RELACION DE GASTOS QUINTO DESEMBOLSO-LEGALIZACION FACTURA No. 2655 CONVENIO PC-SPDS-001-G1-2024				
COMPRENDE EL PERIODO DEL 04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2024				
CONCEPTO DEL GASTO	**PROVEEDOR**	**DETALLE**	**FA. No.**	**VALOR**
ALOJAMIENTO	INVERSIONES DUQUIN SAS		GCE2788	1.900.000,00
2.268.900,00	GARCIA TULENA XIOMARA ELENA		FEV-14726	368.900,00
ALIMENTACION	INVERCOMER DEL CARIBE SAS		AAY- 15542	219.365,00
16.418.973,10	INVERCOMER DEL CARIBE SAS		V01-19867	3.358.274,00
	INVERCOMER DEL CARIBE SAS		V01-19869	2.126.858,00
	INVERCOMER DEL CARIBE SAS		V01-19875	5.120.567,00
	INVERCOMER DEL CARIBE SAS		V01-19876	64.392,00
	DISTRIBOLIVAR J. R. S.A.S.		DC - 67290	131.682,10
	MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S		10FT-57708096	5.000.000,00
	S & M COMERCIALIZADORA E INVERSIONES SAS		FEB 456	73.100,00
	S & M COMERCIALIZADORA E INVERSIONES SAS		FEB 462	36.000,00
	S & M COMERCIALIZADORA E INVERSIONES SAS		FEB 464	288.735,00
VESTUARIO Y CALZADO Y/O	MODATEXTIL DEL CARIBE SAS		CA1E5005	858.900,00
INSUMOS DE BIOSEGURIDAD	LUIS FERNANDO HOYOS		JEBK6608	171.000,00
1.310.000,00	ENERGY FASHION SAS		EG31228	280.100,00
ELEMENTOS DE ASEO Y CUIDADO	INVERSIONES DUQUIN SAS		GCE2788	1.015.680,00
PERSONAL				
1.015.680,00				
RECURSOS HUMANOS	NOMINA DEL PERSONAL	PERIODO DEL 04 DE AGOSTO AL 03 DE		35.495.032,00
56.472.832,00		SEPTIEMBRE DEL 2024		
	HONORARIOS	RUTH ELENA OROZCO GOMEZ	CXC 06-2024	2.000.000,00
		KARLA JESURRUM HURTADO	CXC 08-2024	1.400.000,00
		KEYLA VERBEL MARTINEZ	CXC 06-2024	1.400.000,00
		KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO	CXC 06-24	1.400.000,00
		OSCAR JAVIER SILVA DE LAS AGUAS	CXC 071	2.144.000,00
	PLANILLA DE SEG. SOCIAL	MES DE AGOSTO DEL 2024	72964392	12.633.800,00
TRANSPORTES ADULTOS MAYORES	ISAAC GABRIEL BARRIOS	TRANSPORTE CITAS MEDICAS ADULTOS	CXC 007-24	5.145.213,61
5.144.913,61	GUZMAN	MAYORES		
GASTOS DE ADMINISTRACION	ANLIPLAST S.A.S.		FE 3755	474.810,00
24.019.953,77	CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOSDE CARTAGENA		FP 2436037	870.400,00
	ITELKOM SAS		IT 55771	522.615,81
	CANEL S.A.		221367	758.744,00
	CANEL S.A.		221385	947.240,00
	CANEL S.A.		221389	154.700,00
	YARLIS JIMENEZ ALTAMAR		FAC 5778	153.000,00
	YARLIS JIMENEZ ALTAMAR		FAC 5782	81.000,00
	DISTRIBUIDORA COSTA NORTE LTDA		PC 89676	1.002.626,60

	ENILSA CONTRERAS VALDEZ		CXC No. 01-2024	972.000,00
	FUNDACION KAIROS TIEMPOS DE DIOS		CXC S/N	1.250.000,00
	AMAURY RAFAEL PUELLO TINOCO		FE-1017	1.722.000,00
	ASISTENCIA MEDICA INMEDIATA		20 - 494822	2.225.160,00
	MUNDO PIÑATAS Y VARIEDADES SDY SAS		DEB 1864	166.450,00
	MARTINEZ TAPIA ALVARO HERNAN		FE-284	916.000,00
	SODIMAC COLOMBIA S.A.		5409100299116	352.900,00
	COMCEL S.A.		E5842904041	215.085,36
	SURTIGAS S.A.		STG 2203747	1.008.972,00
	ELECSA CON SAS		ECRG 687	2.013.050,00
	JORGE BECERRA NIÑO		CXC 842	650.000,00
	JORGE BECERRA NIÑO		CXC 843	680.000,00
	JORGE BECERRA NIÑO		CXC 844	980.000,00
	JORGE BECERRA NIÑO		CXC 845	1.200.000,00
	MOISES JIMENEZ SOSSA		CXC S/N	2.915.500,00
106.651.252,48	COMERCIALIZADORA EL GOLAZO SAS		FEG 995	1.787.400,00
TOTAL SEXTO DESEMBOLSO FACTURA No. 2655 DEL 04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2024				**106.651.252,48**



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



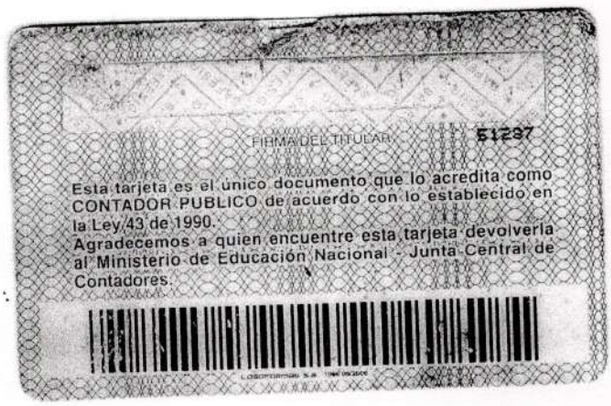
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

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.

GIGANTE DEL HOGAR
CASTELLANA

INVERSIONES DUQUIN SAS
NIT: 901140179
AV PEDRO DE HEREDIA CALLE 30C 65 17
6532008
Cartagena De Indias
Regimen Común
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

GCE2788

Fecha: 03-09-2024 18:06 p.m.
Fecha vcto: 18-09-2024

Autorización Numeración de Facturación No. 18764065004159 Numeración: HABILITADA Rango desde: GCE2687 hasta: GCE50000 Vigencia desde: 2024/02/05 hasta: 5/02/2026 - 24 Meses

Cliente: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890480145
Dirección: BAYUNCA KL 2.5 ENTRE TAKURICA Y PONTEZUELA
Ciudad: Cartagena De Indias
Teléfono: 3005048707 **Celular:** 3005048707

Forma de Pago: 2 **Pedido**
Medio de Pago: **Moneda** PESOS
OC.Nro
Vendedor: ROMERO BARRIOS SEYZI DEL ROSARIO

ITEMS	REFERENCIA	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANT.	UM	PRECIO UNIT	IVA%	IVA	DCTO	VALOR TOTAL NETO
197950	5850000803	OLLA AMERICANA AL AT 22CM 5.5L IMUSA	2	UND	$41.000	19 %	$12.045	$5.513	$75.440
38363	5861029270	SARTEN AT 30CM AA TV TALENT IMUSA	1	UND	$85.000	19 %	$10.857	$14.286	$68.000
61039	I20061	PALA INDUSTRIAL INCAMETAL	3	UND	$20.000	19 %	$8.813	$4.034	$55.200
22461	AM70	CUCHARON N12 CALUM MONSALVE	3	UND	$8.000	19 %	$3.526	$1.613	$22.080
47639	64105	JABON LIQUIDO AVENA 500ML MIDIA	40	UND	$5.500	19 %	$32.315	$14.790	$202.400
76848	7367 SUPER B	JABON LIQ MANOS FRU VERDE X500ML SUPER B	60	UND	$4.500	19 %	$39.661	$18.151	$248.400
468274	I0101001	TOALLA HUMEDA X100 PINGUIN	60	UND	$5.500	19 %	$48.474	$22.185	$303.600
62030	5861027705	CUCHILLO CARNE 8 PROF IMUSA	3	UND	$45.000	19 %	$19.830	$9.076	$124.200
4551	I06911	CUCHARA SOPA PACIFICO INCAMETAL	76	UND	$1.500	19 %	$16.746	$7.664	$104.880
16753	0088835	CREMA N4 ORIGINAL 20G	8	UND	$10.500	0 %	$0	$6.720	$77.280
6071	33135126	CREMA ORIG 30GR ANTIP CERO	40	UND	$9.500	19 %	$60.672	$0	$380.000
75681	02402	JABON FRAGANCE FRUTAL 100G SURT LE	100	UND	$2.000	19 %	$29.378	$13.445	$184.000
7147	1003 ZOFY	PLATON 75L COLORES ZOFY	5	UND	$14.000	19 %	$10.283	$4.706	$64.400
472440	0472440	TOALLA 70X130 BLANCA	76	UND	$30.000	19 %	$303.361	$380.000	$1.900.000

TOTAL BASE	TOTAL DESCUENTO BRUTO	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL
$3.716.102	$502.183	$3.213.919	$595.961	$0	$3.809.880

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$3.136.639	19 %	$595.961

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

Valor letras: **TRES MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE *******

Notas:

Abono a esta factura por valor de $1.900.000

CUFE: 20a685ee17d904df33568a7b52dc1cfd8de5338ad477209df35faefe17f754e134cbad59cbcef5df74b8aabcfe16b392

FECHA DIAN: 2024-09-03 18:07:31-05:00

FIRMA DIGITAL: tUr0HerNpHDYfixy1/gaP8IeAOuHf2Gsar4RU0oTZmLXucXmRwF+ZY9LblvqGKykZ53IlvS3O8+ZnwqUCgJucuwyHB5PCj+oSSoSmNz/q33WKyWr5eYmeYUul15R
gHcMfDvheKXAr5ZPMqH2yCXfdrHxLl+1iNLZUnlwVqGCnx9abeusXRKBxbFWvSlnPXfZLecvPvz659ZWOEWYofX8zGdXj6wkU2M5MI+EikHiid6AcHRRB5aIs2OadFBo
yUOYYrQFNmGNjnGcoXG+tZhsLopSBAtl+VHKjUmPNd6TDK/nhxKkzDPNc1LNebBppgnLgzlvYl69wiHCL8TdOWARKw==

mariarodriguez

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
922c4062d29edd0e5573346ef5850abcd8b0dd11f6aadb357da9990eb411cf48b97174eb1c03737d155b69f6771de88d

Número de Factura: FEV-14726
Fecha de Emisión: 21/08/2024
Fecha de Vencimiento: 21/08/2024
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	010	COLCHON 100X190 SEMIORTOPEDICO	NIU	1,00	$ 310.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 58.900,00	19.00			$ 310.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-08-21 10:15:54
Documento generado el: 2024-08-21 10:15:54
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			310.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			310.000,00
IVA			58.900,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			58.900,00
Total neto factura (=)			368.900,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	368.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764074118581 Rango desde: 14378 Rango hasta: 24000 Vigencia: 2025-01-02



REIMPRESION
TPV : TP101020
Fecha : 2024/8/14 Hora: 12:53:54
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA POS:
AAY- 15542
Vendedor : LDR RIPOLL PARDO LUZ DEICY
Condicion de Pago:Crédito
Cliente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit/C.C. : 890480145

Ref.	Descripcion de Item		
Cant.	U.M	V/r Uni.	Total
4626	ALITAS DE POLLO BLANCAS SIN COST		
15.025	KG	14600	219365

T O T A L $219,365
Total de Articulos.... 2

---------[DETALLE DE VALORES]---------
Vta Excluida ..... 219,365 +

CARTERA $219,365

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764070763954
Numeracion: AUTORIZADA
Rango desde :AAY-13082 hasta AAY-350000
Vigencia: desde 2024/05/16
hasta 2025/11/16 - 18 MESES

SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 9061 DEL 10 DE DIC DEL 2020
NIT. 900.383.385-8
INVERCOMER DEL CARIBE SAS

Elaborado. RIPOLL PARDO LUZ DEICY
Factura generada por software de
SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S A
NIT: 890.319.193-3
Siesa e-Invoicing

fd82f50f601da0dd1ca5b82bb5ec7ebbdf4b9b04
be50e2b08cefb780614db1a7989a73c6d8996d6a
13fb01cc74543da2

FIRMA DIGITAL:
NepFB7XH00Gk7wRFNLO1jb+GPE807/gg3yIhSxsq
oTMBGc9QmxDXxwWfBiOeZm+aQvZXDG3jC+Q7zTa/
tTfKYkG0KycMklVjeXm/BzFUMLH4BcdmtTFoegE1
HWVRgHj3tsgM4yhdHBdi3SnslUjjMS6FtqHgGJwX
7Ch+KnXN70wqqQBImXtvC8RWHZoHAdPHQpJ6ex8H
WpQz0IJP3FC6jYtiVojHwtEYQTCMzQPoIsvhsOLG
Ygt/W8g8DTnjeB+4nHBmoaRlFT+Sj6xEhYiP8pjT
3sOf91w+d3ygemnfnIm+1QbtPIXm75ALiaw9UtZ8
N1mPIdfduFkqhXK6l1MrA==

FECHA DE ACEPTACION DIAN:
2024-08-14 20:30:17-05:00

Este documento referencia a la factura electróni
venta

CORTARPAPEL*******

Soporte de transaccion
TPV : TP101020
Fecha : 2024/8/14
Tiquete : AAY- 15542
Vendedor : LDR RIPOLL PARDO LUZ DEICY
Cliente : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit/C.C. : 890480145
CARTERA $219,365

Firma: _____

CORTARPAPEL*******

CUFE: fd82f50f601da0dd1ca5b82bb5ec7ebb
df4b9b04be50e2b08cefb780614db1a7
989a73c6d8996d6a13fb01cc74543da2

Fecha de aceptación: 2024-08-14 20:30:17-05:00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION: 18764059829139 NUMERACION: HABILITADA RANGO DESDE: V0119706 HASTA: V0120000 VIGENCIA DESDE: 2023/11/14 HASTA: 14/11/2025 - 24 Meses

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Codigo Cliente	890480145
Nit Cliente	890480145
Telefono Cliente	6627600
Direccion Cliente	CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74
Ciudad Cliente	Cartagena De Indias
Email Cliente	matildebarriosa@hotmail.com

