RELACION DE GASTOS PRIMER DESEMBOLSO-LEGALIZACION FACTURA No. 2576 CONVENIO PC-SPDS-001-G1-2024				
COMPRENDE EL PERIODO DEL 04 DE MARZO AL 03 DE ABRIL DEL 2024				
CONCEPTO DEL GASTO	**PROVEEDOR**	**DETALLE**	**FA. No.**	**VALOR**
ALOJAMIENTO	GARCIA TULENA XIOMARA ELENA		FEV-13742	4.372.816,73
4.372.816,73				
ALIMENTACION	INVERCOMER DEL CARIBE SAS		V0119767	5.293.266,00
17.460.480,10	INVERCOMER DEL CARIBE SAS		V0119769	4.763.565,00
	INVERCOMER DEL CARIBE SAS		V0119773	4.342.639,00
	DISTRIBOLIVAR JR SAS		DC-43356	3.061.010,10
VESTUARIO Y CALZADO Y/O	MODATEXTIL DEL CARIBE SAS		FECA - 201	966.300,00
INSUMOS DE BIOSEGURIDAD	INVERSIONES ZUQUIN SAS		ECM 164	354.999,96
2.454.299,97	COMERCIALIZADORA CENTER SAS		PEC1 -781	784.000,01
	CALZADO NILSON SAS		CALC-178	349.000,00
ELEMENTOS DE ASEO Y CUIDADO PERSONAL	INVERCOMER DEL CARIBE SAS		V0119774	2.641.981,00
2.641.981,00				
RECURSOS HUMANOS	NOMINA DEL PERSONAL	PERIODO DEL 04 DE MARZO AL 03 DE		31.529.998,00
52.151.098,00		ABRIL DEL 2024		
	HONORARIOS	RUTH ELENA OROZCO GOMEZ	CXC 01-2024	2.000.000,00
		KARLA JESURRUM HURTADO	CXC 03-2024	1.400.000,00
		KEYLA VERBEL MARTINEZ	CXC 01-2024	1.400.000,00
		KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO	CXC 01-24	1.400.000,00
		OSCAR JAVIER SILVA DE LAS AGUAS	CXC 066	2.144.000,00
	PAGO PLANILLA DE SEG. SOCIAL	MES DE MARZO DEL 2024	69870602	11.379.100,00
	PAGO PLANILLA DE SEG. SOCIAL	MES DE MARZO DEL 2024 NESLYN	69883488	898.000,00
		ESTHER DIAZ HERNANDEZ		
TRANSPORTES ADULTOS MAYORES	ISAAC GABRIEL BARRIOS	TRANSPORTE CITAS MEDICAS ADULTOS	CXC 001-24	3.360.000,00
3.360.000,00	GUZMAN	MAYORES		
GASTOS DE ADMINISTRACION	CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOSDE CARTAGENA		FP 2394988	549.485,26
22.255.304,72	DISTRIBUIDORA COSTA NORTE LTDA		PC 83052	203.100,00
	DISTRIBUIDORA COSTA NORTE LTDA		PC 83054	1.512.605,47
	MESSER COLOMBIA S.A.		600F47475	399.208,80
	ASISTENCIA MEDICA INMEDIATA		20 - 443791	2.225.160,00
	AMAURY RAFAEL PUELLO TINOCO		FE-764	1.563.000,00
	ANLIPLAST S.A.S.		FE 3282	985.320,00
	ETICOS SERRANO GOMEZ LTDA		A1028797	629.321,00
	JORGE BECERRA NIÑO		CXC No. 900	400.000,00
	JORGE BECERRA NIÑO		CXC No. 902	920.000,00
	JORGE BECERRA NIÑO		CXC No. 901	380.000,00
	JORGE BECERRA NIÑO		CXC No. 903	520.000,00
	MOISES JIMENEZ SOSSA		CXC S/N	1.595.000,00

	MOISES JIMENEZ SOSSA		CXC S/N	387.662,26
	ALMACENES LCC SAS		CTG 8190	852.171,00
	SURTIGAS S.A.		2101591282	568.800,00
	INSUMOS Y EQUIPOS JR SAS		FE 14736	1.000.000,00
	INVERSIONES DUQUIN SAS		6CE 3984	622.615,81
	KELVIN BATISTA MACIA		AAA 311	4.200.000,00
	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS		CFE6532	767.100,00
	COMCEL S.A.		E5790938115	214.531,12
	VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES		BQ67998	921.920,00
	COLOMBIA SAS ESP			
104.695.980,52	VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES		BQ67821	838.304,00
	COLOMBIA SAS ESP			
TOTAL PRIMER DESEMBOLSO FACTURA No. 2576 DEL 04 DE MARZO AL 03 DE ABRIL DEL 2024				**104.695.980,52**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73192550

SILVA DE LAS SALAS
APELLIDOS

OSCAR JAVIER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1982
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-DIC-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

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



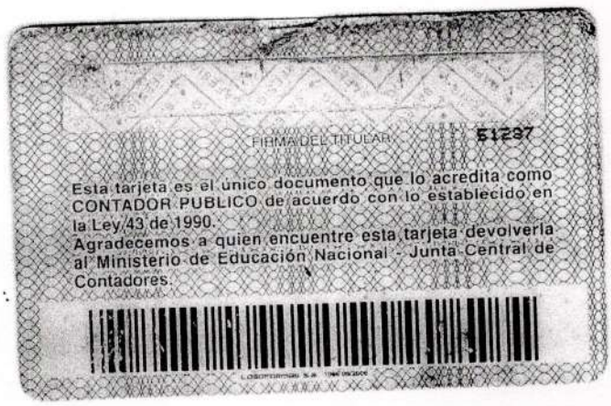
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

129178-T

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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 139128



FIRMA DEL TITULAR 51237

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1b923ee9ba15c8cf1217830625a1ef56e246228ae2acff88cdb4c4aa205f0a21ea2ffc76f8aca179c1b473d2bb0e91f4

Número de Factura: FEV-13742
Fecha de Emisión: 02/04/2024
Fecha de Vencimiento: 02/04/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GARCIA TULENA XIOMARA ELENA
Nombre Comercial: GARCIA TULENA XIOMARA ELENA
Nit del Emisor: 45517562
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: AV PEDRO DE HEREDIA SEC LA QUINTA 24 41
Teléfono / Móvil: 6693027
Correo: gomezygomezbp@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890480145
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: ENTRE BAYUNA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURIKA KM 2
Teléfono / Móvil:
Correo: hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	011	COLCHON SEMIORTOPEDICO 100X190	NIU	14,00	$ 310.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 824.600,00	19.00			$ 4.340.000,00
2	048	FORRO 100x190	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 19.000,00	19.00			$ 100.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-04-02 15:51:02
Documento generado el: 2024-04-02 15:51:01
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			4.440.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			4.440.000,00
IVA			843.600,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			843.600,00
Total neto factura (=)			5.283.600,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	5.283.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764063086329 Rango desde: 13120 Rango hasta: 24000 Vigencia: 2024-06-30

Abono a esta factura por valor de $4.372.816.73

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 V0119767

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**ENTREGADO A**	**AREA DE VENTAS**	**FECHA EMISIÓN**	**No. PEDIDO**
CÓDIGO: 890480145			06-03-2024 14:56 p.m.	
NIT: 890480145	**TELÉFONO**	**VENDEDOR**	**FECHA VENCIMIENTO**	**No. INTERNO**
TELEFONO: 6627600	**DIRECCIÓN**	GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	05-04-2024	
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	
38899	7708153154887	ACEITE RICURAS DEL CAMPO *18LT OLEINA	UND	1	$133.990	$112.597	$0	19,00%	$21.393	$133.990
220	00004552	ARROZ BLANCO *22.5KG BULTO	UND	1	$78.500	$78.500	$0	0,00%	$0	$78.500
60012	7702001163052	AVENA ALPINA*200GR*6UND ORIGINAL BOLSA	DIS	2	$12.450	$20.924	$0	19,00%	$3.976	$24.900
4166	4166	AZUCAR*KG	KG	25,000	$3.950	$94.048	$0	5,00%	$4.702	$98.750
61483	7702032117833	CAFE SELLO ROJO*425GR	UND	2	$15.690	$29.885	$0	5,00%	$1.495	$31.380
5326	7702047003497	COLADA MAIZENA *380GR FECULA	UND	2	$13.490	$22.673	$6.802	19,00%	$3.015	$18.886
60343	7702175259506	CONDIMENTO PAPRIKA EL REY*25GR	UND	6	$1.790	$9.025	$0	19,00%	$1.715	$10.740
1353	7703177008161	CONDIMENTO PIMIENTA COMARRICO *10GR OLOR	UND	5	$1.790	$7.521	$0	19,00%	$1.429	$8.950
4392	7707203357476	CROQUETA RAPIYUCA *1000GR YUCA JUMBO	UND	7	$20.990	$123.470	$0	19,00%	$23.460	$146.930
44	7706667037016	CUCHUCO ABURRA*500GR MAIZ	UND	8	$2.690	$21.520	$0	0,00%	$0	$21.520
4859	7702025186440	GALL DULC WAFERS*24G*18UND NOEL V/LLA	UND	4	$9.300	$31.261	$0	19,00%	$5.939	$37.200
1218	7702025101306	GALL SDA DUX *27.7G*9UND ORIGINAL	UND	6	$6.700	$33.781	$0	19,00%	$6.419	$40.200
12880	7706303002606	GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TACOS	UND	2	$5.650	$9.497	$475	19,00%	$1.713	$10.735
761	7702084137520	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANCO	UND	8	$3.700	$28.191	$846	5,00%	$1.367	$28.712
51453	7707197613602	HARINA TRIGO ROBINSON*500GR TRADICIONAL	UND	3	$2.050	$5.858	$176	5,00%	$284	$5.966
46070	7700326151020	HUEVOS GALLICOL*30UND A ROJOS	DIS	9	$14.390	$129.510	$0	0,00%	$0	$129.510
4875	7702090053852	JUGO HIT *200ML SURTIDO P5LL6 TETRA	DIS	1	$6.290	$5.285	$1.586	19,00%	$704	$4.403
35569	7706303000596	LECHE LIQ MEGATIENDAS *900ML*6UND ENTERA	DIS	12	$19.390	$232.680	$0	0,00%	$0	$232.680
58051	7702037912815	LIMPIADOR LIMPIA YA*1000ML BICARBONATO	UND	2	$3.490	$5.866	$0	19,00%	$1.114	$6.980
2896	7702348312045	MORTADELA CUNIT*250GR ECO RES	UND	9	$5.890	$50.486	$0	5,00%	$2.524	$53.010
29382	7707262685077	MOSTAZA MEGATIENDAS*4150G GALON	UND	1	$27.590	$23.185	$696	19,00%	$4.273	$26.762
40715	0040715	PAN DESAYUNO * 30 UNDS	UND	9	$9.990	$89.910	$0	0,00%	$0	$89.910
62356	7705326023018	PAN LALO*450GR BLANCO	UND	11	$4.400	$48.400	$0	0,00%	$0	$48.400
853	7707240270059	PAN SERVIPAN*408G DE QUESO	UND	14	$8.490	$118.860	$3.566	0,00%	$0	$115.294
39587	7707240271131	PAN SERVIPAN*450G TAJADO INTEGRAL	UND	4	$5.190	$20.760	$0	0,00%	$0	$20.760
13426	7707352840058	PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRADA	DIS	60	$1.450	$87.000	$2.610	0,00%	$0	$84.390
44776	7707307963146	PASTA SPAGUETTI COMARRICO *454GR CLASICA	UND	10	$2.990	$28.476	$0	5,00%	$1.424	$29.900
33476	7702458017786	PLATO TAMI*20UND*26CM BLANCO	UND	2	$16.850	$28.319	$1.416	19,00%	$5.112	$32.015
3748	7702810001781	QUESO COOLECHERA*1000G ENTERO COSTENO	UND	12	$32.090	$385.080	$11.552	0,00%	$0	$373.528

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 684,74	TOTAL PESO NETO

Abono a esta Factura por valor de $5.293.266

TOTAL BRUTO	$5.703.090
TOTAL DESCUENTO	$464.313
SUBTOTAL	$5.238.777
TOTAL IMPUESTO	$140.475
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$5.379.252

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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: 85bdaa49858e68e805f21df7bfca24ee7bb3dababd1eeb536a7410c9a380fad791da3ef95097f9156f92e9496fcaabb6

FIRMA DIGITAL: WyEVeNTuF8mEuenan7ENQqf16lu/FNiEwybnE5n1q763cdaUMVSqMmlgmsRkkGD0k9cbdE4T7tJvW8xqXif7MoVFgloEdtAN7XmHfnq0ltNingNkUGPUdDnZ9lJmgpXADVrUypNiQcKyMXi5EO3ztQ3CXnmkFzsbremURUP4yv46qjEQtJE0whl8hNy1y0q4j2ety7FA/TUvVTPVWd6pQ8MrlQTjDOJyJWvhFhWSvmE1ulh786UjyyJqpFmOlOFnplW2pfMgjA9SdBwzCjhH2Xw7qhZL0ZkD+3/i49TPCffLhMM16oqq/jMVPlqSknTHv+Zq+8H4cvOQHIUL2Ypxcg==

FECHA DIAN: 2024-03-06 14:59:50-05:00

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 V0119767

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** 06-03-2024 14:56 p.m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 05-04-2024	**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	
3894	7703812101202	SAL REFISAL *1000GR VERDE ALTA PUREZA	UND	5	$2.450	$12.250	$368	0,00%	$0	$11.882
3164	7702348212079	SALCHICHA CUNIT *1000GR MANGUERA	UND	3	$20.390	$51.404	$0	19,00%	$9.766	$61.170
47433	7709813800762	SALSA SOYA CASTA GOURMET*1000ML	UND	1	$8.190	$6.881	$206	19,00%	$1.269	$7.944
70	7702014620429	SALSA TOMATE SAN JORGE*1000G	UND	3	$15.500	$39.076	$9.769	19,00%	$5.568	$34.875
48617	7702518030410	SERVILLETA ACTIX *150UND PARTIDA	UND	2	$2.090	$3.513	$176	19,00%	$634	$3.971
29794	7705326079152	TORTA PUDIN BIMBO*220G VAINILLA CASERO	UND	6	$5.790	$29.193	$0	19,00%	$5.547	$34.740
9003	7705326018717	TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGRALES	UND	4	$9.550	$38.200	$5.799	0,00%	$0	$32.401
38891	7706303002781	VINAGRE MEGATIENDAS*1000CC BLANCO	UND	1	$3.550	$2.983	$0	19,00%	$567	$3.550
61627	7708722250026	VINAGRE RICURAS DEL CAMPO*3000ML BLANCO	UND	1	$5.190	$4.362	$1	19,00%	$828	$5.189
39188	2416792	BARCINO DE RES CORRIENTE*KG LOTE	KG	9,540	$25.980	$247.849	$9.914	0,00%	$0	$237.935
4653	4653	BOFE DE RES*KG	KG	5,000	$10.980	$54.900	$0	0,00%	$0	$54.900
3565	3565	FRUTAS AGUACATE * KG	KG	7,045	$15.900	$112.016	$28.004	0,00%	$0	$84.012
3622	3622	FRUTAS BANANO *KG	KG	24,000	$3.050	$73.200	$3.660	0,00%	$0	$69.540
3717	3717	FRUTAS COCO * KG	KG	3,885	$7.500	$29.138	$7.284	0,00%	$0	$21.854
3730	3730	FRUTAS COROZO * 1 UND BOL	UND	16	$7.200	$115.200	$28.800	0,00%	$0	$86.400
3816	3816	FRUTAS GUAYABA * KG	KG	9,810	$6.200	$60.822	$15.206	0,00%	$0	$45.616
3884	3884	FRUTAS MARACUYA SELECTA *KG	KG	12,000	$9.800	$117.600	$29.400	0,00%	$0	$88.200
20766	20766	FRUTAS MORA *500G BOL	UND	16	$4.400	$70.400	$17.600	0,00%	$0	$52.800
3943	3943	FRUTAS PAPAYA * KG	KG	4,085	$2.200	$8.987	$2.247	0,00%	$0	$6.740
3945	3945	FRUTAS PATILLA * KG	KG	43,000	$2.900	$124.700	$31.175	0,00%	$0	$93.525
10314	10314	FRUTAS PIÑA GOLDEN SELECTA* KG	KG	5,710	$5.900	$33.689	$8.422	0,00%	$0	$25.267
4024	4024	FRUTAS TOMATE DE ARBOL COMUN SELECT * KG	KG	10,000	$3.900	$39.000	$9.750	0,00%	$0	$29.250
5324	5324	HIGADO DE RES NACIONAL*KG	KG	5,400	$15.380	$83.052	$0	0,00%	$0	$83.052
9231	9231	PATAS DE POLLO*KG	KG	4,010	$6.700	$26.867	$0	0,00%	$0	$26.867
4649	4649	PECHUGA DE POLLO FRESCA BLANCA*KG	KG	28,785	$17.800	$512.373	$25.619	0,00%	$0	$486.754
3573	3573	VERD AJI DULCE * KG	KG	2,460	$9.900	$24.354	$6.088	0,00%	$0	$18.266
3583	3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL	KG	3,020	$13.500	$40.770	$10.192	0,00%	$0	$30.578
3589	3589	VERD APIO* KG	KG	2,185	$5.900	$12.891	$3.223	0,00%	$0	$9.668
3629	3629	VERD BERENJENA SELECT * KG	KG	2,080	$5.200	$10.816	$2.704	0,00%	$0	$8.112

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 684,74	TOTAL PESO NETO
VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE *****			**DESCRIPCION INCOTERMS:**	

TOTAL BRUTO	$5.703.090
TOTAL DESCUENTO	$464.313
SUBTOTAL	$5.238.777
TOTAL IMPUESTO	$140.475
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$5.379.252

OBSERVACIONES:

DATOS DEL EMISOR
NOMBRE Y APELLIDOS _____
CC No FIRMA

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

CUFE: **85bdaa49858e68e805f21df7bfca24ee7bb3dababd1eeb536a7410c9a380fad791da3ef95097f9156f92e9496fcaabb6**

FIRMA DIGITAL: **WyEVeNTuF8mEuenan7ENQqf16lu/FNiEwybnE5n1q763cdaUMVSqMmlgmsRkkGD0k9cbdE4T7tJvW8xqXif7MoVFgloEdtAN7XmHfnq0ltNingNkUGPUdDnZ9lJmgpXADVrUypNiQcKyMXi5EO3ztQ3CXnmkFzsbremURUP4yv46qjEQtJE0whl8hNy1y0q4j2ety7FA/TUvVTPVWd6pQ8MrlQTjDOJyJWvhFhWSvmE1ulh786UjyyJqpFmOlOFnplW2pfMgjA9SdBwzCjhH2Xw7qhZL0ZkD+3/i49TPCffLhMM16oqq/jMVPlqSknTHv+Zq+8H4cvOQHIUL2Ypxcg==**

FECHA DIAN: **2024-03-06 14:59:50-05:00**

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 V0119767

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** 06-03-2024 14:56 p.m.	**No. PEDIDO**
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 05-04-2024	**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	
3638	3638	VERD BROCOLI SELECT* KG	KG	1,240	$12.900	$15.996	$3.999	0,00%	$0	$11.997
3646	3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG	KG	3,915	$4.500	$17.618	$4.404	0,00%	$0	$13.214
3664	3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELECT * KG	KG	9,010	$4.900	$44.149	$11.037	0,00%	$0	$33.112
3656	3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG	KG	5,400	$9.800	$52.920	$13.230	0,00%	$0	$39.690
6795	6795	VERD CILANTRO SELEC * UND	UND	28	$1.350	$37.800	$9.450	0,00%	$0	$28.350
3750	3750	VERD ESPINACA * KG	KG	0,815	$9.500	$7.742	$1.936	0,00%	$0	$5.806
3903	3903	VERD ÑAME ESPINO SELECT* KG	KG	20,500	$7.500	$153.750	$38.438	0,00%	$0	$115.312
3928	3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG	KG	10,000	$7.600	$76.000	$7.600	0,00%	$0	$68.400
3940	3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG	KG	40,000	$2.200	$88.000	$4.400	0,00%	$0	$83.600
43525	43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT * KG	KG	7,055	$6.900	$48.680	$12.170	0,00%	$0	$36.510
3984	3984	VERD PIMENTON VERDE * KG	KG	2,900	$6.200	$17.980	$4.495	0,00%	$0	$13.485
4002	4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND	UND	90	$950	$85.500	$4.275	0,00%	$0	$81.225
4014	4014	VERD REPOLLO BLANCO SELECT* KG	KG	2,900	$4.900	$14.210	$3.552	0,00%	$0	$10.658
4018	4018	VERD REPOLLO MORADO SELECT* KG	KG	2,540	$4.500	$11.430	$2.858	0,00%	$0	$8.572
4030	4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG	KG	9,000	$6.500	$58.500	$14.625	0,00%	$0	$43.875
4048	4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG	KG	7,090	$4.500	$31.905	$7.976	0,00%	$0	$23.929
39189	0039189	ESPALDILLA DE RES CORRIENTE*KG LOTE	KG	5,050	$25.900	$130.795	$6.540	0,00%	$0	$124.255
4660	4660	MONDONGO DE RES CALLO*KG	KG	8,345	$16.980	$141.698	$7.085	0,00%	$0	$134.613
58638	0058638	ARROZ A GRANEL*45KL BULTO	UND	1	$159.990	$159.990	$0	0,00%	$0	$159.990
43654	43654	COSTILLA DE RES PALETA*KG LOTE	KG	7,000	$18.980	$132.860	$0	0,00%	$0	$132.860
39184	2410796	PALOMILLA DE RES CORRIENTE*KG LOTE	KG	10,300	$31.480	$324.244	$16.212	0,00%	$0	$308.032
37554	7707190399015	SARDINA RICURAS DEL MAR*425G TOMATE	UND	16	$6.990	$93.983	$4.699	19,00%	$16.964	$106.248
27249	0027249	SERVICIO DOMICILIOS	UND	10	$5.000	$50.000	$0	0,00%	$0	$50.000
1061	722008504914	PESCADO VAN CAMPS*425G EN SALDA TOMATE	UND	4	$11.390	$38.286	$0	19,00%	$7.274	$45.560

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	769,00		**684,74**	

TOTAL BRUTO	$5.703.090
TOTAL DESCUENTO	$464.313
SUBTOTAL	$5.238.777
TOTAL IMPUESTO	$140.475
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$5.379.252

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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: **85bdaa49858e68e805f21df7bfca24ee7bb3dababd1eeb536a7410c9a380fad791da3ef95097f9156f92e9496fcaabb6**

FIRMA DIGITAL: **WyEVeNTuF8mEuenan7ENQqf16lu/FNiEwybnE5n1q763cdaUMVSqMmlgmsRkkGD0k9cbdE4T7tJvW8xqXif7MoVFgloEdtAN7XmHfnq0ltNingNkUGPUdDnZ9lJmgpXADVrUypNiQcKyMXi5EO3ztQ3CXnmkFzsbremURUP4yv46qjEQtJE0whl8hNy1y0q4j2ety7FA/TUvVTPVWd6pQ8MrlQTjDOJyJWvhFhWSvmE1ulh786UjyyJqpFmOlOFnplW2pfMgjA9SdBwzCjhH2Xw7qhZL0ZkD+3/i49TPCffLhMM16oqq/jMVPlqSknTHv+Zq+8H4cvOQHIUL2Ypxcg==**

FECHA DIAN: **2024-03-06 14:59:50-05:00**

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 V0119769

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER	ENTREGADO A	AREA DE VENTAS	FECHA EMISIÓN	No. PEDIDO
CÓDIGO: 890480145			13-03-2024 13:51 p.m.	
NIT: 890480145	TELÉFONO	VENDEDOR	FECHA VENCIMIENTO	No. INTERNO
TELEFONO: 6627600	DIRECCIÓN	GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	12-04-2024	
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	
38899	7708153154887	ACEITE RICURAS DEL CAMPO *18LT OLEINA	UND	1	$133.990	$112.597	$0	19,00%	$21.393	$133.990
58638	0058638	ARROZ A GRANEL*45KL BULTO	UND	2	$159.990	$319.980	$0	0,00%	$0	$319.980
427	7702312280011	ARVEJA LA CORUNA *310GR NATURAL	UND	4	$4.690	$15.764	$0	19,00%	$2.996	$18.760
49128	7702129011365	AVENA COLANTA *200ML*6UND NATURAL	DIS	2	$12.190	$20.488	$0	19,00%	$3.892	$24.380
61347	7707324207223	JABON LIQ VIVA+*3000ML DE MANOS AVENA	UND	1	$23.600	$19.832	$0	19,00%	$3.768	$23.600
61483	7702032117833	CAFE SELLO ROJO*425GR	UND	2	$15.690	$29.886	$0	5,00%	$1.494	$31.380
5326	7702047003497	COLADA MAIZENA *380GR FECULA	UND	2	$13.490	$22.672	$0	19,00%	$4.308	$26.980
17302	7702175108200	CONDIMENTO CLAVO PEPA EL REY*9G CHAPETAS	UND	4	$1.590	$5.345	$0	19,00%	$1.015	$6.360
60343	7702175259506	CONDIMENTO PAPRIKA EL REY*25GR	UND	6	$1.790	$9.024	$0	19,00%	$1.716	$10.740
1317	7702175108705	CONDIMENTO PIMIENTA EL REY*15GR DE OLOR	UND	5	$1.790	$7.522	$0	19,00%	$1.428	$8.950
34982	7702458015782	CUCHARA DARNEL 11CM CR DULCERA 50*20UND	UND	3	$1.390	$3.504	$175	19,00%	$633	$3.962
34	7707190395376	FRIJOL C.NEGRA RICURAS DEL CAMPO*500GR	UND	3	$3.550	$10.650	$0	0,00%	$0	$10.650
4859	7702025186440	GALL DULC WAFERS*24G*18UND NOEL V/LLA	UND	4	$9.300	$31.261	$0	19,00%	$5.939	$37.200
1218	7702025101306	GALL SDA DUX *27,7G*9UND ORIGINAL	UND	6	$6.700	$33.781	$0	19,00%	$6.419	$40.200
12880	7706303002606	GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TACOS	UND	2	$5.650	$9.496	$475	19,00%	$1.714	$10.735
761	7702084137520	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANCO	UND	6	$3.700	$21.142	$634	5,00%	$1.026	$21.534
46070	7700326151020	HUEVOS GALLICOL*30UND A ROJOS	DIS	12	$14.390	$172.680	$0	0,00%	$0	$172.680
35569	7706303000596	LECHE LIQ MEGATIENDAS *900ML*6UND ENTERA	DIS	14	$19.390	$271.460	$0	0,00%	$0	$271.460
58051	7702037912815	LIMPIADOR LIMPIA YA*1000ML BICARBONATO	UND	2	$3.490	$5.866	$0	19,00%	$1.114	$6.980
86	7702014601817	MAIZ TIERNO SAN JORGE *300GR	UND	4	$8.850	$29.748	$5.950	19,00%	$4.522	$28.320
29382	7707262685077	MOSTAZA MEGATIENDAS*4150G GALON	UND	1	$27.590	$23.185	$696	19,00%	$4.273	$26.762
2896	7702348312045	MORTADELA CUNIT*250GR ECO RES	UND	9	$5.890	$50.486	$0	5,00%	$2.524	$53.010
40715	0040715	PAN DESAYUNO * 30 UNDS	UND	9	$9.990	$89.910	$0	0,00%	$0	$89.910
62356	7705326023018	PAN LALO*450GR BLANCO	UND	11	$4.400	$48.400	$0	0,00%	$0	$48.400
853	7707240270059	PAN SERVIPAN*408G DE QUESO	UND	14	$8.490	$118.860	$3.566	0,00%	$0	$115.294
39587	7707240271131	PAN SERVIPAN*450G TAJADO INTEGRAL	UND	4	$5.190	$20.760	$0	0,00%	$0	$20.760
13426	7707352840058	PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRADA	DIS	20	$1.450	$29.000	$870	0,00%	$0	$28.130
806	7707307962187	PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR	UND	3	$5.990	$17.114	$3	5,00%	$856	$17.967
44776	7707307963146	PASTA SPAGUETTI COMARRICO *454GR CLASICA	UND	10	$2.990	$28.477	$0	5,00%	$1.423	$29.900
29743	645667223784	PLATO DARNEL*15,5CM*20UND WAVE BLANCO	UND	3	$2.890	$7.285	$364	19,00%	$1.315	$8.236
33476	7702458017786	PLATO TAMI*20UND*26CM BLANCO	UND	2	$16.850	$28.320	$1.416	19,00%	$5.111	$32.015
3748	7702810001781	QUESO COOLECHERA*1000G ENTERO COSTENO	UND	12	$32.090	$385.080	$11.552	0,00%	$0	$373.528
3894	7703812101202	SAL REFISAL *1000GR VERDE ALTA PUREZA	UND	5	$2.450	$12.250	$368	0,00%	$0	$11.882
3164	7702348212079	SALCHICHA CUNIT *1000GR MANGUERA	UND	3	$20.390	$51.403	$0	19,00%	$9.767	$61.170

