITA	ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN	

CAMINOS IPS SAS

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 17/11/2023 18:56
Centro de atención: 16 - Providencia (Barrio santa Lucia)
Paciente: CC 73070929 - WUANCELSO GUZMAN GOMEZ
Fecha de Nacimiento: 03/01/1958
Religión:
Régimen: 2 - Sudsidiado
Dirección: HOGAR GERIATRICO SAN PEDRO CLAVER
Teléfono: 3135357521
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3135357521
Dirección Resp.:
Médico Tratante: YESSICA VANESA CADAVID ALJURE
Administradora: MUTUAL SER ESS

Fecha de Atención: 17/11/2023 18:56
Admisión: AD3468743
Edad: 65 año(s), 10 mes(es) 14 dia(s)
Creencia:
Nivel: 6
Lugar: Cartagena Bolívar
Parentesco Acomp.:
Parentesco Resp.:
Especialidad: MEDICINA INTERNA

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

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

DATOS DE LA REFERENCIA

Fecha de Remisión: 17/11/2023 18:55
Objeto de la remisión:
OTORRINOLARINGOLOGIA
Entidad a donde se remite:
MUTUAL SER
Remitido al servicio de: Consulta Externa
Procedencia:
Nombre del familiar responsable:
Dirección:
Teléfono: 3135357521

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE LA CONSULTA:

VALORACION POR MEDICINA INTERNA PROGRAMA RESPIRA - EPOC

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPOC GOLD 4B EN TRATAMIENTO CON BUDESONIDA/FORMOTEROL 320/9 MCG INH CADA 12 HORAS, BROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG INH CADA DIA, AZITROMICINA 500 MG 3 VECES POR SEMANA POR 3 MESES QUIEN REFIERE TOS HUMEDA CON EXPECTORACION BLANQUECINA ASOCIADO A DISNEA A LOS ESFUERZOS MODERADOS A MINIMOS. REFIERE TINITUS E HIPOACUSIA EN OIDO IZQUIERDO NIEGA INGRESOS A URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES EN LOS ULTIMOS 6 MESES POR EXACERBACIONES CAT 14 MRC 2 TABAQUISMO ABANDONADO HACE MAS DE 8 AÑOS IPA 93 PAQUETES/AÑO, EXPOSICION A HUMO DE LEÑA ADEMAS ANTECEDENTE DE HTA + TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION + OSTEOPOROSIS EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG X 2, QUETIAPINA 25 MG X 2, SERTRALINA 50 MG X 2, CALCIO + VIT X 1, DENOSUMAB 60 MG SC CADA 6 MESES (PENDIENTE INICIAR - FORMULADO POR INTERNISTA DE IPS CUIDADO SEGURO EN CASA), SULFATO FERROSO 200 MG X 1, ACIDO ASCORBICO 500 MG X 1, OMEPRAZOL 20 MG X 1 NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS 03/01/2023 TACAR DE TORAX: CAMBIOS DE ASPECTO FIBRO CICATRICIAL RESIDUALES BIAPICALES CON FORMACIONES QUÍSTICAS Y BULLOSAS DEL LADO DERECHO Y DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN PULMONAR APICAL DERECHO (SECUELAS POR TB?) ENFISEMA CENTROLOBULILLAR LEVE. 02/06/2023 ESPIROMETRIA: PATRON OBSTRUCTIVO GRAVE CON COMPROMISO DEL FVC SIN RESPUESTA SIGNIFICATIVA AL B2 INHALADO VEF1/CVF 0.41 VEF1 29% 26/06/2023 EKG: RITMO SINUSAL NORMAL 12/07/2023 DENSITOMETRIA OSEA: OSTEOPOROSIS CL 1.0 CF -2.1 ANTEBRAZO IZQUIERDO -2.7 08/09/2023 HG 13.7 PLAQ 179.000 LEUC 6400 EOS 4.7% EOS ABS 300 GLIC PRE 99 COLEST 183.27 HDL 48.54 LDL 101.61 TG 100.61 CREAT 1.0 PO NORMAL 18/10/2023 TEST DE CAMINATA DE 6 MIN: PACIENTE CON ALTERACIÓN Y DEFICIENCIAS ACORDES A SU PATOLOGÍA DE BASE: CARACTERÍSTICAS ANTROPOMÉTRICAS, DESEMPEÑO MUSCULAR: QUE EN ALGUNAS OCASIONAN LIMITAN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA QUE IMPLICAN ESFUERZO. SE RECOMIENDA REHABILITACIÓN PULMONAR INTEGRAL. REALIZA 270 MTS. SATURACION DE OXIGENO FINAL 94%. RECUPERACION 96% - 96%

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA (Médicos y Psiquiátricos):

Antecedentes Personales: EPOC GOLD 4B EN TRATAMIENTO CON BUDESONIDA/FORMOTEROL 320/9 MCG INH CADA 12 HORAS, BROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG INH CADA DIA, AZITROMICINA 500 MG 3 VECES POR SEMANA POR 3 MESES HTA + TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION + OSTEOPOROSIS EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG X 2, QUETIAPINA 25 MG X 2, SERTRALINA 50 MG X 2, CALCIO + VIT X 1, DENOSUMAB 60 MG SC CADA 6 MESES (PENDIENTE INICIAR), SULFATO FERROSO 200 MG X 1, ACIDO ASCORBICO 500 MG X 1, OMEPRAZOL 20 MG X 1 TABAQUISMO ABANDONADO HACE MAS DE 8 AÑOS IPA 93 PAQUETES/AÑO, EXPOSICION A HUMO DE LEÑA ; Antecedentes Familiares: NIEGA ; Antecedentes Alérgicos: NIEGA ; Antecedentes Qx NIEGA ;

EXAMEN FÍSICO:

Frecuencia Cardiaca:	68min	**Frecuencia Respiratoria:**	18min	**Peso:**	55.9Kg
Presión Sistólica:	120mmHg	**Presión Diastólica:**	80mmHg	**Presión Arterial Media:**	93.33mmHg
Talla:	1.67m	**Índice de Masa Corporal:**	20.04Kg/m²		
Perímetro Cefálico:	0	**Perímetro Torácico:**	0	**Superficie de Masa Corporal:**	1.62m²

Apariencia general:
HIPOACUSIA
Evaluación de sistemas:
HIPOACUSIA

ACTIVIDAD:

Hospital Local Cartagena de Indias

CAP BAYUNCA

E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
Nit 806010305-8
Dirección: Calle San Antonio Teléfono: 3004471420
HISTORIA CLINICA No

26228412

Nombre del Paciente: GLADYS FAVIOLA HERNANDEZ HERRERA
Identificacion: CC 26228412 **Sexo:** Femenino **Fecha Nacimiento:** 03/11/1946
Edad: 77 Años 1 Mes 3 Días **Teléfono :** 3135357521 **Ocupación:** AMA DE CASA, DEDICACIÓN AL HOGAR
Dirección : BLAS DE LEZO **Departamento de Residencia:** BOLIVAR
Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

RESPONSABLE: NUEVA EPS SA**MORBILIDAD AMBULATORIO**
17/11/2023 13:37:00 JORGE ELIECER MENDOZA URRUTIA (MEDICINA GENERAL) -REG Nro: 8194

MOTIVO DE CONSULTA LOS MEDICAMENTOS.
ENFERMEDAD ACTUAL LLEGA LA SRA ELIZABET ROMERO AUXILIAR DE HOGAR DONDE RESIDE LA PACIENTE, QUE NO LLEGA A LA CONSULTA. PARA RENOVACION DE TRATAMIENTO HABITUAL POR DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION. SE COLOCAN SIGNOS VITALES PARA PODER CERRAR LA HC.