ENTREGADO A
TELÉFONO
DIRECCIÓN
CIUDAD
CÓDIGO EAN

FACTURA ELECTRONICA PRADO V01-19867

AREA DE VENTAS	**FECHA EMISIÓN** 14-08-2024 11:48 a.m.	**No. PEDIDO**
VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 13-09-2024	**No. INTERNO**
CONDICION DE VENTA: CREDITO A 30 DIAS SIN DESCUENTO	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
MEDIO DE PAGO:		
AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR		IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
				UNITARIO	TOTAL	%	VALOR	
7702001163052	AVENA ALPINA*200GR*6UND ORIGINAL BOLSA	2	DIS	$12.790	$21.496	19,00%	$4.084	$25.580
7702622529145	AVENA TONING *1000G HOJUELA	3	UND	$8.600	$24.571	5,00%	$1.229	$25.800
7702032117833	CAFE SELLO ROJO*425GR	10	UND	$15.690	$149.429	5,00%	$7.471	$156.900
7702024059653	CALDO MAGGI*126GR ESPECIAS DESMENUZADO	3	UND	$5.490	$13.840	19,00%	$2.630	$16.470
7702622100214	CEREAL TONING*1000GR CORN FLAKES	4	UND	$22.150	$74.454	19,00%	$14.146	$88.600
7702007043396	CHOCOLATE MESA CORONA*500GR TRADICIONAL	4	UND	$13.890	$52.914	5,00%	$2.646	$55.560
7702047003497	COLADA MAIZENA *380GR FECULA	4	UND	$14.050	$47.227	19,00%	$8.973	$56.200
7703177008116	CONDIMENTO CANELA COMARRICO*10GR ENTERA	8	UND	$2.590	$17.411	19,00%	$3.309	$20.720
7702175108286	CONDIMENTO OREGANO EL REY*10GR	8	UND	$1.590	$10.690	19,00%	$2.030	$12.720
7702175259506	CONDIMENTO PAPRIKA EL REY*25GR	8	UND	$1.790	$12.033	19,00%	$2.287	$14.320
7702175108705	CONDIMENTO PIMIENTA EL REY*15GR DE OLOR	8	UND	$1.790	$12.034	19,00%	$2.286	$14.320
7703177008352	CONDIMENTO TRIREVUELTO COMARRICO *50GR	1	UND	$1.690	$1.420	19,00%	$270	$1.690
7702001161072	CREMA DE LECHE ALPINA*1100ML SEMI ENTERA	3	UND	$22.990	$68.970	0,00%	$0	$68.970
7707203357476	CROQUETA RAPIYUCA *1000GR YUCA JUMBO	8	UND	$20.990	$141.109	19,00%	$26.811	$167.920
7706400030144	ESENCIA MCKONDO*250ML KOLA	2	UND	$1.490	$2.504	19,00%	$476	$2.980
7701027920908	ESPONJA BRIO KIT*1UN ORO PLATA+RULO OFER	8	UND	$3.990	$26.824	19,00%	$5.096	$31.920
7702025147915	GALL DULC DUCALES*315G NOEL 3 TACOS	5	UND	$9.000	$37.815	19,00%	$7.185	$45.000
7702025186440	GALL DULC WAFERS*24G*18UND NOEL V/LLA	6	UND	$9.950	$50.168	19,00%	$9.532	$59.700
7622201717568	GALL SDA CLUB SOCIAL*24GR*9UND ORIGINAL	5	UND	$7.590	$31.891	19,00%	$6.059	$37.950
7702025101306	GALL SDA DUX *27.7G*9UND ORIGINAL	6	UND	$6.900	$34.790	19,00%	$6.610	$41.400
7707323130058	GALL SDA SALTITACOS*500GR	5	UND	$6.190	$26.008	19,00%	$4.942	$30.950
7702084137520	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANCO	8	UND	$3.390	$25.829	5,00%	$1.252	$26.306
7700326151020	HUEVOS GALLICOL*30UND A ROJOS	12	DIS	$13.790	$165.480	0,00%	$0	$165.480
7701101280799	JAMON CUNIT*400GR	3	UND	$12.750	$32.143	19,00%	$6.107	$38.250
7702037912815	LIMPIADOR LIMPIA YA*1000ML BICARBONATO	3	UND	$3.790	$9.555	19,00%	$1.815	$11.370
7702001020133	M/QUILLA ALPINA*250G SIN SAL PAPEL LAMIN	6	UND	$17.650	$88.991	19,00%	$16.909	$105.900
7702312280356	MAIZ TIERNO LA CORUNA*432GR	4	UND	$9.190	$30.891	19,00%	$5.869	$36.760
7706667419010	MAIZ TRILLADO BLANCO ABURRA *1000GR	2	UND	$4.790	$9.580	0,00%	$0	$9.580
7705326002563	MINI CROISSANT BIMBO*304GR MANTEQUILLA	4	UND	$7.390	$29.560	0,00%	$0	$29.560
7702348312045	MORTADELA CUNIT*250GR ECO RES	9	UND	$5.590	$47.914	5,00%	$2.396	$50.310
7702439000288	MOSTAZA POMPEYA*1000GR	1	UND	$7.990	$6.714	19,00%	$1.237	$7.750
7613034027610	NESTUM *350GR TRIGO MIEL	3	UND	$20.790	$52.412	19,00%	$9.958	$62.370
7705326023018	PAN LALO*450GR BLANCO	22	UND	$4.750	$104.500	0,00%	$0	$104.500
54044	PAN DESAYUNO ECONOMICO* 30 UNDS	2	UND	$8.990	$17.980	0,00%	$0	$17.980
7707240271131	PAN SERVIPAN*450G TAJADO INTEGRAL	5	UND	$5.190	$25.950	0,00%	$0	$20.760
7707352840058	PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRADA	60	DIS	$1.650	$99.000	0,00%	$0	$96.030
7701027910527	PANO ABSOR BRIO*1UND MULTIUSOS	6	UND	$3.590	$18.100	19,00%	$3.440	$21.540
7707203350071	PAPA FRANCESA RAPIPAPA*1000G TRADICIONAL	5	UND	$22.490	$94.496	19,00%	$17.954	$112.450
7707307962187	PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR	2	UND	$6.190	$11.790	5,00%	$590	$12.378
645667223821	PLATO DARNEL*26CM*20UND PANDO	4	UND	$7.890	$26.521	19,00%	$4.787	$29.982
7705326081216	PONQUECITOS BIMBO*194GR LONCHERA	8	UND	$6.990	$46.992	19,00%	$8.928	$55.920

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION: 18764059829139 NUMERACION: HABILITADA RANGO DESDE: V0119706 HASTA: V0120000 VIGENCIA DESDE: 2023/11/14 HASTA: 14/11/2025 - 24 Meses

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Codigo Cliente	890480145
Nit Cliente	890480145
Telefono Cliente	6627600
Direccion Cliente	CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74
Ciudad Cliente	Cartagena De Indias
Email Cliente	matildebarriosa@hotmail.com

ENTREGADO A
TELÉFONO
DIRECCIÓN
CIUDAD
CÓDIGO EAN

FACTURA ELECTRONICA PRADO V01-19867

AREA DE VENTAS	**FECHA EMISIÓN** 14-08-2024 11:48 a.m.	**No. PEDIDO**
VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 13-09-2024	**No. INTERNO**
CONDICION DE VENTA: CREDITO A 30 DIAS SIN DESCUENTO	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
MEDIO DE PAGO:		
AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	

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

7702810001781	QUESO COOLECHERA*1000G ENTERO COSTENO	16	UND	$33.990	$543.840	0,00%	$0	$527.525
7702348212079	SALCHICHA CUNIT *1000GR MANGUERA	3	UND	$20.390	$51.403	19,00%	$9.767	$61.170
7706303002705	SALSA CHINA MEGATIENDAS*1100GR PET	1	UND	$7.150	$6.009	19,00%	$1.107	$6.936
7702439000097	SALSA MAYONESA POMPEYA*4000GR GALON	1	UND	$37.150	$31.219	19,00%	$5.754	$36.036
7702312240053	SALSA NEGRA LA CORUNA *1000ML	2	UND	$13.750	$23.109	19,00%	$3.513	$22.000
7702312240312	SALSA SOYA LA CORUNA *1000ML	2	UND	$11.990	$20.151	19,00%	$3.063	$19.184
7702312542331	SALSA TERIYAKI LA CORUNA *500GR	2	UND	$10.990	$18.471	19,00%	$2.807	$17.584
7702439000080	SALSA TOMATE POMPEYA*4300GR	1	UND	$29.950	$25.168	19,00%	$4.639	$29.052
7706303000534	SERVILLETA MEGATIENDAS*150UND CORTADA	4	UND	$1.650	$5.546	19,00%	$1.001	$6.270
7702705022020	SUERO KLARENS*400G PASTEURIZADO	3	UND	$8.490	$25.470	0,00%	$0	$25.470
7705326079152	TORTA PUDIN BIMBO*220G VAINILLA CASERO	6	UND	$5.550	$27.983	19,00%	$5.317	$33.300
7702458309096	VASO DE PAPEL DARNEL*50UN NATURALS 4 OZ	3	UND	$5.090	$12.832	19,00%	$2.316	$14.506
7702458001938	VASO TAMI *25 UND 7ONZ	10	UND	$4.090	$34.369	19,00%	$6.204	$38.855
7702144850734	VASO TUC *25UND TRASLUC 7 ONZAS	10	UND	$1.890	$15.883	19,00%	$2.866	$17.955
7708722250026	VINAGRE RICURAS DEL CAMPO*3000ML BLANCO	2	UND	$5.190	$8.723	19,00%	$1.657	$10.378
3622	FRUTAS BANANO *KG	24,000	KG	$2.900	$69.600	0,00%	$0	$66.120
3997	VERD PLATANO AMARILLO * 1 UND	50	UND	$1.100	$55.000	0,00%	$0	$52.250
7706667037016	CUCHUCO ABURRA*500GR MAIZ	4	UND	$2.690	$10.760	0,00%	$0	$10.760
7707240270059	PAN SERVIPAN*408G DE QUESO	10	UND	$8.490	$84.900	0,00%	$0	$82.353
7706400030120	ESENCIA MCKONDO*250ML VAINILLA	2	UND	$1.490	$2.504	19,00%	$476	$2.980
27249	SERVICIO DOMICILIOS	12	UND	$5.000	$60.000	0,00%	$0	$60.000
18617	CHULETA DE CERDO ECONOMICA*KG	15,025	KG	$14.900	$223.872	0,00%	$0	$212.678
2418005	FILETE DE BASA*KG	5,370	KG	$15.290	$82.107	0,00%	$0	$82.107
4660	MONDONGO DE RES CALLO*KG	5,020	KG	$16.880	$84.738	0,00%	$0	$80.501
0039368	PATA DE RES*UND LOTE	2	UND	$6.600	$13.200	0,00%	$0	$12.540

TOTAL LISTA EMPAQUE	**TOTAL UNIDADES**	**EFICIENCIA LOGISTICA**	**TOTAL PESO BRUTO**	**TOTAL PESO NETO**
	475,00		**184,83**	

TOTAL BRUTO	$3.338.853
TOTAL DESCUENTO	$69.298
SUBTOTAL	$3.269.555
TOTAL IMPUESTO	$249.801
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$3.519.356

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES:

Abono a esta factura por valor de $3.358.274

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: 3740891e54235b8be08d13829a52a6ed1a244e8a22572ef3f798b5705047dc835f7d1dc687319bddc02f112603714a7b

FIRMA DIGITAL: LiFVTWxUA6dL4pvn25JJLFa3WwRLHplxq+0z0mLQSYtKzrXZFMe/vzhid/JdqJKzzxfkp3Pn/tEShhYziemLI7xLK685OmvdmbI6HgJbRtgEEJ89pBQb7+VvbOQtCyJLEiUhp3XtaebmLiXrlVlDjrpi332T+bPhR0rQPgCc+troIvsOHJc7w66QLidNu1zibxx2a3W3pcfPfDb1QkXh9wBtSa9234RvsaLBhJx3a+MpFJ1VYg6lJz/4LGDoE/iZT65K2OBCM04MPwYGYLohwDAjrFdvRv+yOfVm86FZiyLS0cNAdvu2Q8XPoemsTgHiatyWeokquKixVaVx8KHFbw==

FECHA DIAN: 2024-08-14 11:50:05-05:00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION: 18764059829139 NUMERACION: HABILITADA RANGO DESDE: V0119706 HASTA: V0120000 VIGENCIA DESDE: 2023/11/14 HASTA: 14/11/2025 - 24 Meses

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Codigo Cliente	890480145
Nit Cliente	890480145
Telefono Cliente	6627600
Direccion Cliente	CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74
Ciudad Cliente	Cartagena De Indias
Email Cliente	matildebarriosa@hotmail.com

ENTREGADO A
TELÉFONO
DIRECCIÓN
CIUDAD
CÓDIGO EAN

FACTURA ELECTRONICA PRADO V01-19869

AREA DE VENTAS	**FECHA EMISIÓN** 14-08-2024 12:26 p.m.	**No. PEDIDO**
VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 13-09-2024	**No. INTERNO**
CONDICION DE VENTA: CREDITO A 30 DIAS SIN DESCUENTO	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
MEDIO DE PAGO:		
AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR		IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
				UNITARIO	TOTAL	%	VALOR	
2416809	PAN MANTEQUILLA*25 GRS * 20 UNDS	4	PAQ	$7.190	$28.760	0,00%	$0	$28.760
4787	MOJARRA NEGRA*KG	20,905	KG	$13.800	$288.489	0,00%	$0	$274.065
3565	FRUTAS AGUACATE * KG	6,745	KG	$9.900	$66.775	0,00%	$0	$53.420
3730	FRUTAS COROZO * 1 UND BOL	24	UND	$2.990	$71.760	0,00%	$0	$57.408
3816	FRUTAS GUAYABA * KG	10,055	KG	$7.900	$79.435	0,00%	$0	$63.548
3846	FRUTAS LIMON TAHITI SELECT*KG	3,080	KG	$3.900	$12.012	0,00%	$0	$9.610
3850	FRUTAS LULO SELECT* KG	8,025	KG	$10.900	$87.472	0,00%	$0	$69.978
3884	FRUTAS MARACUYA SELECTA *KG	21,760	KG	$9.200	$200.192	0,00%	$0	$160.154
3893	FRUTAS MELON CANTALOUPE * KG	8,000	KG	$4.650	$37.200	0,00%	$0	$29.760
20766	FRUTAS MORA *500G BOL	16	UND	$4.500	$72.000	0,00%	$0	$57.600
3943	FRUTAS PAPAYA * KG	7,675	KG	$2.900	$22.258	0,00%	$0	$17.806
3945	FRUTAS PATILLA * KG	43,005	KG	$3.800	$163.419	0,00%	$0	$130.735
10314	FRUTAS PIÑA GOLDEN SELECTA* KG	5,640	KG	$4.900	$27.636	0,00%	$0	$22.109
4024	FRUTAS TOMATE DE ARBOL COMUN SELECT * KG	10,000	KG	$5.300	$53.000	0,00%	$0	$42.400
3573	VERD AJI DULCE * KG	3,195	KG	$6.500	$20.768	0,00%	$0	$16.614
3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL	3,040	KG	$14.900	$45.296	0,00%	$0	$36.237
3589	VERD APIO* KG	2,900	KG	$7.900	$22.910	0,00%	$0	$18.328
AHU10	VERD AUYAMA ENTERA SELECTA* KG	11,605	KG	$2.900	$33.655	0,00%	$0	$26.924
3638	VERD BROCOLI SELECT* KG	1,015	KG	$12.900	$13.093	0,00%	$0	$10.474
3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG	4,090	KG	$8.300	$33.947	0,00%	$0	$27.158
3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELECT * KG	9,700	KG	$6.100	$59.170	0,00%	$0	$47.336
3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG	7,000	KG	$7.800	$54.600	0,00%	$0	$43.680
6795	VERD CILANTRO SELEC * UND	33	UND	$1.400	$46.200	0,00%	$0	$36.960
3724	VERD COLIFLOR * KG	2,455	KG	$9.200	$22.586	0,00%	$0	$18.069
3750	VERD ESPINACA * KG	0,755	KG	$7.900	$5.965	0,00%	$0	$4.772
3832	VERD HABICHUELA SELECTA * KG	0,950	KG	$6.800	$6.460	0,00%	$0	$5.168
116075	VERD LECHUGA BATAVIA SELECT* UND	7	UND	$6.200	$43.400	0,00%	$0	$34.720
3886	VERD MAZORCA * 1 UN	16	UND	$1.100	$17.600	0,00%	$0	$14.080
3738	VERD ÑAME DIAMANTE * KG	25,000	KG	$7.500	$187.500	0,00%	$0	$150.000
3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG	15,100	KG	$8.800	$132.880	0,00%	$0	$119.592
3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG	50,000	KG	$3.500	$175.000	0,00%	$0	$166.250
3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * KG	4,000	KG	$4.200	$16.800	0,00%	$0	$13.440
43525	VERD PIMENTON NATALY ROJO SELECT * KG	7,115	KG	$9.500	$67.592	0,00%	$0	$54.074
3984	VERD PIMENTON VERDE * KG	3,940	KG	$7.900	$31.126	0,00%	$0	$24.901
4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND	100	UND	$1.200	$120.000	0,00%	$0	$114.000
4011	VERD REMOLACHA SELECT* KG	2,920	KG	$5.500	$16.060	0,00%	$0	$12.848
4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG	9,150	KG	$4.800	$43.920	0,00%	$0	$35.136
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG	10,600	KG	$5.000	$53.000	0,00%	$0	$42.400
4711	CODO DE CERDO*KG	3,080	KG	$11.800	$36.344	0,00%	$0	$36.344

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	511,00		399,50	

TOTAL BRUTO	$2.516.280
TOTAL DESCUENTO	$389.422
SUBTOTAL	$2.126.858
TOTAL IMPUESTO	$0
RETEFUENTE	$0

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

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION: 18764059829139 NUMERACION: HABILITADA RANGO DESDE: V0119706 HASTA: V0120000 VIGENCIA DESDE: 2023/11/14 HASTA: 14/11/2025 - 24 Meses

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Codigo Cliente	890480145
Nit Cliente	890480145
Telefono Cliente	6627600
Direccion Cliente	CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74
Ciudad Cliente	Cartagena De Indias
Email Cliente	matildebarriosa@hotmail.com

ENTREGADO A
TELÉFONO
DIRECCIÓN
CIUDAD
CÓDIGO EAN

FACTURA ELECTRONICA PRADO V01-19869

AREA DE VENTAS	FECHA EMISIÓN	No. PEDIDO
	14-08-2024 12:26 p.m.	
VENDEDOR	**FECHA VENCIMIENTO**	**No. INTERNO**
GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	13-09-2024	
CONDICION DE VENTA: CREDITO A 30 DIAS SIN DESCUENTO	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
MEDIO DE PAGO:		
AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	

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

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$2.126.858

OBSERVACIONES:

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: 16d964e20f2cd83c6eaf6ae9f415fc70592b78a33a2c9bb8ceb361b4426fbae4554a078cdad5c83f6c7756bbdfe09d39

FIRMA DIGITAL: wj/DUfvzkw7wONWGhoRQsmTL70Pj7NtxHG+BPdx0XJAHv8iZMZW0sGc9aGMp1voCg0NfTZIZjnqBX1vAX1H04jRvnw/jpOiY6kALgAqXNj0/6aG1ogTQLm1bmGR0tZhqzp7b663cuzFQ6tU0hMuH6rtQYQAeJrxygHBUpoZgvn3U6C7HmL878jt4wAFzW9pVVMgmwkRjx50naXJAqEGjECtkFPs/J2O0/viBK4Fkep27zOicn5Hl/FgzKSonUk/QUqfjFIPO9YNo7jQVCqZFYRX8CJBiLQYYVstOkTGbXY804FnD54Ehf6+I2F0kSO2QrjyPW2TNdr/cdOPs5nbs9A==

FECHA DIAN: 2024-08-14 12:27:26-05:00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION: 18764059829139 NUMERACION: HABILITADA RANGO DESDE: V0119706 HASTA: V0120000 VIGENCIA DESDE: 2023/11/14 HASTA: 14/11/2025 - 24 Meses

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Codigo Cliente	890480145
Nit Cliente	890480145
Telefono Cliente	6627600
Direccion Cliente	CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74
Ciudad Cliente	Cartagena De Indias
Email Cliente	matildebarriosa@hotmail.com