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 693,77	TOTAL PESO NETO
VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE *******			DESCRIPCION INCOTERMS:	

TOTAL BRUTO	$5.174.500
TOTAL DESCUENTO	$425.789
SUBTOTAL	$4.748.711
TOTAL IMPUESTO	$164.869
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$4.913.580

OBSERVACIONES: INSUMO DE ALIMENTOS 13 DE MARZO

Abono a esta Factura por valor de $4.763.565

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

CUFE: 2b2a98a76564dd3c140148d0809f8f56885d9d426388264948f8d1b9635a254170a6a6a4fe62d84a1216f593aaa446a1

FIRMA DIGITAL: xT2lUeaoJqQHKdeXksHh+4MnlBVMztNuLGLMy8mOjvmpU1oSHqEkvPkyd+lBcpD7CxgpgEj2jL/aCFdyNKy2c5FrxQir2Z4qSufLDyzmZmX7AhMakpBVT8avbEQ2ecDJKxh8B38WwlluhJN66ZlbGBq6bGV/bol/qEHexi2mPhlaP17uSl95L3+OCqmQ/i+du7lelkmSlAu2FYOhNuNcZ1wAip117/5ssIKfo0HX+YID7DKk5PUrojiOX2vo6AhUueJA2roUgTeUcdyXK94HYKqJC1HgY0uJZYn9kYoELltfxwV9lyG0wJYchgKsu0EvfT1BpIUki/QpaW3r3GrPWg==

FECHA DIAN: 2024-03-13 13:52:58-05:00

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 V0119769

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER CÓDIGO: 890480145 NIT: 890480145 TELEFONO: 6627600 DIRECCION: CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74 CIUDAD: Cartagena De Indias EMAIL: matildebarriosa@hotmail.com	ENTREGADO A TELÉFONO DIRECCIÓN CIUDAD CÓDIGO EAN	AREA DE VENTAS	FECHA EMISIÓN 13-03-2024 13:51 p.m.	No. PEDIDO
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	FECHA VENCIMIENTO 12-04-2024	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	
70	7702014620429	SALSA TOMATE SAN JORGE*1000G	UND	3	$15.500	$39.075	$1.172	19,00%	$7.202	$45.105
37554	7707190399015	SARDINA RICURAS DEL MAR*425G TOMATE	UND	20	$6.990	$117.479	$5.874	19,00%	$21.205	$132.810
48617	7702518030410	SERVILLETA ACTIX *150UND PARTIDA	UND	3	$2.090	$5.268	$263	19,00%	$951	$5.956
29794	7705326079152	TORTA PUDIN BIMBO*220G VAINILLA CASERO	UND	6	$5.790	$29.194	$0	19,00%	$5.546	$34.740
8453	7702144850734	VASO TUC *25UND TRASLUC 7 ONZAS	UND	12	$1.690	$17.041	$852	19,00%	$3.077	$19.266
38891	7706303002781	VINAGRE MEGATIENDAS*1000CC BLANCO	UND	1	$3.550	$2.984	$0	19,00%	$566	$3.550
61627	7708722250026	VINAGRE RICURAS DEL CAMPO*3000ML BLANCO	UND	1	$5.190	$4.361	$1	19,00%	$829	$5.189
5125	7702001043934	YOGURT ALPINA*1000G ORGINAL FRESA BOTELL	UND	2	$13.590	$22.841	$0	19,00%	$4.339	$27.180
27249	0027249	SERVICIO DOMICILIOS	UND	10	$5.000	$50.000	$0	0,00%	$0	$50.000
53855	0053855	AZUCAR*50KG EN BULTO	UND	1	$190.000	$180.952	$0	5,00%	$9.048	$190.000
4653	4653	BOFE DE RES*KG	KG	5,555	$10.980	$60.994	$0	0,00%	$0	$60.994
3565	3565	FRUTAS AGUACATE * KG	KG	6,300	$15.900	$100.170	$25.042	0,00%	$0	$75.128
3717	3717	FRUTAS COCO * KG	KG	8,975	$7.500	$67.312	$16.828	0,00%	$0	$50.484
3730	3730	FRUTAS COROZO * 1 UND BOL	UND	20	$7.200	$144.000	$36.000	0,00%	$0	$108.000
3816	3816	FRUTAS GUAYABA * KG	KG	10,075	$6.200	$62.465	$15.616	0,00%	$0	$46.849
25327	7709985442548	FRUTAS LIMON TAHITI *1UND MALLA	UND	2	$4.200	$8.400	$2.100	0,00%	$0	$6.300
3884	3884	FRUTAS MARACUYA SELECTA *KG	KG	12,000	$9.800	$117.600	$29.400	0,00%	$0	$88.200
20766	20766	FRUTAS MORA *500G BOL	UND	16	$5.200	$83.200	$20.800	0,00%	$0	$62.400
3943	3943	FRUTAS PAPAYA * KG	KG	5,455	$2.500	$13.638	$3.410	0,00%	$0	$10.228
3945	3945	FRUTAS PATILLA * KG	KG	33,075	$2.600	$85.995	$21.499	0,00%	$0	$64.496
10314	10314	FRUTAS PIÑA GOLDEN SELECTA* KG	KG	6,870	$5.900	$40.533	$10.133	0,00%	$0	$30.400
4024	4024	FRUTAS TOMATE DE ARBOL COMUN SELECT * KG	KG	10,020	$3.900	$39.078	$9.770	0,00%	$0	$29.308
5324	5324	HIGADO DE RES NACIONAL*KG	KG	4,965	$15.380	$76.362	$0	0,00%	$0	$76.362
3622	3622	FRUTAS BANANO *KG	KG	24,000	$3.050	$73.200	$3.660	0,00%	$0	$69.540
60154	0060154	PECHUGA DE POLLO MARINADA*KG	KG	20,245	$17.800	$360.361	$0	0,00%	$0	$360.361
4686	4686	PULPA/MASA DE CERDO*KG	KG	5,055	$21.380	$108.076	$5.404	0,00%	$0	$102.672
3573	3573	VERD AJI DULCE * KG	KG	2,290	$9.900	$22.671	$5.668	0,00%	$0	$17.003
3583	3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL	KG	3,010	$13.500	$40.635	$10.159	0,00%	$0	$30.476
3589	3589	VERD APIO* KG	KG	1,910	$5.900	$11.269	$2.817	0,00%	$0	$8.452
3638	3638	VERD BROCOLI SELECT* KG	KG	1,010	$12.900	$13.029	$3.257	0,00%	$0	$9.772
3646	3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG	KG	4,000	$4.500	$18.000	$4.500	0,00%	$0	$13.500
3664	3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELECT * KG	KG	9,070	$4.800	$43.536	$10.884	0,00%	$0	$32.652
3656	3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG	KG	6,020	$9.800	$58.996	$14.749	0,00%	$0	$44.247
3750	3750	VERD ESPINACA * KG	KG	1,280	$13.900	$17.792	$4.448	0,00%	$0	$13.344

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 693,77	TOTAL PESO NETO
VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE *******			DESCRIPCION INCOTERMS:	

TOTAL BRUTO	$5.174.500
TOTAL DESCUENTO	$425.789
SUBTOTAL	$4.748.711
TOTAL IMPUESTO	$164.869
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$4.913.580

OBSERVACIONES: INSUMO DE ALIMENTOS 13 DE MARZO

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

CUFE: 2b2a98a76564dd3c140148d0809f8f56885d9d426388264948f8d1b9635a254170a6a6a4fe62d84a1216f593aaa446a1

FIRMA DIGITAL: xT2lUeaoJqQHKdeXksHh+4MnlBVMztNuLGLMy8mOjvmpU1oSHqEkvPkyd+lBcpD7CxgpgEj2jL/aCFdyNKy2c5FrxQir2Z4qSufLDyzmZmX7AhMakpBVT8avbEQ2ecDJKxh8B38WwlluhJN66ZlbGBq6bGV/bol/qEHexi2mPhlaP17uSl95L3+OCqmQ/i+du7lelkmSlAu2FYOhNuNcZ1wAip117/5sslKfo0HX+YlD7DKk5PUrojiOX2vo6AhUueJA2roUgTeUcdyXK94HYKqJC1HgY0uJZYn9kYoELltfxwV9lyG0wJYchgKsu0EvfT1BplUki/QpaW3r3GrPWg==

FECHA DIAN: 2024-03-13 13:52:58-05:00

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 V0119769

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER	ENTREGADO A	AREA DE VENTAS	FECHA EMISIÓN	No. PEDIDO
CÓDIGO: 890480145			13-03-2024 13:51 p.m.	
NIT: 890480145	TELÉFONO	VENDEDOR	FECHA VENCIMIENTO	No. INTERNO
TELEFONO: 6627600	DIRECCIÓN	GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	12-04-2024	
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	
3832	3832	VERD HABICHUELA SELECTA * KG	KG	2,035	$8.900	$18.112	$4.528	0,00%	$0	$13.584
6689	116075	VERD LECHUGA BATAVIA SELECT* UND	UND	6	$5.600	$33.600	$8.400	0,00%	$0	$25.200
3903	3903	VERD ÑAME ESPINO SELECT* KG	KG	20,000	$8.200	$164.000	$41.000	0,00%	$0	$123.000
3928	3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG	KG	10,000	$7.600	$76.000	$7.600	0,00%	$0	$68.400
3940	3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG	KG	40,000	$2.690	$107.600	$5.380	0,00%	$0	$102.220
3946	3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * KG	KG	3,070	$3.400	$10.438	$2.610	0,00%	$0	$7.828
43525	43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT * KG	KG	6,325	$6.900	$43.642	$10.910	0,00%	$0	$32.732
3984	3984	VERD PIMENTON VERDE * KG	KG	3,060	$6.200	$18.972	$4.743	0,00%	$0	$14.229
4002	4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND	UND	90	$950	$85.500	$4.275	0,00%	$0	$81.225
4014	4014	VERD REPOLLO BLANCO SELECT* KG	KG	2,730	$4.900	$13.377	$3.344	0,00%	$0	$10.033
4018	4018	VERD REPOLLO MORADO SELECT* KG	KG	2,180	$4.500	$9.810	$2.452	0,00%	$0	$7.358
4030	4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG	KG	9,000	$6.500	$58.500	$14.625	0,00%	$0	$43.875
4048	4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG	KG	7,000	$4.900	$34.300	$8.575	0,00%	$0	$25.725
4660	4660	MONDONGO DE RES CALLO*KG	KG	8,065	$16.980	$136.944	$6.847	0,00%	$0	$130.097
4392	7707203357476	CROQUETA RAPIYUCA *1000GR YUCA JUMBO	UND	7	$20.990	$123.470	$0	19,00%	$23.460	$146.930
6795	6795	VERD CILANTRO SELEC * UND	UND	30	$1.350	$40.500	$10.125	0,00%	$0	$30.375

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	708,00		693,77	

TOTAL BRUTO	$5.174.500
TOTAL DESCUENTO	$425.789
SUBTOTAL	$4.748.711
TOTAL IMPUESTO	$164.869
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$4.913.580

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE *******

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES: INSUMO DE ALIMENTOS 13 DE MARZO

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

CUFE: 2b2a98a76564dd3c140148d0809f8f56885d9d426388264948f8d1b9635a254170a6a6a4fe62d84a1216f593aaa446a1

FIRMA DIGITAL: xT2lUeaoJqQHKdeXksHh+4MnlBVMztNuLGLMy8mOjvmpU1oSHqEkvPkyd+lBcpD7CxgpgEj2jL/aCFdyNKy2c5FrxQir2Z4qSufLDyzmZmX7AhMakpBVT8avbEQ2ecDJKxh8B38WwlluhJN66ZlbGBq6bGV/bol/qEHexi2mPhlaP17uSl95L3+OCqmQ/i+du7leIkmSlAu2FYOhNuNcZ1wAip117/5ssIKfo0HX+YID7DKk5PUrojiOX2vo6AhUueJA2roUgTeUcdyXK94HYKqJC1HgY0uJZYn9kYoELItfxwV9lyG0wJYchgKsu0EvfT1BplUki/QpaW3r3GrPWg==

FECHA DIAN: 2024-03-13 13:52:58-05:00

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 V0119773

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 20-03-2024 14:03 p.m.	No. PEDIDO
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	FECHA VENCIMIENTO 19-04-2024	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	
38899	7708153154887	ACEITE RICURAS DEL CAMPO *18LT OLEINA	UND	1	$133.990	$112.597	$0	19,00%	$21.393	$133.990
183	7702312280028	ARVEJA LA CORUNA *600GR NATURAL	UND	4	$7.390	$24.840	$0	19,00%	$4.720	$29.560
27	7707190395420	ARVEJA RICURAS DEL CAMPO*500GR BOLSA	UND	4	$2.480	$9.920	$0	0,00%	$0	$9.920
61483	7702032117833	CAFE SELLO ROJO*425GR	UND	5	$15.690	$74.714	$0	5,00%	$3.736	$78.450
5326	7702047003497	COLADA MAIZENA *380GR FECULA	UND	2	$13.490	$22.672	$0	19,00%	$4.308	$26.980
17302	7702175108200	CONDIMENTO CLAVO PEPA EL REY*9G CHAPETAS	UND	4	$1.590	$5.345	$0	19,00%	$1.015	$6.360
1341	7703177008208	CONDIMENTO LAUREL COMARRICO*10GR HOJA	UND	5	$1.690	$7.101	$0	19,00%	$1.349	$8.450
4009	7702175108286	CONDIMENTO OREGANO EL REY*10GR	UND	5	$1.590	$6.680	$0	19,00%	$1.270	$7.950
1317	7702175108705	CONDIMENTO PIMIENTA EL REY*15GR DE OLOR	UND	5	$1.790	$7.521	$0	19,00%	$1.429	$8.950
57332	7702001161072	CREMA DE LECHE ALPINA*1100ML SEMI ENTERA	UND	2	$22.990	$45.980	$0	0,00%	$0	$45.980
4392	7707203357476	CROQUETA RAPIYUCA *1000GR YUCA JUMBO	UND	7	$20.990	$123.471	$0	19,00%	$23.459	$146.930
33046	7706400030144	ESENCIA MAKONDO*250ML KOLA	UND	2	$1.490	$2.504	$0	19,00%	$476	$2.980
34	7707190395376	FRIJOL C.NEGRA RICURAS DEL CAMPO*500GR	UND	3	$4.450	$13.350	$0	0,00%	$0	$13.350
61597	7702025148820	GALL DULC DUCALES*430G NOEL 4 TACOS	UND	4	$9.700	$32.605	$0	19,00%	$6.195	$38.800
4859	7702025186440	GALL DULC WAFERS*24G*18UND NOEL V/LLA	UND	4	$9.300	$31.261	$0	19,00%	$5.939	$37.200
1218	7702025101306	GALL SDA DUX *27.7G*9UND ORIGINAL	UND	6	$6.700	$33.781	$0	19,00%	$6.419	$40.200
12880	7706303002606	GALL SDA MEGATIENDAS*460GR*5 TACOS	UND	2	$5.650	$9.496	$475	19,00%	$1.714	$10.735
761	7702084137520	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANCO	UND	8	$3.700	$28.191	$846	5,00%	$1.367	$28.712
46070	7700326151020	HUEVOS GALLICOL*30UND A ROJOS	DIS	9	$14.390	$129.510	$0	0,00%	$0	$129.510
35569	7706303000596	LECHE LIQ MEGATIENDAS *900ML*6UND ENTERA	DIS	12	$19.390	$232.680	$0	0,00%	$0	$232.680
58051	7702037912815	LIMPIADOR LIMPIA YA*1000ML BICARBONATO	UND	2	$3.490	$5.866	$0	19,00%	$1.114	$6.980
101	7702014601824	MAIZ TIERNO SAN JORGE*600GR	UND	4	$14.850	$49.916	$9.983	19,00%	$7.587	$47.520
7378	7706667419010	MAIZ TRILLADO BLANCO ABURRA *1000GR	UND	2	$4.790	$9.580	$0	0,00%	$0	$9.580
2896	7702348312045	MORTADELA CUNIT*250GR ECO RES	UND	9	$5.890	$50.486	$0	5,00%	$2.524	$53.010
40715	0040715	PAN DESAYUNO * 30 UNDS	UND	9	$9.990	$89.910	$0	0,00%	$0	$89.910
853	7707240270059	PAN SERVIPAN*408G DE QUESO	UND	14	$8.490	$118.860	$3.566	0,00%	$0	$115.294
39587	7707240271131	PAN SERVIPAN*450G TAJADO INTEGRAL	UND	4	$5.190	$20.760	$0	0,00%	$0	$20.760
28540	7707190396441	PANELA MEGATIENDAS*908GR	DIS	2	$5.690	$11.380	$569	0,00%	$0	$10.811
806	7707307962187	PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR	UND	3	$5.990	$17.114	$3	5,00%	$856	$17.967

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 645,04	TOTAL PESO NETO

TOTAL BRUTO	$4.735.994
TOTAL DESCUENTO	$437.523
SUBTOTAL	$4.298.471
TOTAL IMPUESTO	$141.361
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$4.439.832

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE *******

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES: INSUMOS 20 DE MARZO

Abono a esta Factura por valor de $4.342.639

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: 1d62e28125457e2e546e78ba78fffdf496468d4b415df3bb3e67f4dc52ce6889f179b0bf762fe3682dd6807fa11f1d77

FIRMA DIGITAL: qQgGoXbkYponnl4gbi+YOeMr+KmLXJrA04ZFR/gA8zCQM4B4g+xJzGEtWLCjzZ8MsvdNYq+2HU8p1wIACYXHSfJl3uO9un0mTAintv02nfIfu9/FfXgC86Kb03DJo9awpKygIeT56xV7bjHxrZrtiHKiAYRK61bSJtHAlf19g
Mi5VTFyRXi4ZPFtQCjEBpO28BYonwjL6ncs5jlWdWtDFMSmK0wBIDNwOegnLkoFWBQhR4cWE1YHdOTc6pCEM9vFsfKjoJGRyFWfqznkr/bJeKf61x/lqkh8do+UyOvFJVGj2Z2hpmnpqj72jiRIJGE6rHGDoOYS5Lc9McG
ERK8POA==

FECHA DIAN: 2024-03-20 14:08:37-05:00

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 V0119773

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 20-03-2024 14:03 p.m.	No. PEDIDO
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	FECHA VENCIMIENTO 19-04-2024	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	
44776	7707307963146	PASTA SPAGUETTI COMARRICO *454GR CLASICA	UND	10	$2.990	$28.476	$0	5,00%	$1.424	$29.900
3748	7702810001781	QUESO COOLECHERA*1000G ENTERO COSTENO	UND	12	$32.090	$385.080	$11.552	0,00%	$0	$373.528
33350	645667223821	PLATO DARNEL*26CM*20UND PANDO	UND	2	$7.890	$13.260	$663	19,00%	$2.394	$14.991
3894	7703812101202	SAL REFISAL *1000GR VERDE ALTA PUREZA	UND	5	$2.450	$12.250	$368	0,00%	$0	$11.882
3164	7702348212079	SALCHICHA CUNIT *1000GR MANGUERA	UND	3	$20.390	$51.403	$0	19,00%	$9.767	$61.170
47452	7702097037497	SALSA MAYONESA LA CONSTANCIA*1000GR	UND	2	$16.500	$27.731	$8.319	19,00%	$3.688	$23.100
70	7702014620429	SALSA TOMATE SAN JORGE*1000G	UND	3	$15.500	$39.076	$1.172	19,00%	$7.201	$45.105
48617	7702518030410	SERVILLETA ACTIX *150UND PARTIDA	UND	3	$2.090	$5.267	$263	19,00%	$952	$5.956
29794	7705326079152	TORTA PUDIN BIMBO*220G VAINILLA CASERO	UND	6	$5.790	$29.194	$0	19,00%	$5.546	$34.740
9003	7705326018717	TOSTADO BIMBO*300GR 20UND INTEGRALES	UND	4	$9.550	$38.200	$0	0,00%	$0	$38.200
8453	7702144850734	VASO TUC *25UND TRASLUC 7 ONZAS	UND	12	$1.690	$17.042	$852	19,00%	$3.076	$19.266
38891	7706303002781	VINAGRE MEGATIENDAS*1000CC BLANCO	UND	1	$3.550	$2.983	$0	19,00%	$567	$3.550
61627	7708722250026	VINAGRE RICURAS DEL CAMPO*3000ML BLANCO	UND	1	$5.190	$4.361	$1	19,00%	$829	$5.189
4653	4653	BOFE DE RES*KG	KG	5,150	$10.980	$56.547	$5.655	0,00%	$0	$50.892
4773	4773	CARNE MOLIDA DE RES ESPECIAL*KG	KG	5,025	$22.080	$110.952	$11.095	0,00%	$0	$99.857
3565	3565	FRUTAS AGUACATE * KG	KG	7,000	$15.500	$108.500	$27.125	0,00%	$0	$81.375
3622	3622	FRUTAS BANANO *KG	KG	24,000	$3.050	$73.200	$3.660	0,00%	$0	$69.540
3717	3717	FRUTAS COCO * KG	KG	3,870	$7.500	$29.025	$7.256	0,00%	$0	$21.769
3730	3730	FRUTAS COROZO * 1 UND BOL	UND	10	$7.200	$72.000	$18.000	0,00%	$0	$54.000
3816	3816	FRUTAS GUAYABA * KG	KG	10,000	$6.200	$62.000	$15.500	0,00%	$0	$46.500
3846	3846	FRUTAS LIMON TAHITI SELECT*KG	KG	3,000	$4.600	$13.800	$3.450	0,00%	$0	$10.350
3884	3884	FRUTAS MARACUYA SELECTA *KG	KG	12,000	$9.800	$117.600	$29.400	0,00%	$0	$88.200
3893	3893	FRUTAS MELON CANTALOUPE * KG	KG	6,660	$4.650	$30.969	$7.742	0,00%	$0	$23.227
20766	20766	FRUTAS MORA *500G BOL	UND	16	$5.200	$83.200	$20.800	0,00%	$0	$62.400
3945	3945	FRUTAS PATILLA * KG	KG	35,000	$1.580	$55.300	$2.765	0,00%	$0	$52.535
10314	10314	FRUTAS PIÑA GOLDEN SELECTA* KG	KG	5,855	$5.900	$34.544	$8.636	0,00%	$0	$25.908
4024	4024	FRUTAS TOMATE DE ARBOL COMUN SELECT * KG	KG	10,000	$4.300	$43.000	$10.750	0,00%	$0	$32.250
39184	2410796	PALOMILLA DE RES CORRIENTE*KG LOTE	KG	5,035	$31.480	$158.502	$15.850	0,00%	$0	$142.652
9231	9231	PATAS DE POLLO*KG	KG	4,030	$6.700	$27.001	$0	0,00%	$0	$27.001

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO 645,04	TOTAL PESO NETO

TOTAL BRUTO	$4.735.994
TOTAL DESCUENTO	$437.523
SUBTOTAL	$4.298.471
TOTAL IMPUESTO	$141.361
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$4.439.832

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE *******

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES: INSUMOS 20 DE MARZO

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: 1d62e28125457e2e546e78ba78fffdf496468d4b415df3bb3e67f4dc52ce6889f179b0bf762fe3682dd6807fa11f1d77

FIRMA DIGITAL: qQgGoXbkYponnl4gbi+YOeMr+KmLXJrA04ZFR/gA8zCQM4B4g+xJzGEtWLCjzZ8MsvdNYq+2HU8p1wIACYXHSfJI3uO9un0mTAintv02nfIfu9/FfXgC86Kb03DJo9awpKygleT56xV7bjHxrZrtiHKiAYRK61bSJtHAIf19g
Mi5VTFyRXi4ZPFtQCjEBpO28BYonwjL6ncs5jlWdWtDFMSmK0wBIDNwOegnLkoFWBQhR4cWE1YHdOTc6pCEM9vFsfKjoJGRyFWfqznkr/bJeKf61x/Iqkh8do+UyOvFJVGj2Z2hpmnpqj72jiRIJGE6rHGDoOYS5Lc9McG
ERK8POA==

FECHA DIAN: 2024-03-20 14:08:37-05:00

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 V0119773

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 20-03-2024 14:03 p.m.	No. PEDIDO
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	FECHA VENCIMIENTO 19-04-2024	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	
3573	3573	VERD AJI DULCE * KG	KG	3,000	$9.900	$29.700	$7.425	0,00%	$0	$22.275
3583	3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL	KG	3,000	$13.500	$40.500	$10.125	0,00%	$0	$30.375
3589	3589	VERD APIO* KG	KG	2,000	$5.900	$11.800	$2.950	0,00%	$0	$8.850
3567	AHU10	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG	KG	12,000	$2.000	$24.000	$6.000	0,00%	$0	$18.000
3638	3638	VERD BROCOLI SELECT* KG	KG	1,040	$12.900	$13.416	$3.354	0,00%	$0	$10.062
3646	3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG	KG	4,000	$4.500	$18.000	$4.500	0,00%	$0	$13.500
3664	3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELECT * KG	KG	9,000	$5.500	$49.500	$12.375	0,00%	$0	$37.125
3656	3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG	KG	5,720	$9.800	$56.056	$14.014	0,00%	$0	$42.042
6795	6795	VERD CILANTRO SELEC * UND	UND	25	$1.350	$33.750	$8.438	0,00%	$0	$25.312
6689	116075	VERD LECHUGA BATAVIA SELECT* UND	UND	4	$5.700	$22.800	$5.700	0,00%	$0	$17.100
3886	3886	VERD MAZORCA * 1 UN	UND	20	$1.290	$25.800	$6.450	0,00%	$0	$19.350
3903	3903	VERD ÑAME ESPINO SELECT* KG	KG	20,000	$8.500	$170.000	$42.500	0,00%	$0	$127.500
3928	3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG	KG	6,000	$7.600	$45.600	$4.560	0,00%	$0	$41.040
3940	3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG	KG	50,000	$2.500	$125.000	$6.250	0,00%	$0	$118.750
3946	3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * KG	KG	3,260	$3.400	$11.084	$2.771	0,00%	$0	$8.313
43525	43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT * KG	KG	6,000	$6.900	$41.400	$10.350	0,00%	$0	$31.050
3984	3984	VERD PIMENTON VERDE * KG	KG	3,000	$6.200	$18.600	$4.650	0,00%	$0	$13.950
4002	4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND	UND	70	$950	$66.500	$3.325	0,00%	$0	$63.175
4014	4014	VERD REPOLLO BLANCO SELECT* KG	KG	2,340	$4.900	$11.466	$2.866	0,00%	$0	$8.600
4018	4018	VERD REPOLLO MORADO SELECT* KG	KG	2,000	$4.500	$9.000	$2.250	0,00%	$0	$6.750
4030	4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG	KG	9,000	$6.500	$58.500	$14.625	0,00%	$0	$43.875
4048	4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG	KG	9,000	$4.900	$44.100	$11.025	0,00%	$0	$33.075
61041	7707240273623	PAN SERVIPAN*450G TAJADO CASERO	UND	11	$4.890	$53.790	$8.068	0,00%	$0	$45.722
3943	3943	FRUTAS PAPAYA * KG	KG	5,390	$2.500	$13.475	$3.369	0,00%	$0	$10.106
43654	43654	COSTILLA DE RES PALETA*KG LOTE	KG	6,990	$18.980	$132.670	$13.267	0,00%	$0	$119.403
53855	0053855	AZUCAR*50KG EN BULTO	UND	1	$190.000	$180.953	$0	5,00%	$9.047	$190.000
58638	0058638	ARROZ A GRANEL*45KL BULTO	UND	2	$159.990	$319.980	$0	0,00%	$0	$319.980
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
	670,00		645,04	

TOTAL BRUTO	$4.735.994
TOTAL DESCUENTO	$437.523
SUBTOTAL	$4.298.471
TOTAL IMPUESTO	$141.361
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$4.439.832

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE *******

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES: INSUMOS 20 DE MARZO

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

CUFE: 1d62e28125457e2e546e78ba78fffdf496468d4b415df3bb3e67f4dc52ce6889f179b0bf762fe3682dd6807fa11f1d77

FIRMA DIGITAL: qQgGoXbkYponnl4gbi+YOeMr+KmLXJrA04ZFR/gA8zCQM4B4g+xJzGEtWLCjzZ8MsvdNYq+2HU8p1wIACYXHSfJI3uO9un0mTAintv02nfIfu9/FfXgC86Kb03DJo9awpKygleT56xV7bjHxrZrtiHKiAYRK61bSJtHAIf19g
Mi5VTFyRXi4ZPFtQCjEBpO28BYonwjL6ncs5jIWdWtDFMSmK0wBIDNwOegnLkoFWBQhR4cWE1YHdOTc6pCEM9vFsfKjoJGRyFWfqznkr/bJeKf61x/Iqkh8do+UyOvFJVGj2Z2hpmnpqj72jiRIJGE6rHGDoOYS5Lc9McG
ERK8POA==

FECHA DIAN: 2024-03-20 14:08:37-05:00

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

ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN ICA

Autorización factura electr??nica de venta No. 18764049405798 válida desde 2023-05-24 hasta 2024-05-24 rango desde DC-30001 hasta DC-80000.