REVISION POR SISTEMAS

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

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Hospital Local Cartagena CENTRO DE SALUD CON CAMAS BAYUNCA CONSULTA EXTERNA

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

Codigo del prestador: *130010179901* *Nit:* *806016797-5*

Direccion: *CALLE 31B No 49C-55*

Datos del paciente

Identificacion : CC 9056595
Fecha nacimiento: 17/12/1942
Fecha Ingreso: 17/11/2023
Estrato : EXENTO DE PAGO
Empresa : COOSALUD EPS
Historia: CC9056595
Fecha Impresion: *11/17/2023*
Direccion : ASILO SAN PEDRO CLAVER BAYUNCA
Paciente: DIOGENES VELEZ MEÑACA

DATOS DE HISTORIA CLINICA
Anamnesis

Motivo de Consulta

"PRIMERA VEZ"

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA POR PRESENTAR LESIONES EN MIEMBROS SUPERIORES DESDE HACE DOS AÑOS
AL EXAMEN FISICO DERMATOSIS DISEMINADA EN EXTREMIDADES SUPERIORES COMO PAPULAS HIPERCROMICAS PLANAS
IDX: LIQUEN PLANO
SE ORDENA BETAMETASONA CREMA
SE INDICA BIOPSIA DE PIEL + ESTUDIO HISTOPATOLOGICO

IMPRESION CLINICA		
Diagnostico Principal	LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO	L439

FRANCISCO CAMACHO CHLJUB

Atendido Por:

FRANCISCO CAMACHO CHLJUB
(DERMATOLOGIA)
Reg Medico: 003

AUDIOCOM

PLANTILLA DE DIAGNOSTICO

FECHA: 17/11/2023 10:09
DOCTOR: NUBIA OTERO
REFERENCIA: Audiometría - Impedanciometría con Reflejos Estapediales - Logoaudiometría -

NOMBRE: MOLINA HERNANDEZ ROBINSON JOSE
DOCUMENTO: 10538880
EDAD: 62 años
ENTIDAD: ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD
CIUDAD: Cartagena
TELEFONOS: 3135357521 - 323285870
OCUPACIÓN: HOGAR

VIGILADO Supersalud

RESULTADOS

OTOSCOPIA:
Oído Derecho: Normal
Oído Izquierdo: Normal

AUDIOMETRÍA:
Audiometría con pérdida auditiva bilateral simétrica de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales, moderada para frecuencias agudas. con signos y síntomas asociados

SIGNOS Y SÍNTOMAS:
* Oído interno y vías: Refiere tinnitus ocasional, vértigo y/o desórdenes del equilibrio

LOGOAUDIOMETRÍA:
Logoaudiometría - Bilateral: oído derecho discrimina el 100% a 60 dB, oído izquierdo discrimina el 100% a 60 dB; desplazada que concuerda con el audiograma.

IMPEDANCIOMETRÍA:
Timpanograma en oido derecho tipo A, sugestivo de función normal de oído medio
Reflejos estapediales en oido derecho ipsilaterales presentes normales en 1000hz , en 2000hz , en 4000hz . contralaterales presentes normales en 1000hz , en 2000hz ,
Timpanograma en oido izquierdo tipo A, sugestivo de función normal de oído medio
Reflejos estapediales en oido izquierdo ipsilaterales ausentes - contralaterales presentes normales en 500hz , en 1000hz , en 2000hz ,

RECOMENDACIONES:
Valoración por Otorrinolaringologia.

Para AUDIOCOM es importante tu salud auditiva, por eso te damos las siguientes recomendaciones: No escuches música a un alto volumen y en general, evita los sonidos fuertes. No introduzcas objetos extraños en tus oídos (copitos, pinzas...). Mantén un estilo de vida saludable y ten una buena alimentación.

CAMINOS IPS SAS
Identificación Interna: 901111348
Cód. Habilitación: 1300103099801
Dirección: LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 **Teléfono:** 6549688

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 20/11/2023 09:20
Centro de atención: 16 - Providencia (Barrio santa Lucia)
Paciente: CC 73070929 - WUANCELSO GUZMAN GOMEZ
Fecha de Nacimiento: 03/01/1958
Religión:
Régimen: 2 - Subsidiado
Dirección: HOGAR GERIATRICO SAN PEDRO CLAVER
Teléfono: 3135357521
Ocupación: 999- PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3135357521
Dirección Resp.:
Médico Tratante: LEONOR MARGARITA RUIZ ATENCIO
Administradora: MUTUAL SER ESS

Fecha de Atención: 20/11/2023 09:18
Admisión: AD3468507
Edad: 65 año(s), 10 mes(es) 17 dia(s)
Creencia:
Nivel: 6
Lugar: Cartagena Bolivar
Parentesco Acomp.:
Parentesco Resp.:
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Ingreso por: Ideonor
Sexo: M
Estado Civil: Soltero
Carnet:
Tipo Vinculación:

Historia Clinica de Ingreso al programa EPOC

Fecha: 11/10/2023 **Hora:** 09:15

MOTIVO DE CONSULTA

Motivo:
" SEGUIMIENTO DE SINTOMAS "

Enfermedad actual
SE REALIZA CONSULTA POR MODALIDAD PRESENCIAL ACOMPAÑADA DE ENFERMERIA ELIZABETH ROMERO DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER , DONDE MANIFIESTA QUE HA PRESENTADO EPISODIO DE EXACERBACIONES CON REQUERIMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA EN REHABILITACION PULMONAR. VALORADO POR MEDICINA INTERNA EL 17/11/2023, POR TOS HUMEDA CON EXPECTORACION BLANQUECINA ASOCIADO A DISNEA A LOS ESFUERZOS MODERADOS A MINIMOS, TINITUS Y HIPOACUSIA EN OIDO IZQUIERDO POR LO QUE SE LE INDICO PREDNISOLONA POR 5 DIAS (HOY DIA 3), Y VALORACION OTORRINOLARINGOLOGIA EL DIA DE HOY HA REFERIDO MEJORIA DE LOS SINTOMAS, NO URGENCIAS, NO HOSPITALIZACIONES. NIEGA INGRESOS A URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES EN LOS ULTIMOS 6 MESES POR EXACERBACIONES CAT 14 MRC 2 TABAQUISMO ABANDONADO HACE MAS DE 8 AÑOS IPA 93 PAQUETES/AÑO, EXPOSICION A HUMO DE LEÑA ADEMAS ANTECEDENTE DE HTA + TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION + OSTEOPOROSIS EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG X 2, QUETIAPINA 25 MG X 2, SERTRALINA 50 MG X 2, CALCIO + VIT X 1, DENOSUMAB 60 MG SC CADA 6 MESES (PENDIENTE INICIAR - FORMULADO POR INTERNISTA DE IPS CUIDADO SEGURO EN CASA)

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedentes	SI	NO	Observaciones
Madre		X	
Padre		X	
Otros		X	

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes	SI	NO	Observaciones
Médicos	X		EPOC , HTA ,
Quirúrgicos	X		CX COLUMNA
Transfusionales		X	
Traumas		X	
Medicamentos o tratamientos	X		LOSARTAN 50X2, QUETIAPINA 25X1, UMECLIDINIO/VILANTEROL/FLUTICASONA , BROMURO BECLOMETASONA
Alérgicos o Tóxicos		X	

FACTORES DE RIESGO

Exposición a factores de Riesgos:	Si	**Bajo peso al nacer:**	Sin dato	
Infecciones respiratorias en la infancia:	No	**Tuberculosis pulmonar:**	No	
Exposición tabaco/cigarrillo:	Si	**Tipo exposición tabaco/cigarrillo:**	Si	
Exposición humo de leña/carbón:	Si	**Tiempo de exposición humo de leña/carbon (años):**	20	
Exposición laboral:	No	**Tipo de exposicion laboral:**		**Tiempo (años):**

ÍNDICE TABAQUICO

Número de cigarrillos fumados al día: 20 **Años durante los cuales se ha fumado:** 20 **Resultado:** 20
Clasificación indice tabaquico: Riesgo Moderado

EXAMEN FISICO

Estado general: BUEN ESTADO GENERAL

Antropométricos
Peso: 58Kg **Talla:** 1.67m **Índice de Masa Corporal:** 20.8Kg/m² **Superficie de Masa Corporal:** 1.65m²

Signos vitales
Frecuencia Cardiaca: 82min **Frecuencia Respiratoria:** 22min **Temperatura:** 36.2°C **Pulso:** 80min

Tensión arterial

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 20/11/2023 9:20:11 a. m. **Fecha de Atención:** 20/11/2023 09:18 **Admisión:** AD3468507
Administradora: MUTUAL SER ESS **Paciente:** WUANCELSO GUZMAN GOMEZ