ENTREGADO A
TELÉFONO
DIRECCIÓN
CIUDAD
CÓDIGO EAN

FACTURA ELECTRONICA PRADO V01-19875

AREA DE VENTAS	FECHA EMISIÓN	No. PEDIDO
	22-08-2024 11:32 a.m.	
VENDEDOR	**FECHA VENCIMIENTO**	**No. INTERNO**
GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	21-09-2024	
CONDICION DE VENTA: CREDITO A 30 DIAS SIN DESCUENTO	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
MEDIO DE PAGO:		22/08/2024
AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR		IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
				UNITARIO	TOTAL	%	VALOR	
0058638	ARROZ A GRANEL*45KL BULTO	1	UND	$159.990	$159.990	0,00%	$0	$159.990
7702312280028	ARVEJA LA CORUNA *600GR NATURAL	4	UND	$7.390	$24.840	19,00%	$4.720	$29.560
7702001163052	AVENA ALPINA*200GR*6UND ORIGINAL BOLSA	4	DIS	$12.790	$42.992	19,00%	$8.168	$51.160
7702622529145	AVENA TONING *1000G HOJUELA	3	UND	$8.850	$25.286	5,00%	$1.264	$26.550
7702032117833	CAFE SELLO ROJO*425GR	10	UND	$15.690	$149.428	5,00%	$7.472	$156.900
7702354955007	CALDO DEL FOGON*58GR TRIFOGON	5	UND	$2.450	$10.294	19,00%	$1.956	$12.250
7702024059653	CALDO MAGGI*126GR ESPECIAS DESMENUZADO	5	UND	$5.490	$23.067	19,00%	$4.383	$27.450
7702007043396	CHOCOLATE MESA CORONA*500GR TRADICIONAL	4	UND	$13.890	$52.915	5,00%	$2.645	$55.560
18617	CHULETA DE CERDO ECONOMICA*KG	15,025	KG	$14.900	$223.872	0,00%	$0	$212.678
7702047003497	COLADA MAIZENA *380GR FECULA	4	UND	$14.050	$47.227	19,00%	$8.973	$56.200
7703177008116	CONDIMENTO CANELA COMARRICO*10GR ENTERA	8	UND	$2.590	$17.412	19,00%	$3.308	$20.720
7703177008161	CONDIMENTO PIMIENTA COMARRICO *10GR OLOR	8	UND	$1.790	$12.034	19,00%	$2.286	$14.320
645667176516	CUCHARA TAMI*20UND SOPERA	6	UND	$2.390	$12.049	19,00%	$2.176	$13.623
7706667037016	CUCHUCO ABURRA*500GR MAIZ	2	UND	$2.690	$5.380	0,00%	$0	$5.380
7706400030144	ESENCIA MCKONDO*250ML KOLA	2	UND	$1.490	$2.505	19,00%	$475	$2.980
7701027911074	ESPONJA BRIO P2LL3 ACERO INOXIDABLE	3	UND	$4.990	$12.579	19,00%	$1.913	$11.976
7707190395376	FRIJOL C.NEGRA RICURAS DEL CAMPO*500GR	3	UND	$3.390	$10.170	0,00%	$0	$10.170
3565	FRUTAS AGUACATE * KG	7,000	KG	$9.900	$69.300	0,00%	$0	$62.370
3622	FRUTAS BANANO *KG	24,000	KG	$2.900	$69.600	0,00%	$0	$66.120
3717	FRUTAS COCO * KG	2,700	KG	$8.400	$22.680	0,00%	$0	$22.680
3730	FRUTAS COROZO * 1 UND BOL	24	UND	$2.990	$71.760	0,00%	$0	$71.760
3816	FRUTAS GUAYABA * KG	9,670	KG	$7.900	$76.393	0,00%	$0	$76.393
3846	FRUTAS LIMON TAHITI SELECT*KG	3,000	KG	$3.900	$11.700	0,00%	$0	$10.530
3850	FRUTAS LULO SELECT* KG	8,000	KG	$10.900	$87.200	0,00%	$0	$87.200
3893	FRUTAS MELON CANTALOUPE * KG	7,340	KG	$4.650	$34.131	0,00%	$0	$30.718
3943	FRUTAS PAPAYA * KG	5,740	KG	$2.900	$16.646	0,00%	$0	$15.814
3945	FRUTAS PATILLA * KG	38,725	KG	$3.700	$143.282	0,00%	$0	$136.118
10314	FRUTAS PIÑA GOLDEN SELECTA* KG	6,550	KG	$4.900	$32.095	0,00%	$0	$32.095
4024	FRUTAS TOMATE DE ARBOL COMUN SELECT * KG	10,000	KG	$5.200	$52.000	0,00%	$0	$46.800
7702025147915	GALL DULC DUCALES*315G NOEL 3 TACOS	5	UND	$9.000	$37.816	19,00%	$7.184	$45.000
7702025186440	GALL DULC WAFERS*24G*18UND NOEL V/LLA	6	UND	$9.950	$50.167	19,00%	$9.533	$59.700
7622201717568	GALL SDA CLUB SOCIAL*24GR*9UND ORIGINAL	5	UND	$7.590	$31.892	19,00%	$6.058	$37.950
7702025101306	GALL SDA DUX *27.7G*9UND ORIGINAL	6	UND	$6.900	$34.789	19,00%	$6.611	$41.400
7707323130058	GALL SDA SALTITACOS*500GR	5	UND	$6.190	$26.009	19,00%	$4.941	$30.950
7702014412949	GELATINA GEL'HADA*35GR*3UND SURTIDA	10	UND	$5.600	$47.059	19,00%	$8.941	$56.000
7702084137520	HARINA DE MAIZ PAN *1000GR BLANCO	8	UND	$3.390	$25.828	5,00%	$1.253	$26.306
7701101280799	JAMON CUNIT*400GR	3	UND	$12.750	$32.142	19,00%	$6.108	$38.250
7702024964124	LECHE COND LA LECHERA*600GR DOY PACK	5	UND	$16.590	$82.950	0,00%	$0	$82.950
7707324204109	LIMP DESINF BLANKING*1000ML BICARBONATO	3	UND	$2.650	$6.681	19,00%	$1.269	$7.950
7709577434838	MAIZ RICURAS DEL CAMPO*425GR	4	UND	$6.190	$20.807	19,00%	$3.953	$24.760
7706667419010	MAIZ TRILLADO BLANCO ABURRA *1000GR	2	UND	$4.790	$9.580	0,00%	$0	$9.580
7705326002563	MINI CROISSANT BIMBO*304GR MANTEQUILLA	4	UND	$7.490	$29.960	0,00%	$0	$29.960

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION: 18764059829139 NUMERACION: HABILITADA RANGO DESDE: V0119706 HASTA: V0120000 VIGENCIA DESDE: 2023/11/14 HASTA: 14/11/2025 - 24 Meses

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Codigo Cliente	890480145
Nit Cliente	890480145
Telefono Cliente	6627600
Direccion Cliente	CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74
Ciudad Cliente	Cartagena De Indias
Email Cliente	matildebarriosa@hotmail.com

ENTREGADO A
TELÉFONO
DIRECCIÓN
CIUDAD
CÓDIGO EAN

FACTURA ELECTRONICA PRADO V01-19875

AREA DE VENTAS	FECHA EMISIÓN	No. PEDIDO
	22-08-2024 11:32 a.m.	
VENDEDOR	**FECHA VENCIMIENTO**	**No. INTERNO**
GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	21-09-2024	
CONDICION DE VENTA: CREDITO A 30 DIAS SIN DESCUENTO	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
MEDIO DE PAGO:		22/08/2024
AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	

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

7702348312045	MORTADELA CUNIT*250GR ECO RES	36	UND	$5.590	$191.657	5,00%	$9.583	$201.240
7702097086563	MOSTAZA LA CONSTANCIA*400GR	6	UND	$10.800	$54.454	19,00%	$10.036	$62.856
54044	PAN DESAYUNO ECONOMICO* 30 UNDS	10	UND	$8.990	$89.900	0,00%	$0	$89.900
7705326023018	PAN LALO*450GR BLANCO	22	UND	$4.750	$104.500	0,00%	$0	$104.500
7707240270059	PAN SERVIPAN*408G DE QUESO	14	UND	$8.490	$118.860	0,00%	$0	$101.031
7707240271131	PAN SERVIPAN*450G TAJADO INTEGRAL	6	UND	$5.190	$31.140	0,00%	$0	$26.469
7707352840058	PANELA SANTO SABOR*275GR CUADRADA	60	DIS	$1.650	$99.000	0,00%	$0	$96.030
7707307962187	PASTA FIDEO COMARRICO*1000GR	2	UND	$6.190	$11.791	5,00%	$589	$12.378
9231	PATAS DE POLLO*KG	5,005	KG	$6.700	$33.534	0,00%	$0	$33.534
4662	PIERNA PERNIL DE POLLO*KG	20,275	KG	$10.500	$212.888	0,00%	$0	$212.888
7702458176636	PLATO TAMI *20UND*23CM BLANCO	6	UND	$11.590	$58.437	19,00%	$10.548	$66.063
7705326081216	PONQUECITOS BIMBO*194GR LONCHERA	8	UND	$6.990	$46.992	19,00%	$8.928	$55.920
7702810001781	QUESO COOLECHERA*1000G ENTERO COSTENO	16	UND	$33.990	$543.840	0,00%	$0	$527.525
7702348212079	SALCHICHA CUNIT *1000GR MANGUERA	3	UND	$20.390	$51.403	19,00%	$9.767	$61.170
7706303002675	SALSA SOYA MEGATIENDAS*1100CC	2	UND	$6.900	$11.597	19,00%	$2.137	$13.386
7702014620429	SALSA TOMATE SAN JORGE*1000G	3	UND	$15.790	$39.806	19,00%	$7.337	$45.949
27249	SERVICIO DOMICILIOS	12	UND	$5.000	$60.000	0,00%	$0	$60.000
7706303000534	SERVILLETA MEGATIENDAS*150UND CORTADA	4	UND	$1.650	$5.547	19,00%	$1.000	$6.270
7702705022020	SUERO KLARENS*400G PASTEURIZADO	3	UND	$8.650	$25.950	0,00%	$0	$25.950
7705326079152	TORTA PUDIN BIMBO*220G VAINILLA CASERO	6	UND	$5.550	$27.982	19,00%	$5.318	$33.300
7702458309096	VASO DE PAPEL DARNEL*50UN NATURALS 4 OZ	3	UND	$5.090	$12.832	19,00%	$1.828	$11.452
7702458001938	VASO TAMI *25 UND 7ONZ	10	UND	$4.090	$34.369	19,00%	$6.204	$38.855
43501	VERD AHUYAMA ZACATA * KG	12,000	KG	$3.500	$42.000	0,00%	$0	$39.900
3573	VERD AJI DULCE * KG	3,000	KG	$6.200	$18.600	0,00%	$0	$16.740
3583	VERD AJO BLANCO * KG GRANEL	3,000	KG	$14.900	$44.700	0,00%	$0	$40.230
3589	VERD APIO* KG	3,000	KG	$9.500	$28.500	0,00%	$0	$25.650
3638	VERD BROCOLI SELECT* KG	2,000	KG	$12.200	$24.400	0,00%	$0	$24.398
3646	VERD CEBOLLA BLANCA * KG	4,000	KG	$5.900	$23.600	0,00%	$0	$21.240
3664	VERD CEBOLLA CABEZONA ROJA SELECT * KG	10,000	KG	$5.400	$54.000	0,00%	$0	$48.600
3656	VERD CEBOLLA LARGA RAMA SELECT*KG	7,000	KG	$7.800	$54.600	0,00%	$0	$49.140
6795	VERD CILANTRO SELEC * UND	20	UND	$1.400	$28.000	0,00%	$0	$26.600
3724	VERD COLIFLOR * KG	2,225	KG	$9.200	$20.470	0,00%	$0	$20.470
3750	VERD ESPINACA * KG	1,000	KG	$7.900	$7.900	0,00%	$0	$7.900
3832	VERD HABICHUELA SELECTA * KG	1,000	KG	$6.800	$6.800	0,00%	$0	$6.800
116075	VERD LECHUGA BATAVIA SELECT* UND	7	UND	$6.200	$43.400	0,00%	$0	$43.400
3886	VERD MAZORCA * 1 UN	17	UND	$1.100	$18.700	0,00%	$0	$18.700
3903	VERD ÑAME ESPINO SELECT* KG	25,000	KG	$8.500	$212.500	0,00%	$0	$212.500
3928	VERD PAPA CRIOLLA SELECT* KG	15,000	KG	$8.800	$132.000	0,00%	$0	$118.800
3940	VERD PAPA SIN LAVAR * KG	50,000	KG	$2.900	$145.000	0,00%	$0	$137.750
3946	VERD PEPINO COHOMBRO SELECT * KG	4,000	KG	$4.200	$16.800	0,00%	$0	$15.120
3984	VERD PIMENTON VERDE * KG	4,000	KG	$7.500	$30.000	0,00%	$0	$30.000
3997	VERD PLATANO AMARILLO * 1 UND	50	UND	$1.100	$55.000	0,00%	$0	$52.250
4002	VERD PLATANO VERDE *1 UND	100	UND	$1.000	$100.000	0,00%	$0	$95.000
4011	VERD REMOLACHA SELECT* KG	3,000	KG	$5.500	$16.500	0,00%	$0	$16.500
4030	VERD TOMATE CHONTO SELECTA* KG	9,000	KG	$4.600	$41.400	0,00%	$0	$37.260
4048	VERD ZANAHORIA SELECT* KG	10,000	KG	$4.800	$48.000	0,00%	$0	$43.200
7708722250026	VINAGRE RICURAS DEL CAMPO*3000ML BLANCO	2	UND	$5.190	$8.723	19,00%	$1.657	$10.378

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION: 18764059829139 NUMERACION: HABILITADA RANGO DESDE: V0119706 HASTA: V0120000 VIGENCIA DESDE: 2023/11/14 HASTA: 14/11/2025 - 24 Meses

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Codigo Cliente	890480145
Nit Cliente	890480145
Telefono Cliente	6627600
Direccion Cliente	CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74
Ciudad Cliente	Cartagena De Indias
Email Cliente	matildebarriosa@hotmail.com

ENTREGADO A
TELÉFONO
DIRECCIÓN
CIUDAD
CÓDIGO EAN

FACTURA ELECTRONICA PRADO V01-19875

AREA DE VENTAS	FECHA EMISIÓN	No. PEDIDO
	22-08-2024 11:32 a.m.	
VENDEDOR	**FECHA VENCIMIENTO**	**No. INTERNO**
GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	21-09-2024	
CONDICION DE VENTA: CREDITO A 30 DIAS SIN DESCUENTO	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
MEDIO DE PAGO:		22/08/2024
AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	

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

7707203350514	PAPA FRANCESA RAPIPAPA*1500G TRADICIONAL	3	UND	$35.690	$89.975	19,00%	$17.095	$107.070
0039199	HUESO COGOTE DE RES*KG LOTE	7,195	KG	$16.900	$121.596	0,00%	$0	$121.596
7702312240053	SALSA NEGRA LA CORUNA *1000ML	2	UND	$13.750	$23.109	19,00%	$4.259	$26.675

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	929,00		570,86	

TOTAL BRUTO	$5.277.259
TOTAL DESCUENTO	$161.781
SUBTOTAL	$5.115.478
TOTAL IMPUESTO	$201.876
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$5.317.354

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES:

Abono a esta factura por valor de $5.120.567

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: 1a71337579ab8a25218a41527a960e0d1a4e535d89bbe5fcab55ac5121699840ed43e3b5d4e5c1851b63053eec52a2c5

FIRMA DIGITAL: sSpqtdMEzn/KGdj9e8/lR70Ic5DsXH8pd+KVdDAQ+TTbP3ycA+gaRhuYlEvRsIlj6iy2f/6qwtCP8FvWHZDoZMLgA5f1snwfVW3uSLuCtqDkZdAcR7vPL2HVXy9nhsu7/rPPn07nBNM+KOZwjt++0K0tGqQIq2npKEL87w+9EclCj7AkfS57oH+FZY4uZt4MjGQPB1kUWp4AF3cDj176xI1JMi5K7qPpWCMztpTy4/u6nN3Z/bH6388ORiEENpyAtZ6Zotq3Nyz066eqI3x0Bhnu9itSyAMKkpSq/NECBRtpm6Kblv1624NEuAsWhZ/eUEVTAHwtLHurPP9CCzvnqw==

FECHA DIAN: 2024-08-22 11:35:35-05:00

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION: 18764059829139 NUMERACION: HABILITADA RANGO DESDE: V0119706 HASTA: V0120000 VIGENCIA DESDE: 2023/11/14 HASTA: 14/11/2025 - 24 Meses

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Codigo Cliente	890480145
Nit Cliente	890480145
Telefono Cliente	6627600
Direccion Cliente	CARRETERA PRINCIPAL N. 47 74
Ciudad Cliente	Cartagena De Indias
Email Cliente	matildebarriosa@hotmail.com

ENTREGADO A
TELÉFONO
DIRECCIÓN
CIUDAD
CÓDIGO EAN

FACTURA ELECTRONICA PRADO V01-19876

AREA DE VENTAS	**FECHA EMISIÓN** 22-08-2024 12:02 p.m.	**No. PEDIDO**
VENDEDOR GARRIDO BELTRAN DAYSI CANDELARIA	**FECHA VENCIMIENTO** 21-09-2024	**No. INTERNO**
CONDICION DE VENTA: CREDITO A 30 DIAS SIN DESCUENTO	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
MEDIO DE PAGO:		
AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR		IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
				UNITARIO	TOTAL	%	VALOR	
20766	FRUTAS MORA *500G BOL	16	UND	$3.990	$63.840	0,00%	$0	$57.456
7706303002705	SALSA CHINA MEGATIENDAS*1100GR PET	1	UND	$7.150	$6.009	19,00%	$1.107	$6.936