Cliente:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT :	890480145-7
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:	22/04/2024
Total de Lineas:	8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**DC - 43356**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:37:59**
TIPO DE CAMBIO:	**1,00**
FECHA TIPO CAMBIO:	**23/03/2024**
FECHA FIRMADO:	**23/03/2024 12:14:08**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	03	2024	22	04	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	2415064	BOFE KILO	94	5,07	$9.980,00				0,00	$50.598,60
2	2415011	CARNE GOULASH	94	10,07	$28.480,00				0,00	$286.793,60
3	2415020	MOLIDA SUPER ESPECIAL 90-10	94	20,00	$32.480,00				0,00	$649.600,00
4	2415023	ESPALDILLA Y PECHO	94	9,98	$28.480,00				0,00	$284.230,40
5	2415083	MASA DE CERDO KILO	94	10,00	$24.980,00				0,00	$249.800,00
6	2415083	MASA DE CERDO KILO	94	10,175	$24.980,00				0,00	$254.171,50
7	2415083	MASA DE CERDO KILO	94	20,00	$24.980,00				0,00	$499.600,00
8	2400119	PECHUGA CONGELADA KILO	94	49,20	$15.980,00				0,00	$786.216,00

Notas:

SON: (tres millones sesenta y un mil diez pesos diez centavos)

CUFE: ca6eb903e159b83dad59a8b57ffb522a1856f289cd3ddd7c63628dd1b7ca7ef7a0c05b33579902719025b87a13eaf6ce

Subtotal:	$3.061.010,10
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.061.010,10

PROVEEDOR TECNOLOGICO FACTURATECH

Firma Digital: pT7ybWuSj2IzJW+FX5Q3GhmxjARVykaTm53oAoKqbee152bFvPQmZiOdZtD06iy UCyDjBGp3eUH9xceVXzsZV8+MY2nuTfLpP04Ygvef5WIzVzNIP nZzfSk9RLNEWsn MQqZC6GZVA+3q/rNbiUST4jbufM3ykd84cTmRfdgQRBBqR9wphGaytSsWtg54IDe h6VGEAzA563Uy9VhxdvLF4JI448ve2hnL5D oY+tt2qzcBwPKVLE40jkz6l6alJuv ZucTPjNsxG1rBibXQ+wkljs2hyLkcHd95wrLBlrBwQNJjjFDNMHeqnxjakXmCqA PH4S5DSdk56U7QYppkeN lQ==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

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

MODATEXTIL DEL CARIBE SAS

NIT: 901783220-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CALLE 31 #65-35 LOCAL1, 13001, Bolívar, Colombia

Tel. 3156330036

Email. modatextilsas1@gmail.com

No somos Grandes Contribuyentes, No somos agentes retenedores de Iva, No somos Autoretenedores.

Autorización factura electr??nica de venta No. 18764064381776 válida desde 2024-01-26 hasta 2025-01-26 rango desde FECA-1 hasta FECA-5000.

Cliente:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT :	890480145-7
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:	Efectivo
Fecha de Pago:	16/03/2024
Total de Lineas:	27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FECA - 201**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:06:00**
FECHA FIRMADO:	**19/03/2024 14:06:11**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	03	2024	--	--	--

No. Orden comprador	POS - CTAF	**Fecha**	16/03/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	107290-16	BERMUDA HOMBRE	94	1,00	$58.739,50	IVA	19%	$11,160.50	0,00	$58.739,50
2	107290-16	BERMUDA HOMBRE	94	1,00	$58.739,50	IVA	19%	$11,160.50	0,00	$58.739,50
3	1066-1781	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	$37.731,09	IVA	19%	$7,168.91	0,00	$37.731,09
4	1066-1719	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	$37.731,09	IVA	19%	$7,168.91	0,00	$37.731,09
5	20638011B	BOXER DAMA X3	94	1,00	$18.403,36	IVA	19%	$3,496.64	0,00	$18.403,36
6	20638011B	BOXER DAMA X3	94	1,00	$18.403,36	IVA	19%	$3,496.64	0,00	$18.403,36
7	2096500	BLUSA DAMA	94	1,00	$29.327,73	IVA	19%	$5,572.27	0,00	$29.327,73
8	2114244	PIJAMA DAMA	94	1,00	$25.126,05	IVA	19%	$4,773.95	0,00	$25.126,05
9	209P27008	BLUSA DAMA	94	1,00	$16.722,69	IVA	19%	$3,177.31	0,00	$16.722,69
10	2033191	FALDA DAMA	94	1,00	$50.336,13	IVA	19%	$9,563.87	0,00	$50.336,13
11	2096804-39	BUSO DAMA	94	1,00	$16.722,69	IVA	19%	$3,177.31	0,00	$16.722,69
12	209P27003	BLUSA DAMA	94	1,00	$16.722,69	IVA	19%	$3,177.31	0,00	$16.722,69
13	209P27007	BLUSA DAMA	94	1,00	$16.722,69	IVA	19%	$3,177.31	0,00	$16.722,69
14	209P27006	BLUSA DAMA	94	1,00	$16.722,69	IVA	19%	$3,177.31	0,00	$16.722,69
15	209P27003	BLUSA DAMA	94	1,00	$16.722,69	IVA	19%	$3,177.31	0,00	$16.722,69
16	10722001	PANTALONETA HOMBRE	94	1,00	$16.722,69	IVA	19%	$3,177.31	0,00	$16.722,69
17	10722001	PANTALONETA HOMBRE	94	1,00	$16.722,69	IVA	19%	$3,177.31	0,00	$16.722,69
18	10722001	PANTALONETA HOMBRE	94	1,00	$16.722,69	IVA	19%	$3,177.31	0,00	$16.722,69
19	10722001	PANTALONETA HOMBRE	94	1,00	$16.722,69	IVA	19%	$3,177.31	0,00	$16.722,69
20	210003Y	VESTIDO DAMA	94	1,00	$31.848,74	IVA	19%	$6,051.26	0,00	$31.848,74
21	210003Y	VESTIDO DAMA	94	1,00	$31.848,74	IVA	19%	$6,051.26	0,00	$31.848,74
22	210003Y	VESTIDO DAMA	94	1,00	$31.848,74	IVA	19%	$6,051.26	0,00	$31.848,74
23	210003Y	VESTIDO DAMA	94	1,00	$31.848,74	IVA	19%	$6,051.26	0,00	$31.848,74

Por favor cancelar el presente documento a la Cta Corriente No. 085-000106-45 BANCOLOMBIA a nombre de MODATEXTIL DEL CARIBE SAS

Firma Digital: x8iVrB/wECuLWXzkUeIzRyOWid+QoznYotyjGusK6a0oRsPldaNMCy5QsRelvotj
UpvGWsGNzZuGc7dUGAm+PmwPU2/GbQISbWeoMQrRks+Mvgd4OC
WAhRT/kBygZjX6 YDVvAANSoSQkCjcLFeTKmxoizZjxdRElnvHOFFvTIhDech8JE26l/4RLmsLVvaJI tovL1Oieqyaubh9lfndzi7VdGlAITmc3udX
w5DVWj4HX0AtTy76WJpbpzui9VTxX vXpGIdxbmDnAuqX7Y1kQWIyF98MS1Sy/HWxvgIFvT81G3VbfyBVMIAMBcijYpSnu Pz12QjKdU2jHdq79CgTw
YQ==

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

24	1063001-1	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	$33.529,41	IVA	19%	$6,370.59	0,00	$33.529,41
25	107290-16	BERMUDA HOMBRE	94	1,00	$58.739,50	IVA	19%	$11,160.50	0,00	$58.739,50
26	107290-16	BERMUDA HOMBRE	94	1,00	$58.739,50	IVA	19%	$11,160.50	0,00	$58.739,50
27	106235G	CAMISETA HOMBRE	94	1,00	$31.848,74	IVA	19%	$6,051.26	0,00	$31.848,74

Notas:

SON: (novecientos sesenta y seis mil trescientos pesos)
CUFE: 70a6915db3d6d50ec361400e44d3466484849c0694c098e8f8f1f4f569038d3c9bd07b95f1b5653bea80db8888aac451

Subtotal:	$812.016,82
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$154.283,18
Total:	$966.300,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$812.016,82	19,00%	$154.283,18

Por favor cancelar el presente documento a la Cta Corriente No. 085-000106-45 BANCOLOMBIA a nombre de MODATEXTIL DEL CARIBE SAS

Firma Digital: x8iVrB/wECuLWXzkUeIzRyOWid+QoznYotyjGusK6a0oRsPldaNMCy5QsRelvotj
UpvGWsGNzZuGc7dUGAm+PmwPU2/GbQISbWeoMQrRks+Mvgd4OC
WAhRT/kBygZjX6 YDVvAANSoSQkCjcLFeTKmxoizZjxdRElnvHOFFvTIhDech8JE26l/4RLmsLVvaJI tovL1Oieqyaubh9lfndzi7VdGlAITmc3udX
w5DVWj4HX0AtTy76WJpbpzui9VTxX vXpGIdxbmDnAuqX7Y1kQWIyF98MS1Sy/HWxvgIFvT81G3VbfyBVMIAMBcijYpSnu Pz12QjKdU2jHdq79CgTw
YQ==

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

INVERSIONES ZUQUIN S.A.S

NIT: 901421883-1

Persona Jurídica

AV PEDRO DE HEREDIA 30 A 29 BRR LA, Cartagena, Bolívar, Colombia

Tel. 6056691491

Email. inversioneszuquin@hotmail.com

Autorización factura electr??nica de venta No. 18764061426166 válida desde 2023-12-06 hasta 2024-12-06 rango desde ECM151 hasta ECM1100.

Cliente: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT : 890480145
Dirección: CORDIALIDAD DESPUES DE TACURICA KM 2, Cartagena, Bol??var, Colombia
Teléfono: 3203978314
Email: hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Fecha de Pago: 17/03/2024
Total de Lineas: 10

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : ECM164
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 04:32:09
FECHA FIRMADO: 17/03/2024 09:32:34

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	03	2024	17	03	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	013880	CHANCLA HOMBRE APOLO REF BL 11 40-45	94	1,00	$31.932,77	IVA	19%	$6,067.23	0,00	$31.932,77
2	012957	CHANCLA APOLO HOM. RF.B105 40-45	94	2,00	$31.932,77	IVA	19%	$12,134.45	0,00	$63.865,54
3	013872	ZAPATO DAMA TIPO ABUELITA REF A73-16 37-42	94	1,00	$16.806,72	IVA	19%	$3,193.28	0,00	$16.806,72
4	012017	CHANCLA DAMA IPANEMA ANAT. FEM RF.82591 36-40	94	1,00	$13.025,21	IVA	19%	$2,474.79	0,00	$13.025,21
5	013870	ZAPATO DAMA TIPO ABUELITA REF A73-13 37-42	94	2,00	$16.806,72	IVA	19%	$6,386.55	0,00	$33.613,44
6	013546	CHANCLA DAMA IPANEMA CLASICA HAPPY XII RF.83582 36-40	94	1,00	$14.705,88	IVA	19%	$2,794.12	0,00	$14.705,88
7	013869	ZAPATO DAMA TIPO ABUELITA REF A73-12 37-42	94	1,00	$16.806,72	IVA	19%	$3,193.28	0,00	$16.806,72
8	012297	CHANCLA HOM. CAPELLADA SEBASTIAN RF.0214H 39-44	94	2,00	$19.327,73	IVA	19%	$7,344.54	0,00	$38.655,46
9	000059	CHANCLA HOM. CAPE.RIDER STREET SLIDE AD	94	2,00	$25.210,08	IVA	19%	$9,579.83	0,00	$50.420,16
10	000056	ZAPP MILAN HOMBRE	94	1,00	$18.487,39	IVA	19%	$3,512.60	0,00	$18.487,39

Notas:

SON: (trescientos cincuenta y cuatro mil novecientos noventa y nueve pesos noventa y seis centavos)
CUFE: 38383d4808e9006ce313a7008c909656c091f8fb25115597f11c0ae891399dc23f27b38119d2de651dbd2afee1105114

Subtotal:	$298.319,29
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$56.680,67
Total:	$354.999,96

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$298.319,29	19,00%	$56.680,67

Firma Digital: r8M08uGqP8UYnDa7zQaIt4pV2d2d/pFE9S3z3iTZzHdvV++uTvqBL53DnliskRlS iDQwkhY8QCNUjuKV+1ePlfykzoqKtyjFobtkrC2Ys9UeabXLND
rXyXTAsFg5qD0m rXulPTmsuYMygtiMQV6DdpI0MXe9IMnM+/qKRAdlugaF27+xRjkAFnQ2grNyxJsE 7goyyaM45E6StJMuYIpk0XB4sFGnW5c+5zm
c/jPe98TfylfJbMA8LwOkdquXEdCE wCmPVHJ764QwRpaO5eeGniYwopkgCuBUBkncmljjktpMac8Xo85KsfSztxd9T5jR ZXMipjslwb/x8lu0KtbB
IQ==

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

COMERCIALIZADORA CENTER SAS

NIT: 900747073-9 - Email: asexpres78@gmail.com
CL 32 P 2 LC 1 CC EL CHOCHO BAZURTO - Cartagena De Indias - Bolívar
Tel: 6740764 - Cel: 3176492627
Actividad Económica: 4771
Régimen: Responsable Del Impuesto Sobre Las Ventas - IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° PEC1 - 781

Resolución N° 18764046409217, Fecha Resolución 2023-03-23, Desde: 2023-03-23 - Hasta: 2024-03-23, Rango Autorizado PEC11 - PEC1100000
Fecha Generación: 2024-03-16 13:23:27-05:00 - Fecha Expedición: 2024-03-16 13:23:29

UUID (CUFE): 62b546d82e5e282d6a71ec63ee0a974df3cf447917592c43ee7d0f536cc95634979107fdffdca966f2ccbc7c0e837c45

Razón Social: HOGAR SAN PEDRO CLAVER - NIT: 890480145-7 - Teléfono: 3203978314
Dirección: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD Cartagena Bolívar - Email: HOGARSANPEDROCLAVER@HOTMAIL.COM

Productos y Servicios - 18 Items

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	U. Medida	IVA %	Total Linea
194330	CAMISETA H 1006 BENOVA	1	$30,252.10	WSD	19.00	$30,252.10
220022	POLO H 1204 KANOBA	1	$28,571.43	WSD	19.00	$28,571.43
219697	BERMUDA H 020 EXLAIDER	1	$46,218.49	WSD	19.00	$46,218.49
219697	BERMUDA H 020 EXLAIDER	1	$46,218.49	WSD	19.00	$46,218.49
219697	BERMUDA H 020 EXLAIDER	1	$46,218.49	WSD	19.00	$46,218.49
220022	POLO H 1204 KANOBA	1	$28,571.43	WSD	19.00	$28,571.43
220501	BERMUDA H 40067 K1 JEANS	1	$35,294.12	WSD	19.00	$35,294.12
220384	BERMUDA H 40069 K1 JEANS	1	$35,294.12	WSD	19.00	$35,294.12
219697	BERMUDA H 020 EXLAIDER	1	$46,218.49	WSD	19.00	$46,218.49
209751	POLO H BASICAPOLO001 MOUSKA	1	$30,252.10	WSD	19.00	$30,252.10
209751	POLO H BASICAPOLO001 MOUSKA	1	$30,252.10	WSD	19.00	$30,252.10
209751	POLO H BASICAPOLO001 MOUSKA	1	$30,252.10	WSD	19.00	$30,252.10
83718	PANTY D ABB08519	12	$4,201.68	WSD	19.00	$50,420.17
217535	BERMUDA H 030AZUL LEXXIA	1	$33,613.45	WSD	19.00	$33,613.45
221697	VESTIDO D 36076 FOLLOW ME	1	$35,294.12	WSD	19.00	$35,294.12
221697	VESTIDO D 36076 FOLLOW ME	1	$35,294.12	WSD	19.00	$35,294.12
221697	VESTIDO D 36076 FOLLOW ME	1	$35,294.12	WSD	19.00	$35,294.12
221697	VESTIDO D 36076 FOLLOW ME	1	$35,294.12	WSD	19.00	$35,294.12

Total a pagar: $ 784,000.01

Sub-Total Bruto:	**$658,823.54**
IVA:	**$125,176.47**
Total:	**$784,000.01**

Términos de Pago

Medio de Pago	Forma de Pago	Fecha pago Crédito
Efectivo	Contado	
Efectivo	Contado	

Observaciones
CONSERVE SU FACTURA.



CALZADO NILSON S.A.S.
NIT 901258695
CC COSMOCENTRO LC 1 Y 2
Tel: 035|6720595|
Cartagena - Colombia

Factura electrónica venta POS
No. CALC 178

Señores	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT	890480145	**Teléfono**	605|3203978314|000
Dirección	BALLUNCA K 2.5 VIA LA CORDIALIDAD	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2024-03-16, 13:55
Expedición	2024-03-16, 13:55
Vencimiento	2024-03-16

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	3	94	B52224032CS39	TROPICAL-224-032	41,176.47	123,529.41
2	1	94	A22120010CS37	EBEN EZER-120-010	15,126.05	15,126.05
3	3	94	533214017CS39	RIDER-214-017	29,411.76	88,235.29
4	1	94	473217040CS39	BLEYDIS-217-040	49,579.83	49,579.83
5	1	94	455114017CS37	EVACOL-114-017	16,806.72	16,806.72

Total items: 5

Valor en Letras:
Trescientos cuarenta y nueve mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 349,000.00

Total Bruto	293,277.30
IVA 19%	55,722.70
Total a Pagar	**349,000.00**

Observaciones:
Gracias por su Compra

Conserve este Documento para Cambio o Garantía.

No se hace Devolución de Dinero.

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 18764057509323 aprobado en 20231004 prefijo CALC desde el número 1 al 2000 Vigencia: 12.**
- Actividad Económica 4772 Comercio al por menor de todo tipo de calzado y artículos de cuero y sucedáneos del cuero en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 9da05c1ad64a80393a9d02393cc89bd5b688adb219ecc4418eea6c59deba6cd94c433bf82f7264ab031921ba7e2ca2c3

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 V0119774

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 20-03-2024 15:18 p.m.	No. PEDIDO
		VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	FECHA VENCIMIENTO 19-04-2024	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	
56648	7702010920967	JABON TOC PROTEX*110G*3UN VITAMINA E	UND	27	$11.990	$272.042	$81.613	19,00%	$36.182	$226.611
47042	7702560041792	CREMA FLUOCARDENT*50ML FESCURA M+CEPILLO	UND	80	$3.490	$234.623	$58.656	19,00%	$33.433	$209.400
2446	4005900036704	DESOD R/ON NIVEA *50ML IN/BLE ByW CLEAR	UND	20	$14.590	$245.210	$73.563	19,00%	$32.613	$204.260
6191	4005808315093	CREMA NIVEA*250ML MILK N/TIVA P/EXTR/SEC	UND	15	$25.190	$317.521	$79.380	19,00%	$45.247	$283.388
43959	7500435019811	SH HyS*180ML 2EN1 SUAVE Y MANEJABLE	UND	40	$13.900	$467.227	$140.168	19,00%	$62.141	$389.200
49694	7501007528427	CREMA LUBRIDERM*400ML REPARACIINTENSIVA	UND	9	$40.800	$308.571	$61.714	19,00%	$46.903	$293.760
2244	7702035435989	CREMA LUBRIDERM *200ML EXTRA HUMEC	UND	5	$21.300	$89.496	$22.374	19,00%	$12.753	$79.875
2377	78928503	DESOD R/ON DOVE *50ML DERMO ACLARANT	UND	13	$15.890	$173.588	$0	19,00%	$32.982	$206.570
5381	78924482	DESOD R/ON DOVE *50ML CLEAR TONE	UND	16	$15.890	$213.647	$0	19,00%	$40.593	$254.240
49698	7501057006432	CREMA LUBRIDERM*400ML PIEL NORMAL	UND	3	$34.050	$85.840	$21.460	19,00%	$12.232	$76.612
6217	7702035870384	CREMA LUBRIDERM*200ML REP/INTENSIV	UND	3	$25.500	$64.286	$16.072	19,00%	$9.161	$57.375
6142	7702006130769	DESOD R/ON REXONA*50ML*2UND BAMBOO P.E	UND	5	$24.490	$102.899	$0	19,00%	$19.551	$122.450
51748	75062804	DESOD R/ON REXONA*50ML ANTIBACT/ACLARADO	UND	1	$14.890	$12.513	$0	19,00%	$2.377	$14.890
51748	75062804	DESOD R/ON REXONA*50ML ANTIBACT/ACLARADO	UND	15	$14.890	$187.689	$0	19,00%	$35.661	$223.350

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	252,00		39,99	

TOTAL BRUTO	$2.775.152
TOTAL DESCUENTO	$555.000
SUBTOTAL	$2.220.152
TOTAL IMPUESTO	$421.829
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$2.641.981

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

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES: ASEO PERSONAL

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

CUFE: bc6abe4dd951deaa5037347d7ee88d09026f6044cfbaf4517edff16ee4ce1df614c835a3ec54655f5100a1a32524fa08

FIRMA DIGITAL: hiSR4URIsk4pIXcKT9vynFomzrppPaIQI6bIOVwsTTYiCHbEtEsEFM90NuVz3b18u6BHGdi+LODqgK8XCJXePiRI9USxICO4y396p/IeeN8tJ+cU39DQtXOIyuoeW1vJcZ7nsW/3y9ToVCOOJ+gM0Bw2u5IGq3OdzFsZEn1bD30fYMdtPkOuVLgniy5pPPgQzJ8YTjq/B3h3uTaeMdLHLAVmeTiTkX0daKiX+8UpsVWY4i0HgasAXA7s7E8jiyQKUJQ6BQvFBFgBRkHiR7BPiG5I2/Q+HUEIJo9NxVg/qBokEqEOcifSNNa8GG1oXQCTKK1EACzekQ6gvnPty25Xng==

FECHA DIAN: 2024-03-20 15:29:44-05:00

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA PERSONAL NOMINA

NOMINA SIIGO DEL 04 DE MARZO AL 03 DE ABRIL DEL 2024

Nombre	Cargo	Neto a Pagar
ALBA LUISA ACEVEDO JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.695.006,00
ANA AUGUSTA ZUÑIGA ALVAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.302.106,00
DARLYS DEL CARMEN NUÑEZ DIAZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.837.893,00
DERLIS VICTOR IGLESIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.070.134,00
DIANA SAMIRA RUIZ CAMPILLO	DIRECTORA	4.263.692,00
ELIZABETH ROMERO MONTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.730.690,00
JORGE LUIS RODRIGUEZ EXTREMOR	CUIDADOR	1.438.000,00
LEIVIS MARIA AMARIS MONROY	JEFE DE ENFERMERIA	2.829.108,00
LISNEY LOREIS GARCIA COVA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.178.904,00
MARIELA PEREZ REALES	AUXILIAR DE COCINA	1.491.844,00
NESLYN ESTHER DIAZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.309.969,00
RUTH PIEDAD VIVANCO GOMEZ	TRABAJADORA SOCIAL	2.149.128,00
YAUDINIS CONEO MERCADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.271.356,00
YUSLEIDIS GODOY IRIARTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.569.435,00
ARLIS AGRESOT MERCADO	AUX DE SERVICIOS GENERALES	1.392.733,00
TOTAL NOMINA DEL 04 DE MARZO AL 03 DE ABRIL DEL 2024		**31.529.998,00**

Cuenta De Cobro No. 01-2024
Fecha: Abril 3 del 2024

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 04 de marzo al 03 de abril del 2024, 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 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
18-ABR-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P-0500100-00436849-F-1047478435-20130524 0033155667A 1 40381527

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003815965

(415)7707212489984(8020) 000014100381596 5

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

Usuarios 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 2024 - 04 - 03 / 11 : 03: 25

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 OROZCO GOMEZ RUTH ELENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA 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
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4541509147**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998193637

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		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

CARTAGENA, Abril 3 del 2024
Cuenta De Cobro No. 03-2024

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 04 DE MARZO AL 03 DE ABRIL DEL 2024.

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
NUMERO 22.669.318
JESSURUM HURTADO
APELLIDOS
KARLA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

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

A-0502500-30152015-F-0022669818-20060919 04826 06262A 02 210087415

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975757830

(415)7707212489984(8020) 000001497575783 0

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

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		8 6 9 9	8 2 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2024 - 01 - 26 / 12 : 53: 44

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 JESSURUM HURTADO KARLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA 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. 22.569.818

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
2024-02	2024-02	513523024	9464298289	I	2024/03/06	2024/03/14	BANCOLOMBIA	8	$573,400

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)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
1	CC	22669818 JESSURUM KARLA	25-14	30	$1,840,000	$294,400	EPS002	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,840,000	$44,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$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
2024-02	2024-02	513523024	9464298289	I	2024/03/06	2024/03/14	BANCOLOMBIA	8	$573,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$2,100	$0	$296,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$294,400	$2,100	$0	$296,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,900	$400	$0	$45,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,900	$400	$0	$45,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$1,600	$0	$231,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$230,000	$1,600	$0	$231,600
TOTAL				**1**	**$569,300**	**$4,100**	**$0**	**$573,400**

Cuenta De Cobro No. 01-2024
Fecha: Abril 3 del 2024

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 04 de Marzo al 03 de Abril del 2024, con los adultos mayores de esta Institución.