Historia Clinica de Ingreso al programa EPOC

Sentado: 117/75mmHg

Apariencia a su llegada:
BUENO INDICE BRAQUIAL 23 CM INDICE PANTORRILA 31 CM
Cabeza, cara y órganos de los sentidos:
MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS,
Tórax:
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON SOPLO EN FOCO AORTICO . PULMONES CON SIBILANTES OCASIONALES EN CAMPO PULMONAR DERECHO
Abdomen:
PLANO, DEPRESIBLE, INDOLORO A LA PALPACION, SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS NORMAL PUÑOPERCUSION NEGATIVA,
Piel y faneras:
NORMAL
Genito - urinario:
GU NO EXPLORADO.
Extremidades:
EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA,
Sistema nervioso central:
CONCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

LABORATORIOS AL DIAGNÓSTICO

Fecha espirometria pre/pos broncodilatador:	09/06/2016	**Fecha de diagnóstico de EPOC:**	01/08/2019
FEV1 pre broncodilatador:	28%	**Disnea:**	
FEV1 pos broncodilatador:	28%	No puedo mantener el paso de otras personas de mi misma edad en llano o tengo que detenerme para respirar al andar en llano a mi propio paso	
FEV1/FVC pre broncodilatador:	0.41	**Escala BODEX:**	**Puntuación:** **Cuartil:**
FEV1/FVC pos broncodilatador:		**Escala BODE:**	**Puntuación:** **Cuartil:**
Clasificación espirometria gold:			
Test de caminata de 6 minutos:			
Número de exacerbaciones ultimo año previo al DX:			
Clasificación Epoc:	Grupo C		

INGRESO PROGRAMA

Fecha de ingreso al programa:	01/08/2019	**Disnea:**	
Fecha espirometria pre/pos broncodilatador:		**Encuesta Calidad de vida (CAT):**	
FEV1 pre broncodilatador:		**Escala BODEX:**	**Puntuación:** **Cuartil:**
FEV1 pos broncodilatador:		**Escala BODE:**	**Puntuación:** **Cuartil:**
FEV1/FVC pre broncodilatador:		**Resultado pulsioxmetria:**	97
FEV1/FVC pos broncodilatador:			
Clasificación espirometria gold:			
Test 6 minutos Pre rehabilitación:			
Fecha inicio de rehabilitación pulmonar:			
Número de sesiones rehabilitación pulmonar:			
Fecha fin de rehabilitación pulmonar:			
Test 6 minutos Pos rehabilitación:			
Número de exacerbaciones ultimo año:			
Clasificación Epoc:			

CONTROL ANUAL POR NEUMOLOGIA

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

SEGUIMIENTO ENFERMERIA EPOC

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

CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S

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

Fecha de Impresión: **2023/11/21 10:00:49**
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 9078745	**Paciente:**	CABALLERO VALDELAMAR JOSE		
Fecha Ingreso:	2023/11/21	**Hora Ing:**	09:22	**Ingreso:**	1111645
Fecha Atencion:	2023/11/21 09:59				
Fecha Naci:	1950-12-29	**Edad:**	72 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC9078745	**Tipo Usuario:**	Cotizante		
Telefono:	3215912251	**Estrato:**	EXENTO PAGO	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	BAYUNCA HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**Estado Civil:**			
Empresa:	COOPERTIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA (COOSALUD)				
Contrato:	No 112 : COOSALUD -MODALIDAD DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MENTAL REGIMEN SUBSIDIADO				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

DATOS HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

OCUPACION	RESPONSABLE:	TELEFONO:	GENERO	RAZA
H,S P CLAVER	IRENE LEON	3145254085	Masculino	MESTIZA

ETNIA
NO

SITUACION DE DESPLAZAMIENTO
NO

MOTIVO DE CONSULTA:
CITA CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE QUE REFIERE SU CUIDADORA EN LA F.S .PEDRO CLAVER SE ENCUENTRA TRANQUILO,DE BUEN ESTADO DE ANIMO, SE INTEGRA FÁCILMENTE, ES INDEPENDIENTE ,SIN SIGNOS DE ALARMA EN EL MOMENTO, SU PATRÓN DE SUEÑO SE HA REGULARIZADO SIN EMBARGO INFOMRA QUE NO DUERME NADA. LA CUIDADORA INFORMA QUE SE ACUESTA A LAS 6 PM Y SE LEVANTA LAS 5 AM. SE CONTINUA

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS	ALERGICOS	QUIRURGICO	HABITOS
HTA Y DIABETES. FIBRILACIÓN AURICULAR. CONVULSION	NIEGA	VESICULA	NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES:
NEGATIVO

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

SIGNOS VITALES:

TA:	CF:	FR:	TEMP:
110/70	90	20	36.5

GLUCOMETRIA
-

PESO
-

EXAMEN MENTAL

CONCIENCIA:
LUCIDO

ORIENTACION:
DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO

LENGUAJE:
ESCAZO

Hospital Local Cartagena de Indias

CAP BAYUNCA

E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Nit 806010305-8

Dirección: Calle San Antonio Teléfono: 300 447 14 20

HISTORIA CLINICA No

73117938

Nombre del Paciente: REMBERTO GONZALEZ IBARRA
Identificacion: CC 73117938 **Sexo:** Masculino **Fecha Nacimiento:** 07/10/1958
Edad: 65 Años 2 Meses 2 Días **Teléfono :** 3215912251 **Ocupación:** NO REGISTRA
Dirección : BOQUILLA KILOMETRO 2 **Departamento de Residencia:** BOLIVAR
Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

RESPONSABLE: CAJACOPI EPS S.A.S**MORBILIDAD AMBULATORIO**
22/11/2023 14:10:00 LICETH BERMUDEZ BALLESTEROS (MEDICINA GENERAL) -REG Nro: 1049827359

MOTIVO DE CONSULTA " TIENE UN TEMBLOR "
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUE ES TRADIO DEL HOGAR GERIATRICO SANPREDRO CLAVER POR CUADRO CLINICO DE TEMBLORES EN EXTREMIDADES SUPERIORES MANOS COENTA LA AUXILIAR QUE EL PACIENTE ESTA EN TRATAMIENTO CON PSIQUIATRIA POR TRASTORNO DEL SUEÑO

REVISION POR SISTEMAS

SÍNTOMAS GENERALES
ASTENIA Y ADINAMIA NO
INSOMNIO NO
PÉRDIDA DE PESO NO
AUMENTO DE PESO NO
ANOREXIA NO
SUDORACIÓN NO
DOLOR TORÁCICO NO
PALPITACIONES NO
HÁBITO INTESTINAL
DEPOSICIONES LÍQUIDAS NO **DESPOSICIONES CAPRINAS** NO **HEMATOQUECIA** NO
DISENTERIA NO
ACOLIA NO
HÁBITO URINARIO
POLIURIA NO
POLAQUIURIA NO
DISURIA NO
HEMATURIA NO
TENESMO NO
NICTURIA NO
GENITO URINARIOS
PRURITO GENITAL NO
DISMENORREA NO
EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES NO
SÍNTOMAS RESPIRATORIOS
TOS MAYOR A 15 DIAS NO
DISNEA DE PEQUEÑOS O MEDIANOS ESFUERZOS NO
EXPECTORACIÓN NO
EPISTAXIS NO
ANTECEDENTES
FARMACOLOGICOS
- QUETIAPINA Dósis TAB 100 MG 1 TAB MEDIA EN LA NOCHE
- RISPERIDONA Dósis TAB 1MG 1 CADA 12H
- VALPROICO ACIDO Dósis TAB 250 MG 1 TAB CADA 12H

Hospital Local Cartagena de Indias

CAP BAYUNCA

E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Nit 806010305-8

Dirección: Calle San Antonio Teléfono: 300 447 14 20

HISTORIA CLINICA No

7987089

Nombre del Paciente: LEUTERIO JIMENEZ MARTINEZ
Identificacion: CC 7987089 **Sexo:** Masculino **Fecha Nacimiento:** 06/05/1949
Edad: 74 Años 7 Meses 8 Días **Teléfono :** 3106478914 **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE HUERTAS- INVERNADEROS- VIVEROS Y JARDINES
Dirección : CALLE LAS FLORES **Departamento de Residencia:** BOLIVAR
Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