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	17,00		9,10	

TOTAL BRUTO	$69.849
TOTAL DESCUENTO	$6.564
SUBTOTAL	$63.285
TOTAL IMPUESTO	$1.107
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$64.392

VALOR EN LETRAS: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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: **830e1bc3cca5e3c13d304d79f92c69a587c1900969ec4246bea8bacd3a7b3b5bfea5b9e443b82302a02475cfcf0d7015**

FIRMA DIGITAL: **Qg16ixm9p6UAmio3S1+gPURDpJIC6uM2otJsw6oj5fJt+LEb0WsN+mCn1eqcf2LJo9lLqdKOxuP7kSmVmLrbzBJj34JA6w+3/doC7joKjxX9SCpzoCRETvlH9R2yyTH05xNqIBR8GJCefqG2hDQgx3ZmjJ3WDngKxHlvFBpVwLmQfcL3iY9OU2VQVhn03V/6YhoK90NScjgRWdl80bahATerboIG9tThZARannhP2GeBahTkGFRh1aqb/gALSAozgqhxyU/3Np2a0sp6g5xikionzfY4xsn/EB0eChgbGzad4AB1QS20ibPolXkt5mhvSBrxVMkV3apti0OFoD5F7Q==**

FECHA DIAN: **2024-08-22 12:03:53-05:00**

DISTRIBOLIVAR J. R. S.A.S.
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. 6056629292
Email. contabilidaddistribolivar@gmail.com
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN ICA
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764071237056 válida desde 2024-05-23 hasta 2025-05-23 rango desde DC-46646 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: Clearing entre partners
Fecha de Pago: 01/09/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **DC - 67290**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **08:50:38**
FECHA FIRMADO: **05/08/2024 08:50:42**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	08	2024	01	09	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	2415064	BOFE KILO	94	10,145	$12.980,00				0,00	$131.682,10

Notas:

SON: (ciento treinta y un mil seiscientos ochenta y dos pesos diez centavos)
CUFE: abcf1e0c8e7148f51ee9396709edbae9008e6f1cd0681f8f2babdf2f041c8b6abdb44362d51306df696dd630fa0df9aa

Subtotal:	$131.682,10
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$131.682,10

PROVEEDOR TECNOLOGICO FACTURATECH

Firma Digital: d2xo8cMcw/pzIZRF/5pZ52B0gaBpRt7VnG5WWbxhBu4iFqw0JAdOTy4mU5GyruDa
WGz/cySw8CyJWj6l2TvNxNJ+Odm7i+449D+nrc9S4llo3/5sIN
d1G6bvexy1E1IK DNPg1PFRZcOY35LZS1NV7RVO9ha0/OAm5dNKQsH0juezwoZRTh0LCNq6Ej8taYGK FYY8/8k7F8cM45b58+1r+B3N0tGgpt7Vyn0
emdzr5kV6wSvZLYsLsGDVQlQTzTW4 ka8dY0i40r31qFOtM7fZLg279xfSy0993ORse+f6/F2uGdnmR2ZnaVIX7HMkhxGX ZLjuqif2PrLXo6+h3Jhb
6w==

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.

MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S
ST10
NIT: 900059238-5
CALLE 192 # 19-12 - Bogotá D.C
Tel: 678-1616

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

10FT-57708096

CUFE : 359b45acc15193398bea8a3519afa351695cd6d10869a06bc00c9302cce7d6ddce8a82dbd778067d4d43017263df0f40

CLIENTE : **HOGAR SAN PEDRO CLA VER**
NIT: : 890480145-7
CORREO ELECTRÓNICO : hogarsanpedroclaver@hotmail.com
DIRECCION : VIA LA CORDIALIDAD KM 25 ENTRE BAYUNCA
CIUDAD : 13001-CARTAGENA
TELEFONO : N/A
FORMA DE PAGO : Contado
MEDIO DE PAGO : Consignación bancaria

FECHA DE VENCIMIENTO: 03/09/2024
ZONA:
INTERNO No: 103476
CAJA No: 003
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 03/09/2024 13:47
ORDEN DE COMPRA:

LINEA	CÓDIGO ARTICULO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	U.M	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	% IVA	TOTAL
1	100002	LECHUGA BATAVIA GRANEL kg	KGM	5,21	3.600,00	0,00	0,00	18.756,00
2	120894	MARACUYA kg	GGR	7,05	5.040,00	15.228,00	0,00	35.532,00
3	116206	PLATANO VERDE kg	KGM	3,29	4.654,87	6.554,00	0,00	15.291,30
4	116206	PLATANO VERDE kg	KGM	6,12	4.654,91	12.200,00	0,00	28.464,80
5	140039	BIMBOJALDRE CROIS MANTQ 304gEN	GGR	3,00	7.350,00	0,00	0,00	22.050,00
6	131587	QUESO CONSTENO COLNATA BLQU 10	GGR	4,00	34.200,00	0,00	0,00	136.800,00
7	137053	COSTILLA ESTANDAR RES CB kg	GGR	2,37	11.339,68	2.992,00	0,00	26.920,40
8	137053	COSTILLA ESTANDAR RES CB kg	GGR	2,67	11.339,68	3.360,00	0,00	30.231,60
9	137053	COSTILLA ESTANDAR RES CB kg	GGR	2,41	11.339,62	3.035,00	0,00	27.305,80
10	121631	COSTILLA CERDO BRISKET TERNEZI	GGR	4,24	14.772,00	1.813,00	0,00	62.574,20
11	121631	COSTILLA CERDO BRISKET TERNEZI	GGR	4,17	14.772,15	1.785,00	0,00	61.629,40
12	129915	PIERNA PERNIL IQF PIMPOLLO kg	GGR	2,71	7.125,09	1.016,00	0,00	19.309,00
13	120894	MARACUYA kg	GGR	6,75	5.040,00	14.580,00	0,00	34.020,00
14	129915	PIERNA PERNIL IQF PIMPOLLO kg	GGR	3,09	6.900,00	0,00	0,00	21.293,40
15	129915	PIERNA PERNIL IQF PIMPOLLO kg	GGR	2,93	7.125,09	1.097,00	0,00	20.848,00
16	129915	PIERNA PERNIL IQF PIMPOLLO kg	GGR	2,37	7.124,68	891,00	0,00	16.914,00
17	129915	PIERNA PERNIL IQF PIMPOLLO kg	GGR	2,23	7.125,11	836,00	0,00	15.889,00
18	129918	CONTMUSC/R IQF PIMPOLLO kg	GGR	2,90	8.200,00	0,00	0,00	23.763,60
19	129913	PECHUGA IQF PIMPOLLO kg	GGR	3,26	12.824,94	2.198,00	0,00	41.758,00
20	141114	RAPIYUCA JUMBOMCCAIN MGPACK 15	GGR	1,00	13.884,03	8.058,00	19,00	16.522,00
21	426998	CROQUETA YUCA RAPIYUCA JUMBO10	GGR	1,00	13.856,30	755,00	19,00	16.489,00
22	426998	CROQUETA YUCA RAPIYUCA JUMBO10	GGR	1,00	13.856,30	755,00	19,00	16.489,00
23	426998	CROQUETA YUCA RAPIYUCA JUMBO10	GGR	1,00	13.856,30	755,00	19,00	16.489,00
24	239005	QUESO COSTENO COOLECHERA BLO10	GGR	2,00	31.680,00	2.640,00	0,00	63.360,00
25	115054	LIMP AJAX BICARB NARANJA LIMON	MLT	2,00	16.764,71	17.100,00	19,00	39.900,00
26	127879	TE MR TEA DURAZNO 500ml	MLT	24,00	2.109,24	0,00	19,00	60.239,90
27	116905	AVN ALPINA DESLACT ORIGINAL 25	GGR	2,00	2.882,35	0,00	19,00	6.860,00
28	158919	GALL SAL SALTIN NOEL TRA 500gE	GGR	1,00	7.142,86	0,00	19,00	8.500,00
29	139188	DETODITO NATURAL 165g	GGR	1,00	6.474,79	175,00	19,00	7.705,00
30	116726	CAFE MOLIDO SELLO ROJO 500g	GGR	4,00	17.523,81	0,00	5,00	73.600,00
31	148072	GALLET CLUB SOCIAL INTEGRAL 21	GGR	3,00	5.862,18	582,00	19,00	20.928,00
32	686608	NAME X kg	GGR	26,75	9.700,00	0,00	0,00	259.475,00
33	131606	GALLETA CLUB SOCIAL INTEGRAL 2	GGR	1,00	6.294,12	0,00	19,00	7.490,00
34	120724	TOMATE CHONTO PAQUETE 2.500 PE	94	3,00	2.500,00	0,00	0,00	7.500,00
35	159235	MASMELOS MILLOWS CREAM 225gEN5	GGR	1,00	7.314,29	0,00	19,00	8.704,00
36	836173	MIXTO LAVICTORIA GIGANTE 400g	GGR	1,00	12.162,18	0,00	19,00	14.473,00
37	126726	AJO IMPORTADO kg	GGR	1,26	14.600,00	0,00	0,00	18.323,00
38	115637	GASEOSA COCACOLA PET 3lX2u	MLT	1,00	12.798,32	0,00	19,00	15.230,00
39	159010	GALLETAS DUCALES 1000gEN10u	GGR	1,00	18.403,36	0,00	19,00	21.900,00
40	82071	SERVILLETA FAMILIA NORMAL100hX	94	2,00	10.352,94	1.160,00	19,00	24.640,00
41	158929	GALLETA SAL SALTIN NOEL 805gEN	GGR	1,00	7.941,18	3.150,00	19,00	9.450,00
42	139188	DETODITO NATURAL 165g	GGR	1,00	6.474,79	175,00	19,00	7.705,00
43	134402	HUEVO AMARRADO ARO TIPO AA X30	94	12,00	16.900,00	0,00	0,00	202.800,00
44	106622	TOALLA ARO INTER DH NATURAL 45	94	2,00	15.489,08	4.096,00	19,00	36.864,00
45	159201	VASO PAPEL DARNEL NATURAL 7oz	94	4,00	7.478,99	0,00	19,00	35.600,00
46	148072	GALLET CLUB SOCIAL INTEGRAL 21	GGR	1,00	5.862,18	194,00	19,00	6.976,00
47	120746	PANELA CUADRADA FONCE 225gX40u	GGR	1,00	58.900,00	0,00	0,00	58.900,00
48	129913	PECHUGA IQF PIMPOLLO kg	GGR	2,83	12.825,09	1.910,00	0,00	36.295,00
49	129913	PECHUGA IQF PIMPOLLO kg	GGR	2,83	12.825,09	1.910,00	0,00	36.295,00
50	129913	PECHUGA IQF PIMPOLLO kg	GGR	2,54	12.825,08	1.717,00	0,00	32.627,00
51	129913	PECHUGA IQF PIMPOLLO kg	GGR	3,61	12.824,93	2.437,00	0,00	46.298,00
52	116002	PAPA R-12 LAVADA PQ 5kg	GGR	3,00	32.400,00	0,00	0,00	97.200,00
53	75556	SALSA SOYA ARO PET 1l	MLT	2,00	7.576,47	2.140,00	19,00	18.032,00
54	116199	PIMENTON ROJO kg	KGM	1,55	12.400,00	0,00	0,00	19.220,00
55	124929	MAIZ TIERNO ARO 410g	GGR	4,00	4.689,08	3.680,00	19,00	22.320,00
56	108750	ENCENDEDOR BENGALA DISPLAY 20u	94	1,00	16.411,76	8.370,00	19,00	19.530,00

TOTAL VENTA 6.995.867,00

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology SAS NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com

MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S
ST10
NIT: 900059238-5
CALLE 192 # 19-12 - Bogotá D.C
Tel: 678-1616

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

10FT-57708096

CUFE : 359b45acc15193398bea8a3519afa351695cd6d10869a06bc00c9302cce7d6ddce8a82dbd778067d4d43017263df0f40

CLIENTE : **HOGAR SAN PEDRO CLA VER**
NIT: : 890480145-7
CORREO ELECTRÓNICO : hogarsanpedroclaver@hotmail.com
DIRECCION : VIA LA CORDIALIDAD KM 25 ENTRE BAYUNCA
CIUDAD : 13001-CARTAGENA
TELEFONO : N/A
FORMA DE PAGO : Contado
MEDIO DE PAGO : Consignación bancaria

FECHA DE VENCIMIENTO: 03/09/2024
ZONA:
INTERNO No: 103476
CAJA No: 003
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 03/09/2024 13:47
ORDEN DE COMPRA:

LINEA	CÓDIGO ARTICULO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	U.M	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	% IVA	TOTAL
57	113062	PANO ABSORBENTE ARO CLEAN LINE	94	2,00	13.840,34	3.660,00	19,00	32.940,00
58	155199	IMPOCONSUMO ITEM 121259	GGR	3,00	1.030,00	0,00	0,00	3.090,00
59	155062	IMPOCONSUMO ITEM 132967	GGR	2,00	1.383,00	0,00	0,00	2.766,00
60	151473	IMPOCONSUMO ITEM 119855	GGR	4,00	1.216,00	0,00	0,00	4.864,00
61	153993	IMPOCONSUMO ITEM 426998	GGR	2,00	1.613,00	0,00	0,00	3.226,00
62	153997	IMPOCONSUMO ITEM 141114	GGR	2,00	2.280,00	0,00	0,00	4.560,00
63	152488	IMPOCONSUMO ITEM 112151	GGR	3,00	2.110,00	0,00	0,00	6.330,00
64	153323	IMPOCONSUMO ITEM 183235	GGR	2,00	2.657,00	0,00	0,00	5.314,00
65	153048	IMPOCONSUMO ITEM 259987	GGR	4,00	1.210,00	0,00	0,00	4.840,00
66	150130	IMPOCONSUMO ITEM 006045	GGR	3,00	665,00	0,00	0,00	1.995,00
67	149248	IMPOCONSUMO ITEM 024678	GGR	12,00	553,00	0,00	0,00	6.636,00
68	154983	IMPOCONSUMO ITEM 113531	GGR	4,00	2.502,00	0,00	0,00	10.008,00
69	153997	IMPOCONSUMO ITEM 141114	GGR	1,00	2.280,00	0,00	0,00	2.280,00
70	153993	IMPOCONSUMO ITEM 426998	GGR	1,00	1.613,00	0,00	0,00	1.613,00
71	153993	IMPOCONSUMO ITEM 426998	GGR	1,00	1.613,00	0,00	0,00	1.613,00
72	153993	IMPOCONSUMO ITEM 426998	GGR	1,00	1.613,00	0,00	0,00	1.613,00
73	150822	IMPOCONSUMO ITEM 116905	GGR	2,00	70,00	0,00	0,00	140,00
74	159240	IMPOCONSUMO ITEM 159235	GGR	1,00	796,00	0,00	0,00	796,00
75	150400	IMPOCONSUMO ITEM 836173	GGR	1,00	1.317,00	0,00	0,00	1.317,00
76	153879	IMPOCONSUMO ITEM 115637	MLT	1,00	1.680,00	0,00	0,00	1.680,00
77	155511	IMPOCONSUMO ITEM 075556	MLT	2,00	614,00	0,00	0,00	1.228,00
78	116199	PIMENTON ROJO kg	KGM	2,73	12.400,00	0,00	0,00	33.790,00
79	116199	PIMENTON ROJO kg	KGM	2,65	12.400,00	0,00	0,00	32.860,00
80	120877	CEBOLLA CABEZONA ROJA kg	GGR	5,72	5.600,00	0,00	0,00	32.004,00
81	120877	CEBOLLA CABEZONA ROJA kg	GGR	4,42	5.600,00	0,00	0,00	24.724,00
82	116086	PAPA CRIOLLA kg	GGR	9,78	10.299,90	1,00	0,00	100.681,50
83	120895	TOMATE ARBOL COMUN kg	GGR	6,88	4.699,85	1,00	0,00	32.311,50
84	120895	TOMATE ARBOL COMUN kg	GGR	3,16	4.700,00	0,00	0,00	14.828,50
85	120869	ZANAHORIA kg	GGR	8,10	5.200,00	0,00	0,00	42.120,00
86	120880	AGUACATE kg	GGR	4,32	9.800,00	18.123,00	0,00	42.287,00
87	120880	AGUACATE kg	GGR	3,01	9.800,00	12.642,00	0,00	29.498,00
88	116086	PAPA CRIOLLA kg	GGR	5,78	10.299,83	1,00	0,00	59.481,50
89	49869	PAPA RUBI GRANEL kg	GGR	51,35	8.100,00	0,00	0,00	415.935,00
90	116086	PAPA CRIOLLA kg	GGR	5,11	10.300,00	0,00	0,00	52.581,50
91	120349	PINA GOLDEN kg	GGR	4,18	8.000,00	0,00	0,00	33.400,00
92	120349	PINA GOLDEN kg	GGR	4,32	8.000,00	0,00	0,00	34.560,00
93	742183	CEBOLLA JUNCA MALLA 500g	GGR	14,00	3.850,00	0,00	0,00	53.900,00
94	120349	PINA GOLDEN kg	GGR	3,63	8.000,00	0,00	0,00	29.000,00
95	684619	PAPAYA kg	GGR	5,23	2.909,90	10.137,00	0,00	15.204,20
96	684619	PAPAYA kg	GGR	3,62	2.909,94	7.023,00	0,00	10.534,00
97	116086	PAPA CRIOLLA kg	GGR	5,93	10.300,00	0,00	0,00	61.079,00
98	116086	PAPA CRIOLLA kg	GGR	4,17	10.300,00	0,00	0,00	42.899,50
99	684710	PATILLA-SANDIA X kg	GGR	5,50	3.400,00	0,00	0,00	18.700,00
100	684710	PATILLA-SANDIA X kg	GGR	4,40	3.400,00	0,00	0,00	14.960,00
101	684710	PATILLA-SANDIA X kg	GGR	5,20	3.400,00	0,00	0,00	17.680,00
102	684710	PATILLA-SANDIA X kg	GGR	4,50	3.400,00	0,00	0,00	15.300,00
103	120876	CEBOLLA CABEZONA BLANCA PELADA	GGR	5,05	8.600,00	0,00	0,00	43.430,00
104	116049	CILANTRO PQ 200g	GGR	16,00	3.000,00	0,00	0,00	48.000,00
105	126742	PIMENTON VERDE kg	GGR	1,35	8.499,26	1,00	0,00	11.431,50
106	682812	MAIZ DULCE BANDEJA 1kg	GGR	2,00	14.500,00	0,00	0,00	29.000,00
107	120897	PEPINO COHOMBRO kg	GGR	2,49	10.000,00	0,00	0,00	24.850,00
108	120892	GUAYABA PERA kg	GGR	5,87	10.200,00	0,00	0,00	59.823,00
109	806936	ESPINACA BOLSA 500g	GGR	2,00	6.650,00	0,00	0,00	13.300,00
110	126742	PIMENTON VERDE kg	GGR	2,65	8.499,62	1,00	0,00	22.481,50
111	127536	HABICHUELA BOLSA 700g	GGR	2,00	7.550,00	0,00	0,00	15.100,00
112	680472	LIMON TAHITI X kg	GGR	3,04	3.300,00	0,00	0,00	10.032,00
					TOTAL VENTA			6.995.867,00