SON: Un Millón Cuatrocientos Mil Pesos M.L.-

Atentamente,



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 14985976633

(415)7707212489984(8020) 000001498597663 3

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 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 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	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
BRR LOS ALPES

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										
	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 2024 - 02 - 27 / 11 : 14: 40

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 VERBEL MARTINEZ KEYLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

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
2024-03	2024-03	529838186	9464651320	I	2024/04/04	2024/03/22	NEQUI	0	$384,100

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1143383617 VERBEL KEYLA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

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
2024-03	2024-03	529838186	9464651320	I	2024/04/04	2024/03/22	NEQUI	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$0**	**$0**	**$384,100**

Cuenta De Cobro No. 01-24
Fecha: 03 de Abril del 2024

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT 890.480.145-7

A

KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO

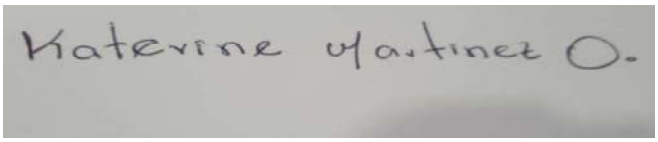
CC 45.547.820 DE CARTAGENA - BOLIVAR

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 04 de Marzo al 03 de Abril del 2024.

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 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

04-JUN-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0500100-30099784-F-0045547820-20020111 00402 02011B 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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14987452761

(415)7707212489984(8020) 000001498745276 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4554782	05	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 13	45547820	2001/06/04

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Cartagena 001

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 169	Bolívar 13	Cartagena 001

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
130006	3136694387	6056791880

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8523	2013/02/04	8299	2013/02/04				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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 2024 - 03 - 02 / 20 : 59: 59

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: MARTINEZ OLIVERO KATERINE TATIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-03-2024 09:00:18PM


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 BOLIVAR

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

Bolívar primero

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2024-02	2024-02	53239579	9463620870	I	2024/03/06	2024/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	20	$389,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$0	$0			$1,320,000		$6,900		$0	$0		$383,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$0	$0			$1,320,000		$6,900		$0	$0		$383,100
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$0	$0			$1,320,000		$6,900		$0	$0		$383,100
1	CC	45547820	MARTINEZ KATERINE																	25-14	30	$1,320,000	$211,200	EPS002	30	$1,320,000	$165,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,320,000	0.522%	$6,900	0	$0	$0	No	$383,100
Total		**Afiliados(1)**																				$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$0	$0			$1,320,000		$6,900		$0	$0		$383,100

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
2024-02	2024-02	53239579	9463620870	I	2024/03/06	2024/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	20	$389,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,200	$3,700	$0	$214,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$211,200	$3,700	$0	$214,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$200	$0	$7,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,900	$200	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,000	$2,900	$0	$167,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$165,000	$2,900	$0	$167,900
TOTAL				**1**	**$383,100**	**$6,800**	**$0**	**$389,900**

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

Cartagena de Indias Marzo 30 de 2024
Cuenta de Cobro N 066

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 dos millones ciento cuarenta y cuatro mil pesos mcte ($2.144.000.00) por concepto de la realización, preparación y presentación de la Información Contable correspondiente al mes de Marzo 2024 del Hogar San Pedro Claver.

SON: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE.-

Atentamente,

Vobo

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 02731 01186A 01 102008686

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14988840255

(415)7707212489984(8020) 000001498884025 5

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

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
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2024 - 03 - 07 / 11 : 31: 49

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 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. 73192550
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2007
UNIVERSIDAD S. S. JAIME ISAZA CADAVID
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 129178


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:	**7919248399**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		554762288

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	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 370.500**

Planilla Pagada

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-04-01, 03:03:15 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2024
Empresa	HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT	NI 890480145
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	69870602
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	547373904
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 22.530.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	7	$ 2.071.600	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	15	$ 3.572.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	12	$ 3.596.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	$ 472.900	$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	5	$ 1.018.100	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	3	$ 1.065.200	$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	6	$ 892.300	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	11	$ 1.984.100	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	3	$ 689.800	$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	1	$ 275.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 821.200	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	34	$ 873.300	$ 0
N890480023	CCF08	COMFENALCO CARTAGENA	34	$ 2.309.500	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	34	$ 1.155.700	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	34	$ 1.732.600	$ 0
		SubTotales:		$ 22.530.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 22.530.300

Abono a esta Planilla por valor de $11.379.100

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.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-01, 03:19:53 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 69870602

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024

PAGADO 01/04/2024

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	34	**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	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 501.100
CC 1044915869	RUTH PIEDAD VIVANCO GOMEZ	01	00								X									0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.161.009	$ 345.800	(EPS010) EPS SURA	$ 2.161.009	$ 270.200	0,522	$ 2.161.009	$ 11.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.161.009	$ 86.500	$ 43.300	$ 64.900	$ 0	$ 0	$ 822.000
CC 1047375321	KELLY JOHANA TORRES GUERRERO	01	00								X									0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.418.726	$ 227.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.418.726	$ 177.400	0,522	$ 1.418.726	$ 7.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.418.726	$ 56.800	$ 28.400	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 539.700
CC 1047422327	MARIA ANTONIA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00	X																0	6	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 260.000	$ 41.600	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 260.000	$ 32.500	1,044	$ 260.000	$ 2.800	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 260.000	$ 10.400	$ 5.200	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 100.300
CC 1047428564	KAREN MARGARITA LEAL GAVIRIA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.462.500	$ 234.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.462.500	$ 182.900	1,044	$ 1.462.500	$ 15.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.462.500	$ 58.500	$ 29.300	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 563.900
CC 1047456864	DARLYS DEL CARMEN NUÑEZ DIAZ	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.807.694	$ 289.300	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 1.807.694	$ 226.000	2,436	$ 1.807.694	$ 44.100	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.807.694	$ 72.400	$ 36.200	$ 54.300	$ 0	$ 0	$ 722.300
CC 1048439621	YAUDINIS CONEO MERCADO	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.205.822	$ 353.000	(EPS042) COOSALUD CONTRIBUTIVO	$ 2.205.822	$ 275.800	2,436	$ 2.205.822	$ 53.800	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.205.822	$ 88.300	$ 44.200	$ 66.200	$ 0	$ 0	$ 881.300
CC 1049483822	LISNEY LOREIS GARCIA COVA	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.105.330	$ 336.900	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 2.105.330	$ 263.200	2,436	$ 2.105.330	$ 51.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.105.330	$ 84.300	$ 42.200	$ 63.200	$ 0	$ 0	$ 841.100
CC 1066743318	ANA ISABEL MEZA MENDOZA	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.462.500	$ 234.000	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.462.500	$ 182.900	1,044	$ 1.462.500	$ 15.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.462.500	$ 58.500	$ 29.300	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 563.900
CC 1143387275	ALBERTO LEON MIRANDA ALARCON	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.509.704	$ 401.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.509.704	$ 313.800	0,522	$ 2.509.704	$ 13.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.509.704	$ 100.400	$ 50.200	$ 75.300	$ 0	$ 0	$ 954.500
CC 23137713	DERLIS VICTOR IGLESIA	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.987.102	$ 318.000	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 1.987.102	$ 248.400	2,436	$ 1.987.102	$ 48.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.987.102	$ 79.500	$ 39.800	$ 59.700	$ 0	$ 0	$ 793.900
CC 30893672	ALBA LUISA ACEVEDO JIMENEZ	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.734.391	$ 277.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.734.391	$ 216.800	2,436	$ 1.734.391	$ 42.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.734.391	$ 69.400	$ 34.700	$ 52.100	$ 0	$ 0	$ 692.900
CC 32781133	DIANA SAMIRA RUIZ CAMPILLO	01	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.547.494	$ 727.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.547.494	$ 568.500	0,522	$ 4.547.494	$ 23.800	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 4.547.494	$ 181.900	$ 91.000	$ 136.500	$ 0	$ 0	$ 1.729.300
CC 32908631	YURANIS CACERES VARGAS	01	00	X							X									0	1	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 47.291	$ 7.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 47.291	$ 6.000	4,350	$ 47.291	$ 2.100	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 47.291	$ 1.900	$ 1.000	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 20.100
CC 33104026	MIRIAM DEL CARMEN GUERRERO MARTINEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.462.500	$ 234.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.462.500	$ 182.900	1,044	$ 1.462.500	$ 15.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.462.500	$ 58.500	$ 29.300	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 563.900
CC 45457352	MARIELA ISABEL PEREZ REALES	01	00								X									0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.358.528	$ 217.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.358.528	$ 169.900	1,044	$ 1.358.528	$ 14.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.358.528	$ 54.400	$ 27.200	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 523.900
CC 45485291	CORNELIA PEDROZO MORA	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.598.400	$ 415.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 2.598.400	$ 324.800	0,522	$ 2.598.400	$ 13.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.598.400	$ 104.000	$ 52.000	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 988.200
CC 45503234	ANA AUGUSTA ZUÑIGA ALVAREZ	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.239.246	$ 358.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.239.246	$ 280.000	2,436	$ 2.239.246	$ 54.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.239.246	$ 89.600	$ 44.800	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 894.500
CC 45515060	LUZ MARINA BANQUEZ PEREZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.462.500	$ 234.000	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.462.500	$ 182.900	1,044	$ 1.462.500	$ 15.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.462.500	$ 58.500	$ 29.300	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 563.900

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.

EXPERTOS en PILA

Pagado: 01/04/2024 **Empresa NI890480145 HOGAR SAN PEDRO CLAVER** **Planilla Nro: 69870602** **Periodo Cotización: marzo de 2024** **Periodo Servicio: abril de 2024**

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	$ 1.462.500	$ 234.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.462.500	$ 182.900	1,044	$ 1.462.500	$ 15.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.462.500	$ 58.500	$ 29.300	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 563.900
CC 45523977	LEIVIS MARIA AMARIS MONROY	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.988.160	$ 478.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.988.160	$ 373.600	2,436	$ 2.988.160	$ 72.800	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.988.160	$ 119.600	$ 59.800	$ 89.700	$ 0	$ 0	$ 1.193.700
CC 45538169	YORDELIS MARGARITA HERRERA ARSUZA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.332.500	$ 213.200	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.332.500	$ 166.600	1,044	$ 1.332.500	$ 14.000	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.332.500	$ 53.300	$ 26.700	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 513.800
CC 45552550	CARMEN ELENA AGUILAR LUCAS	01	00		X						X									0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 216.667	$ 34.700	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 216.667	$ 27.100	1,044	$ 216.667	$ 2.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 216.667	$ 8.700	$ 4.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 83.800
CC 45553356	ISABEL VIRGINIA CARRANZA DIAZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 501.100
CC 45561164	YUSLEIDYS GODOY IRIARTE	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.723.159	$ 275.800	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 1.723.159	$ 215.400	2,436	$ 1.723.159	$ 42.000	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.723.159	$ 69.000	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0	$ 688.400
CC 45581310	ELIZABETH ROMERO MONTES	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.492.618	$ 238.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.492.618	$ 186.600	2,436	$ 1.492.618	$ 36.400	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.492.618	$ 59.800	$ 29.900	$ 44.800	$ 0	$ 0	$ 596.400
CC 45592843	MARTHA ELENA GUZMAN GONZALEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.397.500	$ 223.600	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.397.500	$ 174.700	1,044	$ 1.397.500	$ 14.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.397.500	$ 55.900	$ 28.000	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 538.800
CC 45761374	GLADIS DEL CARMEN PLAZA VASQUEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.462.500	$ 234.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.462.500	$ 182.900	1,044	$ 1.462.500	$ 15.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.462.500	$ 58.500	$ 29.300	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 563.900
CC 73123363	MIGUEL ANTONIO MORALES ALCAZAR	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.845.500	$ 295.300	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.845.500	$ 230.700	1,044	$ 1.845.500	$ 19.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.845.500	$ 73.900	$ 37.000	$ 55.400	$ 0	$ 0	$ 711.600
CC 73149106	ALBERTO ESCORBIN MATOS	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.462.500	$ 234.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.462.500	$ 182.900	1,044	$ 1.462.500	$ 15.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.462.500	$ 58.500	$ 29.300	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 563.900
CC 8648039	GILBERTO ALEJANDRO CANEDA OLIVERA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 501.100
CC 9239552	ARLIS AGRESOT MERCADO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.266.720	$ 50.700	$ 25.400	$ 38.100	$ 0	$ 0	$ 498.300
CC 92517723	WILLIAM CUSTODIO GANDARA MONTES	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.482.594	$ 397.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.482.594	$ 310.400	4,350	$ 2.482.594	$ 108.000	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.482.594	$ 99.400	$ 49.700	$ 74.500	$ 0	$ 0	$ 1.039.300
CC 9284993	OSCAR ENRIQUE MELENDEZ MARIMON	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.845.500	$ 295.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.845.500	$ 230.700	1,044	$ 1.845.500	$ 19.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.845.500	$ 73.900	$ 37.000	$ 55.400	$ 0	$ 0	$ 711.600

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
$ 57.742.435	$ 57.742.435	$ 57.742.435	$ 57.709.155	$ 9.239.800	$ 7.219.400	$ 873.300	$ 2.309.500	$ 1.155.700	$ 1.732.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.530.300	$ 0	$ 22.530.300

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.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-01, 03:19:50 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 69883488

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024

PAGADO 01/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**Nombre Sucursal**	SAN PEDRO CLAVER	**Código Sucursal**	1
Documento	NI890480145	**Dirección**	KM 0 #0 - 0 ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3203978314		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL	**Departamento**	BOLIVAR		
Representante Legal	PAZ CARLOS VELEZ	**Identificación**	CC 9060793		
Total Afiliados	1	**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 45487961	NESLYN ESTHER DIAZ HERNANDEZ	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.247.793	$ 359.700	(CCFC55) EPS CAJACOPI	$ 2.247.793	$ 281.000	2,436	$ 2.247.793	$ 54.800	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.247.793	$ 90.000	$ 45.000	$ 67.500	$ 0	$ 0	$ 898.000

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
$ 2.247.793	$ 2.247.793	$ 2.247.793	$ 2.247.793	$ 359.700	$ 281.000	$ 54.800	$ 90.000	$ 45.000	$ 67.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 898.000	$ 0	$ 898.000

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.

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

FECHA: 03/04/2024
CUENTA DE COBRO No. 001-24

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

DEBE A:

ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN
CC 72.159.255

LA SUMA DE **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L. ($4.500.000)**, 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 $3.360.000

ATENTAMENTE,

Isaac Barrios

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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003846530

(415)7707212489984(8020) 000014100384653 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: isaacbaguz@hotmail.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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: 2024 - 04 - 03 / 11 : 55: 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 1.6.1.2.6 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:

991. Nombre: BARRIOS GUZMAN ISAAC GABRIEL

995. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 72159255

NOMBRE
ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN



FECHA DE NACIMIENTO
18-07-1969

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
21-01-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

República de Colombia

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DPTO ADTVO TTOyTTE DIST CARTAGENA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

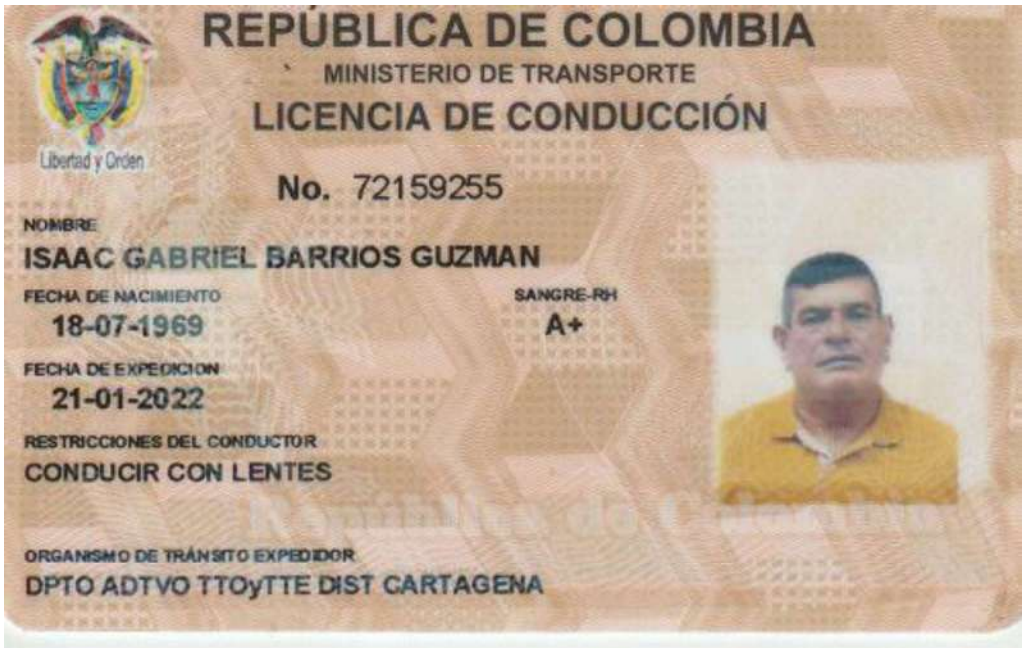
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2024	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	21-01-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	21-01-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004367335

60947.0.0-29 08/21



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 72159255

NOMBRE

ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN

FECHA DE NACIMIENTO

18-07-1969

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

21-01-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DPTO ADTVO TTOyTTE DIST CARTAGENA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	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 MICROBÚS	21-01-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004367335

50947.0.0-29 08/21

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA DE TRANSPORTE
HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT 890.480.145-7 | **Página** | **Pag 1 de 3**

FECHA: 04 de Marzo al 03 de Abril del 2024

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
DIOGENES VELEZ MEÑACA	4/03/2024	AUDIOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	AUDIOCOM	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE MIGUEL ALTAMAR PALACIO	5/03/2024	MEDICINA INTRENA	ELIZABETH ROMERO	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MARCO TULIO VEGA AHUMADA	6/03/2024	PSIQUIATRIA	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
REINALDO DE JESUS VILLA GALLO	7/03/2024	OFTALMOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO OFTALMOLOGICO EBENEZER SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
REMBERTO GONZALEZ IBARRA	8/03/2024	PSIQUIATRIA	ELIZABETH ROMERO	CAD VIDA IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
REMBERTO GONZALEZ IBARRA	11/03/2024	CARDIOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO DE DIAGNOSTICO CARDIOLOGICO LTDA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MANUEL MARMOLEJO MORENO	12/03/2024	OFTALMOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO OFTALMOLOGICO EBENEZER SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	12/03/2024	CARDIOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO DE DIAGNOSTICO CARDIOLOGICO LTDA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ANTONIO BUELVAS HERNANDEZ	13/03/2024	CONSULTA EXTERNA	ELIZABETH ROMERO	CLINICA CRECER	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ALFONSO MERCADO SUAREZ	13/03/2024	PSIQUIATRIA	ELIZABETH ROMERO	CLINICA LA MISERICORDIA SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA DE TRANSPORTE		
HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT 890.480.145-7	Página	Pag 2 de 3

FECHA: 04 de Marzo al 03 de Abril del 2024

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
JOSE MANUEL MARTINEZ	14/03/2024	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	SOMEDYT IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DORCY DEL CARMEN DIAZ LOPEZ	15/03/2024	NEUROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	FIRE	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ	15/03/2024	UROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	VIRREY SOLIS IPS S.A.	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
REINALDO DE JESUS VILLA GALLO	18/03/2024	MEDICINA INTERNA	ELIZABETH ROMERO	CAMINO IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE MANUEL MARTINEZ	19/03/2024	UROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	LITROTICIA S.A.	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE CABALLERO VALDELAMAR	20/03/2024	PSIQUIATRIA	ELIZABETH ROMERO	CLINICA LA MISERICORDIA SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
URBANO ALVAREZ CAMAÑO	20/03/2024	UROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CLINICA CRECER	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
LUIS BONILLA PION	21/03/2024	UROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	LITROTICIA S.A.	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MARCOS TILIO VEGA AHUMADA	22/03/2024	CONSULTA EXTERNA	ELIZABETH ROMERO	CAP BAYUNCA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
GUSTAVO CORTES OCAMPO	22/03/2024	CONSULTA EXTERNA	ELIZABETH ROMERO	ODONTOLOGIA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	

FUNDACION CENTRO COLOMBIANO DE EPILEPSIA Y ENFERMEDADES NEUROLOGICAS - FIRE
Código del Prestador: 130010210201 Nit: 900269029
Dirección: TERNERA CALLE 1 DE EDEN
Teléfono: 6810300 - 018000954055
Web: www.firecolombia.co
Email: ligayfire@gmail.com

Fecha de Impresión: 2024/03/04 10:35:06
Historia Clínica

Datos del Paciente

Identificación:	**CC - 9056595**	**Paciente:**	**VELEZ MEÑACA DIOGENES**		
Fecha Ingreso:	2024/03/04	**Hora Ing:**	09:32	**Ingreso:**	2046861
Fecha y Hora Atencion:	2024/03/04 10:16:27	**Unidad funcional:**	CONSULTA EXTERNA		
Fecha Naci:	**1942-12-17**	**Edad:**	**81 años**	**Sexo:**	M
Telefono:	3117998732	**Estrato:**	SCR	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:					
Empresa:	**COOSALUD**				
Contrato:	**CONTRATO No 464 : COOSALUD (subsidiado) : EVENTO**				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

DATOS HISTORIA CLINICA

CONTROL

MOTIVO DE CONSULTA
CONTROL

EVOLUCION ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD VIVE EN EL ASILO SAN PEDRO CLAVEL, CON ANTECEDENTES DE HTA, DM NO INSULINODEPENDIENTE, ALERGICO** CARBAMAZEPINA*** REFUERE PACIENTE QUE DESDE HACE 1 AÑO CADA VEZ QUE TOSE PRESENTA CEFALEA INTENSA Y UN SINCOPE, LE COLOCAN LIQUIDOS EN EL ASILO Y SE RECUPERA TIENE TAC DE CRANEO SIMPLE 2023.04.03 EL CUAL REPORTA SINGOS DE INVOLUCION CEREBRAL DIFUSO, SIN OTRA ALTERACION, EN EL MOMENTO PERCIBE CEFALEA DE CARACTER PULSATIL BILATERAL CON TINNITUS EN AMBOS OIDOS DIARIO.ESTA MANEJO CON PSIQUIATRIA CON QUETIAPINA ESTA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA POR HTA, DM ESTA EN MANEJO POR CARDIOLOGIAALERGIA: NO RECUERDA.CONTROL 01.12.2023 PACIENTE SOLO ESTA PRESENTANDO UN" CALOR EN EL CRANEO" QUE SE PRESENTA DE FORMA INTERMINTENTE, CON CEFALEA CONSTANTE Y DOLOR CUELLO DIARIO CON DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO.---RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO SIMPLE 30/9/23 CONCLUSION: INCIPIENTES CAMBIOS DEGENERATIVOS.RESONANCIA DE COLUMNA CERVICAL30/9/23 CONCLUSION: OSTEOPENIA DIFUSA. DISCOPATIA DEGENERATIVA MAS EVIDENTE EN C4-C5, C5-C6.REPORTE DE LABORATORIOS HB 13.0 HTO 41.1 LEUCOCITOS 10.6 HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.46% MICROALBUMINURIA 4.3 COLESTEROL TOTA 279 LDL 177 CREATYINIAN 1.09 TRIGLICERIDOS 163ANTECEDENTES: HTA, DM, FARMACOS ACTUALES: OMPERAZOL, ATORVASTATINA 20 MG DIARIO, PREGABALINA CAPSULA, NIMODIPINO 30 MG DIA, METFORMINA, QUETIAPINA , TAMSULOSINA, ALERGIA NIEGA. CONTROL 04.03.2024 PACIENTE HA ESTADO BAJO DE ANIMO, CON SENSACION DE PRESINCOPES, CON EKG 01.01.2024 NOMRLA, OTRO 03.03.20254 RITMO SINUSAL. FC 65X, CON DIFICULTAD PARA DORMIR. AUQNUE ESTA CON QUETIAPINA (2 TABLETA NOCHE) PREGABALINA.

EXAMEN FISICO
FC: 70X FR:18X TA:100/60MMHGNORMOCEFALO CUELLO MOVIL SIMETRICO NO DOLOROSO CARDIOPULMONAR: NORMAL

EXAMEN NEUROLOGICO
CONSCIENTE, TRANQUILA, ORIENTADA, PUPILAS ISOCORIA NORMOREACTIVA A LA LUZ , MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS,PC INDEMNES, FM 5/5,SENSIBILIDAD CONSERVADA,ROT ++/++++,NO SIGNOS MENINGEOS,NO ROMBERG,NO BABINSKI,NO DISMETRIAS,NO DISDIADOCOCINESIAS, MARCHA NORMAL.

PLAN DE CONTROL
PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA, DISLIPIDEMIA, DM NO INSULINODEPENDIENTE, CEFALEA CRONICA EN EL MOMENTO CON PARESTESIAS EN MANEJO CON PREGABALINA CAPSUA 75 MG CON PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA,. CON RMN DE CEREBRO CON CAMBIOS DEGENERATIVOS, RMN COLUMNA CERVICAL CON DATOS DE ENVEJECIMIENTO SE INDICA: PREGABALINA CAPSULA 75 MG CADA 12 VO X 3 MESES (PARA MANEJO DE DOLOR NEUROPATICO, MANEJO DE ANSIEDAD Y TRASTORNO DLE SUEÑO) CONTROL POR NEUROLOGIA EN 3 MMESES

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal:	R522 - OTRO DOLOR CRONICO
Diagnóstico Relacionado 1:	M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE
Identificación Interna: 900042103
Cód. Habilitación: 130010178101
Dirección: Zaragocilla, Calle 29 N C2 BA 50-50 **Teléfono:** 6517190

ÓRDENES MÉDICAS

Fecha de Impresión: 05/03/2024 10:44
Centro de Atención: Z01 - Zaragocilla
Médico: YOJANA PATRICIA PATIÑO JIMENEZ
Paciente: AS AS13001S5979 ALTAMAR PALACIO JOSE MIGUEL
Sexo: M
Estado Civil: Soltero
Régimen: 3 - Vinculado
Tipo de Vinculación:
Aseguradora: ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA - DADIS - ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA-DADIS 2024
Cama: CU_Cama CM1010
Diagnóstico Principal: I841 - HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES

Fecha de Atención: 05/03/2024 10:43
Ubicación: Bolivar - Cartagena
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Carnet:
Edad: 83 año(s), 11 mes(es) y 27 días.
Nivel: 1
Historia: AS13001S5979
Tipo de Sangre: O+
Unidad Funcional: Hospitalización Gral 10mo Piso

PROCEDIMIENTOS Y LABORATORIOS CLÍNICOS

Código orden: PRM6651596

#	Código	Nombre	Cantidad
1)	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1
	Observaciones: CITA PRIORITARIA POR SU EPS.		
	Justificación: .		
	Orden Externa		
2)	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1
	Observaciones: CITA PRIORITARIA POR SU EPS.		
	Justificación: .		
	Orden Externa		
3)	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	1
	Observaciones: CITA PRIORITARIA POR SU EPS.		
	Justificación: .		
	Orden Externa		

YOJANA PATRICIA PATIÑO JIMENEZ
MEDICINA INTERNA
16138

CAMINOS IPS SAS

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 06/03/2024 12:15
Fecha de Atención: 06/03/2024 12:15
Impreso por: ecastro
Centro de atención: 008 - Ronda Real Local 235D
Admisión: AD4044680
Paciente: CC 8707870 - MARCO TULIO VEGA AHUMADA
Sexo: M
Fecha de Nacimiento: 19/06/1960
Edad: 63 año(s), 8 mes(es) 16 dia(s)
Estado Civil: Soltero
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 5 - Otro
Nivel: 6 - No aplica
Carnet:
Dirección: PONTESUELA BAYUNCA HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Teléfono: 3215912251
Lugar: Cartagena Bolivar
Ocupación: 590: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS
Administradora: MUTUAL SER ESS
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3215912251
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: EDWIN DARIO CASTRO REYES
Especialidad: PSIQUIATRIA
Administradora: MUTUAL SER ESS
Tipo Vinculación:

EVOLUCIÓN CLÍNICA PSIQUIATRÍA

Signos vitales

Problema y Análisis

Problema:

Trastorno mixto de ansiedad y depresión, parkinsonimo

Subjetivo:

Paciente refiere dificultad para conciliar el sueño, se duerme después de medianoche, se despierta tarde(10:00 am

Objetivo:

No se realiza examen fisico

Examen Mental:

Paciente se presenta aseado, arreglado, vestimenta adecuada a edad y contexto. muestra una fascie tranquilo, establece contacto visual y verbal, aparenta una actitud de interés y colabora con la entrevista. consciente. orientación: autopsiquica y alopsiquica. conducta motora: sin agitación. afectividad: estable, modulado y congruente con su estado de ánimo, pensamiento y conducta. lenguaje: de tono y curso normal. pensamiento: lógico, de curso normal,no ideas suicidas ni otras ideas de riesgo en el momento. sensopercepción: sin alteraciones en el momento. atención: euprosexia. memoria: de fijación y evocación conservada. juicio: conservado. introspección: precaria. prospección: incierta en elaboración.