RESPONSABLE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A**MORBILIDAD AMBULATORIO**
22/11/2023 14:21:00 LICETH BERMUDEZ BALLESTEROS (MEDICINA GENERAL) -REG Nro: 1049827359

MOTIVO DE CONSULTA ESTA CON MUCHA FLEMA "

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE EXCESO DE TOS EN HORAS NOCTURNAS MAS EPISODIOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMETANDO LA AUXILIAR DEL HOGAR GERIATRICON EN DONDE SE ENCUNETRA EL PACIENTE QUE ESTE YA FUE VALKORADO CON OTORRINO EL CUAL DICE QUE PUEDE SER REFLUJO GASTRO ESOFAGICO COMENTA QUE EL OPACIENTE FUE FUMADOR

REVISION POR SISTEMAS

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

FIRE
Pertransiit Benefaciendo

WO33534
RP32876

REPORTE DE IMÁGENES MEDICAS

Nombres: Jose Caballero Valdelamar **Edad:** 72a **Sexo:** M **Identificación:** [CC]9078745
Centro de imágenes: Fundacion FIRE **Código:** FIRE- **Tomado:** 22/11/2023 11:43am
Entidad: COOSALUD
Estudios: [CT] TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

INFORME DIAGNÓSTICO

Estudio realizado en equipo multi-canal mediante cortes axiales simples, desde la base hasta el vertex, con los siguientes hallazgos:

Los coeficientes de atenuación de los hemisferios cerebrales y de las estructuras que conforman la fosa posterior son normales.

No se registran colecciones extra-axiales.

Sistema ventricular de capacidad y localización normal.

Espacio subaracnoideo prominente por cambios involutivos.

Estructuras de la base y bóveda del cráneo de aspecto normal.

OPINIÓN:

ESTUDIO CEREBRAL DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

Augusto Martínez Visbal
Médico Radiólogo. Registro No. 73085806
(Firmado digitalmente en 23/11/2023 3:53pm)

SEDE CAMPIÑA FUNDACION JUAN CARLOS MARRUGO
Identificación Interna: 806015067-2
Cód. Habilitación: 130010233601
Dirección: CAMPIÑA **Teléfono:**

ÓRDENES MÉDICAS

Fecha de Impresión: 22/11/2023 16:53
Fecha de Atención: 22/11/2023 16:42
Centro de Atención: 03 - SEDE CAMPIÑA FUNDACION JUAN CARLOS MARRUGO **Ubicación:**
Médico: KETTY ELENA MARRUGO VEGA **Especialidad:** PSIQUIATRIA
Paciente: CC 8707870 VEGA AHUMADA MARCOS TULIO
Sexo: M **Carnet:** MUTUAL SER
Estado Civil: Soltero **Edad:** 63 año(s), 5 mes(es) y 3 días.
Régimen: 2 - Subsidiado **Nivel:** 2
Tipo de Vinculación: **Historia:** 8707870
Aseguradora: ASOCIACION MUTUAL SER - MUTUAL ATENCION INTEGRAL POR GRUPOS DE RIESGO SALUD MENTAL 20924 **Tipo de Sangre:** AB+
Cama: H0_Cama CM1977
Diagnóstico Principal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION **Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL PISO 2

MEDICAMENTOS

Código orden: PRM210871

#			Cantidad
1)	**Medicamento:**	N05AH02-CLOZAPINA 25 MG Tableta 25 mg	90 (Noventa)
	Indicaciones:	CLOZAPINA 25 MG Tableta 25 mg (Posología: Dosis: 75 mg, Cada: 24 HORA, Durante: 30 DÍAS, Aplicaciones: 30, Cant por dosis: 3 und,Via: Oral. Cantidad: 90)	
2)	**Medicamento:**	N06AB06--SERTRALINA Tableta 50 mg	30 (Treinta)
	Indicaciones:	SERTRALINA Tableta 50 mg (Posología: Dosis: 50 mg, Cada: 24 HORA, Durante: 30 DÍAS, Aplicaciones: 30, Cant por dosis: 1 grm,Via: Oral. Cantidad: 30)	
	Observaciones:		

Ketty Marrugo Vega

KETTY ELENA MARRUGO VEGA
PSIQUIATRIA
5360

VIRREY SOLIS I.P.S.

No.163071326

DIRECCIONAMIENTO CONSULTA EXTERNA POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Orden de Direccionamiento: Direccionado sin utilizar Fecha y Hora: 23 Nov 2023 10:09

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: VS CARTAGENA DE INDIAS CRA 71 Nit: 800003765 Código: 32367
Dirección: CR 71 31 26 Teléfono: 6569341-6569340
Departamento: (13) BOLIVAR Municipio: (001) Cartagena

DATOS DEL PACIENTE

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

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: Llamar a solicitar Direccionamiento (DP) Régimen: Subsidiado - CAPITADO - Modelo PGP
Motivo: **Fecha Vencimiento: 22 Nov 2024**
Diagnóstico: B24 DP Anterior: 32367-2355493038
Ubicación del Paciente: Consulta Externa No. Solicitud: 11232023055040
Origen del servicio: Enfermedad General
Convenio: VIVIR PLUS CARTAGENA

SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8902010147	1	CONSULTA EXTERNA - PV CONTROL POR MEDICO PROGRAMA VIRREY (PROGRAMA DE INFECTOLOGIA VIVIR PLUS) . - (cita asignada para el 22 de Diciembre de 2023 a las 8:30 AM en la ips: VS CARTAGENA DE INDIAS CRA 71 ubicada en: CR 71 31 26)

PAGOS COMPARTIDOS

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

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: Luis Eduardo Rodriguez Cantillo Teléfono:
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS CARTAGENA DE INDIAS CRA 71 Teléfono: 6569341-6569340
Dirección: (Cartagena) CR 71 31 26

OBSERVACIONES

SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados en relación parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO, de acuerdo al riesgo asignado, los rubros máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las excepciones en los casos que corresponda. Esta Orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados procedimientos o servicios adicionales y/o derivados solicitados de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio del modelo de atención diseñado o implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Adicionalmente a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V.3-2013

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A. Firma Usuario

Los órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.
Teléfonos: Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524
Bogotá Subsidiado: Información 485 18 53 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219

Luis Eduardo Rodriguez Cantillo REGISTRO. 73183682

CENTRO MEDICO CRECER LTDA.

806004548

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 23/11/2023 03:42 p. m. **F. Realización:** 23/11/2023 04:03 p. m. **F. Resultado:** 23/11/2023 04:04 p. m.

Profesional Resultado: 1127918650 JORGE LUIS SANJUANELO HERNANDEZ

Información Paciente: DORCY DEL CARMEN DIAZ LOPEZ **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 22299646 **Edad:** 85 Años / 7 Meses / 24 Días **F. Nacimiento:** 31/03/1938

E.P.S: ESS207 MUTUAL SER

Entidad:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 882112 DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO CAROTID **Folio:**

Descripción:

HALLAZGOS:
Engrosamiento miointimal de vasos carotideos de hasta 1.3 mm.
En bifurcación carotidea bilateral se observan placas ateromatosas tipo V, no mayores de 1.8 mm, sin signos de estenosis.
El flujograma a color muestra un llenado normal sin signos de estenosis o placas ocultas. El perfil cromático de velocidades es normal. No se ven turbulencias patológicas para el momento del estudio.
El análisis espectral de las señales de flujo, revela complejos de morfología normal. La fase sistólica evidencia un gradiente de presión de pulso conservado. El comportamiento diastólico de las velocidades de flujo son normales en cada vaso y sus índices de resistencia también están conservados.
Las velocidades de flujo en carótidas comunes e internas se encuentran en valores de 50 a 70 cms/seg. Con índices de resistencia menores a 0.70.
El patrón de flujo de las arterias vertebrales es anterógrado de apariencia normal.
Yugulares sin trombos.