Abono a esta factura por valor de $5.000.000

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology SAS NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com

MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S
ST10
NIT: 900059238-5
CALLE 192 # 19-12 - Bogotá D.C
Tel: 678-1616

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

10FT-57708096

CUFE : 359b45acc15193398bea8a3519afa351695cd6d10869a06bc00c9302cce7d6ddce8a82dbd778067d4d43017263df0f40

CLIENTE : **HOGAR SAN PEDRO CLA VER**
NIT: : 890480145-7
CORREO ELECTRÓNICO : hogarsanpedroclaver@hotmail.com
DIRECCION : VIA LA CORDIALIDAD KM 25 ENTRE BAYUNCA
CIUDAD : 13001-CARTAGENA
TELEFONO : N/A
FORMA DE PAGO : Contado
MEDIO DE PAGO : Consignación bancaria

FECHA DE VENCIMIENTO: 03/09/2024
ZONA:
INTERNO No: 103476
CAJA No: 003
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 03/09/2024 13:47
ORDEN DE COMPRA:

LINEA	CÓDIGO ARTICULO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	U.M	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	% IVA	TOTAL
113	120893	LULO kg	GGR	7,69	9.299,87	1,00	0,00	71.469,50
114	116200	TOMATE CHONTO kg	KGM	4,30	5.000,00	0,00	0,00	21.475,00
115	31392	APIO EMPAQUE UNIDAD	94	1,00	7.900,00	0,00	0,00	7.900,00
116	116200	TOMATE CHONTO kg	KGM	5,20	5.000,00	0,00	0,00	26.000,00
117	116206	PLATANO VERDE kg	KGM	7,46	4.654,96	14.873,00	0,00	34.702,70
118	138191	COCO kg	GGR	3,10	12.550,00	0,00	0,00	38.842,30
119	120867	REMOLACHA kg	GGR	2,98	8.800,00	0,00	0,00	26.180,00
120	120882	GUINEO GRANEL kg	GGR	20,00	2.460,00	32.800,00	0,00	49.200,00
121	646971	MELON kg	GGR	7,06	3.275,02	23.105,00	0,00	23.105,30
122	109442	PAN INTEGRAL SEVIPAN TAJADO 4	GGR	6,00	4.680,00	3.120,00	0,00	28.080,00
123	105625	PAN SERVIPAN QUESO 408gEN6u	GGR	13,00	8.633,00	3.471,00	0,00	112.229,00
124	125058	CEREAL CAROLINA HOJUELA NAT 10	GGR	2,00	14.033,61	0,00	19,00	33.400,00
125	121259	SALSA DE TOMATE LACONSTANCIA10	GGR	3,00	10.742,86	1.728,00	19,00	38.352,00
126	147889	AJI DULCE PAQUETE 2.500 PESOS	94	10,00	2.500,00	0,00	0,00	25.000,00
127	132967	MOSTAZA BARY DOYPACK 1000g	GGR	2,00	11.526,89	0,00	19,00	27.434,00
128	119855	CHOCL PAS CORONA IND 500gEN20u	GGR	4,00	12.938,10	1.556,00	5,00	54.340,00
129	158929	GALLETA SAL SALTIN NOEL 805gEN	GGR	2,00	7.941,18	6.300,00	19,00	18.900,00
130	116726	CAFE MOLIDO SELLO ROJO 500g	GGR	12,00	17.523,81	0,00	5,00	220.800,00
131	426998	CROQUETA YUCA RAPIYUCA JUMBO10	GGR	2,00	13.856,30	1.510,00	19,00	32.978,00
132	141114	RAPIYUCA JUMBOMCCAIN MGPACK 15	GGR	2,00	13.884,03	16.116,00	19,00	33.044,00
133	929955	SUERO COSTENO KLARENS DPACK 20	GGR	4,00	4.400,00	4.400,00	0,00	17.600,00
134	426972	PAPA FRANCESA RAPIPAPA TRADI10	GGR	3,00	15.050,42	5.970,00	19,00	53.730,00
135	48971	AZUCAR ARO BLANCA X50kg	GGR	1,00	161.904,76	0,00	5,00	170.000,00
136	130790	ARROZ BLN FEDEARROZ TRADICIO 5	GGR	3,00	189.406,00	1.482,00	0,00	568.218,00
137	120903	BROCOLI kg	GGR	0,87	5.789,08	3.359,00	0,00	5.036,50
138	157757	LECHE UAT UHT ENTERA ARO 900ml	MLT	2,00	18.900,00	0,00	0,00	37.800,00
139	160162	VINAGRE BLANCO ARO PET 4l	MLT	1,00	11.932,77	0,00	19,00	14.200,00
140	112151	SALCHICHA CUNIT MGRA 1000gEN11	GGR	3,00	17.638,66	0,00	19,00	62.970,00
141	183235	CHORIZO CARNELLY 900GEN20U	GGR	2,00	22.305,04	0,00	19,00	53.086,00
142	157762	MARGARINA RAMA ESPARCIBLE 125g	GGR	1,00	9.579,83	0,00	19,00	11.400,00
143	259987	JAMON CUNIT TAJADO 400gEN21u	GGR	4,00	9.234,45	8.404,00	19,00	43.956,00
144	117742	MORTADELA JAMONADA CUNIT 500g	GGR	1,00	11.714,29	0,00	5,00	12.300,00
145	596596	MORTADELA ZENU 450g	GGR	5,00	10.134,29	1.295,00	5,00	53.205,00
146	239005	QUESO COSTENO COOLECHERA BLO10	GGR	4,00	31.680,00	5.280,00	0,00	126.720,00
147	149183	CR LECHE ALPINA SMI ENTRA 1100	MLT	6,00	22.900,00	0,00	0,00	137.400,00
148	116008	AJO UNIDAD 3 CABEZAS	94	31,00	800,00	24.800,00	0,00	24.800,00
149	744445	PAN LALO MANTEQUILLA TAJ 550g	GGR	12,00	5.710,00	3.480,00	0,00	68.520,00
150	116726	CAFE MOLIDO SELLO ROJO 500g	GGR	10,00	17.523,81	0,00	5,00	184.000,00
151	124929	MAIZ TIERNO ARO 410g	GGR	4,00	4.689,08	3.680,00	19,00	22.320,00
152	6045	ARVEJA NATURAL LACORUNA LA 600	GGR	3,00	6.575,63	0,00	19,00	23.475,00
153	131138	CALD GALIN DONA GALLINA 504gX4	GGR	2,00	16.386,55	2.000,00	19,00	39.000,00
154	988091	PASTA COMARRICO FIDEOS 1000g	GGR	4,00	5.406,67	812,00	5,00	22.708,00
155	159061	GTA WF NOEL VLLA 432gEN18u	GGR	10,00	7.594,12	2.630,00	19,00	90.370,00
156	24678	PONQUE BIMBO CASERO VAINILLA 2	GGR	12,00	3.934,45	6.732,00	19,00	56.183,90
157	105625	PAN SERVIPAN QUESO 408gEN6u	GGR	12,00	8.633,00	3.204,00	0,00	103.596,00
158	120894	MARACUYA kg	GGR	7,95	5.040,00	17.172,00	0,00	40.068,00
159	131959	CNLA SLCIONADA CHAPETA REY 20g	GGR	7,00	3.781,51	0,00	19,00	31.500,00
160	744445	PAN LALO MANTEQUILLA TAJ 550g	GGR	11,00	5.710,00	3.190,00	0,00	62.810,00
161	895804	PLATO ESP DARNEL WAVE BLA26cmX	94	3,00	5.508,40	1.035,00	19,00	19.665,00
162	115551	VASO PLAST TUC TRASL 7oz 50u	94	6,00	2.235,29	840,00	19,00	15.960,00
163	526175	CUCHARA TAMI SOPERA BLANCA 100	94	1,00	6.638,66	0,00	19,00	7.900,00
164	39096	VASO CARTON NATURAPAK BLA 7ozX	94	2,00	10.840,34	0,00	19,00	25.800,00
165	744445	PAN LALO MANTEQUILLA TAJ 550g	GGR	1,00	5.710,00	290,00	0,00	5.710,00
166	120746	PANELA CUADRADA FONCE 225gX40u	GGR	1,00	58.900,00	0,00	0,00	58.900,00
167	113531	MAYONESA FRUCO 1kg	GGR	4,00	15.544,54	28.000,00	19,00	73.992,00
168	288	FRIJOL CAB NGA LA FRIJOLERA 10	GGR	3,00	6.880,00	5.160,00	0,00	20.640,00
					TOTAL VENTA			6.995.867,00

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology SAS NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com

MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S
ST10
NIT: 900059238-5
CALLE 192 # 19-12 - Bogotá D.C
Tel: 678-1616

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

10FT-57708096

CUFE : 359b45acc15193398bea8a3519afa351695cd6d10869a06bc00c9302cce7d6ddce8a82dbd778067d4d43017263df0f40

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLA VER	**FECHA DE VENCIMIENTO:**	03/09/2024
NIT:	: 890480145-7	**ZONA:**	
CORREO ELECTRÓNICO	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	**INTERNO No:**	103476
DIRECCION	: VIA LA CORDIALIDAD KM 25 ENTRE BAYUNCA	**CAJA No:**	003
CIUDAD	: 13001-CARTAGENA	**FECHA Y HORA DE GENERACIÓN:**	03/09/2024 13:47
TELEFONO	: N/A		
FORMA DE PAGO	: Contado	**ORDEN DE COMPRA:**	
MEDIO DE PAGO	: Consignación bancaria		

LINEA	CÓDIGO ARTICULO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	U.M	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	% IVA	TOTAL

TOTAL LÍNEAS 168

| Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764062655729 del 26/12/2023 al 26/06/2025 Autoriza con Prefijo 10FT del 50000001 al 100000000. Somos Grandes contribuyentes: Resolución 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos Agente retenedor de IVA: Resolución 00812 del 30 de enero de 2006. Somos Autorretenedor del impuesto de renta: Resolución 1524 del 20 de febrero de 2006. REG.COMUN GRAN CONTRIB Res.012220 Dic/2022 AUTORETENEDORES DEL IMPUESTO DE RENTA SEGUN RESOL NO 1524 DE FEB 20 DE 2006 AGENTE RETENEDOR DE IVA	**SUBTOTAL**	6.747.191,90
	DESCUENTO	0,00
	IVA	248.674,90
	ICUI	0,00
	IBUA	0,00
	TOTAL	6.995.867,00
	SON: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS	

(*) CAMBIOS DENTRO DE LOS 7 DIAS HABILES A PARTIR DE LA COMPRA,PRESENTA LA FACTURA

Gracias por tu visita

Datos del Cliente

Firma: _____

Nombre: _____

NIT/CC: _____

(20)24(10)34761347037840

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology SAS NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com

Espacio para Logo Corporativo

S & M COMERCIALIZADORA E INVERSIONES SAS
NIT 901.308.319-6
BAYUNCA CRA LA CORDIALIDAD
Tel: (315) 6241044
Cartagena - Colombia
cdscontabilidad2012@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEB 456

Señores	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT	890.480.145-7	**Teléfono**	(605) 3203978314 - Ext. 000
Dirección	VIA LA CORDIALIDAD ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA KM2	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/08/2024, 16:15
Expedición	10/08/2024, 16:15
Vencimiento	10/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PAN TECNIPAN 40G	100.00	50,000.00
2	LECHE ENTERA MONTEFRIO	6.00	23,100.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Setenta y tres mil cien pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 73,100.00

Total Bruto	73,100.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**73,100.00**

Observaciones:
ESTA FACTURA REEMPLAZA FACTURA PROVISIONAL DE PAPEL. AUTOSERVICIO MERKATODO POS:2900000162 FECHA: 10/08/2024 HR :9:08

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 Electrónica 18764069569189 aprobado en 20240425 prefijo FEB desde el número 209 al 500 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4.5XMIL
CUFE: 7dd008eb1d7659e03e52414a415b2331f59250c0e787b961f1ad8c22e172259400b2a72cc7febf22524c58808aba73ce

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

Espacio para Logo Corporativo

S & M COMERCIALIZADORA E INVERSIONES SAS
NIT 901.308.319-6
BAYUNCA CRA LA CORDIALIDAD
Tel: (315) 6241044
Cartagena - Colombia
cdscontabilidad2012@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEB 462

Señores	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT	890.480.145-7	**Teléfono**	(605) 3203978314 - Ext. 000
Dirección	VIA LA CORDIALIDAD ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA KM2	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/08/2024, 16:11
Expedición	12/08/2024, 16:11
Vencimiento	12/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CLOROX TARRO 3.8LT	2.00	36,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Treinta y seis mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 36,000.00

Total Bruto	30,252.10
IVA 19%	5,747.90
Total a Pagar	**36,000.00**

Observaciones:
ESTA FACTURA REEMPLAZA FACTURA PROVISIONAL DE PAPEL. AUTOSERVICIO MERKATODO POS 2900000164 FECHA: 12/08/2024

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 Electrónica 18764069569189 aprobado en 20240425 prefijo FEB desde el número 209 al 500 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4.5XMIL
CUFE: c2c5caacbf31a7a361cbb228cc5f6b83bcc926a566fce9d03e169e455e338b0a80d683aff8e8bb0af3e47d97246aafeb

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

Espacio para Logo Corporativo

S & M COMERCIALIZADORA E INVERSIONES SAS
NIT 901.308.319-6
BAYUNCA CRA LA CORDIALIDAD
Tel: (315) 6241044
Cartagena - Colombia
cdscontabilidad2012@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEB 464

Señores	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT	890.480.145-7	**Teléfono**	(605) 3203978314 - Ext. 000
Dirección	VIA LA CORDIALIDAD ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA KM2	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/08/2024, 16:00
Expedición	13/08/2024, 16:00
Vencimiento	13/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PLATANO	30.00	33,000.00
2	MARACUYA	8.00	61,600.00
3	CEBOLLA ROJA	1.50	5,700.00
4	CEBOLLA BLANCA	1.00	7,200.00
5	CEBOLLIN	1.60	9,600.00
6	AJI PIMENTON	3.00	19,500.00
7	PATILLA	1.00	18,000.00
8	ZANAHORIA	2.03	9,135.00
9	TOMATE	3.00	13,500.00
10	QUESO COSTEÑO	3.10	62,000.00
11	PAN TECNIPAN 40G	90.00	49,500.00

Total items: 11

Valor en Letras:
Doscientos ochenta y ocho mil setecientos treinta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 288,735.00

Total Bruto	288,735.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**288,735.00**

Observaciones:
ESTA FACTURA REEMPLAZA FACTURA PROVISIONAL DE PAPEL. AUTOSERVICIO MERKATODO POS 2900000170 FECHA 13/08/2024

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 Electrónica 18764069569189 aprobado en 20240425 prefijo FEB desde el número 209 al 500 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4.5XMIL
CUFE: f36dba4258a591bb4b6936cb125cb4e5d5a0dd7dc9c637f79910080d42f02c98762804b753bc53c4dd8323f1f19cbb96

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

MODATEXTIL DEL CARIBE SAS
SURTIDORA CASTELLANA

Nit : 901783220
Dirección : CALLE 31 #65-35 LOCAL1 Cartagena De Indias- Colombia
Teléfono : 3156330036
Somos responsables de IVA
No somos grandes contribuyentes
No somos retenedores de IVA
No somos autoretenedores

Datos del cliente

Nombre	**HOGAR SAN PEDRO CLAVER**
Identificación	890480145
Dirección	ENTRE BAYUNCA Y PONTEZULA VIA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKUI
Teléfono	3203978314
Correo	hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Factura Electrónica de Venta CA1E5005

Fecha Expedicion:	03/09/2024 14:50:00 PM
Cond. de pago :	Contado
Medio de pago:	TD MAESTRO Plazo 0 dias
Vencimiento :	03/09/2024