Análisis:

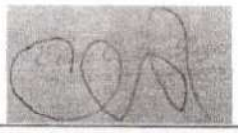
Paciente con datos anotados, deterioro del comportamiento que requiere intervención, se reajusta dosis de clozapina tab 100mg 0-0-1, sertralina tab 50mg 1-0-0, control en cuatro meses con medico experto. Riesgo bajo

Rips

Finalidad de la consulta: 10-No Aplica
Tipo de diagnóstico principal 3 - Confirmado repetido
Causa externa: 13 - Enfermedad general
Diagnóstico principal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Diagnóstico relacionado 1: F510 - INSOMNIO NO ORGANICO

Plan:

Clozapina tab 100mg 0-0-1, sertralina tab 50mg 1-0-0. Se dan recomendaciones generales, no realizar modificaciones al tratamiento, no interrumpir tratamiento sin autorización médica, evitar trasnochos, no consumir sustancias estimulantes(cafeina y otras de ese tipo), se psicoeduca en relación a importancia de mantener adherencia al tratamiento, mantener hábitos saludables. se dan indicaciones para consultar a servicio de urgencias, si el paciente presenta conductas agresivas, autolesiones o ideas autolesivas, si presenta deterioro súbito de su estado general, control con psiquiatría en tres meses con médico experto.



EDWIN DARIO CASTRO REYES
PSIQUIATRIA
CC.73583253 - 5085

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: VILLA GALLO REINALDO DE JESUS **CC:** 12529238 **Fecha nac.** 1947-09-22 **Edad:** 76 años **Sexo:** M
Direccion: HOGAR SAN PEDRO CLAVER **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** CARTAGENA **Telefono:** 3135357521-3203973391-3215912251
Acompañante: YINA GONZALEZ-- CUIDADORA **Tel:**
Empresa: MUTUAL SER **Contrato:** MUTUAL SER: CE - DX - No Capitados
Ingreso: 979561 **Fecha:** 2024/03/07 **Hora:** 09:34 **Fecha y Hora Atencion:** 2024/03/07 11:07:38 **Unidad funcional:** CONS. EXTERNA

DATOS HISTORIA CLINICA

OFTALMOLOGIA

PLAN
PROCEDIMIENTOS ORDENADOS:

- APLICACION DE MEDICAMENTO INTRAVITREO CON EYLIA. Cant: 1

MEDICAMENTOS ORDENADOS
- AFLIBERCEPT 40MG/ML (EYLIA) AMP
  Cant: 1; Posologia: UN IMPLANTE INTRAVITREO OS ; Tiempo: 1 Dia(s).
- CIPROFLOXACINA/DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA 0.3/0.1 %/5 Ml
  Cant: 1; Posologia: UNA GOTA CADA 4 HORAS OJO IZQUIERDO; Tiempo: 5 Dia(s).

ATENDIDO POR
Liliana Mercedes Ospino Barrios RM 0919092

PRECONSULTA

EXAMEN VISUAL

AGUDEZA VISUAL
ACUDE CON RESULTADOS DE OCT DE MACULA, EN EL MOMENTO NO ES POSIBLE VISUALIZAR IMAGENES. REPORTE: OD CONTORNO FOVEAL CONSERVADO. NEUROEPITELIO REGULAR, CAPAS EXTERNAS CONSERVADAS, ESPESOR MACULAR CENTRAL DE 227 MICRAS. OI ASIMETRIA FOVEAL. MATERIAL HIPERREFLECTIVO SUBRETINIANO. FLUIDO SUBRETINIANO COMPLEJO HIPERREFLECTIVO SUB-EPR, CAPAS EXTERNAS CONSERVADAS. ESPESOR MACULAR CENTRAL DE 277 MICRAS. SUGIERE MEMBRANA NEOVASCULAR ACTIVA. REFIERE PERDIDA VISUAL OS DE TIEMPO NO DEFINIDO. LO NOTO AL OCLUIR OJO DERECHO AV SC OD 20/ 80 OI 20/150 PH OD 20/40 OS 20/60(PRECONSULTA). HENDIDURAS PALPEBRALES SIMETRICAS. LAXITUD PALPEBRAL INFERIOR CON MUESTREO ESCLERAL 2 mm, PAPILOMATOSIS FACIAL GENERALIZADA. MOTILIDAD OCULAR SIN LIMITACION APARENTE. BIO ODI MARGENES PALPEBRALES SANOS, CONJUNTIVA REPOSADA, CORNEA CLARA, NOC1C1P0 I. BUENA MIDRIASIS PIO 14 Y 10 PRECONSULTA FDO ODI RETINA APLICADA. DISCO ROSADO, EXC 0.2/0.2. EMERGENCIA CENTRAL DE ARBOL VASCULAR, RELACION AV CONSERVADA, EN OD MACULA SANA, EN OI CAMBIOS PIGMENTARIOS FOVEALES CON MICROHEMORRAGIA YUXTAFOVEAL INFEIRIOR

ATENDIDO POR
Liliana Mercedes Ospino Barrios RM 0919092

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal: H353 - DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO

CAD VIDA IPS

NIT. 900.500.653-1

EVALUACION PSIQUIATRICA

FECHA DE ELABORACION: 08 03 24
NOMBRES: REMBERTO GONZALEZ IBARRA CC. 73117938 CAJACOPI SUBSIDIADO
EDAD: 63 E CIVIL SOLTERO ; ACOMPAÑAMTE MOIRA BARRIOS FUNDACION HOGAR SAN PEDRO SAN CLAVER .3106905353
METODO UTILIZADO: TELEASISTENCIA : ENTREVISTA ESTRUCTURADA, APLICACIÓN DE ESCALAS (MINI: INTERNACIONAL NEUROPSIQUIATRIC INTERVIEW, Version Española 5.00 DSM –IV.---- Escala de Evaluación de la Actividad Global (EEAG)

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL

ANTECEDENTES: ANIMO BAJO, CAMBIOS DE ANIMO, ANSIEDAD MARCADA, DESDE VARIOS AÑOS, ACTUALEMTE EN HOGAR GERIATRICO, EN ABANDONO . REFIERE CUSTODIO, IRRTABILIDAD, IAGRESIVIDAD, INSOMNIO

ACTUALIDAD: ESTABILIDAD DE SINTOMAS AFECTIVOS,

AP. BIPOLAR

RSISTEMAS. NO REFIERE

EXAMEN MENTAL: ESTABILIDAD

Paciente consciente, orientado en tiempo y espacio, motora y persona, Atento, colaboradoro la entrevista , Establece con facilidad, la empatía, animo CON MEJROIA PARCIAL afecto restringido, pensamiento LOGICO, pensamientos recurrentes, NO IDEACION MUERTE O SUICIDA. introspección PARCIAL y prospección PARCIAL. Funciones ejecutivas debilitadas.

DIAGNOSTICO

TRASTRONO AFECTIVO BIPOLAR
DEMENCIA NO ESCIFICADA
TEMBLOR EN ESTUDIO

ANALISIS: ESTABILIDAD DE SINTOMAS CONDUCTUALES, BUEN PATRON DEL ANIMO,
Escala de Evaluación de la Actividad Global (EEAG):MEJOR FIUNCIONALIDAD GLOBAL . MAS ADAPTADO ALA CONVIVENCIA SOCIAL
PLAN:
TERAPIA DE APOYO. PSICOFARMACOS.

1- QUETIAPINA 100MG TAB # 180
USO: DOS EN LA NOCHE . POR TRES MESES

2- ACIDO VALPROICO 250MG TAB # 180
USO: UNA EN LA MAÑANA UNA EN LA NOCHE POR TRES MESES

3- BIPERIDENO 2MG TAB TAB # 90
USO: UNA TAB 8AM

USO: CITA EN TRES MESES PSIAQUIATRIA

Marcos Salas De La Hoz
Psiquiatra
Registro 3263
Universidad de Cartagena

FUNDACION CENTRO COLOMBIANO DE EPILEPSIA Y ENFERMEDADES NEUROLOGICAS - FIRE
Código del Prestador: 130010210201 Nit: 900269029
Dirección: TERNERA CALLE 1 DE EDEN
Teléfono: 6810300 - 018000954055
Web: www.firecolombia.co
Email: ligayfire@gmail.com

Fecha de Impresión: 2024/03/11 09:21:08
Historia Clínica

Datos del Paciente

Identificación:	**CC - 73117938**	**Paciente:**	**GONZALEZ IBARRA REMBERTO**	**Ingreso:**	2048720
Fecha Ingreso:	2024/03/11	**Hora Ing:**	08:34		
Fecha y Hora Atencion:	2024/03/11 08:56:59	**Unidad funcional:**	CONSULTA EXTERNA		
Fecha Naci:	**1958-10-07**	**Edad:**	**65 años**	**Sexo:**	M
Telefono:	3135357521	**Estrato:**	SCR	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER				
Empresa:	**CAJACOPI EPS S.A.S**				
Contrato:	**CONTRATO No 693 : CAJACOPI EPS S.A.S : EVENTO SUBSIDIADO**				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

DATOS HISTORIA CLINICA

CONTROL

MOTIVO DE CONSULTA
NEUROLOGÍA

EVOLUCION ENFERMEDAD ACTUAL
11 MARZO 2024-- VIENE CON CUIDADORA GINA -- EN HOGAR SAN PEDRO CLAVER--- **** PACIENTE EN TTO TAB POR PSIQUIATRIA , EN TTO CON AVP, BIPERIDENO , QUETIAPINA--LE SUSPENDIERON RISPERIDONA POR TEMBLOR--- PSIQUIATRIA LO ENVÍA ANEUROLOGÍA POR TEMBLOR EN MMSS EN ACTIVIDAD ---NO ESTUDIOS---MEJORÍA CON BIPERIDENO --- PATOLOGICOS CEGUERA BILATERAL POR CATARATAS***FARMACOLOGIOS: LO ANOTADO --ALERGIAS NIEGA ---QX: NIEGA--- HABITOS NIEGA--- --FLIA ABUELO TEMBLOR ESENCIAL-

EXAMEN FISICO
FC 68 MIN FR 16 MIN TA 120/70

EXAMEN NEUROLOGICO
CONSCIENTE, TRANQUILO, ORIENTADO, ISOCORIA NORMOREACTIVA A LA LUZ , MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, CEGUERA BILATERAL , RESTO PC INDEMNES, TEMBLOR MMSS, INTENCIONAL Y DE ACITUD, NO REPOSO- FM 5/5,SENSIBILIDAD CONSERVADA,ROT ++/++++,NO SIGNOS MENINGEOS,NO ROMBERG,NO BABINSKI,NO DISMETRIAS,NO DISDIADOCOCINESIAS, MARCHA NO EXPLORADO , EN SILLA RUEDAS (SOLO POR FACILITAR DESPLAZAMIENTO) ---

PLAN DE CONTROL
RMN CEREBRAL SIMPLE ---ENFASIS EN NUCLEOS DE LA BASE – LABS DX DIFERENCIAL--- NO SE DESCARTA ORIGEN MEDICAMENTOSO (TTO PSIQUIATRIA LARGA DATA) --

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal:	G252 - OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE TEMBLOR
Diagnóstico Relacionado 1:	-
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-

Jennifer Barrios Herrera
Neurología Clínica
RM. 1314935-08

ATENDIDO POR
JENNIFER JUDITH BARRIOS HERRERA - (NEUROLOGIA) - 1314935-8
Cedula: 45554208
Reg. med: 1314935-8

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

CENTRO OFTALMOLOGICO EBENEZER S.A.S
Código del Prestador: 130010168801 **Nit:** 900042824-7
Direccion: SEDE 1: MANGA, AVENIDA LACIDES SEGOVIA # 16 - 60 SEDE 2: BARRIO MANGA CR.17 #26 73 AVENIDA CALIFORNIA ENTRANDO POR DAVIVIENDA
Teléfono: 3009122334-3009128313
Web: www.ebenezeroftalmologia.com
Email:

Fecha de Impresión: **2024/03/12 08:28:50**
Historia Clinica

INFORMACION DEL PACIENTE
Nombre: MARMOLEJO MORENO MANUEL ESTEBAN **CC:** 9051727 **Fecha nac.** 1941-12-03 **Edad:** 82 años **Sexo:** M
Direccion: CLL. LAS MERCEDES CRR. 49 #26-86 **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** CARTAGENA **Telefono:** 3007222076
Acompañante: CUIDADORA-- YINA GONZALEZ **Tel:**
Empresa: MUTUAL SER **Contrato:** MUTUAL SER: CE - DX - No Capitados
Ingreso: 980530 **Fecha:** 2024/03/12 **Hora:** 07:37 **Fecha y Hora Atencion:** 2024/03/12 07:49:38 **Unidad funcional:** CONS. EXTERNA

DATOS HISTORIA CLINICA

OFTALMOLOGIA

DESCRIPCION DE LA EVOLUCION
ACUDE CONTROL PACIENTE CON GLAUCOMA EN TRATAMIENTO CON TIMOLOL Y LATANOPROST . PACIENTE EN SILLA RUEDAS AGUDEZA VISUAL DE LEJOS CON CORRECCION LEJOS OJO DERECHO: 20/ 50 OJO IZQUIERDO: 20/80 PINHOLE A LA MEJOR AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO: NO MEJORA OJO IZQUIERDO : 20/50 PRESION INTRAOCULAR: 12/14 MMHG -: BIOMICROSCOPIA BILATERAL; LAGO LAGRIMAL DISMINUIDO , CORNEA TRANSPARENTE, CAMARA BIEN FORMADA, PUPILA CENTRAL QUE RESPONDE BIEN A LA LUZ, PSEUDOFAQUIA , LENTE INTRAOCULAR, BIEN CENTRADO - FONDO DE OJO BILATERAL NO VALORABLE POR INGRESAR SIN DILATACION PUPILAR .

PLAN DE MANEJO
- CONSULTA DE CONTROL OFTALMOLOGIA GENERAL; 6 MESES VENIR ACOMPAÑADO POR UN ADULTO DILATAR PUPILA DE AMBOS OJOS DESPUES DE TOMA DE AGUDEZA VISUAL MEDICAMENTOS ORDENADOS. - TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML (0,5%) SOLUCIÓN OFTÁLMICA/5 ML Cant: 6; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 180 Dia(s). - LATANOPROST 0.005% SOLUCION OFTALMICA /5 ML Cant: 6; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS,AL ACOSTARSE; Tiempo: 180 Dia(s).

PLAN
PROCEDIMIENTOS ORDENADOS:
* Consultas
  - CONSULTA DE CONTROL OFTALMOLOGIA GENERAL; Cant: 1.

MEDICAMENTOS ORDENADOS:
- TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML (0,5%) SOLUCIÓN OFTÁLMICA/5 ML
  Cant: 6; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 180 Dia(s).
- LATANOPROST 0.005% SOLUCION OFTALMICA /5 ML
  Cant: 6; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 24 HORAS EN AMBOS OJOS,AL ACOSTARSE; Tiempo: 180 Dia(s).

Ebenezer NIT 900042824-7

ATENDIDO POR
Edgardo Verbel Otero 006

PRECONSULTA

EXAMEN VISUAL

AGUDEZA VISUAL
AGUDEZA VISUAL DE LEJOS CON CORRECCION LEJOS OJO DERECHO: 20/ 50 OJO IZQUIERDO: 20/80 PINHOLE A LA MEJOR AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO: NO MEJORA OJO IZQUIERDO : 20/50 PRESION INTRAOCULAR: 12/14 MMHG CONTROL

ATENDIDO POR
DIUNIS ROBAYO SILGADO - AUXILIAR DE ENFERMERÍA

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal:	H401 - GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO
Diagnóstico Relacionado 1:	Z961 - PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES
Diagnóstico Relacionado 2:	-



CENTRO DE DIAGNOSTICO CARDIOLOGICO LTDA

Castillo Grande calle 5 # 6-47
Teléfonos: 6652290 - 6652126 Fax 6658461
E -mail cardiosalud@yahoo.com

HISTORIA CLINICA

DIOGENES VELEZ MEÑACA

CC 9056595 (Edad : 81 años)

Empresa : PROMOTORA BOCAGRANDE -

Controles

Martes 12 de marzo de 2024 (4:50 PM)

EVOLUCION

MEDIANTE EL USO ADECUADO DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL, PREVIA DESINFECCION DE LA ZONA Y LAVADO DE MANOS, SE PROCEDE EN LA ATENCION DE PACIENTE DE 81 AÑOS DE EDAD DIABETICO Y DISLIPIDEMIA DE RECIENTE INICIO EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 1000MG DIA, ATORVASTATINA 40MG DIA, ADEMAS POR PSIQUIATRIA EN TRATAMIENTO CON QUETIAPINA Y SERTRALINA. CONSULTA POR CUADRO DE CRIODIAFORESIS ACOMPAÑDO CON SENSACION DE DESVANECIMIENTO.

ANTECEDENTES

FAMILIARES: CARDIOPATIA HIPERTENSIVA

PATOLOGICOS: DIABETES+ DISLIPIDEMIA

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGICOS: CARBAMAZEPINA

HABITOS: NIEGA

EXAMEN FISICO:

TA	FC	FR	PESO	TALLA	IMC	TEMP
120/84	80	20	89.1Kg	169 cm	31.19	37°C

APARIENCIA GENERAL: CONCIENTE ALERTA ORIENTADO

CABEZA, CARA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES BIEN VENTILADOS MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO

EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS CON EDEMA GRADO II EN MIEMBROS INFERIORES

SNC. SIN DEFICIT APARENTE

LAB(14/01/2023) HB 13.7, PLT 255, LEUCO 6.5, BUN 13.8, CREATININA 0.99, HDL 43, LDL 145, GLICEMIA 93, POS 155, PSA 0.25, PDO NORMAL,

EKG(14/01/2023): NORMAL, FC 100

TEST DE HOLTER(03/02/2023) EXTRASISTOLES SV ESCASAS, FC MIN 54, MAX 127, PROM 78.

MAPA(15/09/2023) HTA CONTROLADA COMPORTAMIENTO NON DIPPER SISTODIASTOLICO.

ECOCARDIOGRAMA(26/12/2023) HIPERTROFIA VENTRICULAR, FE 52%, HIPOQUINESIA GLOBAL.

LAB(29/02/2024) HB 13, PLT 240, LEUCO 8.89, BUN 16.8.

EKG(04/3/2024) RITMO SINUSAL NORMAL, FC 80

LAB(12/03/2024)PDO IVU, UROCULTIVO KLEBSIELLA P. CREATININA 1.06, TFG 67.

DIAGNOSTICOS:

1. DIABETES MELLITUS TIPO 2
2. DISLIPIDEMIA
3. SINCOPE EN ESTUDIO

CLINICA CRECER

NIT: 806.004.548-6

CLL 30 N 34-22 BRR EL PRADO

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clinica: 3792743
FECHA APERTURA H.C: 13/03/2024 9:48:36 a. m.
N° de ingreso: 2675502
Folio N°: 3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ANTONIO BUELVAS HERNANDEZ	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 3792743
Fecha Nacimiento:	01/octubre/1939	**Edad Actual:**	84 Años
Estado Civil:	Soltero	**Sexo:**	Masculino
Dirección:	Bayunca kilómetro 2.5	**Teléfono:**	3135357521
Procedencia:	CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL)	**Entidad:**	256-26 - MUTUAL SER EVENTO CONSULTA EXTERNA (SUBS)

Modalidad de Consulta: Presencial

Puntaje de la escala edl dolor:

Motivo de consulta:

DIAGNÓSTICO URODINÁMICO:
Flujo miccional disminuido.
Micción descompensada.
Vejiga hiperactiva.
No demostración de incontinencia urinaria durante el presente examen.
Acomodación vesical disminuida.
Datos urodinámicos de afectación de la contractilidad del detrusor.
Datos urodinámicos de obstrucción del tracto urinario inferior.
10. OPINIONES Y SUGERENCIAS:
PATRON URODINAMICO OBSTRUCTIVO CON HIPERACTIVIDAD SECUNDARIA
AFECCION DE LA CONTRACTILIDAD ASOCIADA LEVE CON MICCION DESCOMPENSADA
SE RECOMIENDA COMPLEMENTAR CON CISTOSCOPIA PARA DEFINIR MANEJO DESOBSTRUCTIVO.

Enfermedad actual:

18/10/2023
NOCTURIA 3 VECES, FRECUENCIA URINARIA 5 VECES, PUJO, HESITANCIA, URGENCIA, INCONTINENCNIA URINARIA DE POCO VOLUMEN (USO DE DOS PAÑALES AL DIA), TENESMO, GOTEO POSTMICCIONAL. NIEGA CHORRO DEBIL, RUA, HEMATURIA. VIVE EN HOGAR GERIATRICO, AUXILIAR REFIERE HA SIDO DIAGNOSTICADO EN 3 OCASIONES CON ITU, ULTIMA HACE 2 MESES.
AP: PATOLOGICOS. HTA / FARMACOLOGICOS: LOSARTAN, LACTULOSA, ATORVASTATINA, ASA. QUETIAPINA/ QX: NIEGA.
PLAN:
- TAMSULOSINA TAB 0.4 MG DIA CADA 24 HORAS X 3 MESES # TOTAL 90 TABLETAS
- CISTOSCOPIA, URODINAMIA, UROCULTIVO, UROANALISIS, ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS, CREATININA
- CITA CONTROL UROLOGIA CON RESULTADOS.
13/03/2024
TDICE MEJORAR EL CHORRO CON LA MEDICACION.
TRAE URODINAMNIA DEL 11/12/2023 CON DIAGNÓSTICO URODINÁMICO:
Flujo miccional disminuido.
Micción descompensada.
Vejiga hiperactiva.
No demostración de incontinencia urinaria durante el presente examen.
Acomodación vesical disminuida.
Datos urodinámicos de afectación de la contractilidad del detrusor.
Datos urodinámicos de obstrucción del tracto urinario inferior.
10. OPINIONES Y SUGERENCIAS:
PATRON URODINAMICO OBSTRUCTIVO CON HIPERACTIVIDAD SECUNDARIA
AFECCION DE LA CONTRACTILIDAD ASOCIADA LEVE CON MICCION DESCOMPENSADA
SE RECOMIENDA COMPLEMENTAR CON CISTOSCOPIA PARA DEFINIR MANEJO DESOBSTRUCTIVO.
INDICO SEGUIR TAMSULOSINA, AGREGO MIRABEGRON Y CONTROL EN TRES MESES CON ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS CON RPM

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

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

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

EXAMEN FISICO

Apariencia:

Craneo, cara y cuello:

Torax:

Abdomen:

Extremidades:

Sistema nervioso central:

Piel y faneras:

Genito - urinario:

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	
N319	DISFUNCION NEUROMUSCULAR DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADA	

Analisis:

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: 2024/03/13 12:32:57
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 9079098	**Paciente:**	MERCADO SUAREZ ALFONSO ENRIQUE		
Fecha Ingreso:	2024/03/13	**Hora Ing:**	11:55	**Ingreso:**	1181558
Fecha Atencion:	2024/03/13 12:28				
Fecha Naci:	1949-10-16	**Edad:**	74 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC9079098	**Tipo Usuario:**	Beneficiario		
Telefono:	3053713969	**Estrato:**	EXENTO PAGO	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER KM 2.5 ENTRE PONTEZUELA Y BAYUNCA	**Estado Civil:**			
Empresa:	SALUD TOTAL EPS-S S.A.				
Contrato:	85:SALUD TOTAL EPS-S S.A. SUBSIDIADO: PGP				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

DATOS HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

OCUPACION	TELEFONO:	GENERO	RAZA
SIN OCUPACION	3215912251	Masculino	MESTIZA

ETNIA	POBLACION DIFERENCIAL	SITUACION DE DESPLAZAMIENTO
MESTIZO	NO	NO

MOTIVO DE CONSULTA:
"CONTROL"

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD CON AP DE VIH EN TRATAMIENTO+ CONSUMO CRÓNICO DE RIVOTRIL+ COCAÍNA, EN COMPAÑIA DE CUIDADOR DE ASILO HOGAR SAN PEDRO CLAVER, VIENE EN MANEJO CON SERTRALINA, RISPERIDONA, QUETIAPINA Y ACIDO VALPROICO, CONTINUA CON INVERSIÓN DEL CICLO DEL SUEÑO, DUERME DURANTE EL DÍA Y EN LA NOCHE SE MANTIENE DESPIERTO, SIN NUEVOS EPISODIOS DE IRRITABILIDAD Y AGRESIVIDAD,

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS	ALERGICOS	QUIRURGICO	HABITOS
VIH	NIEGA	NIEGA	NO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES:
NIEGA

EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALO, HIDRATADO, PINRAL, ORL: SIN ALTERACIONES; CUELLO MOVIL NO DOLOROS SIN ADENOPATIAS, PALPACION DE CARTILAGO CRITOIDES, NO PALPACION DE GLANDULA TIROIDES. TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO SOBREAGREGADOS PULMONARES NI CARDIACOS; ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS; GENITOURINARIO NO EXPLORADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS COMPLETAS NO EDEMA, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS. SNC: GLASGOW 15/15 ENOCLUSION DE OJO IZQUIERDO

SIGNOS VITALES:

TA:	CF:	FR:	TEMP:
120/80	71	15	37

GLUCOMETRIA	PESO
NO	NO

EXAMEN MENTAL

CONCIENCIA:
CONSCIENTE, ALERTA

ORIENTACION:
OREINTADA EN LAS 3 ESFERAS

LENGUAJE:
COHERENTE

PENSAMIENTO:

Código del Prestador: 0005 **Nit:** 806016797-5

Dirección: Barrio el pozon sector Tercio de mayo

Teléfono: 6421254-3209280922-3022368918

Web: www.somedytips.com

Email: somedytipsctg@gmail.com

Fecha de Impresión: **2024/03/14 07:38:31**
ORDENES EXTERNAS

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: MARTINEZ JOSE MANUEL **CC:** 9089000 **Fecha nac.** 1944-11-15 **Edad:** 79 años **Sexo:** M
Direccion: HOGAR GERIATICO **Estrato:** EXENTO DE PAGO **Municipio:** Arroy **Telefono:** 3097811326-3215912251
Ingreso: 2333690 **Fecha Ingreso:** 2024/03/14 **Fecha egreso:** 2024/03/14

Diagnóstico P.: **I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**
Diagnóstico rel 1: **I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)**
Contrato: 26 RIESGO CARDIOVASCULAR (MAS QUE CORAZON NUEVO)
Municipio: CARTAGENA

Procedimiento N°: 4505417

Unidad Funcional: **01 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2024/03/14** Hora: 07:35
Médico: **STEPHANIE BUELVAS GARCIA**

Datos del Procedimiento:

RCV 2 MESES

Código	Descripción	Cantidad
CONSULTA DE MEDICINA INTERNA		
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1

Stephanie Buelvas G
Dra. Stephanie Buelvas Garcia
Medicina General

ATENDIDO POR
STEPHANIE BUELVAS GARCIA Ced medico: 1007254746 Reg Medico :1007254746 MEDICINA GENERAL

Copyright 2024 Somne Salud. Todos los Derechos Reservados

FUNDACION CENTRO COLOMBIANO DE EPILEPSIA Y ENFERMEDADES NEUROLOGICAS - FIRE
Código del Prestador: 130010210201 **NIt:** 900269029
Dirección: TERNERA CALLE 1 DE EDEN
Teléfono: 6810300 - 018000954055
Web: www.firecolombia.co
Email: ligayfire@gmail.com

Fecha de Impresion: **2024/03/15 10:13:04**
Historia Clínica

Datos del Paciente

Identificación:	**CC - 22299646**	**Paciente:**	**DIAZ LOPEZ DORCY DEL CARMEN**		
Fecha Ingreso:	2024/03/15	**Hora Ing:**	08:57	**Ingreso:**	2050122
Fecha y Hora Atencion:	2024/03/15 09:56:47	**Unidad funcional:**	CONSULTA EXTERNA		
Fecha Naci:	**1938-03-31**	**Edad:**	**85 años**	**Sexo:**	F
Telefono:	3135357521	**Estrato:**	SCR	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:					
Empresa:	**ASOCIACION MUTUAL SER**				
Contrato:	**CONTRATO No 732 : ASOCIACION MUTUAL SER SUBSIDIADO:EVENTO 2023**				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

DATOS HISTORIA CLINICA

CONTROL

MOTIVO DE CONSULTA
PRIMERA VEZ

EVOLUCION ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE DE 85 AÑOS CONSULTA POR OLVIDOS FRECUENTES DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, QUE TIENE LENGUAJE INAPROPIADO, QUE TIENE VARIOS AÑOS CON PROGRESION DEL CUADRO CON TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD, TRAE TAC DE CEREBRO CON CAMBIOS TROFICOS Y EVIDENTE COMPRMISO COGNITIVO. ANTECEDENTES DE HTA. PACIENTE ESTA ACTUALEMTE EN ASILO.