CONCLUSION:

- Eco Doppler Dúplex a color de arterias carótidas con engrosamiento miointimal y discretos cambios ateromatosos bilaterales, sin repercusión hemodinámico.
- La velocidad del flujo no exceden los valores normales.
- No se ven signos de efecto estenótico ni significativo compromiso circulatorio para el momento del estudio

Análisis:

DR. JORGE L. SANJUANELO H.
Nº REGISTRO: 1127918650
MEDICO RADIOLOGO

Firma y registro:
SANJUANELO HERNANDEZ JORGE LUIS
1127918650
1127918650
RADIOLOGIA

CLINICA CRECER

CLINICA CRECER
Imagenes Diagnosticas
NIT: 806004548-6

Nombre: MIGUEL ANGEL BUITRAGO QUINTERO
Estudio: DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO CAROTIDAS VERTEBRALES YUGULAR

Fecha de Nacimiento: 1954-09-27
Edad: 69 años
Tipo Documento: CC

Fecha estudio: 2023-11-23
Entidad: PGP CARTAGENA
Documento: 10230525

HALLAZGOS:

Engrosamiento miointimal de vasos carotideos de hasta 1.4 mm.

En bifurcación carotidea bilateral se observan placas ateromatosas tipo V, no mayores de 2 mm, sin signos de estenosis.

El flujograma a color muestra un llenado normal sin signos de estenosis o placas ocultas. El perfil cromático de velocidades es normal. No se ven turbulencias patológicas para el momento del estudio.

El análisis espectral de las señales de flujo, revela complejos de morfología normal. La fase sistólica evidencia un gradiente de presión de pulso conservado. El comportamiento diastólico de las velocidades de flujo son normales en cada vaso y sus índices de resistencia también están conservados.

Las velocidades de flujo en carótidas comunes e internas se encuentran en valores de 50 a 70 cms/seg. Con índices de resistencia menores a 0.70.

El patrón de flujo de las arterias vertebrales es anterógrado de apariencia normal.

Yugulares sin trombos.

CONCLUSION:

- Eco Doppler Dúplex a color de arterias carótidas con engrosamiento miointimal y placas ateromatosas bilaterales, sin repercusión hemodinámico.
- La velocidad del flujo no exceden los valores normales.
- No se ven signos de efecto estenótico ni significativo compromiso circulatorio para el momento del estudio.

Informe firmado electrónicamente por:
JORGE LUIS SANJUANELO HERNANDEZ
RADIOLOGO
No. registro: 1127918650
Fecha y hora de firma: 23-11-2023 16:01

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 24/11/2023 11:16
Fecha de Atención: 24/11/2023 11:15
Impreso por: omartelo
Centro de atención: 008 - Ronda Real Local 235D
Admisión: AD3478190
Paciente: CC 22299646 - DORCY DEL CARMEN DIAZ LOPEZ
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 26/07/1938
Edad: 85 año(s), 3 mes(es) 29 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Religión:
Creencia:
Régimen: 2 - Sudsidiado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: HOGAR GERIATRICO SAN PEDRO CLAVER BAYUNCA VIA A PONTEZUELA
Teléfono: 3188942974
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3188942974
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: OLGA MARTELO GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Administradora: MUTUAL SER ESS
Tipo **Vinculación:** Beneficiario

Evolucion Clinica General

Signos vitales

Antecedentes

Antecedentes personales:
HIPERTENSION ARTERIAL ENFERMEDAD D E ALZHEIMER EN ESTUDIO
Antecedentes familiares:
NIEGA
Antecedentes alérgicos:
NIEGA
Antecedentes quirúrgicos:
NIEGA

Problema y Análisis

Problema (P):
ONTROL MEDICO
Subjetivo (S):
EN OCASIONES LOGORREICA-DISMINUCION DE ALUCINACIONES Y IRRITABILIDAD
Objetivo (O):
CONSCIENTE, ALERTA, DESORIENTADO EN PERSONA , TIEMPO Y ESPACIO, HIPOPROSEXICO, MEMORIA NO EVALUABLE, PENSAMIENTO CON DEFICT COGNITIVO, NO IDEAS DE RIESGOS, INTELIGENCIA CON DEFICIT, LENGUAJE ESCASO , CONDUCTUA MOTORA QUIETO EN LA SILLA, JUICIO Y RACIOCINIO DEFICIENTE
Análisis (A):
RIEGO MEDIA

Rips

Finalidad de la consulta:	10-No Aplica
Tipo de diagnóstico principal	1 - Impresión diagnóstica
Causa externa:	13 - Enfermedad general
Diagnóstico principal:	F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)

Plan(P):
MEMANTINA TAB 10 MG EN LA MAÑANA , QUETIAPINA 25 MG EN LA NOCHE . RISPERIDONA TAB1 MG 1 TAB CADA DIA CONTROL EN 90 DIAS –STANCION . POR PSICOLOGIA Y TRBAJO SOCIAL

OLGA MARTELO GARCIA
MEDICINA GENERAL
1047409274

CLINICA CRECER

NIT: 806.004.548-6

CLL 30 N 34-22 BRR EL PRADO

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 891938
FECHA APERTURA H.C: 24/11/2023 7:51:52 a. m.
N° de ingreso: 2569578
Folio N°: 20

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: URBANO ALVAREZ CAÑAMO
Fecha Nacimiento: 02/marzo/1937
Estado Civil: Soltero
Dirección: Hogar san pedro claver bayunca
Procedencia: CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL)

Identificación: CédulaCiudadanía 891938
Edad Actual: 86 Años
Sexo: Masculino
Teléfono: 3135357521
Entidad: 256-26 - MUTUAL SER EVENTO CONSULTA EXTERNA (SUBS)

Modalidad de Consulta: Presencial

Puntaje de la escala edl dolor:

Motivo de consulta:

Enfermedad actual:

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

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

EXAMEN FISICO

Apariencia:

Craneo, cara y cuello:

Torax:

Abdomen:

Extremidades:

Sistema nervioso central:

Piel y faneras:

Genito - urinario:

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
M201	HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)	SS

Analisis:

IC: HALLUX VALGUS IZQUIERDO.
POP 7 MESES Y MEDIO PIE IZQUIERDO.
REFIERE SENTIRSE BIEN.
EXAMEN FISICO: DEAMBULANDO SIN APOYO EXTERNO. ESTABILIDD OSEA EN OSTEOTOMIAS EN PIE IZQUIERDO. BUENA ALINEACION DE DEDOS EN PIE IZQUIERDO. RIGIDEZ DE LA MTTF DEL HALLUX IZQUIERDO.
PLAN: DE ALTA POR ORTOPEDIA.

ORDEN MEDICA

Codigo: **Nombre:** **Cant:** **Posologia:**

ORTOPEDIA

CLÍNICA CRECER

CENTRO MEDICO CRECER LTDA.

NIT: 806.004.548-6

CLL 30 N 34-22 BRR EL PRADO

VALORACION PREANESTESICA

N° Historia Clínica: 12529238
FECHA APERTURA H.C: 24/11/2023 9:01:02 a. m.
Nº Ingreso: 2569639
Folio N°: 6

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: REINALDO DE JESUS VILLA GALLO
Fecha Nacimiento: 22/septiembre/1947
Estado Civil: Soltero
Dirección: Bayunca kilómetros 2.5
Procedencia: CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL)

Identificación: CédulaCiudadanía 12529238
Edad Actual: 76 Años
Sexo: Masculino
Teléfono: 3135357521
Entidad: MUTUAL SER

SIGNOS VITALES

Sistolica (mmHg): 140 **Diastolica (mmHg):** 70 **Media:** **FC:** 70 **FR:** **T(°C):** **Peso:** **Talla:**

Examen fisico:

AP . HTA EN TTO NIFEDIPINO - LOSARTAN - ASA ESPIRONOLACTONA -
EPOC SEGUIMIENTO CON NEUMOLOGIA CONTROLADO
ALERGICO : NIEGA
QX : APENDICECTOMIA - HERNIORRAFIA INGUINAL

ANTECEDENTES

Craneo: **Ojos:** **Lentes:** **Protesis:** **Cuello:**
ABD: **Neurologico:**
Via aerea Mallampati: **Apertura oral:** **ATM:** **D.Mento-tiroidea:** **Protesis:** **Clas:**