Item	Referencia	Descripción	Und	Cant	Valor	Iva	Inc	Total
1	210VESTIDO	VESTIDO DAMA EST	UND	1.00	$ 20,924.37	$ 3,975.63	$ -	$ 24,900.00
2	1072RY-PIERNA	PANTALONETA HOMBRE	UND	1.00	$ 8,319.33	$ 1,580.67	$ -	$ 9,900.00
3	210004LISO	VESTIDO DAMA	UND	1.00	$ 20,924.37	$ 3,975.63	$ -	$ 24,900.00
4	10723300	PANTALONETA HOMBRE	UND	1.00	$ 20,924.37	$ 3,975.63	$ -	$ 24,900.00
5	1072RY-PIERNA	PANTALONETA HOMBRE	UND	1.00	$ 8,319.33	$ 1,580.67	$ -	$ 9,900.00
6	1072RYFRENTE	PANTALONETA HOMBRE	UND	1.00	$ 8,319.33	$ 1,580.67	$ -	$ 9,900.00
7	210VESTIDO	VESTIDO DAMA EST	UND	1.00	$ 20,924.37	$ 3,975.63	$ -	$ 24,900.00
8	210VESTIDO	VESTIDO DAMA EST	UND	2.00	$ 20,924.37	$ 7,951.26	$ -	$ 49,800.00
9	210VESTIDO	VESTIDO DAMA EST	UND	2.00	$ 20,924.37	$ 7,951.26	$ -	$ 49,800.00
10	10723300	PANTALONETA HOMBRE	UND	1.00	$ 20,924.37	$ 3,975.63	$ -	$ 24,900.00
11	1044112	CAMISA DE HOMBRE	UND	1.00	$ 58,739.50	$ 11,160.50	$ -	$ 69,900.00
12	1044108	CAMISA HOMBRE	UND	1.00	$ 58,739.50	$ 11,160.50	$ -	$ 69,900.00
13	SUD01-SU7	SUDADERA	UND	1.00	$ 16,722.69	$ 3,177.31	$ -	$ 19,900.00
14	10722032	BERMUDA HOMBRE	UND	1.00	$ 50,336.13	$ 9,563.87	$ -	$ 59,900.00
15	1072118	BERMUDA HOMBRE	UND	1.00	$ 33,529.41	$ 6,370.59	$ -	$ 39,900.00
16	PC-1-16-5618	PANTALON HOMBRE	UND	1.00	$ 79,747.90	$ 15,152.10	$ -	$ 94,900.00
17	MCJ12127535	PANTALON HOMBRE	UND	1.00	$ 88,151.26	$ 16,748.74	$ -	$ 104,900.00
18	102088C	PANTALON HOMBRE	UND	1.00	$ 61,260.50	$ 11,639.50	$ -	$ 72,900.00
19	102088C	PANTALON HOMBRE	UND	1.00	$ 61,260.50	$ 11,639.50	$ -	$ 72,900.00

Num Articulos: 21	Subtotal	Descuento	Iva	Inc	Rete Fuente	Rete Ica	**Total**
Num Items: 19	$ 721,764.71	$ -	$ 137,135.29	$ -			**$ 858,900.00**

Total a pagar: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Notas:

La presente FACTURA DE VENTA, a cargo de los mencionados se regirá por las normas de código de comercio, asimilandose por ello, y para sus efectos a una letra de cambio, la mora en su cancelacion generará intereses de mora mensuales de acuerdo a la tasa maxima legal autorizada

CUFE: 4dd47333282845fd511ff5cc64850bdeded0da52ab59d31ec2c123b9e3320f5fea7414629261905b7afa50add6117809

Prefijo Facturacion CA1E Resolucion Numero: 18764071905159 Fecha 31/05/2024 Rango de numeracion desde 1 hasta 100000

Fabricante del Software Colnet S.A.S. - 901.145.513 - 8
Nombre del Software FastPlus+

Fecha de generacion:03/09/2024 14:50:00 PM

MODATEXTIL DEL CARIBE SAS
SURTIDORA CASTELLANA

Nit : 901783220
Dirección : CALLE 31 #65-35 LOCAL1 Cartagena De Indias- Colombia
Teléfono : 3156330036
Somos responsables de IVA
No somos grandes contribuyentes
No somos retenedores de IVA
No somos autoretenedores

Datos del cliente

Nombre	**HOGAR SAN PEDRO CLAVER**
Identificación	890480145
Dirección	ENTRE BAYUNCA Y PONTEZULA VIA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKUI
Teléfono	3203978314
Correo	hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Factura Electrónica de Venta CA1E5005

Fecha Expedicion:	03/09/2024 14:50:00 PM
Cond. de pago :	Contado
Medio de pago:	TD MAESTRO Plazo 0 dias
Vencimiento :	03/09/2024

Item	Referencia	Descripción	Und	Cant	Valor	Iva	Inc	Total

Num Articulos: 21	Subtotal	Descuento	Iva	Inc	Rete Fuente	Rete Ica	**Total**
Num Items: 19	$ 721,764.71	$ -	$ 137,135.29	$ -			**$ 858,900.00**

Total a pagar: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Notas:

La presente FACTURA DE VENTA, a cargo de los mencionados se regirá por las normas de código de comercio, asimilandose por ello, y para sus efectos a una letra de cambio, la mora en su cancelacion generará intereses de mora mensuales de acuerdo a la tasa maxima legal autorizada

CUFE: 4dd47333282845fd511ff5cc64850bdeded0da52ab59d31ec2c123b9e3320f5fea7414629261905b7afa50add6117809

Prefijo Facturacion CA1E Resolucion Numero: 18764071905159 Fecha 31/05/2024 Rango de numeracion desde 1 hasta 100000

Fabricante del Software Colnet S.A.S. - 901.145.513 - 8
Nombre del Software FastPlus+

Fecha de generacion:03/09/2024 14:50:00 PM

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: JEBK6608
Fecha Emisión: 2024-08-22 16:53:43
Fecha validación: 2024-08-22 16:53:53-05:00
Fec. Vcto.: 2024-08-22

N° Resolución: 18764072217554 **Prefijo:** JEBK **Consecutivo:** 397 hasta 1000000 **Fecha:** 2024-06-04 **hasta** 2024-12-04

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: LUIS FERNANDO HOYOS **NIT:** 71601826-4 **Actividad Económica:** 0090 **Responsabilidad:** Agente de retención en el impuesto sobre las ventas - **Dirección:** bazurto Av Pedro Heredia - CARTAGENA DE INDIAS - - Bolívar - CO **Teléfonos:** 3244812112 **Contacto:** Juan Pablo Zuñiga **E-mail:** facturae.lfhoyos@gmail.com	**Razón social/Nombre:** HOGAR SAN PEDRO CLAVER **Cédula de ciudadanía:** 890480145 **Dirección:** - - - - **Teléfonos:** 3203978314 **E-mail:** hogarsanpedroclaver@hotmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	163GRACIA	1.00	WSD	D SPO PVC TEX Talla: 36 Color: NEGRO.NEGR	29,411.76	IVA 19.00	5,588.24		35,000.00
2	163GRACIA	1.00	WSD	D SPO PVC TEX Talla: 38 Color: AZUL.AZUL	27,731.09	IVA 19.00	5,268.91		33,000.00
3	163GRACIA	1.00	WSD	D SPO PVC TEX Talla: 36 Color: NEGRO.NEGR	29,411.76	IVA 19.00	5,588.24		35,000.00
4	163GRACIA	1.00	WSD	D SPO PVC TEX Talla: 39 Color: NEGRO.NEGR	29,411.76	IVA 19.00	5,588.24		35,000.00
5	163GRACIA	1.00	WSD	D SPO PVC TEX Talla: 37 Color: AZUL.AZUL	27,731.09	IVA 19.00	5,268.91		33,000.00
Total Items			5						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 19.00%	143,697.48	27,302.52

Totales	
SUBTOTAL:	143,697.46
TOTAL Base Imponible:	143,697.48
IVA	27,302.52
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	171,000.00
TOTAL en letras: Ciento Setenta Y Un Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.02

Medios de Pago									
Forma de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Número de Referencia**	**Código Referencia**	**Número de Días**	**Código Banco**	**Banco**	**Número de Transferencia**	**Código del Canal de Pago**
Contado	Efectivo	2024-08-22	1						

CUFE: 3f5611b93ccb548eb3cc1a476c0e2e9a702cf2538583f83dfb6f670818fa4d7733edbe01366999c1e100361edfef86ef
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

ENERGY FASHION S.A.S

NIT: 900236935-1
SOMOS RESPONSABLES DE IVA
Dirección: TV 54 N 94-31
Télefono:
Correo: energyfashionfacturacion@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N° EG31228

SEÑORES: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
TIPO DOCUMENTO: NIT
NIT: 890480145
EMAIL: hogarsanpedroclaver@hotmail.com
DIRECCIÓN: KKM 25 VIA CORDIALIDAD ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA
CIUDAD: SANTA CATALINA (BOLIVAR)
TÉLEFONO: 3203978314

ORDEN DE COMPRA:		**FECHA GENERACIÓN:**	2024-09-05 10:43:58
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Tarjeta Crédito	**FECHA VENCIMIENTO:**	2024-09-05 10:43:58
CONDICIONES DE PAGO:		**ASESOR:**	ENERGY FASHION
MONEDA:	COP	**TRM:**	

N°	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO UNITARIO	% DESC	% IMPTO	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	MO0741	CAMISETA MOUSKA *2624824*	1	$ 29.900,00	0%	19.00%	$ 4.773,95	$ 25.126,05
2	AM4833	CAMISA AM URBAN *4713820*	1	$ 64.500,00	0%	19.00%	$ 10.298,32	$ 54.201,68
3	MO659	SUETER MOUSKA *242474*	1	$ 29.900,00	0%	19.00%	$ 4.773,95	$ 25.126,05
4	MO664	SUETER MOUSKA *242474*	1	$ 29.900,00	0%	19.00%	$ 4.773,95	$ 25.126,05
5	AS1700	GUAYABERA ASTRO *50121014*	1	$ 64.900,00	0%	19.00%	$ 10.362,18	$ 54.537,82
6	PE628-0	CAMISETA PEOPLE *3012329*	1	$ 34.900,00	0%	19.00%	$ 5.572,27	$ 29.327,73
7	LI6391-0	BLUSA LIRICA *411853*	1	$ 39.900,00	0%	19.00%	$ 6.370,59	$ 33.529,41
8	TB1941	VESTIDO TOP BODY *54241130*	1	$ 69.900,00	0%	19.00%	$ 11.160,50	$ 58.739,50
9	AM111	GUAYABERA AM URBAN *4712229*	1	$ 62.900,00	0%	19.00%	$ 10.042,86	$ 52.857,14
10	TI2047	JEAN TIUSTELL *5824723*	1	$ 75.000,00	0%	19.00%	$ 11.974,79	$ 63.025,21
11	TI2047	JEAN TIUSTELL *5824723*	1	$ 75.000,00	0%	19.00%	$ 11.974,79	$ 63.025,21
12	SX709	TRIO BOXER HOMBRE SEX *24120531*	1	$ 39.900,00	0%	19.00%	$ 6.370,59	$ 33.529,41
13	LI350	PANTY X 3 LILI PINK *292416*	1	$ 36.900,00	0%	19.00%	$ 5.891,60	$ 31.008,40
14	LI350	PANTY X 3 LILI PINK *292416*	1	$ 36.900,00	0%	19.00%	$ 5.891,60	$ 31.008,40
15	MO0729	CAMISETA MOUSKA *2424824*	1	$ 29.900,00	0%	19.00%	$ 4.773,95	$ 25.126,05
16	MO0741	CAMISETA MOUSKA *2624824*	1	$ 29.900,00	0%	19.00%	$ 4.773,95	$ 25.126,05
17	MO0741	CAMISETA MOUSKA *2624824*	1	$ 29.900,00	0%	19.00%	$ 4.773,95	$ 25.126,05
#17	Items	Total cantidad unidades	17					

Observaciones:
Formas de pago: TARJETA CRÉDITO
Valor total en letras: SETECIENTOS OCHENTA MIL CIEN PESOS
Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Responsabilidades tributarias: *Responsable de Iva *Actividad Económica DIAN 4771 *Actividad Económica ICA 204 Tarifa 7 x 1000 *Facturación Electrónica *Favor practicar Retención en la Fuente 2.5%. Decreto 2499 de 2012."

SUBTOTAL:	$ 655.546,21
VALOR TOTAL DE IVA 19.00%	$ 124.553,79
TOTAL:	$ 780.100,00

Abono a esta factura por valor de $280.100

Resolución DIAN No. 18764069506352 rango del EG-10001 al EG-200000 vigencia desde 2024-04-24 hasta 2026-04-24.

CUFE: 795fd6765840fff2b330dc066c2ab77a7f32b52e5aee1ab588414d837012003f23f1bbaa9eed74ce86e9068b81618c16

Firma electrónica:

jN+aGlM/Ozc+oUrwbsqq/6SxgW/DMYtyiSYX2Q+TuLCTF540ajSyxTDdtmmfsOxmUXsV05JjKvLXK8PzmQi3JZeS3LRcmqpXjuleHw9yGzZSW7zEyHWNbyspGqVwRLlmUBmP5WS8WCYoLEEWBbrMt+GTN1S9ofWBDHUHVF8rl9fFI3vvOwdAoaoRib7cznqZVv1XOMzJMobw0SW1JF10EFd3+RTrETlVVEMJAPXb87ORKy+6cAoKAte73PFuLftFPjd+fIPyPX0QAQRlHwAGRmxQToWbqH8FFIZfhH0YqPcBarrySdjc5voQtds9dLHgUA3GOqQkhoTLI5igx1Uq3Q==

GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE ENERGY FASHION CARTAGENA O TRANSFERENCIA A LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DAVIVIENDA No. 0561 6999 8053

Software propio por: OPTIMUNSOFT COL S.A.S.
NIT: 901167170-1
Teléfono: 3176353182
Correo: jenny.garcia@optimunsoft.co

GIGANTE DEL HOGAR
CASTELLANA

INVERSIONES DUQUIN SAS
NIT: 901140179
AV PEDRO DE HEREDIA CALLE 30C 65 17
6532008
Cartagena De Indias
Regimen Común
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

GCE2788

Fecha: 03-09-2024 18:06 p.m.
Fecha vcto: 18-09-2024

Autorización Numeración de Facturación No. 18764065004159 Numeración: HABILITADA Rango desde: GCE2687 hasta: GCE50000 Vigencia desde: 2024/02/05 hasta: 5/02/2026 - 24 Meses

Cliente: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890480145
Dirección: BAYUNCA KL 2.5 ENTRE TAKURICA Y PONTEZUELA
Ciudad: Cartagena De Indias
Teléfono: 3005048707 **Celular:** 3005048707

Forma de Pago: 2 **Pedido**
Medio de Pago: **Moneda** PESOS
OC.Nro
Vendedor: ROMERO BARRIOS SEYZI DEL ROSARIO

ITEMS	REFERENCIA	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANT.	UM	PRECIO UNIT	IVA%	IVA	DCTO	VALOR TOTAL NETO
197950	5850000803	OLLA AMERICANA AL AT 22CM 5.5L IMUSA	2	UND	$41.000	19 %	$12.045	$5.513	$75.440
38363	5861029270	SARTEN AT 30CM AA TV TALENT IMUSA	1	UND	$85.000	19 %	$10.857	$14.286	$68.000
61039	I20061	PALA INDUSTRIAL INCAMETAL	3	UND	$20.000	19 %	$8.813	$4.034	$55.200
22461	AM70	CUCHARON N12 CALUM MONSALVE	3	UND	$8.000	19 %	$3.526	$1.613	$22.080
47639	64105	JABON LIQUIDO AVENA 500ML MIDIA	40	UND	$5.500	19 %	$32.315	$14.790	$202.400
76848	7367 SUPER B	JABON LIQ MANOS FRU VERDE X500ML SUPER B	60	UND	$4.500	19 %	$39.661	$18.151	$248.400
468274	I0101001	TOALLA HUMEDA X100 PINGUIN	60	UND	$5.500	19 %	$48.474	$22.185	$303.600
62030	5861027705	CUCHILLO CARNE 8 PROF IMUSA	3	UND	$45.000	19 %	$19.830	$9.076	$124.200
4551	I06911	CUCHARA SOPA PACIFICO INCAMETAL	76	UND	$1.500	19 %	$16.746	$7.664	$104.880
16753	0088835	CREMA N4 ORIGINAL 20G	8	UND	$10.500	0 %	$0	$6.720	$77.280
6071	33135126	CREMA ORIG 30GR ANTIP CERO	40	UND	$9.500	19 %	$60.672	$0	$380.000
75681	02402	JABON FRAGANCE FRUTAL 100G SURT LE	100	UND	$2.000	19 %	$29.378	$13.445	$184.000
7147	1003 ZOFY	PLATON 75L COLORES ZOFY	5	UND	$14.000	19 %	$10.283	$4.706	$64.400
472440	0472440	TOALLA 70X130 BLANCA	76	UND	$30.000	19 %	$303.361	$380.000	$1.900.000

TOTAL BASE	TOTAL DESCUENTO BRUTO	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL
$3.716.102	$502.183	$3.213.919	$595.961	$0	$3.809.880

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$3.136.639	19 %	$595.961

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

Valor letras: **TRES MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE *******

Notas:
Abono a esta factura por valor de $1.015.680

CUFE: 20a685ee17d904df33568a7b52dc1cfd8de5338ad477209df35faefe17f754e134cbad59cbcef5df74b8aabcfe16b392
FECHA DIAN: 2024-09-03 18:07:31-05:00