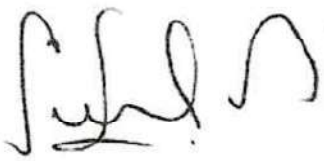
EXAMEN FISICO
TA 110-70

EXAMEN NEUROLOGICO
ROT++, SIN PARESIA, SIN PLEJIA, EN SILLA DE RUEDAS, CON RESPEUSTA INADECUADA A PREGUNTAS SIMPLES, NO DENOMINACION NUMERICA. NO ESTA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO

PLAN DE CONTROL
RIVASTIGMINA PARCHE 9 MGRS

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal:	F009 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9[])
Diagnóstico Relacionado 1:	-
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-



ATENDIDO POR
LUIS MANUEL POLO VERBEL - (NEUROLOGIA) - 3828
Cedula: 9040038
Reg. med: 3828

Copyright 2010-2021 Sisma-Salud. Todos los Derechos Reservados

VIRREY SOLIS I.P.S.

llamar

No.182926973

DIRECCIONAMIENTO CONSULTA EXTERNA POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Orden de Direccionamiento: Direccionado sin utilizar Fecha y Hora: 15 Mar 2024 09:46

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: LITOTRICIA SA MD UROLOGIA Nit: 800234860 Código: 18665
Dirección: CEN MEDICO BOCAGRANDE CL 6 19 CS 701 Teléfono: 6517100
Departamento: (13) BOLIVAR Municipio: (001) Cartagena

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania **Documento: 9075459**
Nombre: BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ Fecha de Nacimiento: 03 Feb 1951
Dirección: HOGAR SAMPEDRO CLAVER KM 25 ENTRE PONTEZUE Teléfono: 3215912251
Departamento: (13) BOLIVAR Municipio: (001) Cartagena
Teléfono Celular: 3135357521 Email: enfermeriahspc@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: Llamar a solicitar Direccionamiento (DP) Régimen: Subsidiado - CAPITADO - Modelo PGP
Motivo: **Fecha Vencimiento: 13 Jun 2024**
Diagnóstico: I73.9 - Y83.5 - I10X - J44.9 - G47.9 - K29.3 - R32 - Z12.5 DP Anterior: 32364-2411860994
Ubicación del Paciente: Consulta Externa No. Solicitud: 03152024045163
Origen del servicio: Enfermedad General

SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8902940200	1	CONSULTA EXTERNA - INGRESO MODELO INTEGRAL DE UROLOGIA
		- Lo servicios son objeto de cobro CM o copago según A: 260/04

PAGOS COMPARTIDOS

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

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: Jessica Paola Sabogal Ortega Teléfono:
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS PIE DEL CERRO Teléfono: 6569341-6569340
Dirección: (Cartagena) CL 30 17 14

OBSERVACIONES

SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. S.A. asegura la prestación oportuna de los servicios de salud ordenados a la fecha y hora de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO, de acuerdo al rango salarial, las tarifas legales. Las especialistas autorizadas por la normatividad vigente y viabilizadas las prestaciones en las cuales que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí relacionados, procedimientos y servicios adicionales y/o derivados solicitados de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 sin perjuicio de mayor de atención diseñada e implementada por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización y verificación de pertinencia por Auditoria Medica.

F02-3-V3.2013

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

Las ordenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.

Caminos IPS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de atención: 2024-03-18 15:46:00

 # de atención: 16697759

CAMINOS IPS S.A.S

DATOS DEL PACIENTE			
Doc: CC - 12529238	**Nombre: VILLA GALLO REINALDO DE JESUS**		**Genero: M**
Fecha Nacimiento: 1947-09-22	**Edad: 76**	**Telefono Paciente: 3215912251**	
Entidad: MUTUALSER	**Regimen: SUBSIDIADO**	**Fecha de ingreso al programa:**	**2024-02-16**
Estado Civil: Unión libre	**Dirección: VI BAYUNCA CN ASILO SAN PEDRO C**	**BAYUNCA KM 2.5**	
Ocupacion: 6 - DESEMPLEADO			
Acompañante: NO TIENE		**Telefono de acompañante: 0**	

DATOS DEL PRESTADOR							
Información del prestador:	CAMINOS IPS S.A.S				**NIT**	901111348-2	
Codigo Hab:	130010309801	**Dirección de la Sede**	CALLE		**Teléfono**	6549888	
Departament:	BOLÍVAR	13	**Municipio:**	CARTAGENA (DISTRITO TURIS		13001	

Prestador: CAMINOS IPS S.A.S		NIT 901111348-2
Código hab. 130010309801	Dirección:CALLE	Teléfono: 6549888
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA (DISTRITO TURIS	

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención	Tipos de servicios solicitados		Prioridad de la atención	
Enfermedad General		Posterior a la atención inicial de urgencias		Prioritaria
	X	Servicios electivos	X	No prioritaria

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización | **Consulta externa**

Cups	Cant	Descripción	Explicación
890202	1.00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	OTORRINOLARINGOLOGIA
902210	1.00	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS. ÖNDICES ERITROCITARIOS	
903825	1.00	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	
903859	1.00	POTASIO	
904912	1.00	HORMONA PARATIROIDEA MOL•CULA INTACTA	
903810	1.00	CALCIO POR COLORIMETRÒA	
903835	1.00	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]	

Justificación Clínica

VALORACION POR MEDICINA INTERNA PROGRAMA RESPIRA - EPOC PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPOC GOLD 3B EN TRATAMIENTO CON BROMURO DE TIOTROPIO/OLODATEROL 2.5/2.5 MCG 2 PUFF CADA DIA INH. Y SALBUTAMOL POR CRISIS. REFIERE DISNEA A LOS ESFUERZOS MODERADOS Y TOS HUMEDA CON EXPECTORACION BLANQUECINA Y EN

MÉDICO TRATANTE

Nombre	**YESSICA VANESA CADAVID ALJURE**
Especialidad	**INTERNISTA**
Registros médico	**13631**

LITOTRICIA S.A.

Código del Prestador: 130010005701 **Nit:** 800234860-4
Dirección: BOCAGRANDE CRA. 6 No. 5 - 15
Teléfono: 6517100
Web: https://litotricia.co/
Email: facturacion@litotricia.co

Fecha de Impresión: **2024/03/19 08:59:07**
Impreso por: **MARELYS**
ORDEN MEDICA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 9089000	**Paciente:**	MARTINEZ JOSE MANUEL		
Fecha Ingreso:	2024/03/19	**Hora Ing:**	08:20	**Ingreso:**	1057820
Fecha Atencion:	2024/03/19 08:55				
Fecha Cierre HC:	2024/03/19 08:56:54				
Fecha Naci:	1944-11-15	**Edad:**	79 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC9089000	**Tipo Usuario:**	Cotizante		
Telefono:	3117998732	**Estrato:**	EXENTO DE PAGOS	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	BAYUNCA	**Estado Civil:**			
Empresa:	COOSALUD EPS				
Contrato:	COOSALUD EPS-S : subsidiado EVENTO				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

Nº: 1446752

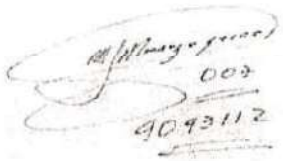
Unidad Funcional: **1 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2024/03/19** Hora: **08:56**

Médico: **MANUEL MARRUGO GRICE**

ORDEN MEDICA:

pañales desechables talla L 3 X DIA 90 X MES 540 X 6 MESES
CITA UROLOGIA 6 MESES



ATENDIDO POR
MANUEL MARRUGO GRICE - Esp: UROLOGIA - Reg Médico: 007

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

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: **2024/03/20 11:56:33**
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 9078745	**Paciente:**	CABALLERO VALDELAMAR JOSE		
Fecha Ingreso:	2024/03/20	**Hora Ing:**	11:46	**Ingreso:**	1192653
Fecha Atencion:	2024/03/20 11:54				
Fecha Naci:	1950-12-29	**Edad:**	73 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	POBLACION DIFERENCIAL	SITUACION DE DESPLAZAMIENTO
NO	NO	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 INFORMA QUE NO DUERME NADA, LA CUIDADORA INFORMA QUE SE ACUESTA A LAS 6 PM Y SE LEVANTA LAS 5 AM. SE CONTINUA IGUAL TRATAMEINTO

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

PENSAMIENTO:
LOGICO Y COHERENTE

CLINICA CRECER

NIT: 806.004.548-6

CLL 30 N 34-22 BRR EL PRADO

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clinica: 891938
FECHA APERTURA H.C: 20/03/2024 8:46:59 a. m.
N° de ingreso: 2682864
Folio N°: 22

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	URBANO ALVAREZ CAÑAMO	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 891938
Fecha Nacimiento:	02/marzo/1937	**Edad Actual:**	87 Años
Estado Civil:	Soltero	**Sexo:**	Masculino
Direccion:	Bayunca kilometro 2.5	**Telefono:**	3135357521
Procedencia:	CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL)	**Entidad:**	256-26 - MUTUAL SER EVENTO CONSULTA EXTERNA (SUBS)

Modalidad de Consulta: Presencial

Puntaje de la escala del dolor:

Motivo de consulta:

Enfermedad actual:

PACIENTE MASCULINO DE 87 AÑOS DE EDAD CON SINTOMAS URINARIOS OBSTRUCTIVOS BAJOS MODERADOS A SEVEROS.
INDICO TAMSULOSINA Y SOLICITO PSA, CREATININA, BUN Y ECO DE VIAS URINARIAS,

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

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

EXAMEN FISICO

Apariencia: **Craneo, cara y cuello:**

Torax: **Abdomen:**

Extremidades: **Sistema nervioso central:**

Piel y faneras: **Genito - urinario:**

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	

Analisis:

ORDEN MEDICA

Codigo:	Nombre:	Cant:	Posologia:
M00361	TAMSULOSINA TABLETA 0.4 mg	90	TOMAR UNA DIARIA POR TRES MESES

UROLOGIA DE ADULTOS

LITOTRICIA S.A.

Código del
Prestador: 130010005701 Nit: 800234860-4
Dirección: BOCAGRANDE CRA. 6 No. 5 - 15
Teléfono: 6517100
Web: https://litotricia.co/
Email: facturacion@litotricia.co

Fecha de Impresión: 2024/03/21 08:47:35
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 73088523	**Paciente:**	BONILLA PION LUIS		
Fecha Ingrese:	2024/03/21	**Hora Ing:**	07:53	**Ingreso:**	1058186
Fecha Atencion:	2024/03/21 08:29				
Fecha Cierre HC:					
Fecha Naci:	1952-11-06	**Edad:**	71 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC73088523	**Tipo Usuario:**	Cotizante		
Telefono:	3135357521	**Estrato:**	EXENTO DE PAGOS	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	AN PEDRO CLAVER EN EL KM 25 ENTRE PONTEZUE	**Estado Civil:**			
Empresa:	SALUD TOTAL EPS-S S.A				
Contrato:	SALUD TOTAL S.A. EPS : subsidiado UROLOGIA				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

DATOS HISTORIA CLINICA

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA
Luis ingresa en silla de ruedas, traido por su cuidadora quien refiere que el paciente fue portador de sonda por retención urinaria e infecciones urinarias, toma tamsulosina desde hace 2 meses. El paciente refiere que su micción es normal. Desde hoy nota lesión en pene.

EXAMEN FISICO
Globo vesical. Incontinencia urinaria por rebosamiento. Pene muestra solución de continuidad en uretra en su segmento glandular, no signos de infección. TR próstata 40 grs adenomasa.

ANTECEDENTES
HTA, DM tipo 2 - Amputación supracondilea de MMII - No alergias - Tabaquismo suspendido - Niega cáncer de próstata en familia.

DIAGNOSTICO
Retención urinaria crónica - Crecimiento prostático grado II - Vejiga neurógena?? - HTA, DM tipo, amputación de ambos MMII.

EXAMENES
No trae.

FORMULACION
Colocación de sonda vesical con drenaje a cistofló, cambio cada 21 días hasta revaloración. Tamsulosina 0.4 mg + Dutasteride 0.5 mg, 1 tableta diaria por 3 meses. ss Urocultivo, creatinina, PSA, eco de vías urinarias y urodinamia. Cita con resultados.

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal:	N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
Diagnóstico Relacionado 1:	-
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-

CC1047367041 - RM 0688

ATENDIDO POR
MELINA MARCELA AMARIS JIMENEZ - Esp: UROLOGIA - Reg Médico: 0688

Copyright ©2007 Zeus Salud Todos los derechos reservados

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

8707870

Nombre del Paciente: MARCOS TULIO VEGA AHUMADA
Identificacion: CC 8707870 **Sexo:** Masculino **Fecha Nacimiento:** 19/06/1960

Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

RESPONSABLE: ASOCIACION MUTUAL SER - EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS**ODONTOLOGIA**
22/03/2024 10:13:00 LIBARDO OROZCO LEON (ODONTOLOGIA GENERAL) -REG Nro: 17887

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA MANIFESTANDO QUE NECESITA LE REALICEN REVISION DENTAL GENERALIZADA. COMENTA PRESENTAR SANGRADO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CEPILLADO QUE CEDE CUANDO SE RETIRA EL ESTÍMULO. NIEGA ALERGIAS O ENFERMEDADES

REVISION POR SISTEMAS
OTROS PACIENTE HIPERTENSO TOMANDO MEDICAMENTOS PRESCRITOS POR SU MEDICO

A LA FECHA NO PRESENTA ALERGIAS
AFIRMA NO ESTAR BAJO NINGUN TIPO DE VIOLENCIA, DISCRIMINACION O ABANDONO
NO PRESENTA
DENTICION PERMANENTE
REFIERE QUE TOMA LOSARTAN DE 50 MG

CIRUGIA DE HERNIA INGUINAL, Y DE LA RODILLA

- FÍSICA : SIPRESENTA LIMITACION EN EL MOVIMIENTO DE LAS PIERNAS
- CARIES: SI
- ENFERMEDAD GINGIVAL: SI

PACIENTE REFIERE ANTECEDENTES DE EXTRACCIONES DENTALES Y OBTURACIONES EN RESINA Y AMALGAMA

CAMAS
BAYUNCA
CONSULTA EXTERNA

1.00

7.00

La Historia Clinica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el articulo 18 de la Resolución 1995 Julio 8 de 1999
1

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

561313

Nombre del Paciente: GUSTAVO CORTES OCAMPO
Identificacion: CC 561313 **Sexo:** Masculino **Fecha Nacimiento:** 13/12/1936
Edad: 87 Años 4 Meses 1 Días **Teléfono :** 3215912250 **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS
Dirección : LA BOQUILLA SECTOR EL MANGLE **Departamento de Residencia:** BOLIVAR
Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

RESPONSABLE: ASOCIACION MUTUAL SER - EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS**EVOLUCION PLAN DE TRATAMIENTO**
22/03/2024 10:03:00 LIBARDO OROZCO LEON (ODONTOLOGIA GENERAL) -REG Nro: 17887

MOTIVO DE CONSULTA "LO TRAIGO POR SIENTE MOLESTIAS AL COMER"
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUE ACUDE A LA CONSULTA Y REFIERE QUE SIENTE DOLOR AL COMER DICE QUE TIENE PROTESIS DENTAL LA CUAL LE LASTIMA NO PRESENTA AYUDAS DIAGNOSTICA
DESCRIPCION PROCEDIMIENTO REALIZADO CONTROL DE PLACA:

PACIENTE SE LE DA DOS PASTILLAS REVELADORAS PARA QUE LAS MASTIQUE Y TRITURE CON LOS DIENTES. SE LE ORDENA ESCUPIR Y MOSTRAR LA DENTADURA Y CON UN ESPEJO SE MUESTRA LAS ZONAS TEÑIDAS QUE SON LAS QUE NECESITAN MAYOR REFUERZO EN EL CEPILLADO, SE LE REALIZA PROFILAXIS ORAL.
PLAN DE CUIDADO SE EDUCA AL PACIENTE EN TECNICAS DE HIGIENE Y FRECUENCIA DE LAS MISMAS Y SE INSTA ADOPTAR HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

ANÁLISIS Y PLAN
ANÁLISIS PACIENTE PRESENTA PROTESIS PARCIAL BIMAXILAR DESADAPTADASPOR LO CUAL REQUIEREN CAMBIO URGENTE YA QUE ESTA LE PRODUJO MOVILIDAD DE VARIOS DIENTES, POR LO ANTERIOS MENSIONADA S LE SUGIERE CAMBIO DE LAS PROTESIS SUPERIOR E INFERIOR.

DIAGNÓSTICO

Como Diagnóistico Principal	K051 GINGIVITIS CRONICA
Tipo de Diagnóstico	3 CONFIRMADO REPETIDO
Finalidad	10NO APLICA
Causa Externa	15 OTRA
Modalidad de Realizacion	01 INTRAMURAL

Como Diagnóisticos Relacionados

K052 PERIODONTITIS AGUDA

Libardo Orozco Leon
ODONTOLOGO
RP. 17887
C U R N

CONSULTA

La Historia Clinica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el articulo 18 de la Resolución 1995 Julio 8 de 1999

Código del Prestador: 0005 Nit: 806016797-5

Dirección: Barrio el pozon sector 1ero de mayo

Teléfono: 6421254-3209280922-3022368918

Web: www.somedytips.com

Email: somedytipscig@gmail.com

Fecha de Impresión: 2024/03/26 08:02:36
ORDENES EXTERNAS

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: VELEZ MENACA DIOGENES | CC: 9056595 | Fecha nac: 1942-12-17 Edad: 81 años | Sexo: F

Direccion: ASILO SAN PEDRO CLAVER BAYUNCA | Estrato: EXENTO DE PAGO | Municipio: | Telefono: 3117998732

Ingreso: 23411136 Fecha Ingreso: 2024/03/26 Fecha egreso: 2024/03/26

Diagnóstico P.: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnóstico rel 1: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnóstico rel 2: N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Diagnóstico rel 3: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Convenio: 26 RIESGO CARDIOVASCULAR (MAS QUE CORAZON NUEVO)

Municipio: CARTAGENA

Procedimiento Nº: 4524411

Unidad Funcional: 01 - CONSULTA EXTERNA

Fecha: 2024/03/26 Hora: 07:47

Médico: BENJAMIN RAFAEL VERGARA VERBEL

Datos del Procedimiento:

PROGRAMA DE HIPERTENSOS PROXIMO CONTROL EN 2 MESES (SOMEDYT POZON)

Código	Descripción	Cantidad
CONSULTA MEDICINA GENERAL		
890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (414)	1

Benjamin Vergara

ATENDIDO POR

BENJAMIN RAFAEL VERGARA VERBEL Ced medico: 1143335903 Reg Medico :1335445 MEDICINA INTERNA

Copyright 2024 Salma-Salud Todos los Derechos Reservados.

AUDIOCOM

PLANTILLA DE DIAGNOSTICO

FECHA: 27/03/2024 11:08
DOCTOR: MIGUEL ARAUJO
REFERENCIA: Audiometria - Impedanciometria con Reflejos Estapediales - Logoaudiometria -

NOMBRE: GUZMAN GOMEZ WUANCELSO
DOCUMENTO: 73070929
EDAD: 66 años
ENTIDAD: ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD
CIUDAD: Cartagena
TELEFONOS: 3135357521 - 3135357521
OCUPACIÓN: HOGAR

VIGILADO

RESULTADOS

OTOSCOPIA
Oido Derecho. Normal
Oido Izquierdo. Normal

AUDIOMETRÍA:
Audiometria con pérdida auditiva bilateral asimétrica sin sintomas asociados
* Oido derecho : de tipo neurosensorial moderada para frecuencias conversacionales, severa para frecuencias agudas.
* Oido izquierdo : de tipo neurosensorial moderada para frecuencias conversacionales, profunda para frecuencias agudas.

LOGOAUDIOMETRÍA:
Logoaudiometria -En oido derecho: discrimina el 100% a 75 dB, desplazada que concuerda con el audiograma, con distorsión a alta intensidad.En oido izquierdo: discrimina el 100% a 65 dB, desplazada que concuerda con el audiograma.

IMPEDANCIOMETRÍA:
Timpanograma en oido derecho tipo A, sugestivo de función normal de oido medio
Reflejos estapediales en oido derecho ipsilaterales presentes normales en 4000hz . contralaterales presentes normales en 2000hz , en 4000hz .
Timpanograma en oido izquierdo tipo Ad, sugestivo de complacencia del oido medio aumentada
Reflejos estapediales en oido izquierdo ipsilaterales presentes normales en 500hz , en 4000hz , contralaterales presentes normales en 2000hz , en 4000hz .

RECOMENDACIONES:
Valoración por Otorrinolaringología.

Firma Paciente:

Firma Profesional:

Carlos Escobar Garces
Especialista en Audiologia
Reg. Prof. 11.01972

AUDIOCOM

WUANCELSO GUZMAN GOMEZ
C.C. 73070929

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 (cepitos, pinzas...). Mantén un estilo de vida saludable y ten una buena alimentación.

CENTRO OFTALMOLOGICO EBENEZER S.A.S
Codigo del Prestador: 130010168801 Nit: 900042824-7
Direccion: SEDE 1: MANGA, AVENIDA LACIDES SEGOVIA # 16 - 60 SEDE 2: BARRIO MANGA CR.17 #28 -23 AVENIDA CALIFORNIA ENTRANDO POR DAVIVIENDA
Telefono: 3009122334-3009128313
Web: www.ebenezeroftalmologia.com
Email:

Fecha de Impresión: 2024/04/02 09:20:08
Historia Clinica

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: JIMENEZ JARABA ISRAEL DE JESUS **CC:** 9076916 **Fecha nac.** 1946-10-12 **Edad:** 77 años **Sexo:** M
Direccion: k 2.5 **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** CARTAGENA **Telefono:**
Acompañante: ELIZABETH ROMERO -CUIDADORA **Tel:**
Empresa: MUTUAL SER **Contrato:** 21890 - MUTUAL SER CAPITADO - SUBSIDIADO
Ingreso: 986803 **Fecha:** 2024/04/02 **Hora:** 08:16 **Fecha y Hora Atencion:** 2024/04/02 08:35:44 **Unidad funcional:** CONS. EXTERNA

DATOS HISTORIA CLINICA

OFTALMOLOGIA

DESCRIPCION DE LA EVOLUCION

ACUDE CONTROL CATARATA AMBOS OJOS . REFIERE PRURITO LAGRIMEO SECRECIONES AMBOS OJOS PACIENTE EN SILLA RUEDAS AGUDEZA VISUAL DE LEJOS SIN CORRECCIÓN LEJOS OJO DERECHO: 20/ 63 OJO IZQUIERDO: 20/ 50 PINHOLE A LA MEJOR AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO: 20/ 63 OJO IZQUIERDO: 20/ 40 PRESION INTRA OCULAR:DERECHO 20 IZQUIERDO 16 BIOMICROSCOPIA BILATERAL ; LAGO LAGRIMAL DISMINUIDO ,HIPEREMIA CONJUNTIVAL++ E HIPERTROFIA FOLICULIAR ++, SECRECION FONDO SACO , PTERIGION NASAL GRADO II ,CORNEA TRANSPARENTE, CAMARA ANTERIOR BIEN FORMADA,PUPILA CENTRAL QUE RESPONDE BIEN A LA LUZ, OPACIDAD CRISTALINO NUCLEAR ++/++++ - FONDO DE OJO BILATERAL: NO VALORABLE POR INGRESAR SIN DILATACION PUPILAR .

PLAN DE MANEJO

- CONSULTA DE CONTROL OFTALMOLOGIA GENERAL; 6 MESES MEDICAMENTOS ORDENADOS: - CIPROFLOXACINA SOLUCION OFTALMICA 0.3 %/5 ML Cant: 1; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 3 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 30 Dia(s). - KETOTIFENO FUMARATO SOLUCION OFTALMICA 0.5 MG/ML/5 ML Cant: 2; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 60 Dia(s). - POLIETILENGLICOL 4MG; PROPILENGLICOL 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML Cant: 4; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 120 Dia(s).

PLAN

PROCEDIMIENTOS ORDENADOS:
* Consultas
CONSULTA DE CONTROL OFTALMOLOGIA GENERAL; Cant: 1.

MEDICAMENTOS ORDENADOS:
- CIPROFLOXACINA SOLUCION OFTALMICA 0.3 %/5 ML
Cant: 1; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 3 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 30 Dia(s).
- KETOTIFENO FUMARATO SOLUCION OFTALMICA 0.5 MG/ML/5 ML
Cant: 2; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 60 Dia(s).
- POLIETILENGLICOL 4MG; PROPILENGLICOL 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML
Cant: 4; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 120 Dia(s).