LABORATORIO

Hb: 11,50 **Hto:** 33,00 **Leucocitos:** **Plaquetas:** 229,00 **PT:** 14,00 **PTT:** 32,00 **Glicemia:** **Creatinina:**
E.C.G: NORMAL
Rx de torax:

Tecnica Anestesica: Regional Tipo Anestesia Regional: Riesgo Anestesia: ASA II

Requiere Programar su cirugía? Si

Procedimiento a Realizar
547401 EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA

Observaciones:

PROGRMAR PARA CIRUGIA , FIRMAR CONSENTIIENTO INFORMADO , AYUNO MAYOR DE 8 HORAS , SUSPENDER ASA 5 DIAS ANTES DE CIRUGIA

Firma y registro medico:
MACIA HERNANDEZ MAURICIO JOSE
ANESTESIOLOGIA
C.C. 9296111
REG.9296111

IDIMAG SIMAG QUINDIMAG
PARAMEDICOS S.A
860.039.726-8
Diagnóstico por imagen

Nombre Paciente: MIGUEL ANGEL - BUITRAGO QUINTERO
ID Paciente: CC 10230525

Fecha Nacimiento: 1954-09-27 / 69 Años

Contrato: MUTUAL SER EPS-S **Procedencia:** Ambulatorio **Comprobante No:** C110203C

Procedimientos: 883101 - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO **Fecha Cita:** 2023-11-24

TÉCNICA: Se realizó estudio en magneto de 1.5 Tesla, con antena de superficie.
Técnica spin-eco. Secuencias de T1 sagital y axial. Axiales y coronales, en T2. FLAIR ,DIFUSIÓN (DWIy ADC) y SWI en plano axial.

HALLAZGOS:

En las imágenes obtenidas se observó el sistema ventricular supra e infratentorial y las cisternas de la base de apariencia normal.
En sustancia blanca, de predominio subcortical en topografía de lóbulos frontales, parietales y en regiones peri atriales, se observan lesiones puntiformes de alta señal visibles en secuencias **T2** y FLAIR.
Se observan áreas de malacia cortical en la región lateral del lóbulo temporal izquierdo y en la región medial del lóbulo occipital derecho, así como en el borde anterior derecho del puente.
El resto del parénquima cerebral, es normal.
El vermis, los hemisferios cerebelosos y el tronco encefálico es de intensidad de señal habitual.

En la línea media se observan: cuerpo calloso e hipófisis de morfología y señal normal.

Las estructuras vasculares son de trayecto y señal habitual.

La unión craneocervical es de características normales.
Existe engrosamiento de la mucosa de los senos maxilares.
Se observa alteración en la señal osea, con engrosamiento difuso, en la región de la fosa craneal media izquierda.

CONCLUSIÓN: HALLAZGOS RELACIONADOS CON LEUCOPATÍA MICROANGIOPATICA TIPO FAZEKAS 1.
MALACIA CORTICAL EN LOS LÓBULOS TEMPORAL Y OCCIPITAL DERECHA Y LESIÓN AXONAL EN EL BORDE ANTERIOR DERECHA DEL PUENTE (SECUELA POST-TRAUMATICA?).

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del **SARS-COV 2/COVID 19** que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la **OMS**, además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.

Realizado por FREDDY CACERES RODRIGUEZ
Médico Radiólogo
RM# 13-1668 2023-11-24 12:30:54.0
Transcrito por Paramedicos Entrega - Fecha y hora de transcripción 2023-11-24 12:30:54.0

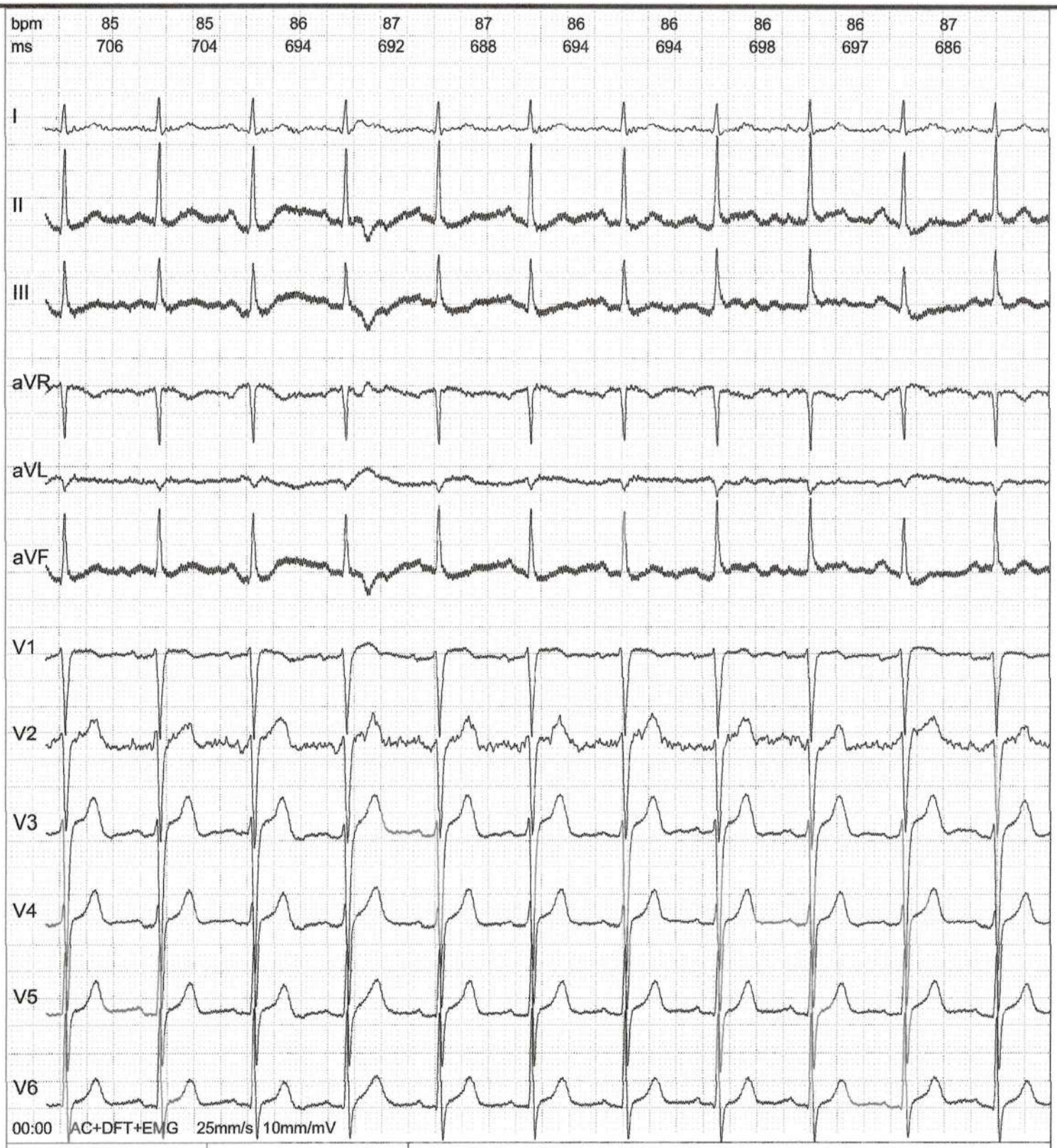
RECUERDE que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico, si hay una discrepancia entre su impresión clínica y nuestro informe, por favor póngase en contacto con nosotros.

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P Copyright © 2015 http://softman.com.co

Name:ANTONIO BUELVAS HERNANDEZ Cli No.: Sex:Female Age:84Y SN:0003017

Caminos

Section: CaseNo.:3792743 BedNo.: Date:25/11/2023 11:12:11



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	391ms
Sample Time:	25s	QTc Interval:	470ms
HR:	87bpm	P Axis:	75.60¡ã
P Interval:	66ms	QRS Axis:	75.60¡ã
QRS Interval:	110ms	T Axis:	67.50¡ã

Ritmo sinusal
FC 87 lpm
Hipertrofia ventricular izquierda (sokolov 40)

Clínica La Ermita de CARTAGENA

TEST DE HOLTER DE PRESIÓN ARTERIAL

DATOS DEL PACIENTE	
Fecha: 25-NOVIEMBRE-2023	
Nombre: BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ	**Edad:**
ID: 9075459	**Sexo: MASCULINO**

ESTUDIO CON UN TOTAL DE83 LECTURAS EFECTIVAS DE LAS CUALES SE REALIZARON EN EL PERIODO DE VIGILIA 66 Y17 DURANTE EL PERIODO DE SUEÑO:

SE OBSERVO QUE EL 6.1% DE LAS LECTURAS DE PAS DESPIERTO FUERON POR ENCIMA DE 135 mmHg Y EL 16.7% DE PAD POR ENCIMA DE 85MMHG.