FIRMA DIGITAL: tUr0HerNpHDYfixy1/gaP8IeAOuHf2Gsar4RU0oTZmLXucXmRwF+ZY9LblvqGKykZ53IlvS3O8+ZnwqUCgJucuwyHB5PCj+oSSoSmNz/q33WKyWr5eYmeYUul15R
gHcMfDvheKXAr5ZPMqH2yCXfdrHxLl+1iNLZUnlwVqGCnx9abeusXRKBxbFWvSlnPXfZLecvPvz659ZWOEWYofX8zGdXj6wkU2M5MI+EikHiid6AcHRRB5aIs2OadFBo
yUOYYrQFNmGNjnGcoXG+tZhsLopSBAtl+VHKjUmPNd6TDK/nhxKkzDPNc1LNebBppgnLgzlvYl69wiHCL8TdOWARKw==

mariarodriguez

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA PERSONAL NOMINA

NOMINA SIIGO DEL 04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

Nombre	Cargo	Neto a Pagar
ALBA LUISA ACEVEDO JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.525.852,00
ANA AUGUSTA ZUÑIGA ALVAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.623.975,00
DERLIS VICTOR IGLESIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.368.018,00
DIANA SAMIRA RUIZ CAMPILLO	DIRECTORA	4.627.492,00
ELIZABETH ROMERO MONTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.163.683,00
JORGE LUIS RODRIGUEZ EXTREMOR	CUIDADOR	1.905.667,00
LEIVIS MARIA AMARIS MONROY	JEFE DE ENFERMERIA	3.068.160,00
LISNEY LOREIS GARCIA COVA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.405.262,00
MARIELA PEREZ REALES	AUXILIAR DE COCINA	1.770.344,00
YULIETH VANESSA SIERRA NOVOA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.385.161,00
RUTH PIEDAD VIVANCO GOMEZ	TRABAJADORA SOCIAL	2.683.008,00
YAUDINIS CONEO MERCADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.573.143,00
YUSLEIDIS GODOY IRIARTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.658.267,00
ARLIS AGRESOT MERCADO	AUX DE SERVICIOS GENERALES	1.737.000,00
TOTAL NOMINA DEL 04 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2024		**35.495.032,00**

Cuenta De Cobro No. 06-2024
Fecha: Septiembre 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 agosto al 03 de septiembre 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 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-ABR-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

DIAN

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
5																									

53. Código 5
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4569756816**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990042171

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 208.000	$ 1.300	$ 209.300
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.300**	**$ 209.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 162.500	$ 1.000	$ 0	$ 163.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 163.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1047478435	OROZCO GOMEZ RUTH ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	104747843	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 379.700**

CARTAGENA, Septiembre 3 del 2024
Cuenta De Cobro No. 08-2024

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

A

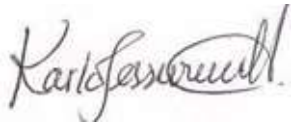
KARLA JESURRUM HURTADO
CC 22.669.818 DE CARTAGENA - BOLIVAR

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 AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE 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
22.669.318
NUMERO
JESSURUM HURTADO
APELLIDOS
KARLA
NOMBRES
FIRMA


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

DIAN

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. 22.669.818

Profesión: TERAPEUTA OCUPACIONAL

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

Barranquilla, 22 DE MAYO DE 2007

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
2024-07	2024-07	796188098	9470198853	I	2024/08/06	2024/07/24	BANCOLOMBIA	0	$569,300

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
2024-07	2024-07	796188098	9470198853	I	2024/08/06	2024/07/24	BANCOLOMBIA	0	$569,300

RESUMEN DE PAGO

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

Cuenta De Cobro No. 06-2024
Fecha: Septiembre 03 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 Agosto al 03 de Septiembre 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
2024-08	2024-08	876887950	9471537055	I	2024/09/05	2024/08/30	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

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
2024-08	2024-08	876887950	9471537055	I	2024/09/05	2024/08/30	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**

Powered by CamScanner

Cuenta De Cobro No. 06-24
Fecha: 03 de Septiembre del 2024

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT 890.480.145-7

A

KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO

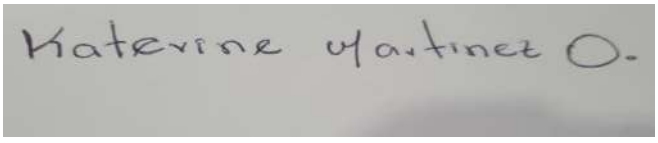
CC 45.547.820 DE CARTAGENA - BOLIVAR

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 Agosto al 03 de Septiembre 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 0040202011B 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 0 2 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
4 5 5 4 7 8 2 0	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	45547820	2001 06 04

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	OLIVERO	KATERINE	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR LA CAROLINA MZ A LT 9

42. Correo electrónico: kate45547@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 0 0 0 6	3 1 3 6 6 9 4 3 8 7	6 0 5 6 7 9 1 8 8 0

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 - 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


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

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR

SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCION No. SSB-13-2022000108

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

EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

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

CONSIDERANDO

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

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

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

Que, en virtud de lo anterior,

RESUELVE

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

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

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

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

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

JOSE LUIS BALLESTEROS PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

SOLICITANTE

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

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

Bolivar primero

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 45547820		MARTINEZ OLIVERO KATERINE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kate45547@hotmail.com	CARTAGENA-BOLIVAR	3136694387

Clave: 9472369555

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/09/02	27	$7,900	$391,000
2024/09/03	28	$8,100	$391,200
2024/09/04	29	$8,400	$391,500
2024/09/05	30	$8,700	$391,800
2024/09/06	31	$8,900	$392,000
2024/09/09	34	$9,800	$392,900
2024/09/10	35	$10,000	$393,100
2024/09/11	36	$10,300	$393,400
2024/09/12	37	$10,600	$393,700
2024/09/13	38	$10,900	$394,000

Periodo Pensión: 2024-07 **Periodo Salud: 2024-07**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$215,500
COLPENSIONES		1	$215,500
ARL	1	1	$7,100
ARL SURA		1	$7,100
EPS	1	1	$168,400
SALUD TOTAL		1	$168,400
SUBTOTAL			$391,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$391,000

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

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
2024-07	2024-07	49262371	9472369555	I	2024/08/06	2024/09/02	BANCO DE OCCIDENTE	27	$391,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	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
2024-07	2024-07	49262371	9472369555	I	2024/08/06	2024/09/02	BANCO DE OCCIDENTE	27	$391,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,200	$4,300	$0	$215,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$211,200	$4,300	$0	$215,500
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	$3,400	$0	$168,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$165,000	$3,400	$0	$168,400
TOTAL				**1**	**$383,100**	**$7,900**	**$0**	**$391,000**

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

Cartagena de Indias Agosto 30 de 2024
Cuenta de Cobro N 071

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 Agosto 2024 del Hogar San Pedro Claver.

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

Ds. 454

Atentamente,

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73192550

SILVA DE LAS SALAS
APELLIDOS

OSCAR JAVIER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

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

21-DIC-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

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

DIAN

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



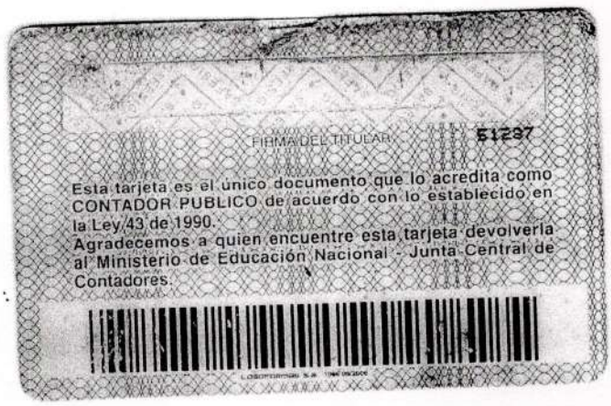
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

129178-T

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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 139128



FIRMA DEL TITULAR 51237

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank. COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:	**7937403156**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		903691057

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-12, 08:09:06 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 72964392

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 12/09/2024

Abono a esta Planilla por valor de $12.633.800

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	32	**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 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										X								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.683.667	$ 266.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.683.667	$ 208.000	1,044	$ 1.683.667	$ 17.400	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.683.667	$ 66.800	$ 33.300	$ 50.000	$ 0	$ 0	$ 641.500
CC 1044915869	RUTH PREDAD VIVANCO GOMEZ	01	00									X		X							0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.361.009	$ 377.800	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 2.361.009	$ 295.200	0,522	$ 2.361.009	$ 12.400	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.361.009	$ 94.500	$ 47.300	$ 70.900	$ 0	$ 0	$ 898.100
CC 1047375321	KELLY JOHANA TORRES GUERRERO	01	00									X									0	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	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.495.000	$ 239.200	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.495.000	$ 186.900	1,044	$ 1.495.000	$ 15.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.495.000	$ 59.800	$ 29.900	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 576.400
CC 1047428564	KAREN MARGARITA LEAL GAVIRIA	01	00										X								0	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 1048439621	YAUDINIS CONEO MERCADO	01	00									X	X								0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.331.143	$ 373.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.331.143	$ 291.400	2,436	$ 2.331.143	$ 56.800	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.331.143	$ 93.300	$ 46.700	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 931.200
CC 1049483822	LISNEY LOREIS GARCIA COVA	01	00									X	X								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.163.262	$ 346.200	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 2.163.262	$ 270.500	2,436	$ 2.163.262	$ 52.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.163.262	$ 86.600	$ 43.300	$ 64.900	$ 0	$ 0	$ 864.200
CC 1050276175	JULIETH VANESSA SIERRA NOVOA	01	00										X								0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.143.161	$ 343.000	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 2.143.161	$ 267.900	2,436	$ 2.143.161	$ 52.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.143.161	$ 85.800	$ 42.900	$ 64.300	$ 0	$ 0	$ 856.200
CC 1050961720	ASER ENRIQUE DIAZ MERCADO	01	00	X																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522	$ 2.400.000	$ 12.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 48.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 912.600
CC 1066743318	ANA ISABEL MEZA MENDOZA	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 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 23137713	DERLIS VICTOR IGLESIA	01	00									X	X								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.126.018	$ 340.200	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 2.126.018	$ 265.800	2,436	$ 2.126.018	$ 51.800	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.126.018	$ 85.100	$ 42.600	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 849.300
CC 30893672	ALBA LUISA ACEVEDO JIMENEZ	01	00									X	X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.283.852	$ 365.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.283.852	$ 285.500	2,436	$ 2.283.852	$ 55.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.283.852	$ 91.400	$ 45.700	$ 68.600	$ 0	$ 0	$ 912.400
CC 32781133	DIANA SAMIRA RUIZ CAMPILLO	01	00									X									0	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 33104026	MIRIAM DEL CARMEN GUERRERO MARTINEZ	01	00										X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.495.000	$ 239.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.495.000	$ 186.900	1,044	$ 1.495.000	$ 15.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.495.000	$ 59.800	$ 29.900	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 576.400
CC 45457952	MARIELA ISABEL PEREZ REALES	01	00									X	X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.528.344	$ 244.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.528.344	$ 191.100	1,044	$ 1.528.344	$ 16.000	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.528.344	$ 61.200	$ 30.600	$ 45.900	$ 0	$ 0	$ 589.400
CC 45485291	CORNELIA PEDROZO MORA	01	00									X									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.798.000	$ 447.700	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 2.798.000	$ 349.800	0,522	$ 2.798.000	$ 14.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.798.000	$ 112.000	$ 56.000	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 1.064.200
CC 45503234	ANA AUGUSTA ZUÑIGA ALVAREZ	01	00									X	X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.381.975	$ 381.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.381.975	$ 297.800	2,436	$ 2.381.975	$ 58.100	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.381.975	$ 95.300	$ 47.700	$ 71.500	$ 0	$ 0	$ 951.600
CC 45515060	LUZ MARINA BANQUEZ PEREZ	01	00										X								0	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
CC 45523116	ARLET DE HORTA GARCIA	01	00										X								0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.495.000	$ 239.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.495.000	$ 186.900	1,044	$ 1.495.000	$ 15.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.495.000	$ 59.800	$ 29.900	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 576.400

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

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

Pagado: 12/09/2024 | Empresa NI890480145 HOGAR SAN PEDRO CLAVER | Planilla Nro: 72964392 | Periodo Cotización: agosto de 2024 | Periodo Servicio: septiembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	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 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																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS048) EPS 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 45553356	ISABEL VIRGINIA CARRANZA DIAZ	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(ESS007) 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 45561184	YUSLEIDYS GODOY IRIARTE	01	00									X		X					0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.416.267	$ 386.700	(ESS034) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 2.416.267	$ 302.100	2,436	$ 2.416.267	$ 58.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.416.267	$ 96.700	$ 48.400	$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 965.300
CC 45581310	ELIZABETH ROMERO MONTES	01	00									X		X					0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.721.683	$ 275.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.721.683	$ 215.300	2,436	$ 1.721.683	$ 42.000	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.721.683	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0	$ 687.900
CC 45592843	MARTHA ELENA GUZMAN GONZALEZ	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS048) EPS 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 45761374	GLADIS DEL CARMEN PLAZA VASQUEZ	01	00											X					0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.332.500	$ 213.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 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 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 73149108	ALBERTO ESCORBIN MATOS	01	00											X					0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.495.000	$ 239.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.495.000	$ 186.900	1,044	$ 1.495.000	$ 15.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.495.000	$ 59.800	$ 29.900	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 576.400
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											X					0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.461.720	$ 233.900	(ESS037) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.461.720	$ 182.800	1,044	$ 1.461.720	$ 15.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.461.720	$ 58.500	$ 29.300	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 563.700
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 9284903	OSCAR ENRIQUE MELENDEZ MARIMON	01	00			X					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
$ 61.645.575	$ 61.645.575	$ 61.645.575	$ 61.645.575	$ 9.864.200	$ 7.707.000	$ 942.800	$ 2.466.900	$ 1.234.100	$ 1.850.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.065.500	$ 18.500	$ 24.084.000

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.

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

Act
Ve a

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

FECHA: 03/09/2024
CUENTA DE COBRO No. 007-24

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

DEBE A:

ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN
CC 72.159.255

LA SUMA DE **CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.L.($5.200.000)**, POR CONCEPTO DE TRANSPORTE CITAS MEDICAS ADULTOS MAYORES DE ACUERDO A CRONOGRAMA DE ENFERMERIA Y CITAS MEDICAS, AUTORIZADO POR LA GERENTE DEL HOGAR.

ATENTAMENTE,



ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN
CC 72.159.255 de Barranquilla

Abono a esta cuenta por valor de $5.145.213,61



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.159.255
BARRIOS GUZMAN

APELLIDOS
ISAAC GABRIEL

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

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

30-OCT-1987 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14929863983

(415)7707212489984(8020) 000001492986398 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 2 1 5 9 2 5 5	1 9 8 7 / 1 0 / 3 0

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: isaacbaguz@hotmail.es

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 72159255



NOMBRE

ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN

FECHA DE NACIMIENTO
18-07-1969

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
21-01-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DPTO ADTVO TTOyTTE DIST CARTAGENA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2024	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	21-01-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	21-01-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004367335

80947.0.0-29 08/21

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA DE TRANSPORTE
HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT 890.480.145-7 | **Página** | **Pag 1 de 4**

FECHA: 04 de Agosto al 03 de Septiembre del 2024

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
LEUTERIO JIMENEZ MARTINEZ	5/08/2024	OFTALMOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO DE CIRUGIA OCULAR LTDA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ	5/08/2024	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DANILO MELAN	5/08/2024	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ANTONIO SANTOS ACOSTA	8/08/2024	CONSULTA XTERNA	ELIZABETH ROMERO	SOMEDYT IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	9/08/2024	PSIQUIATRIA	ELIZABETH ROMERO	CLINICA LA MISERICORDIA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
WUANCELSO GUZMAN GOMEZ	12/08/2024	CARDIOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	UNIDAD CARDIOLOGICA DE CARTAGENA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
CARMEN ISABEL DIAZ BERMUDEZ	13/08/2024	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
REINALDO DE JESUS VILLA GALLO	13/08/2024	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ISRAEL DE JESUS JIMENEZ JARABA	14/08/2024	CARDIOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ANTONIO SANTOS ACOSTA	14/08/2024	NUTRICIONISTA	ELIZABETH ROMERO	FAMYSALUD	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ANTONIO BUELVAS HERNANDEZ	15/08/2024	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
GUSTAVO CORTES OCAMPO	15/08/2024	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS 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 4

FECHA: 04 de Agosto al 03 de Septiembre del 2024

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
JUANA RENTERIA PALACIOS	20/08/2024	CARDIOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	COOBIENESTAR	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
GUSTAVO CORTES OCAMPO	20/08/2024	CONSULTA EXTERNA	ELIZABETH ROMERO	HOSPITAL LOCAL CARTAGENA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MIGUEL ANGEL BUITRAGO QUINTERO	20/08/2024	OPTOMETRIA	ELIZABETH ROMERO	OPTICOSTA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MARCOS TULIO VEGA AHUMADA	20/08/2024	OPTOMETRIA	ELIZABETH ROMERO	OPTICOSTA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
WANCELSO GUZMAN GOMEZ	21/08/2024	ODONTOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MARCOS TULIO VEGA AHUMADA	22/08/2024	ODONTOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	HOSPITAL LOCAL CARTAGENA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
WUANCELSO GUZMAN GOMEZ	22/08/2024	OFTALMOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	OPTICOSTA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
WANCELSO GUZMAN GOMEZ	24/08/2024	OFTALMOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO OFTALMOLOGICO EBENEZER SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MANUEL ESTEBAN MARMOLEJO MORENO	26/08/2024	OFTALMOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	OPTICOSTA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ	26/08/2024	OFTALMOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	OPTICOSTA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ	27/08/2024	CONSULTA EXTERNA	ELIZABETH ROMERO	VIRREY SOLIS IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA DE TRANSPORTE