ACTIENE DIABETES?no

ATENDIDO POR
Edgardo Verbel Otero 006

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal:	H268 - OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE CATARATA
Diagnóstico Relacionado 1:	H110 - PTERIGION
Diagnóstico Relacionado 2:	H100 - CONJUNTIVITIS MUCOPURULENTA
Diagnóstico Relacionado 3:	-

CENTRO OFTALMOLOGICO EBENEZER S.A.S

Codigo del Prestador: 130010165501 Nit: 9009428247
Direccion: SEDE 1: MANGA, AVENIDA LACHES SEGUNDA # 16 - 60 SEDE 2: BARRIO MANGA CR.17 #56 - 71 AVENIDA CALIFORNIA ENTRANDO POR LA AVENIDA
Telefono: 3009122334-3009128313
Web: www.ebenezeroftalmologia.com
Email:

Fecha de Impresión 2024/04/02 09:18:43
Historia Clinica

INFORMACION DEL PACIENTE
Nombre: VEGA AHUMADA MARCOS TULIO **CC:** 8707870 **Fecha nac.** 1960-06-19 **Edad:** 63 años **Sexo:** M
Direccion: hogar san pedro claver **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** CARTAGENA **Telefono:**
Acompañante: ELIZABETH ROMERO -CUIDADORA **Tel:**
Empresa: MUTUAL SER **Contrato:** 21890 - MUTUAL SER CAPITADO - SUBSIDIADO
Ingreso: 986802 **Fecha:** 2024/04/02 **Hora:** 08:15 **Fecha y Hora Atencion:** 2024/04/02 08:30:49 **Unidad funcional:** CONS. EXTERNA

DATOS HISTORIA CLINICA

OFTALMOLOGIA

DESCRIPCION DE LA EVOLUCION
ACUDE A CONTROL POR CATARATA AMBOS OJOS , REFIERE PRURITO AMBOS OJOS , HIPERTENSO AGUDEZA VISUAL DE LEJOS SIN CORRECCION LEJOS OJO DERECHO: 20/ 20 OJO IZQUIERDO: 20/ 50 PINHOLE A LA MEJOR ACUDEZA VISUAL OJO DERECHO: ********** OJO IZQUIERDO: 20/ 50 PRESION INTRA OCULAR: 13/10 MMHG BIOMICROSCOPIA DERECHO: LAGO LAGRIMAL DISMINUIDO , HIPEREMIA CONJUNTIVAL ++ , PTERIGION NASAL GRADO II , CORNEA TRANSPARENTE,CAMARA ANTERIOR BIEN FORMADA, PUPILA CENTRAL QUE RESPONDE BIEN A LA LUZ,OPACIDAD CRISTALINO NUCLEAR +/++++ IZQUIERDO, LAGO LAGRIMAL DISMINUIDO , HIPEREMIA CONJUNTIVAL++ , CIRUGIA PTERIGION NASAL SIN RECIDIVA , LEUCOMA NASAL . , CAMARA ANTERIOR BIEN FORMADA, PUPILA CENTRAL QUE RESPONDE BIEN A LA LUZ,OPACIDAD CRISTALINO NUCLEAR + /++++ FONDO DE OJO BILATERAL: PAPILA NORMAL RESTO NO VALORABLE POR INGRESAR SIN DILATACION PUPILAR .

PLAN DE MANEJO
CONSULTA DE CONTROL OFTALMOLOGIA GENERAL; 6 MESES MEDICAMENTOS ORDENADOS: - KETOTIFENO FUMARATO SOLUCION OFTALMICA 0.5 MG/ML/5 ML Cant: 2; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 60 Dia(s). - POLIETILENGLICOL 4MG; PROPILENGLICOL 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML Cant: 4; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 120 Dia(s).

PLAN
PROCEDIMIENTOS ORDENADOS:
* Consultas
- CONSULTA DE CONTROL OFTALMOLOGIA GENERAL; Cant: 1.

MEDICAMENTOS ORDENADOS:
KETOTIFENO FUMARATO SOLUCION OFTALMICA 0.5 MG/ML/5 ML
Cant: 2; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 60 Dia(s).
POLIETILENGLICOL 4MG; PROPILENGLICOL 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML
Cant: 4; Posologia: APLICAR UNA GOTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 120 Dia(s).

ATENDIDO POR
Edgardo Verbel Otero 006

PRECONSULTA

EXAMEN VISUAL

AGUDEZA VISUAL
PANTALLA NEGRA AGUDEZA VISUAL DE LEJOS SIN CORRECCIÓN LEJOS OJO DERECHO: 20/ 20 OJO IZQUIERDO: 20/ 50 PINHOLE A LA MEJOR AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO: ********** OJO IZQUIERDO: 20/ 50 PRESION INTRA OCULAR: 13/10 MMHG CONTROL

Los Olivos
Un homenaje al amor

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FP 2394988

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

Total ítems: 1

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

Forma de pago	Medio de pago	Modalidad Contrato	Meses Liquidados	Zona	Fecha y Hora Documento	Fecha de Vencimiento	Facturado Desde	Facturado Hasta
CRÉDITO	Otro	Men. No Di	1	00	02/04/2024 5:44:00	16/04/2024	2024-04-01	2024-04-30

CANTIDAD	TIPO AFILIADO	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
67	Afiliado	Plan Exequial : EMPRESARIAL UNICO PENSIONADOS	12,800	857,600

OBSERVACIONES:
Abono a esta Factura por valor de $549.485.26

SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS 0 MC...

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

EXEQUIAS	857,600
SEGURO	0
DESCUENTO	0
TOTAL	857,600

icontec ISO 9001

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

CARTAFUN

FIRMA AUTORIZDA

RECIBIDA A CONFORMIDAD

FIRMA Y SELLO C.C. o NIT

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN

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

55a87e5bfecde1bb7061e1657d1faf65edbe0117e9015d495bf06d5a620a74730f9918b3c95b476b6f7372752a46b9d4

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

Distribuidora Costanorte ltda
NIT. 800.033.981-4

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

CUFE:
e3cade1bf580a3a252cf4135ab71a4e29467c3
04a32a4b04d2aa6cc904251e4ef925f6c2e47d
564adecf0ef20647fcd4

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN:
2024-03-12 / 17:31:23-05:00
REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA
Firma Electrónica:
JxaytnPPODAGwkTqcauOCiqZNNnPy/X3NjkKslyJCj4f5DLoHLx0tZ6f4UoHmLB7KDqkHKP77W3zz8iMB2LsB5fA0
Fn/4SVA3unYnDoNtDnH/Glus7JPlEg7bMEK1DT6IYZgBeMg2ggzkV5wZCye99h1RfrjUqT9t4eCWFbvuqtNzjkpgVS
zmiYC22aghl25XMZ72lvBMPZjiQRyzc+0pLi1ntHuVRI++4VndG4eWKC4xxl/cMBq0MToTxAeK2jsMOaWZyXexG5
ZJ/wzYaIfKP16k854Qvl5d27wo5zH3de+kVy02+E5SgJ68+J97eT4bc0Nl7e3osZzXtphA2eCA==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

VELEZ PAZ CARLOS
Vendedor: OFICINA

Puntos Factura:
Puntos Acumulados:

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			FACTURA N°	HOJA
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
12	03	2024	11	04	2024	PC 83052	1

HORA	ZONA	T. FACTURA	F. PAGO	M. PAGO	PLAZO
17:27:56	ZONA 13	BODEGA	CREDITO	NO DEFINIDO	30

Item	Codigo	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Und.	Laboratorio	Cant.	P. Publico	%DTO %AD	%Iva	VR Unitario	VR Total
1	080604100	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG CAJA X 900 TAB GF@	DCL2502	Jul 30 2025	unidad	GENFAR EPS	1	33,750.00		0%	33.750,00	33.750,00
2	27750106	ACIDO VALPROICO 250 MG CAJA X 300 CAPS@ FERBIN C.L	2401001302	Feb 28 2026	unidad	LABORATORIOS D	1	84,600.00		0%	84.600,00	84.600,00
3	271701184	QUETIAPINA 25 MG@ CAJA X 500 TABLETAS COLMED	1493846	Oct 30 2025	unidad	LABORATORIOS D	1	84,750.00		0%	84.750,00	84.750,00
3												

SON : DOSCIENTOS TRES MIL CIEN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 203.100,00
DCTO.	$ 0,00
IVA 0%	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL	$ 203.100,00

LOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA OBS:
17:27:56
RBC

ELABORADO POR:
DISTRIBUIDORA
COSTA NORTE LTDA
NIT 800033981-4

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

Firma Comprador
Acepto Expresamente

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



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

CUFE:
fc77b55e53d7d740d3ec0af7d941516609ac82
e7f6b0387384e35840c15f326455428f13f03d1
fd7efe6e34a0710be27

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN:
2024-03-12 / 17:38:31-05:00
REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA
Firma Electrónica:
PR11YipJ8ID2B6miRH3DP17eQepDf5XyTMkOpG35+SZ7H5+7DRZBY3hagY8yw0lGXibCQa3kEPSPdN+GiZAPt
RKT8eDtk0aix9Eowp8jG/APUKspEHoQAit65retOgfbyWmll8Yg4aud79DhoQbBGReUadnlCmil04YWvWBQHl8ZZ6
8AbDmBCOk3yhmh3QwUadHtwxSt8y7U2D/TgX4C+uR2/JjlHFRk9iWVbpl+tjXA7r9YJi+nO82Ymam1zxcJF9dkybIU
ePVRHYw0PPD4C1JzQrFUFZ4Dpre38Dmeq/n+t4csELJ85UlICQFc9d6YWbjeh+ivzAFMIiIN8meoA==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

VELEZ PAZ CARLOS
Vendedor: OFICINA

Puntos Factura:
Puntos Acumulados:

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			FACTURA N°	HOJA
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
12	03	2024	11	04	2024	PC 83054	1

HORA	ZONA	T. FACTURA	F. PAGO	M. PAGO	PLAZO
17:37:55	ZONA 13	BODEGA	CREDITO	NO DEFINIDO	30

Item	Codigo	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Und.	Laboratorio	Cant.	P. Publico	%DTO	%AD	%Iva	VR Unitario	VR Total
1	13030205	ALBENDAZOL 200 MG CAJA X 2 TAB AG	22D884	Ago 30 2024	unidad	LAF AG	5	1,995.00	25.00		0%	1.496,25	7.481,25
2	23363240	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 300 TABLETAS@GF	CCL2278	Jul 30 2024	unidad	LAB. A.	1	22,500.00			0%	22.500,00	22.500,00
3	271701355	CAPTOPRIL 50 MG CAJA X 100 TAB RECIPE@	620A03A	May 30 2026	unidad	LABORATORIOS D	1	9,000.00			0%	9.000,00	9.000,00
4	27170171	CARBAMAZEPINA 200 MG CAJA X 300 TAB@ LP	88314	Oct 30 2025	unidad	LABORATORIOS D	1	57,600.00			0%	57.600,00	57.600,00
5	08030191	CREMA FORZ X 24 SOBRES	CF24-23	Ago 31 2025	unidad	GERCO S.A	1	65,756.00			0%	65.756,00	65.756,00
6	03400101	CROTAMITON 10% LOCION FRASCO X 60ML@(LIRODERM)	23141	Ago 30 2025	unidad	BIOQUIFAR	8	7,200.00			0%	7.200,00	57.600,00
7	15130104	CUCHILLAS BISTURI #15 EN ACERO	GA1969	Jul 30 2028	unidad	PHARMEUROP	10	459.00			19%	459,00	4.590,00
8	271701687	DICLOFENACO 75 MG CAJA X 10 AMP PC	1492514	Ene 30 2026	unidad	LABORATORIOS D	2	5,115.00			0%	5.115,00	10.230,00
9	271701833	DIHIDROCODEINA JARABE FRASCO X 120 ML@ HUMAX	3N723	Dic 30 2025	unidad	LAB. A.	10	7,950.00			0%	7.950,00	79.500,00
10	02530104	EQUIPO BURETA UNIDAD	189003KL	Sep 6 2028	unidad	GLOBAL	20	4,090.00			0%	4.090,00	81.800,00
11	27172127	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 100 TABLETAS@COLMED	1483022	Ago 30 2025	unidad	LABORATORIOS D	2	13,500.00			0%	13.500,00	27.000,00
12	130301187	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 14 TAB AG	23B152	Jun 1 2025	unidad	LAF AG	14	38,731.00			0%	38.731,00	542.234,00
13	271701379	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLLA VT@	M230171	Oct 30 2026	unidad	LABORATORIOS D	20	3,600.00			0%	3.600,00	72.000,00
14	02530174	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO	MO230803922	Sep 1 2028	unidad	GLOBAL	10	9,699.00			19%	9.699,00	96.990,00
15	223301315	LEVOTIROXINA 50 MG CAJA X 30 COMP COLMED	1478418	Ago 30 2025	unidad	PROCAPS	3	10,340.00			0%	10.340,00	31.020,00
16	02530194	MASCARA DE OXIGENO DE NO REHINALACION ADULTO (RESERVORIO)	20211020	Oct 19 2026	unidad	GLOBAL	16	5,623.00			19%	5.623,00	89.968,00
17	20202427	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 20 CAPSULAS COLMED	1468297	Jun 30 2025	unidad	ANKA PROCAPS	10	3,044.00			0%	3.044,00	30.440,00

SON : UN MILLON QUINIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 0,00
DCTO.	$ 0,00
IVA 19.00%	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL	$ 0,00

LOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA OBS:
17:37:55
LO VIENEN A BUSCAR

ELABORADO POR:
DISTRIBUIDORA
COSTA NORTE LTDA
NIT 800033981-4

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

Firma Comprador
Acepto Expresamente

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

Distribuidora Costanorte Ltda
NIT. 800.033.981-4

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

CUFE:
fc77b55e53d7d740d3ec0af7d941516609ac82
e7f6b0387384e35840c15f326455428f13f03d1
fd7efe6e34a0710be27

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN:
2024-03-12 / 17:38:31-05:00

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA

Firma Electrónica:
PR11YipJ8ID2B6miRH3DP17eQepDf5XyTMkOpG35+SZ7H5+7DRZBY3hagY8yw0lGXibCQa3kEPSPdN+GiZAPt
RKT8eDtk0aix9Eowp8jG/APUKspEHoQAit65retOgfbyWmll8Yg4aud79DhoQbBGReUadnlCmil04YWvWBQHl8ZZ6
8AbDmBCOk3yhmh3QwUadHtwxSt8y7U2D/TgX4C+uR2/JjlHFRk9WVbpl+tjXA7r9YJi+nO82Ymam1zxcJF9dkybIU
ePVRHYw0PPD4C1JzQrFUFZ4Dpre38Dmeq/n+t4csELJ85UlICQFc9d6YWbjeh+ivzAFMIiIN8meoA==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

VELEZ PAZ CARLOS
Vendedor: OFICINA

Puntos Factura:
Puntos Acumulados:

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			FACTURA N°	HOJA
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
12	03	2024	11	04	2024	PC 83054	2

HORA	ZONA	T. FACTURA	F. PAGO	M. PAGO	PLAZO
17:37:55	ZONA 13	BODEGA	CREDITO	NO DEFINIDO	30

Item	Codigo	Descripción	Lote	Fecha Venc.	Und.	Laboratorio	Cant.	P. Publico	%DTO %AD	%Iva	VR Unitario	VR Total
18	233603229	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS@ EPIBALIN MSN	BRD5172	Jun 30 2024	unidad	LAB. A.	2	6,000.00		0%	6.000,00	12.000,00
19	271701582	QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABLETAS (TIQUEPIN)	QTP23089	May 30 2026	unidad	LABORATORIOS D	3	8,100.00		0%	8.100,00	24.300,00
20	27060136	SONDA NELATON # 8 UNIDAD M&H	20210118	Ene 17 2026	unidad	NORSTRAY	30	568.00		0%	568,00	17.040,00
21	02150102	SUERO FISIOLOGICO BOLSA X 100 ML	SX23JA3	Oct 30 2025	unidad	BAXTER S.A.	20	3,032.00		0%	3.032,00	60.640,00
22	02810115	SUERO FISIOLOGICO FRASCO X 500ML	P23G997	Ago 1 2025	unidad	PISA	20	3,175.00		0%	3.175,00	63.500,00
23	271701418	TRAZODONA 50 MG CAJA X 100 TAB@ RECIPE	721A32	Sep 30 2025	unidad	LABORATORIOS D	1	11,400.00		0%	11.400,00	11.400,00
24	271701418	TRAZODONA 50 MG CAJA X 100 TAB@ RECIPE	721A38	Oct 30 2025	unidad	LABORATORIOS D	1	11,400.00		0%	11.400,00	11.400,00
25	03110165	VASELINA BEBE CERO X 25GR	F0823-009	Ago 30 2026	unidad	CERO S.A	2	3,395.00		19%	3.395,00	6.790,00
26	061001147	VENOCLISIS MACROGOTEO S/A UNIDAD	20231024	Oct 23 2028	unidad	ETERNA	20	998.00		0%	998,00	19.960,00

26

SON : UN MILLON QUINIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 1.515.233,00
DCTO.	$ 2.493,75
IVA 19.00%	$ 37.684,22
RETEFUENTE	$ 37.818,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL	$ 1.512.605,47

LOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA OBS:
17:37:55
LO VIENEN A BUSCAR

ELABORADO POR:
DISTRIBUIDORA
COSTA NORTE LTDA
NIT 800033981-4

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

Firma Comprador
Acepto Expresamente

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

MESSER Gases for Life

MESSER COLOMBIA S.A.

Nit.: 860.005.114-4

600-CARTAGENA Via Mamonal Km 4

RESOLUCIÓN DIAN: No. 18764052257143
Rango autorizado: 600F42603 a la 600F72603
Vigente por 18 meses desde 2023/07/24
Somos autorretenedores de Renta Especial
AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2011
Somos grandes contribuyentes(Res.12220/2022).Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control, verificación y fiscalización

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 600F47475

Cliente: ASILO SAN PEDRO CLAVER
Nit: 890480145-7
Dirección: BOSQUE CL 21 47-74
Código: 600041491
Tel: 6627600 3103501095
Email: HOGARSANPEDROCLAVER@HOTMAIL.COM
Dom. Entre.: BOLÍVAR, CARTAGENA - BOSQUE CL 21 47-74
Condicion de pago: Contado-CONTADO-Efectivo

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
21/03/2024 04:28:03	21/03/2024

ORDEN DE COMPRA	REMISION No.

Factura de Contado

Si tiene alguna observación en relación a su factura, por favor contactarnos a los Tels: en Bogotá 4931212 O nivel nacional 01 8000919242

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CILINDROS		CANTIDAD	UND.	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
		MESSER	CLTE						
02000	1.- OXIGENO MEDICINAL GASEOSO CUM: 36 - 50589 - V03AN01	3,00	0,00	19,20	M3	15.714	0,00	0,00	301.708,80
TCILMED	2.- TRANSPORTE CILINDROS MEDICINAL			3,00		32.500	0,00	0,00	97.500,00
	Total Items: 2								

FIRMA CLIENTE:

Recibí a satisfacción:

NOMBRE _____

DOC. ID.: DEP.:

TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHO con 80/100. - Pesos

SUBTOTAL:	399.208,80
DESCUENTO:	
IVA:	0,00
TOTAL:	399.208,80
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO:	
TOTAL A PAGAR:	**COP 399.208,80**

Observaciones:

POR FAVOR TENER EN CUENTA QUE: UN M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1000 LITROS Y 1 KG DE OXIDO NITROSO=540 LITROS

ESTADO DE LA CARTERA						TOTAL
NO VENCIDO	0-30 Días	31-60 Días	61-90 Días	91-120 Días	más de 120 días	DEUDA
P 0	P 0	P 0	P 0	P 0	P 0	P 0

CONTROL DE ENVASES		
TIPO ENV.	SALDO ENVASES AL:	20/03/2024
GOX_MED - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL		7
GOX_MEDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO		0
Total Envases:	7	

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electronica de nombre de MESSER COLOMBIA S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No.03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

El trámite de glosas se dará conforme a lo establecido en el artículo 57 de la ley 1438 de 2.011 y en la resolución 3047 de 2.008, las cuales son de obligatorio cumplimiento

El valor correspondiente a la presente factura, cubre unicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entrega el producto , son de propiedad exclusiva de MESSER COLOMBIA S.A. Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a MESSER COLOMBIA S.A. Como único propietario de los envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere cancelado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidos a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

Representación Gráfica de Factura Electrónica De Venta

CUFE :4d61cbb88a5819aeeb568c32340344a5df7f89288a829ba2657d2b86e1f92861360d5dfc71f21eb90c5d9177d117d11f

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

Tipo de operación: Estándar-10

2024-03-21 04:28:03-05:00 MANUEL ACEVEDO- ORIGINAL PARA MESSER COLOMBIA S.A - Este ORIGINAL presta merito ejecutivo -

Fecha Validación DIAN: 2024-03-21 09:28:40-05:00

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

BARRANQUILLA Carrera 58 No. 68 - 160 PBX: (5) 353 4484 | CARTAGENA Manga Avenida de la Asamblea Cra. 22 No. 26-95 Casa Velez Danies Tels.: (5) 6606914 - (5) 6693218 - (5) 6648912 Cel.: 319-3544618 | SANTA MARTA Calle 22 No. 19C - 08 Barrio Porvenir Tel.: Admtvo: 4351834 | MONTERIA Calle 29 No. 12 - 12 Tel.: Admtvo: 7891184 | VALLEDUPAR Cra. 19 No. 19A - 51 Tel.: Admtvo: 5705866 | MANIZALES Cra. 24 No. 53A - 102 Barrio Belén PBX: (5) 8881473

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 20 - 443791

REF. PARA PAGO 0021410721

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

REF. PARA PAGO: 0021410721

FECHA EXPEDICIÓN	2024-04-01
FECHA VENCIMIENTO	06 04 2024
HORA FACTURA	09:51:08
EJECUTIVO DE COBRANZA	0
FECHA PAGO ANTERIOR	
SALDO ANTERIOR / ABONO	
VALOR MES	$2,119,200.00
IVA	$105,960.00
TOTAL A PAGAR	$2,225,160.00

DE TU INTERES

CONTRATO 6817

TIPO DE CONTRATO: AREA PROTEGIDA
MODALIDAD DE PAGO: MENSUAL
PERIODO FACTURADO: ABR CTA:73
FACTURAS VENCIDAS
FORMA DE PAGO: ACUERDO MUTUO
MEDIO DE PAGO: CREDITO

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

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS ML

"Datos confidenciales para uso exclusivo de Asistencia Médica Inmediata" TELS.: RECAUDOS: BARRANQUILLA: 3532576-3532336-3539407 • CARTAGENA: (5) 6606914 - (5) 6693210 - (5) 6648912 Cel.: 310-3544618 SOMOS EMPRESA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PREHOSPITALARIOS

No.	CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8	1	CODIGO AREA PROTEGIDA 6817	1	$105,960.00	$2,119,200.00	$2,225,160.00

FIRMA Y SELLO AMI

FIRMA Y SELLO CLIENTE

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

QR DIAN

CUFE: b0a5cdcd54b65df31df11f4a18ae3ede8ed390f0b53c98d7b36198317e66d7f39e5dcbaa2e9777a517c66af25a28b584

RESOLUCION DIAN Nro. 18764060642746 FECHA 2023/11/27 DEL Nro. 20 - 400001 AL Nro. 20 - 800000 HABILITA, Vigencia hasta 2024-11-27
Somos R?gimen Com?n. No somos agente retenedor del Impuesto sobre las Ventas.

- CLIENTE -

VIGILADO Supersalud Versión 18 - Diciembre 5 de 2022

DITAR S.A. NIT No. 890705 829 - 3

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

BARRANQUILLA Carrera 58 No. 68 - 160 PBX: (5) 353 4484 | CARTAGENA Manga Avenida de la Asamblea Cra. 22 No. 26-95 Casa Velez Danies Tels.: (5) 6606914 - (5) 6693218 - (5) 6648912 Cel.: 319-3544618 | SANTA MARTA Calle 22 No. 19C - 08 Barrio Porvenir Tel.: Admtvo: 4351834 | MONTERIA Calle 29 No. 12 - 12 Tel.: Admtvo: 7891184 | VALLEDUPAR Cra. 19 No. 19A - 51 Tel.: Admtvo: 5705866 | MANIZALES Cra. 24 No. 53A - 102 Barrio Belén PBX: (5) 8881473

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 20 - 443791

REF. PARA PAGO 0021410721

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

FORMA DE PAGO

CHEQUE	CODIGO BANCO	No. CHEQUE	VALOR PAGADO
EFECTIVO			
		TOTAL A PAGAR	$2,225,160.00

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

PAGO OPORTUNO HASTA	CIUDAD	TOTAL A PAGAR
06 04 2024	Cartagena	$2,225,160.00

BANCOS AUTORIZADOS

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

(415)7709998006256 (8020)0021410721 (3900)02225160

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

- BANCO -

VIGILADO Supersalud Versión 18 - Diciembre 5 de 2022

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5b76160a6291efa3cf73a4b429eec76d8b544bd5cf6cca204f1feaa73874d9e126567162930ee16292a10822c5dafd40

Número de Factura: FE-764
Fecha de Emisión: 29/03/2024
Fecha de Vencimiento: 29/03/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PUELLO TINOCO AMAURY RAFAEL
Nombre Comercial: PUELLO TINOCO AMAURY RAFAEL
Nit del Emisor: 1143333794
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Turbaco
Dirección: CL SAN MARTIN 14 66 CL 13
Teléfono / Móvil: 3164131333
Correo: amauryrp@outlook.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890480145
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ -

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: BAYUNCA VIA PONTEZUELA
Teléfono / Móvil: 3103501095
Correo: ednamargarita_10@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	001	HIPOCLORITO DE SODIOx20 LTR	NIU	8,00	$ 55.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 440.000,00
2	001	DESENGRASANTE INDUSTRIALx5GLN	NIU	4,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 320.000,00
3	008	LAVA LOZA NEUTRO x 20 LTR	NIU	3,00	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 210.000,00
4	008	LIMPIADOR DE PISOS x 20LTR	NIU	3,00	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 195.000,00
5	008	SUAVIZANTE DE ROPAx 20ltr	NIU	3,00	$ 66.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 198.000,00
6	004	DETERGENTE EN POLVOx 20 kg	NIU	2,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 200.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-04-02 10:57:40
Documento generado el: 2024-04-02 10:57:39
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.563.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.563.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			1.563.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.563.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764068007111 Rango desde: 758 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2024-09-27

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE3282
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	BOSQUE N°47-7, Colombia, Cartagena de Indias, Bolívar		20/03/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**NIT** 890480145-7	19/04/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	BOLSAS JUMBO ROJAS	Unidad	$560.00	300		$168,000.00
2	BOLSAS JUMBO VERDE CAL 2.0	Unidad	$560.00	300		$168,000.00
3	BOLSAS JUMBO NEGRAS CAL 2.0	Unidad	$500.00	300		$150,000.00
4	BOLSAS JUMBO BLANCAS CAL 2.0	Unidad	$560.00	300		$168,000.00
5	BOLSAS CANECAS BLANCAS	Unidad	$150.00	100		$15,000.00
6	ROLLO PELICULA TRANSP.	Unidad	$159,000.00	1		$159,000.00

Novecientos ochenta y cinco mil trescientos veinte pesos

Moneda: COP
Generado: 2024-03-20 10:57:32-05:00
Validación DIAN: 2024-03-20 10:58:33-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: 15f2cef2f28e34cb8ec3d0dcf8ca183be34cf977789851875567f9beb426d4f5440d08224147665738fc9bcae0ee068f

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

Subtotal	$828,000.00
IVA (19.00%)	$157,320.00
Total	$985,320.00

Total de lineas: 6

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

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

Representación gráfica de factura de venta electrónica

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

ETICOS SERRANO GOMEZ LTDA
NIT. 892300678-7
VIA 40 No 71 - 124
BARRANQUILLA - Atlántico
VENTAS: 3699070
cartera@eticos.com
www.eticos.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. A1028797

AGENTE RETENEDOR IVA-ICA
IVA REGIMEN COMUN * GRAN CONTRIBUYENTE
Resolución No 9061 de Diciembre 10 de 2020

Resolución 18764064224226 fecha 2024-01-24 al 2025-07-24 desde 1 al 500000

EMPRESA: **Cod Cliente:** 890480145 **NIT:** 890480145

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
HOGAR SAN PEDRO CLAVER
bayunca kmt 25 entre takurika ponezuela
3103501095
BARRANQUILLA-COLOMBIA

DESPACHADO A:
3103501095
-

NÚMERO DE PEDIDO:	0 701377
VENDEDOR:	KELLY DORIA GARCIA

MONEDA	**FECHA DE EXPEDICION**
COP	12/03/2024 - 15:51:50
FECHA DE VENCIMIENTO	**CONDICION DE PAGO**
12/03/2024	Contado

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	%IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
314076	1.- AMIKACINA 500 MG/2 ML VITALIS SOLUC INYEC CAJA X 1 AMPOLLA Lote: A240012 Vencimiento: 31/01/2027 Reg. Invima: 2023M-014905-R3	UND	5		5,560	27,800
114035	2.- GUANTE DESECH P/EXAMEN PRECISION TALLA M X 100 U.I Lote: -1 Vencimiento: 11/03/2026 Reg. Invima: 2021DM-0022967/ 2021DM-0022969	UND	4,000	19.00	126	505,480
	Total Nro Líneas: 2					

IMPORTANTE: FAVOR ABSTENERSE DE HACER RETENCION AL PAGO DE ESTA FACTURA. SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCION No. 1066 DE JULIO 12/91 DE MIN HACIENDA.