SE OBSERVO QUE EL 0.0% DE LAS LECTURAS DE PAS NOCTURNAS FUERON POR ENCIMA DE 120 mmHg Y EL 23.5% DE LAS PAD POR ENCIMA DE 70 mmHg.

CONCLUSIONES:

- ESTUDIO AMBULATORIO DE LA PRESIÓN ARTERIAL DURANTE 24 HORAS CONTINUAS:
- P.A PROMEDIO 117/72 mmHg
- FC 87 lpm.
- PRESIÓN DE PULSO 78 mmHg
- PATRÓN SISTOLICO: 9.6% DIPPER REDUCIDO.
- PATRÓN DIASTOLICO: 11.2% DIPPER NORMAL.
- CIFRAS TENSIONALES : CONTROLADAS EN 24 HORAS.

Mary Cifuentes B.
Médico Especialista-Cardiología
R.M. 1127667507

Dra. Mary Cifuentes.
MEDICO ESPECIALISTA
CARDIOLOGIA
RM: 1127667507

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-01, 12:04:37 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 67313742

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 01/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
Documento	NI890480145	**Dirección**	KM 0 #0 - 0 ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3203978314
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal	PAZ CARLOS VELEZ	**Identificación**	CC 9060793
Total Afiliados	33	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1005473682	JORGE LUIS RODRIGUEZ ESTREMOR	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1044915869	RUTH PIEDAD VIVANCO GOMEZ	01	00								X									0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.929.472	$ 308.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.929.472	$ 241.200	0,522	$ 1.929.472	$ 10.100	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.929.472	$ 77.200	$ 38.600	$ 57.900	$ 0	$ 0	$ 733.800
CC 1047375321	KELLY JOHANA TORRES GUERRERO	01	00								X									0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.266.720	$ 202.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.266.720	$ 158.400	0,522	$ 1.266.720	$ 6.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.266.720	$ 50.700	$ 25.400	$ 38.100	$ 0	$ 0	$ 482.000
CC 1047428564	KAREN MARGARITA LEAL GAVIRIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1047456864	DARLYS DEL CARMEN NUÑEZ DIAZ	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.852.049	$ 296.400	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 1.852.049	$ 231.600	2,436	$ 1.852.049	$ 45.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.852.049	$ 74.100	$ 37.100	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 740.000
CC 1048439621	YAUDINIS CONEO MERCADO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.866.300	$ 298.700	(EPS042) COOSALUD CONTRIBUTIVO	$ 1.866.300	$ 233.300	2,436	$ 1.866.300	$ 45.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.866.300	$ 74.700	$ 37.400	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 745.600
CC 1049483822	LISNEY LOREIS GARCIA COVA	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.754.143	$ 280.700	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.754.143	$ 219.300	2,436	$ 1.754.143	$ 42.800	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.754.143	$ 70.200	$ 35.100	$ 52.700	$ 0	$ 0	$ 700.800
CC 1066743318	ANA ISABEL MEZA MENDOZA	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.247.000	$ 199.600	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.247.000	$ 155.900	1,044	$ 1.247.000	$ 13.100	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.247.000	$ 49.900	$ 25.000	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 481.000
CC 1143387275	ALBERTO LEON MIRANDA ALARCON	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.240.806	$ 358.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.240.806	$ 280.200	0,522	$ 2.240.806	$ 11.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.240.806	$ 89.700	$ 44.900	$ 67.300	$ 0	$ 0	$ 852.400
CC 23137713	DERLIS VICTOR IGLESIA	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.829.355	$ 292.700	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 1.829.355	$ 228.700	2,436	$ 1.829.355	$ 44.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.829.355	$ 73.200	$ 36.600	$ 54.900	$ 0	$ 0	$ 730.700
CC 30893672	ALBA LUISA ACEVEDO JIMENEZ	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.864.190	$ 298.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.864.190	$ 233.100	2,436	$ 1.864.190	$ 45.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.864.190	$ 74.600	$ 37.300	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 744.800
CC 32781133	DIANA SAMIRA RUIZ CAMPILLO	01	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.060.262	$ 649.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.060.262	$ 507.600	0,522	$ 4.060.262	$ 21.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 4.060.262	$ 162.500	$ 81.300	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 1.544.200
CC 32908631	YURANIS CACERES VARGAS	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.266.720	$ 202.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.266.720	$ 158.400	4,350	$ 1.266.720	$ 55.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.266.720	$ 50.700	$ 25.400	$ 38.100	$ 0	$ 0	$ 530.500
CC 32936138	YEIMI DEL CARMEN BANQUEZ SCHORBOTH	01	00								X									0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.266.720	$ 202.700	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.266.720	$ 158.400	2,436	$ 1.266.720	$ 30.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.266.720	$ 50.700	$ 25.400	$ 38.100	$ 0	$ 0	$ 506.200
CC 33104026	MIRIAM DEL CARMEN GUERRERO MARTINEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.276.000	$ 204.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.276.000	$ 159.500	1,044	$ 1.276.000	$ 13.400	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.276.000	$ 51.100	$ 25.600	$ 38.300	$ 0	$ 0	$ 492.100
CC 45457352	MARIELA ISABEL PEREZ REALES	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.334.270	$ 213.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.334.270	$ 166.800	1,044	$ 1.334.270	$ 14.000	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.334.270	$ 53.400	$ 26.700	$ 40.100	$ 0	$ 0	$ 514.500
CC 45485291	CORNELIA PEDROZO MORA	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.320.000	$ 371.200	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 2.320.000	$ 290.000	0,522	$ 2.320.000	$ 12.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.320.000	$ 92.800	$ 46.400	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 882.200
CC 45503234	ANA AUGUSTA ZUÑIGA ALVAREZ	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.854.002	$ 296.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.854.002	$ 231.800	2,436	$ 1.854.002	$ 45.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.854.002	$ 74.200	$ 37.100	$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 740.700
CC 45515060	LUZ MARINA BANQUEZ PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200