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio. Articulo 779 del Código del Comercio. En caso de mora causar a el interes autorizado por la ley.

TOTAL UNIDADES	4005
TOTAL LINEAS	2

GRAVADOS	505,480
EXENTOS	27,800
SUBTOTAL	533,280
SEGURO	
IVA 19,00%	96,041
DESCUENTO	0
VALOR TOTAL COP	**629,321**

SU INCONFORMIDAD CON EL SALDO INFORMELA INMEDIATAMENTE al TEL.: 3699070 EXT.: BARRANQUILLA o email: cartera@eticos.com

NOTAS: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

IMPORTANTE: ACEPTAMOS RECLAMOS LAS 24 HORAS SIGUIENTE A LA ENTREGA DE LA MERCANCIA

OBSERVACIONES

- ETICOS SERRANO GÓMEZ LTDA se reserva el derecho de propiedad de la mercancía aquí relacionada hasta la cancelación total de esta factura .
- Favor girar cheque firmado a nombre de ETICOS SERRANO GOMEZ LTDA.
- Recibi de conformidad la mercancía de que trato esta factura y acepto el valor estipulado en la misma. Art. 2 Ley 1231 de 2008
- Se hace constar que la firma de una persona distinta del comprador implica que dicha persona esta autorizada por el comprador para: firmar confesar y obligar al comprador. art. 2 Ley 1231 de 2008
- Estimado cliente al cancelar su factura exija a su representante el recibo ORIGINAL de pago .

Medio de Pago:

Acepto _____
Firma y Sello del Cliente

Fecha y Hora de Recibido
Dia ____ Mes ____ Año ____ Hora ____ Minutos ____

Teléfonos PBX: 3699070 - para pedidos Ext.: Cartera Ext.: y fuera de Barranquilla

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE : fe0458e343068994ead6e40d20e8b854f871d4b1ef32f409f6669855cf92328d3ba2819bc6ace91bbc8be48e59a12c0a

ELABORADO POR: 23029237 12/03/2024 15:51:50

Fecha Validación DIAN: 2024-03-12 15:51:55-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Cartagena de indias marzo 13 del2024

CUENTA DE COBRO_____No 900

HOGAR SAN PEDRO CLAVEL

DEBE A:

JORGE BECERRRA NIÑO

DIRECCCION: BLAS DE LEZO Mz 11T Lt 8 ETAPA 4

TEL:3105238927

LA SUMA DE_____$ 400.000

SON: CUATRO CIENTOS MIL PESOS M/C

POR CONCEPTO DE:

SUMINISTRO E INSTALACIONDE GUARDAMOTOR PARA ARRANCADOR BOMBA 3 AGUA POTABLE

SUMINISTRO E INSTALACIONDE PRESOSTATO PARA CONTROLDEBOMBAS AGUA POTABLE

Atentamente:



JORGE BECERRA NIÑO

C.C 73120439 de Cartagena

Cartagena de indias marzo 13 del 2024

CUENTA DE COBRO_____No 902

HOGAR SAN PEDRO CLAVEL

DEBE A:

JORGE BECERRRA NIÑO

DIRECCCION: BLAS DE LEZO Mz 11T Lt 8 ETAPA 4

TEL:3105238927

LA SUMA DE_____$ 920.000

SON: NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/C

POR CONCEPTO DE: MANTENINIMIENTO ESTACION DE AGUAS RESIDUALES

Atentamente:



JORGE BECERRA NIÑO

C.C 73120439 de Cartagena

Cartagena de indias marzo 13 del2024

CUENTA DE COBRO_____No 901

HOGAR SAN PEDRO CLAVEL

DEBE A:

JORGE BECERRRA NIÑO

DIRECCCION: BLAS DE LEZO Mz 11T Lt 8 ETAPA 4

TEL:3105238927

LA SUMA DE_____$ 380.000

SON: TRECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/C

POR CONCEPTO DE: MANTENIMIENTO A ESTACION DE BOMBEO DE AGUA POTABLE

Atentamente:



JORGE BECERRA NIÑO

C.C 73120439 de Cartagena

Cartagena de indias marzo 13 del 2024

CUENTA DE COBRO_____No 903

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
DEBE A:
JORGE BECERRRA NIÑO
DIRECCIÓN: BLAS DE LEZO Mz 11T Lt 8 ETAPA 4
TEL:3105238927

LA SUMA DE_____$ 520.000

SON: QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/C

POR CONCEPTO DE:
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE FLOTADOR DE CONTROL PARA BOMBAS AGUAS RESIDUALES
SUMINISTRO E INSTALACION DE SOPORTES SUPERIOR PARA GUÍAS DE BOMBAS AGUAS RESIDUALES

Atentamente:



JORGE BECERRA NIÑO
C.C 73120439 de Cartagena

Cartagena de Indias, Marzo 14 de 2024

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

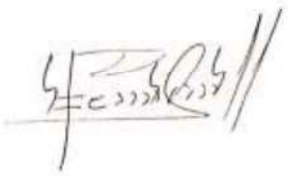
D E B E : A

MOISES JIMENEZ SOSSA
CC. 73.080.852

Por concepto de Mantenimiento General a Realizado a la Sub estación Eléctrica, Tableros de Distribución y mantenimientos de un pararrayo DPS Del que proejen al Transformador de Distribución del HOGAR SAN PEDRO CLAVER , de acuerdo a Cotización enviada.

VALOR TOTAL……..$ 1.595.000

SON: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PÉSOS ML



MOISÉS JIMÉNEZ SOSSA
CC.73.080.852

Cartagena de Indias, Marzo 22 de 2024

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

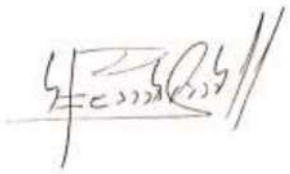
D E B E : A

MOISES JIMENEZ SOSSA
CC. 73.080.852

Por concepto de Cambio y Suministro de mangueras para el sistema de refrigeración
De la Planta Eléctrica de emergencia del HOGAR SAN
PEDRO CLAVER ,

VALOR TOTAL……..$ 390.000

SON: TRESCIENTOS NOVENTA MIL PÉSOS ML



MOISÉS JIMÉNEZ SOSSA
CC.73.080.852

Abono a esta cuenta por valor de $387.662.26

Factura Electrónica de Venta CTG 8190
ALMACENES LCC S.A.S
900525717 - 0
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsable de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta - Retenedor en la Fuente por Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764048251351 de 28/04/2023
Vigente hasta 28/04/2024 - Prefijo: CTG de la factura 6001 a la 9000
Act. Económica 4742

CUFE 60bc13f6c78e8f889c001283bea86913fe9a77408c7a5479758950e949a329120434b8b6ce8c72ac3bff7dc81c512e61

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890480145 - 7
Dirección: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURI
Ciudad: Cartagena, Bolívar, Colombia
Teléfono: (57605) 3203978314 - Correo: hogarsanpedroclaver@hotmail.com
Vendedor: Jennifer Cabascango Lema

Fecha Factura: 03/04/2024 08:24:00
Fecha Expedición: 03/04/2024 08:28:48
Forma de Pago: Contado
Fecha Vcto.: 03/04/2024
Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1	172550038	Bota Jumbo Seguridad Tridensidad Negro	PAR	1.00	105,255.00	19.00	19,998.45		105,255.00
2	172550041	Bota Jumbo Seguridad Tridensidad Negro	PAR	1.00	105,255.00	19.00	19,998.45		105,255.00
3	172550042	Bota Jumbo Seguridad Tridensidad Negro	PAR	1.00	105,255.00	19.00	19,998.45		105,255.00
4	172550040	Bota Jumbo Seguridad Tridensidad Negro	PAR	1.00	105,255.00	19.00	19,998.45		105,255.00
5	172550039	Bota Jumbo Seguridad Tridensidad Negro	PAR	1.00	105,255.00	19.00	19,998.45		105,255.00
6	172550043	Bota Jumbo Seguridad Tridensidad Negro	PAR	1.00	105,255.00	19.00	19,998.45		105,255.00
7	110550942	Bota Lisa Sin Puntera Bidensidad Negro	PAR	1.00	84,579.77	19.00	16,070.16		84,579.77

Observaciones:

Subtotal	716,110.00
Descuentos	0.00
IVA	136,060.86
ICO	0.00
Ajustes	0.37
Total COP	**852,171.00**
Ítems Vendidos	7.00
Saldo Pendiente	**852,171.00**

Total Nro. Líneas: 7

Vlr. Total: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y UN (PESOS COLOMBIANOS)

Surtigas | Líneas 164 01 8000 910 164

Con armonía y respeto construiremos un mejor país

FACTURA Nº 2101XXXXXX

Nº DE CONTRATO 4444900

TOTAL A PAGAR ($)

FECHA DE VENCIMIENTO 21/03/2024

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE SUSCRIPTOR HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Dirección Predio BAYUNCA KM 2 LT HOGAR GERIATRIC
Dirección Entrega BAYUNCA KM 2 LT HOGAR GERIATRIC
Ruta 1051258105008O100
Estrato UNICO -COMERCIAL
Ciclo 1051
Medidor 162002117216
Barrio BAYUNCA
Referencia Catastral 00130000010100310700010000000
Estado CONEXION ----------
Uso COMERCIAL

SERVICIO PÚBLICO	BIENES	SERVICIOS	VALOR VENCIDO
568,800	0	-568,800	

INFORMACIÓN GENERAL

Mes Facturado	MAR2024
Fecha de Emisión	11/MAR/2024
Meses de Deuda	
Saldo a Favor	
Fecha Último Pago	20/03/2024
Valor Último Pago	568,800.00

DATOS LECTURA

	LECTURA	FECHA
Lectura Anterior	24407	01/02/2024
Lectura Actual		05/03/2024
Causa No Lectura		
Factor de Corrección		

Brilla ¡Brilla de Surtigas no entrega dinero en efectivo por tu cupo o productos!

Cupo Asignado
$ 0

Cupo Disponible
$ 0

*Aplica Terminos y condiciones.

REVISIÓN PERIÓDICA

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

CARTERA

CONSUMO DE GAS (m^3): (Lectura Actual – Lectura Anterior) x Factor de Corrección

Consumo Mes:

Consumo Recuperado:

Consumo Total Facturado:

Image not found
https://chart.googleapis.com/chart?chs=270x120&chd=t:215,239,204,218,213,184&chxt=x,y&cht=bvg&chl=SEP|OCT|NO

Escanea este código y paga tu factura desde tu celular

¡Es fácil, rápido y seguro! Con Surtigas, todo es más fácil

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0017 CARGO FIJO MENSUAL	3,550	3,550	0	0
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	518,764	518,764	0	0
0037 CONTRIBUCION	46,486	46,486	0	0
0145 PAGO	-568,800	-568,800	0	0
	$ 0	$	$ 0	

TOTAL DEL MES ($)

Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7029 Nov. 22/96. Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 30/94 Este documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. Nit: 890.400.869-9 www.surtigas.com.co / surtigas@surtigas.com.co.

Tasa de Interés de Mora Servicio Público

Representante legal

SURTIGAS S.A.E.S.P.
Número de Cupón | Nº DE CONTRATO | Meses de Deuda | VALOR VENCIDO A PAGAR

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

SURTIGAS S.A.E.S.P. 4444900
Número de Cupón | Nº DE CONTRATO | Meses de Deuda | VALOR TOTAL A PAGAR

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS



INSUMOS Y EQUIPOS JR S.A.S
NIT 900.713.447-3
ESPAÑA CL 30 45 08
Tel: (605) 3145467647
Cartagena - Colombia
insumosyequiposdistribolivar@gmail.com
www.insumosyequiposjr.com

Factura electrónica de venta
No. FE 14736

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

Fecha y hora Factura	
Generación	03/04/2024, 09:17
Expedición	03/04/2024, 09:17
Vencimiento	03/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Cargo
1	BASCULA 200KL TEK	1.00	240,000.00	19 %
2	OLLA A PRESION MAGNA 25LT	1.00	760,000.00	19 %

Total items: 2

Valor en Letras: Un millón de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
CAJA EFECTIVO $ 1,000,000.00

Total Bruto	840,336.13
IVA 19%	159,663.87
Total a Pagar	**1,000,000.00**

Observaciones:

Orden de entrega: - Fecha:

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 18764066604082 aprobado en 20240301 prefijo FE desde el número 13999 al 300000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4774 Comercio al por menor de otros productos nuevos en establecimientos especializados Tarifa 0.074
CUFE: c29dbe0f21241b15b6f7564fd749d0f064c327a46f7c7c136d034d4f3766f03008c5f52d6410a49b66f245251183eb66

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



INVERSIONES DUQUIN SAS
GIGANTE DEL HOGAR CASTELLANA
901140179-8
AV PEDRO DE HEREDIA CALLE 30C 65 17
6532008
Cartagena De Indias

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764061325387
Numeracion: AUTORIZADA
Rango desde :6CE3079 hasta 6CE100000
Vigencia: desde 2023/12/05
hasta 2024/12/05 - 12 MESES

TPV : TPV002006
Cajero : RODRIGUEZ MORALES MARIA DE LO
Fecha : 2024/4/3 Hora: 10:39:05
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:
6CE 3984
Vendedor : 1 GENERICO
Condicion de Pago:1
Medio De Pago:49-Tarjeta Dbito
Cliente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit/C.C. : 890480145
Direccion: KL 2.5 ENTRE TAKURICA Y PONTE
Celular : 3005048707

Descripcion Item

Item	U.M	Cant.	V/r Uni.	Total
1 PAPELERA 25 L RESIDUOS RJ RIMO				
27969	UND	14.00	32400	453600*P
2 BASURERO PEDAL 35L RJ RGO BIOL				
51469	UND	3.00	78300	234900*P

T O T A L $688,500
TOTAL ITEMS..... 2

---[DETALLE DE VALORES]---
Vta Gravada (*)..... 642,858 +
Dscto Lista (P)..... 24,286 -
Impuestos ..... 109,928 +

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

Descripcion	Vlr_Base	Vlr_Impto.
IVA BIENES 19%	578,572	109,928

TD MAESTRO 9592 6038 $688,500

SU DESCUENTO TOTAL FUE $64,286

RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN COMUN

GRACIAS POR SU COMPRA

RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN COMUN

SIGUENOS EN NUESTRAS REDES SOCIALES
INSTAGRAM - @ELGIGANTEDELHOGAROFFICIAL
FACEBOOK - ELGIGANTEDELHOGAROFFICIAL
PAGINA WEB - WWW.ELGIGANTEDELHOGAR.COM

Abono a esta Factura por valor de $622.615.81

Elaborado. RODRIGUEZ MORALES MARIA D

Software Sistema SIESA POS
Fabricante del Software
SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL S A
NIT: 890.319.193-3
Proveedor Tecnologico: Siesa E-Invoicing
NIT: 890.319.193-3

2e5dfcf3dbb0db7f33f76cb7e6fad65f9261654b6816e9b90831ed1e1fde2defdab5aeb4e6455897470bf73d364b60af

FIRMA DIGITAL:
smgBURx43wkhH5VaGMdaiiq1ipiOaAQYKO8t7u54g1H5kg9Qdenz0i/o1jWuSFnUoV13jVb9yqykp2XGXbG4NWRvOQ/Ae66pLNXMYuyg2KVUZlDoJaH6KsRuOxC+rlXeZDhxOutkT//zRH8TrfIKQFITKFdZvNGFgZDbibkB+Np0Q3IC5afVuu60cHiCo83yoCArP2wOlCCBlJ9KVpbUo78O7r6anQQDoqcD3fkUbdLWPHrJehnn/w8etRHl9ksf6Gfu4+bmoXy6b7reodgFT/AM/dxIn6LU9iIiN21VqA8HPJ0qvT+cppIH7i8qAxBDDFnKCtRFFCMPpstqp8QBA==

FECHA DE ACEPTACION DIAN:
2024-04-03 10:41:19-05:00

Este documento referencia a la factura electróni
venta

p07y

CUFE:2e5dfcf3dbb0db7f33f76cb7e6fad65f9261654b6816e9b90831ed1e1fde2defdab5aeb4e6455897470bf73d364b60af

Fecha de aceptación: 2024-04-03 10:41:19-05:00

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 311

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	01/04/2024, 10:40
Expedición	01/04/2024, 10:40
Vencimiento	01/04/2024

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	12.00	Tipo Polo Manga Corta, bordado	38,000.00	456,000.00
2	14.00	JEANS INDUSTRIALES	55,000.00	770,000.00
3	7.00	GORRAS EN DRIL BORDADAS	17,000.00	119,000.00
4	36.00	CONJUNTO ANTIFLUIDO BLUSA Y PANTALON	120,000.00	4,320,000.00
5	6.00	CONJUNTO DE COCINA PANTALON Y CHAQUETA	125,000.00	750,000.00
6	6.00	GORRO COCINA	20,000.00	120,000.00
7	36.00	GORRO	20,000.00	720,000.00
8	22.00	BATA ANTIFLUIDO ML	65,000.00	1,430,000.00
9	20.00	DELANTAL	35,000.00	700,000.00
10	2.00	CAMISA EN JEANS BORDADA	65,000.00	130,000.00

Total items: 10

Valor en Letras: Nueve millones quinientos quince mil pesos m/cte

Total Bruto	9,515,000.00
Total a Pagar	**9,515,000.00**

Condiciones de Pago:

Transferencia $ 9,515,000.00

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 20231024 prefijo AAA desde el número 178 al 500 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4641 Comercio al por mayor de productos textiles, productos confeccionados para uso doméstico Tarifa
CUFE: 44af3b737e6e1e12b7760956b9e5a76e01ba58c6751c01bce5707048dc345a1967c5d52ebd61880d290d40f642d01754

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

Abono a esta Factura por valor de $4.200.000

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS

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

Factura Electrónica de venta No: CFE6532

Autorización Numeración de Facturación Electrónica No 18764068134754
DE 2024.04.01 DEL CFE6463 AL CFE100000 VENCE 2025.04.01
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
AUTORETENEDORES DE ICA SEGUN DRECRETO 0112 DE 2023-01-20

CLIENTE

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

DATOS DEL DOCUMENTO

Fecha Expedición : 2024-04-02 18:13:43
Fecha de Vencimiento : 2024-04-02
Vendedor : YULI VELILLA
Negociación : Contado

No.	Codigo	Descripción	Und	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Iva	INC	Valor Total
1	1583002	CUADERNO COSIDO IMAGENES 100 HOJAS	UND	12	2,600.00	0.00	0.00	0.00	31,200.00
2	3170009	LIBRO PAPPYER ACTAS 200 FOLIOS	UND	6	19,663.87	0.00	22,416.81	0.00	117,983.19
3	0380003	BANDAS DE CAUCHO 1/2 KILO X 500G	UND	2	29,495.80	0.00	11,208.40	0.00	58,991.60
4	1410054	GRAPADORAS TRITON 2615	UND	1	12,941.18	0.00	2,458.82	0.00	12,941.18
5	4600002	PASTA CATALOGO NORMA 1.R	UND	3	9,495.80	0.00	5,412.61	0.00	28,487.39
6	1220002	CINTA ENMASCARAR CELLUX 24X40 1"	UND	4	5,714.29	0.00	4,342.86	0.00	22,857.14
7	6250007	TIJERAS ESCOLAR PUNTA ROMA METRICA	UND	5	1,512.61	0.00	1,436.97	0.00	7,563.03
8	4390006	RESMA REPROGRAF CARTA 75GRS X 500 I	UND	10	12,605.04	0.00	23,949.58	0.00	126,050.42
9	0290020	ARCHIVADOR A-Z NORMA ULTRA CARTA	UND	6	7,394.96	0.00	8,430.25	0.00	44,369.75
10	2760025	GOMAA BARRA 40 GR KLIPP/KAIDA	UND	6	3,361.34	0.00	3,831.93	0.00	20,168.07
11	5950005	SOBRE MANILA CARTA ESPECIAL 25X31 N°	UND	24	168.07	0.00	766.39	0.00	4,033.61
12	5950006	SOBRE MANILA OFICIO 25X35 N° 11	UND	12	210.08	0.00	478.99	0.00	2,521.01
13	3420004	MANECILLAS DOBLE CLIP NEGRA 2" #260-1	UND	12	714.29	0.00	1,628.57	0.00	8,571.43
14	3420001	MANECILLA DOBLE CLIP NEGRA 1"	UND	12	252.10	0.00	574.79	0.00	3,025.21
15	0820006	CAJAS PARA ARCHIVO NORMA #24	UND	12	10,252.10	0.00	23,374.79	0.00	123,025.21
16	6282296	TONER GENERICO LOBO 83A		1	37,815.13	0.00	7,184.87	0.00	37,815.13

Observaciones :

Suman	649,603
(-) Descuentos	0
Subtotal	649,603
I V A	117,497
I N C	0
TOTAL	767,100

Son : SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS M/L

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

Detalle de tarifas de impuestos

Tarifa	Impuesto	Base Imp.	Valor
0.00		31,200	0
19.00	IVA	618,403	117,497

Formas de Pago

TRANSFERENCIA	767,100

ACEPTADA(FIRMA Y SELLO COMPRADOR)

NIT o C.C.N°

Proveedor Tecnológico:FACTURE S.A.S.

CUFE: a9f2d4937a3cf0132d83fd4f06f8aec1cc6579c581e5199b7358486ea03a674385a7f22dbde5c7eddc899f7e2103b91f

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

HOGAR SAN PEDRO CLAVER -
CIUDAD:PONTEZUELA/BOLIVAR
DIRECCIÓN:KM 2.5 VIA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURIC
CÓDIGO POSTAL:
Factura Electrónica de Venta: E 5790938115

SERVICIOS MÓVILES

Código Interno: 8.22398106

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO	TOTAL A PAGAR:
26-Mar-2024	8223981063	$214,531.12

RESUMEN DETALLADO CUENTA CORPORATIVA HOGAR SAN PEDRO CLAVER -

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$216,546.54	$0.00
Pagos recibidos	$-216,546.54	

CARGOS FIJOS

Descripción	Valor	Impuestos	Valor
Claro up - seguro para celular	$16,000.00	$0.00	$214,531.12
Servicio datos	$137,684.50	$26,160.06	
Cargo fijo mensual	$28,200.46	$6,486.10	
Subtotal	$181,884.96	$32,646.16	

Impuestos IVA:31,518.14 Consumo:1,128.02 * La tasa de interés moratorio es del 33.3% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

Fecha de Carga de Minutos:	**12-Mar-2024**
Período de Facturación:	**12-Feb-2024 - a 11-Mar-2024**
Fecha de Facturación:	**12-Mar-2024**

TOTAL A PAGAR **$214,531.12**

Representación gráfica generada por: Dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN No. 18760061410956 DE 07-Feb-2024. PREFIJO E. INTERVALO No. 5718523001 AL 5828523000. VIGENCIA 18 MESES.

CUFE=ef3886fc4f2a9827c4e1c97c93738e8f8950166d93b0336d57ed63ea3111f7553f5561d07c9377a1b0c2c069dce5594b27b

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

Claro
COMCEL S.A.
NIT: 800.153.993-7

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

(415)7707175320010(8020)8223981063(3902)21453112

Valor total a pagar de su factura **$214,531.12**

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

Cód. del Banco _____ Cheque Nº _____

Paga aquí

HOGAR SAN PEDRO CLAVER -

Referencia de Pago Total:	8223981063
No. de Identificación:	Nit.: 890480145
Factura Electrónica de Venta:	E 5790938115
Período de Facturación:	12-Feb-2024 - a 11-Mar-2024
	Cuenta Corporativa
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	28-Mar-2024
TOTAL A PAGAR:	$214,531.12

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente período de facturación.

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIA SAS ESP
NIT: 805001538-5

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

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

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

Tipo de operación: Estándar - 10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:d434bd62f66a9b1ec1684abb3f5470e04bc9f06acf3226cadc2ad065c8d551f9e36702a585210bfd234b3bd33323d7ed

SEÑORES:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**PEDIDO**	**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BQ67998**
CC/NIT:	800.480.145-1 **Código:** 487-02413	**ORDEN DE COMPRA**	**FECHA GENERACIÓN** 03/04/2024 17:01:44
Dirección:	BAYUNCA PUNTEZUELA KM2 VIA LA CORDIALIDAD	**NUMERO DE CONTRATO**	**FECHA VENCIMIENTO** 02/07/2024
E-mail:	hogarsanpedroclaver@hotmail.com		
Tel.:	3206731710 **País:** Colombia		
Ciudad/Departamento:	Cartagena De Indias - DPTO: BOLÍVAR		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CO7600015	1.- INCINERACION BIOMEDICOS MAS TRANSPORTE Total Nro Líneas: 1	430.00	KGM	IVA 0,00	0,00	2.144,00	921.920,00

CLIENTE

OBSERVACIONES
SERVICIOS MES DE MARZO 2024

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Transferencia de débito

DESCUENTO	
SUB TOTAL	921.920,00
IVA 0,00%	0,00
OTROS IMPUESTOS	
TOTAL	**921.920,00**

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

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

Vigilada Superintendencia de Servicios Publicos Domiciliarios. Sobre esta factura se cobrara el interes de mora autorizado por la Superintendencia Bancaria para las Empresas de Servicios Publicos.

Sucursales:Manizales-Caldas. Galapa-Atlantico. Candelaria-Valle. Cucuta-Norte de Santander

Clic aquí para realizar tu pago.

Pagos en Línea pse

PAGAR ANTES DEL:
02/07/2024

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

Referencia de Pago No. BQ67998

BANCO

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

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIA SAS ESP
NIT: 805001538-5

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

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

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

Tipo de operación: Estándar - 10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:cf80e47a1d2f2a7efbf48b116d221ffd8b7560c410f942ef52e3c013f6941410be32583281714588015b4fed1e72b872

SEÑORES:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**PEDIDO**	**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BQ67821**
CC/NIT:	800.480.145-1 **Código:** 487-02413	**ORDEN DE COMPRA**	**FECHA GENERACIÓN** 07/03/2024 10:55:40
Dirección:	BAYUNCA PUNTEZUELA KM2 VIA LA CORDIALIDAD	**NUMERO DE CONTRATO**	**FECHA VENCIMIENTO** 05/06/2024
E-mail:	hogarsanpedroclaver@hotmail.com		
Tel.:	3206731710 **País:** Colombia		
Ciudad/Departamento:	Cartagena De Indias - DPTO: BOLÍVAR		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CO7600015	1.- INCINERACION BIOMEDICOS MAS TRANSPORTE Total Nro Líneas: 1	391.00	KGM	IVA 0,00	0,00	2.144,00	838.304,00

CLIENTE

OBSERVACIONES SERVICIOS MES DE FEBRERO 2024	**DESCUENTO**	
	SUB TOTAL	838.304,00
	IVA 0,00%	0,00
	OTROS IMPUESTOS	
Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Transferencia de débito	**TOTAL**	**838.304,00**

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

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

Vigilada Superintendencia de Servicios Publicos Domiciliarios. Sobre esta factura se cobrara el interes de mora autorizado por la Superintendencia Bancaria para las Empresas de Servicios Publicos.

Sucursales:Manizales-Caldas. Galapa-Atlantico. Candelaria-Valle. Cucuta-Norte de Santander

Clic aquí para realizar tu pago.

Pagos en Línea pse

PAGAR ANTES DEL:
05/06/2024

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

Referencia de Pago No. BQ67821

BANCO