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

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

Pagado: 01/12/2023 **Empresa NI890480145 HOGAR SAN PEDRO CLAVER** **Planilla Nro: 67313742** **Periodo Cotización: noviembre de 2023** **Periodo Servicio: diciembre de 2023**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 45523116	ARLET DE HORTA GARCIA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.276.000	$ 204.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.276.000	$ 159.500	1,044	$ 1.276.000	$ 13.400	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.276.000	$ 51.100	$ 25.600	$ 38.300	$ 0	$ 0	$ 492.100
CC 45523977	LEIVIS MARIA AMARIS MONROY	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.668.000	$ 426.900	(EPS010) EPS SURA	$ 2.668.000	$ 333.500	2,436	$ 2.668.000	$ 65.000	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.668.000	$ 106.800	$ 53.400	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 1.065.700
CC 45538169	YORDELIS MARGARITA HERRERA ARSUZA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.218.000	$ 194.900	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.218.000	$ 152.300	1,044	$ 1.218.000	$ 12.800	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.218.000	$ 48.800	$ 24.400	$ 36.600	$ 0	$ 0	$ 469.800
CC 45553356	ISABEL VIRGINIA CARRANZA DIAZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.247.000	$ 199.600	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.247.000	$ 155.900	1,044	$ 1.247.000	$ 13.100	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.247.000	$ 49.900	$ 25.000	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 481.000
CC 45561164	YUSLEIDYS GODOY IRIARTE	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.740.948	$ 278.600	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 1.740.948	$ 217.700	2,436	$ 1.740.948	$ 42.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.740.948	$ 69.700	$ 34.900	$ 52.300	$ 0	$ 0	$ 695.700
CC 45581310	ELIZABETH ROMERO MONTES	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.405.268	$ 224.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.405.268	$ 175.700	2,436	$ 1.405.268	$ 34.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.405.268	$ 56.300	$ 28.200	$ 42.200	$ 0	$ 0	$ 561.600
CC 45592843	MARTHA ELENA GUZMAN GONZALEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.247.000	$ 199.600	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.247.000	$ 155.900	1,044	$ 1.247.000	$ 13.100	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.247.000	$ 49.900	$ 25.000	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 481.000
CC 45761374	GLADIS DEL CARMEN PLAZA VASQUEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 73123363	MIGUEL ANTONIO MORALES ALCAZAR	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.705.500	$ 272.900	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.705.500	$ 213.200	1,044	$ 1.705.500	$ 17.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.705.500	$ 68.300	$ 34.200	$ 51.200	$ 0	$ 0	$ 657.700
CC 73149106	ALBERTO ESCORBIN MATOS	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.276.000	$ 204.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.276.000	$ 159.500	1,044	$ 1.276.000	$ 13.400	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.276.000	$ 51.100	$ 25.600	$ 38.300	$ 0	$ 0	$ 492.100
CC 8648039	GILBERTO ALEJANDRO CANEDA OLIVERA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 9239552	ARLIS AGRESOT MERCADO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.189.000	$ 190.300	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.189.000	$ 148.700	1,044	$ 1.189.000	$ 12.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.189.000	$ 47.600	$ 23.800	$ 35.700	$ 0	$ 0	$ 458.600
CC 92517723	WILLIAM CUSTODIO GANDARA MONTES	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.216.602	$ 354.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.216.602	$ 277.100	4,350	$ 2.216.602	$ 96.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.216.602	$ 88.700	$ 44.400	$ 66.500	$ 0	$ 0	$ 927.900
CC 9284993	OSCAR ENRIQUE MELENDEZ MARIMON	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.705.500	$ 272.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.705.500	$ 213.200	1,044	$ 1.705.500	$ 17.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.705.500	$ 68.300	$ 34.200	$ 51.200	$ 0	$ 0	$ 657.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 53.922.827	$ 53.922.827	$ 53.922.827	$ 53.922.827	$ 8.628.900	$ 6.741.400	$ 870.700	$ 2.158.200	$ 1.080.000	$ 1.619.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.098.400	$ 0	$ 21.098.400

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

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

KELVIN BATISTA MACIA
NIT 1.143.331.721-2
Barrio Los Alpes Transversal 71 Edificio Fogón Cartagenero
Local 6
Tel: 3005334009 - 3104355563
Cartagena - Colombia
digibordados@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. AAA 201

Señores	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT	890.480.145-7	**Teléfono**	(000) 3203978314 - Ext. 000
Dirección	BAYUNCA VIA CORDIALIDAD K2 DESPUES DE TAKURICA	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/11/2023, 07:46
Expedición	24/11/2023, 07:46
Vencimiento	24/11/2023

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	1.00	CONJUNTO ANTIFLUIDO BLUSA Y PANTALON	115,000.00	115,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Ciento quince mil pesos m/cte

Total Bruto	115,000.00
Total a Pagar	**115,000.00**

Condiciones de Pago:

Transferencia $ 115,000.00

Observaciones: Favor transferir a Bancolombia a la Cuenta de Ahorros # 78657241856 a nombre de Kelvin Batista Macia

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 18764058545399 aprobado en 20231023 prefijo AAA desde el número 178 al 500 Vigencia: 6 Meses**

- Actividad Económica 4641 Comercio al por mayor de productos textiles, productos confeccionados para uso doméstico Tarifa

CUFE: 72a7ae5d96b266b7f1220d298f4867a322251a08c9ccdc15ed4f537214af94d2857509e49de481d1fae250b7493ad888

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS – Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



Gloria Del Carmen Lopez Santan
NIT. 33148087-7
Régimen Imp. sobre las ventas IVA
No somos grandes contribuyentes
Act. económica 4761
A. Pedro De H. C.c El Colmenar Local 5b
Cartagena De Indias -Bolívar
Teléfonos: 6666912

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
GLOR 465
Autorización DIAN para facturación
No. 18764058061581
PREFIJO GLOR NUM. AUTORIZADA
DEL 433 AL 2000
VIG. 2023-10-17 HASTA 2024-04-17

CLIENTE	CONDICIONES / SOPORTES
Nit : 890480145-7	**Fecha factura :** 2023.11.30 **Vence :** 2023.11.30 Pagina 1 de 1
Razón social: Hogar San Pedro Claver	**Observaciones :**
Dirección: Entre Bayunca Y Pontezuela Via Cordialidad Despues De Takurika Km 2 -Cartagena De Indias -Bolívar **Teléfono:**	**Contrato:**

Codigo	Referencia	Descripción	Cantidad	Vlr Unit	Dsctos	Iva	Valor Total
250		Fomy Liso	10.00	1,680	0	19	16,806
215		Foamy Escarchado 43*56	4.00	3,193	0	19	12,773
214		Cinta Pegante 48 X 100transp.	1.00	5,798	0	19	5,798
6949785752138		Boligrafo Gp2073a	1.00	3,361	0	19	3,361
00911		Carton Paja 1/8	12.00	462	0	19	5,546
7709990737967		Lapiz Corretor Oe-250	2.00	1,260	0	19	2,521
034		Papel Regalo 70x50	12.00	336	0	19	4,033
00918		Cartulina Grofrada X10 Carta 180gr	4.00	4,117	0	19	16,470
01197		Escarcha Color X Onza	16.00	1,260	0	19	20,168
262		Boligrafo Kilometrico 100	36.00	573	0	19	20,662

	Valor bruto	Descuentos	Total IVA	Total factura
CIENTO VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OC	108,141	0	20,546	**128,688**
	19% de IVA sobre 108,141		Impreso: 2023.11.30 04:06:25 PM Imprimió: Harold Lopez	

CONDICIONES GENERALES
1. Esta Factura Cambiaria de Compraventa se asimila en sus efectos legales a la letra de cambio, según Art. 774 del C. de C.
2. El cliente se compromete a cancelar el valor de esta factura dentro del plazo estipulado en la misma, y a **retirar el material dentro de los 30 días** siguientes a la fecha de la solicitud del trabajo. Acepto desde ahora exonerar de toda responsabilidad a la Empresa, por la perdida, deterioro o extravió de los objetos, material de trabajo, después del vencimiento de dicho termino. En consecuencia declara que renuncia a cualquier reclamo o indemnización en tales circunstancias.

Gloria Del Carmen Lopez Santana garantiza los trabajos realizados por (30) días por defecto en labor únicamente, contados a partir del momento en en que se entregue.

Abono a esta Factura por valor de $82.700

8fe0950d73cb1e88b48b2f5204ea867e

8fe0950d73cb1e88b48b2f5204ea867ece549d65c4a743e62900a1a1a07f9bbed6f6b580fe0e957d957fe39621fb6dd2

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

Cartagena de Indias Noviembre 30 de 2023
Cuenta de Cobro N 062

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 concepto de la realización, preparación y presentación de la Información Contable correspondiente al mes de Noviembre 2023 del Hogar San Pedro Claver.

SON: UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS MCTE.-

Atentamente,

DS 282

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

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



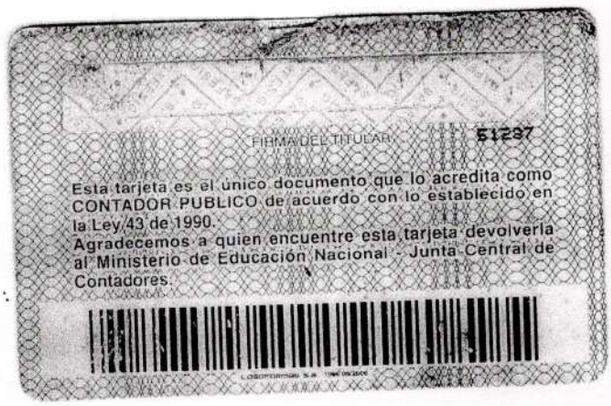
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

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.

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:	**7904479416**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		315780260

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