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT 890.480.145-7 | **Página** | **Pag 3 de 4**

FECHA: 04 de Agosto al 03 de Septiembre del 2024

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
DANILO MELAN	27/08/2024	OFTALMOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO OFTALMOLOGICO EBENEZER SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	28/08/2024	PSIQUIATRIA	ELIZABETH ROMERO	CLINICA LA MISERICORDIA SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ	28/08/2024	CONSULTA EXTERNA	ELIZABETH ROMERO	CLINICA CRECER	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	28/08/2024	CONSULTA EXTERNA	ELIZABETH ROMERO	SOMEDYT IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
URBANO ALVAREZ CAMAÑO	29/08/2024	OTORRINOLARINGOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	ORL DEL CARIBE SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JAIME CARABALLO SILVA	29/08/2024	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	NUEVA EPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MIGUEL ANGEL BUITRAGO QUINTERO	30/08/2024	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ	30/08/2024	UROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CLINICA CRECER	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
REINALDO DE JESUS VILLA GALLO	31/08/2024	OFTALMOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO OFTALMOLOGICO EBENEZER SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MARCOS TULIO VEGA AHUMADA	2/09/2024	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA DE TRANSPORTE

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT 890.480.145-7 | **Página** | **Pag 4 de 4**

FECHA: 04 de Agosto al 03 de Septiembre del 2024

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
WUANCELSO GUZMAN GOMEZ	2/09/2024	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ALFONSO ENRIQUE MERCADO SUAREZ	3/09/2024	UROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	LITOTRICIA S.A.	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ANTONIO JIMENEZ PARDO	3/09/2024	RADIOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	

CENTRO DE CIRUGIA LASER OCULAR LTDA

NIT. 806004756

Evolución Médica

Identificación	7987089	**Tip. Identificación**	CC	**Expedida En**	CARTAGENA	**Sexo**	M
Nombres	LEUTERIO JIMENEZ MARTINEZ			**F. Nacimiento**	6/05/1949	**Edad**	75 Años y 3 Meses
Régimen	Subsidiado	**Nivel**	1	**Tipo Usuario**	Beneficiario		

Id. Evolución	Fecha:	Hora:	Administradora / Plan
320473	5/08/2024	09:23	/

Detalles: MC POST QX DE CAPASULOTOMIA DE OA
AV CC ODI 20/40-
BIO PSEUDOIAFAQUIA EJE VISUAL L IBRE POR CAPSULOTOMIA DE OA
IC POST CAPSULOTOMIA DE OA
PLAN CITA 6 MESES
OPTOEMTRIA

Realizada Por EFRAIN DE JESUS VILLALBA ARRIETA - (OFTALMOLOGIA)

Centro de Cirugia Laser Ocular Ltda.
NIT 806004756-1
Bocagrande Calle 6 No. 3-33 Tel. 6517111

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 05/08/2024 16:19
Fecha de Atención: 05/08/2024 16:17
Impreso por: CBANQUEZ
Centro de atención: 008 - Ronda Real Local 235D
Admisión: AD4226848
Paciente: CC 12590941 - JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ
Sexo: M
Fecha de Nacimiento: 22/04/1956
Edad: 68 año(s), 3 mes(es) 14 dia(s)
Estado Civil: Soltero
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 2 - Subsidiado
Nivel: 6 - No aplica
Carnet:
Dirección: BAYUNCA HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Teléfono: 3117998732
Lugar: Cartagena Bolivar
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Administradora: MUTUAL SER ESS
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3117998732
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: CATHERINE BANQUEZ MERCADO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Administradora: MUTUAL SER ESS
Tipo Vinculación:

Evolucion Clinica General

Signos vitales

Antecedentes

Antecedentes personales:
G20X: ENFERMEDAD DE PARKINSON- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO- G470: TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Antecedentes familiares:
NIEGA

Antecedentes alérgicos:
NIEGA

Antecedentes quirúrgicos:

Problema y Análisis

Problema (P):
CITA DE CONTROL

Subjetivo (S):
REFIERE CUIDADORA ELIZABETH DE HOGAR GERIATRICO SAN PEDRO CLAVER, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO Y OREXIA. NO ACATA ÓRDENES , NEGATIVO A LA TOMA DE MEDICACIÓN.

Objetivo (O):
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: autopsíquica y alopsíquica. 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: positiva. prospección: incierta en elaboración.

Análisis (A):
PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS , ACTUALMENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE , QUIEN ASISTE EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER , REFIERE IDEAS OBSESIVAS Y COMPULSIVAS , MANIFESTANDO BUEN PATRÓN DEL SUEÑO , PERSISTEN SÍNTOMAS AFECTIVOS, NO PRODUCTIVIDAD PSICÓTICA, NO IDEACIÓN NI PLAN SUICIDA, NO IDEACIÓN HETEROLESIVA CATEGORÍA : RIESGO BAJO.

Escala de PERSONAS TRISTE modificada Evalúe la depresión con la Escala SAD PERSONS modificada Preguntas 1 .¿Género?Masculino 2 .¿Edad??45 años 3 .¿Depresión o desesperanza?No 4 .¿Intentos de suicidio previos?No 5 .¿Consumo de alcohol o drogas?No 6 .¿Pérdida del pensamiento racional/psicosis?No 7 .¿Separado, divorciado o viudo?Sí 8 .¿Plan organizado?Sí 9 .¿Apoyos sociales?No 10 .¿Intento futuro declarado de hacerse daño a sí mismo? No Puntuación: 6 Probabilidad de requerir ingreso hospitalario: Probabilidad intermedia

Rips

Finalidad de la consulta:	10-No Aplica
Tipo de diagnóstico principal	3 - Confirmado repetido
Causa externa:	15 - Otra
Diagnóstico principal:	G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]
Diagnóstico relacionado 1:	G20X - ENFERMEDAD DE PARKINSON
Diagnóstico relacionado 2:	Z004 - EXAMEN PSIQUIATRICO GENERAL, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Plan(P):
SERTRALINA TABLETA 50 MG 1-1-0 -ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 1/2-0-1/2 - CITA DE CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 3 MESES - SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (TRABAJO SOCIAL - PSICOLOGÍA - PSIQUIATRIA)

Caminos IPS

FORMULA MÉDICA

Fecha de atención: 2024-08-06 09:30:00

de atención: 17610679

CAMINOS IPS S.A.S

DATOS DEL PACIENTE

Doc: CC - 73112983	Nombre: MELAN DANILO		Genero: M
Fecha Nacimiento: 1956-08-30	Edad: 67	Telefono Paciente: 3135357521	
Entidad: MUTUALSER	Regimen: SUBSIDIADO	Fecha de ingreso al programa:	2024-05-08
Estado Civil: Unión libre	Dirección: CL 2 # 5 - 0	Barrio : .	
Ocupacion: 0 - NO APLICA			
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
Entidad a la que se le:	MUTUALSER			Códig:	806008394-7

LISTADO DE MEDICAMENTOS

Código	Medicamento	Vía administración	Dosís	Tiempo	Cantidad	Explicación	
R03AL03	BROMURO DE UMECLIDINIO/ VILANTEROL - 55,mg/1,Dosis/ 22,mg/1,Dosis - POLVO PARA INHALACION	INHALADO	1.00 MENSUAL	3.00 MES(ES)	3 (Tres)	realizar 1 aspiración por boca, cada 24 horas- enjuagar la boca siempre posterior a su administración	NOPOS
C09AA01	CAPTOPRIL - 50,mg/1U - TABLETA	ORAL	1.00 DIARIA	60.00 DIA(S)	60 (Sesenta)	tomar 1 cada 12 horas	POS
C10AA05	ATORVASTATINA - 40,mg/1U - TABLETA RECUBIERTA	ORAL	1.00 DIARIA	30.00 DIA(S)	30 (Treinta)	tomar 1tableta diaria	POS
N02BA01	ACIDO ACETIL SALICILICO - 100,mg/1U - TABLETA	ORAL	1.00 DIARIA	30.00 DIA(S)	30 (Treinta)	tomar 1 tableta diaria	POS

MÉDICO TRATANTE

Nombre	LEONOR MARGARITA RUIZ
Especialidad	MEDICO GENERAL
Registros médico	12483

Leonor Ruiz R.
Medico General
R.M. 12483
C.U.R.H.
LEONOR MARGARITA RUIZ ATENCIO
MEDICINA GENERAL
012483

Res

06 AGO. 2024

Datos del paciente

Identificacion : CC 3789822
Fecha nacimiento: 5/1/1931
Fecha Ingreso: 8/8/2024
Direccion : CAMPESTRE MZ 116LT16
Paciente: ANTONIO SANTOS ACOSTA

Estrato : EXENTO DE PAGO
Empresa : COOSALUD EPS

Historia: CC3789822
Fecha Impresion: 08/08/2024

DATOS DE HISTORIA CLINICA

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA
HIPOTIROIDISMO

ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER (EN CONTROLES CON NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA) + HIPOTIROIDISMO + LEUCEMIA (TIENE CONTROLES CON HEMATOLOGIA) EN TRATAMIENTO CON MEMANTINA 10 MG X 1, TRAZODONA 50 MG X 1, RISPERIDONA 1 MG X 2, LEVOTIROXINA 50 MCG X 1 QUIEN REFIERE DISURIA Y DOLOR SUPRAPUBICO, HEMATURIA, RECIBIO TRATAMIENTO CON NITROFURANTOINA, INCONTINENCIA URINARIA, DETERIORO EN MEMORIA

ANTECEDENTES PERSONALES

Angina	Diabetes	Nefropatia Crónica	Enf Autoinmunes	Epilepsia
NO	NO	NO	NO	NO
Asma	**Trastornos Psiquiátrico**	**trastorno Vascular Venoso**	**E.T.S**	**Anemia Cels Falciforme**
NO	NO	NO	NO	NO
Otras Anemias	**Dislipidemias**	**Cardiopatia**	**Otros**	
NO	NO	NO	NO	

Hábitos

Tabaquismo Activo	Tabaquismo Pasivo	Alcoholismo	Drogadiccion
NO	NO	NO	NO

ANTECEDENTES FAMILIARES
NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA.

Cabeza,Cráneo y Cuello
NO REFIERE
Piel y Faneras
NO REFIERE
Tórax y Cardiorespiratorio
NO REFIERE
Abdomen
NO REFIERE
Genitourinario
PUJO TENESMO VESICAL
Extremidades
NO REFIERE
Nervioso Central
DETERIORO EN MEMORIA RECIENTE Y REMOTA

EXAMEN FISICO

Tensión Arterial (Sentado)	Tensión Arterial (Acostado)	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria
130/80	130/80	68	18

Peso
Peso:50KG Talla:1.49
IMC:22.52-
Cabeza,Cráneo y Cuello
SIN ALTERACIONES
Piel y Fanera
ERITEMA EN MIEMBROS SUPERIORES
Tórax y Cardiorespiratorio
SIN ALTERACIONES.
Abdomen
SIN ALTERACIONES.
Genitourinario
NO EXPLORADO.

CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S

Código del Prestador: 130010256801 **Nit:** 900602320
Dirección: BRR AMBERES CLL 30 # 41 26
Teléfono: 605-6517440
Web: www.lamisericordiacartagena.com.co
Email: administrador@lamisericordiacartagena.com.co

Fecha de Impresión: **2024/08/09 15:17:39**
Impreso por: **lam.kmuskus**

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 9056595	**Paciente:**	VELEZ MEZACA DIOGENES		
Fecha Ingreso:	2024/08/09	**Hora Ing:**	13:49	**Ingreso:**	1276099
Fecha Atencion:	2024/08/09 15:12				
Fecha Cierre HC:	2024/08/09 15:14:30				
Fecha Nacl:	1942-12-17	**Edad:**	81 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC9056595	**Tipo Usuario:**	Beneficiario		
Telefono:	313535 7521---3215912251	**Estrato:**	EXENTO PAGO	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER KM295	**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:**		

Dx Principal: **F321 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO** Edad: 81 años
Contrato: No 112 : COOSALUD -MODALIDAD DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MENTAL REGIMEN SUBSIDIADO
Municipio: CARTAGENA

Procedimiento Nº: 2497746

Unidad Funcional: **02 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2024/08/09** Hora: **15:14**
Médico: **AMAURY GARCIA BLANCO**

Datos del Procedimiento:

CITA EN DOS MESES

Codigo	Descripción	Cantidad	MIPRES

ATENDIDO POR
AMAURY GARCIA - Esp: PSIQUIATRIA - Reg Médico: 3840

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

Unidad Cardiológica de Cartagena

REPORTE ECOCARDIOGRAFICO.

Paciente: WUANCELSO GUZMAN GOMEZ Edad: 66Años Entidad: MUTUAL SER
Fecha: 12 de agosto 2024 C.C. 73070929

Con Ecocardiografo digital, marca GE modelo Vivid S70N, transductor M5Sc armónicas, strain rate, doppler continuo, pulsado, tisular y color, se obtuvieron los siguientes resultados:

Peso:	59Kg	**Talla:**	1.71cm	**SC:**	1.69m^2	**FC:**	64x´

AURICULAS: Izquierda: Área de 17cm^2. Volumen de 28ml/m^2 de superficie corporal.
Derecha: Área de 14cm^2. Volumen de 23ml/m^2 de superficie corporal.
VALVULA MITRAL: Calcificación leve de las valvas, aparato subvalvular y vértice de los músculos papilares. Insuficiencia trivial. (Velocidad de la onda E de 66cm/s. Velocidad de la onda A 68cm/s. Tiempo de desaceleración de la onda E de 208ms. E´ lateral 10cm/s. E´ Septal 5cm/s. Relación E/E´ 8.8. Relación E/A 0.96.)
VALVULA TRICUSPIDE: Estructuralmente normal. Insuficiencia leve. Calculándose presión sistólica del ventrículo derecho en 30mmHg. Velocidad del jet regurgitante en 2.6m/s. TAPSE 23mm.
VALVULA AORTICA: Trivalva, calcificación moderada, predominio valva no coronariana. insuficiencia leve. Velocidad máxima 1.3m/s.
VALVULA PULMONAR: Estructuralmente normal, insuficiencia trivial, tronco de la arteria pulmonar y ramas de calibre normal.
VENTRICULO IZQUIERDO: De tamaño normal. Sin alteraciones en la contractilidad. Masa de 110gm, índice de masa de 73gm/m^2 de superficie corporal. Grosor relativo 0.35. (Diámetro diastólico 45mm, diámetro sistólico 38mm, septum interventricular 8 mm, pared posterior 8mm). Volumen de fin de diástole 92ml. Volumen de fin de sístole 40ml. Calculando la fracción de eyección en 57% por Simpson. Sin gradientes intraventriculares. Sin trombos ni masas en su interior.
VENTRICULO DERECHO: Tamaño y función normal 40mm (Diámetro basal).
AORTA Y VASOS DEL CUELLO: Diámetros a nivel de senos de valsalva 36mm, ascendente, cayado y aorta descendente no se visualizó de manera adecuada.
PERICARDIO: Normal.
SEPTUM INTERAURICULAR: Íntegro, sin presencia de cortocircuitos. Infiltración lipomatosa
VENA CAVA INFERIOR: (Diámetro 16mm), con colapso inspiratorio mayor del 50%.

CONCLUSIONES:

1. Fracción de eyección del ventrículo izquierdo preservada.
2. Presiones de llenado del ventrículo izquierdo normales en reposo.
3. Función sistolica del ventrículo derecho conservada.
4. Insuficiencia aortica y tricuspidea leve.
5. Enfermedad calcificante mitroaórtica moderada.
6. Baja probabilidad de hipertensión pulmonar.

NOTA: Ritmo sinusal.
Limitada ventana acústica.

EDINSON GARCIA TORRES M.D
CARDIOLOGO - ECOCARDIOGRAFISTA
C.C. 9.173.767 - RM 012440

EDINSON GARCIA TORRES. MD.
CARDIOLOGO – ECOCARDIOGRAFISTA.

Barrio Armenia
Carrera 49 # 30- 104 piso 4
Cartagena - Colombia
www.unidadcardiologicadecartagena.com

FORMULA MÉDICA

Fecha de atención: 2024-08-13 11:32:00

 # de atención: 17651070

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		
Entidad a la que se le:	MUTUALSER				**Códig:**	806008394-7	

LISTADO DE MEDICAMENTOS

Código	Medicamento	Vía administración	Dosis	Tiempo	Cantidad	Explicación	
R03AL06	BROMURO DE TIOTROPIO/ OLODATEROL - 2,5mg/1,Dosis/ 2,5mg/1,Dosis - SOLUCION PARA INHALACION	INHALADO	1.00 MENSUAL	3.00 MES(ES)	3 (Tres)	realizar 2 pulsaciones cada 24 horas- enjuagar la boca siempre posterior a su administración	NOPOS
R03AC02	SALBUTAMOL - 100,mg/1Dosis - SUSPENSION PARA INHALACION	INHALADO	1.00 MENSUAL	2.00 MES(ES)	2 (Dos)	crisis: 4puffcada 20min por 1 hora , si NO mejora ir a URGENCIAS. si mejora, continuar 4puff cada hora por 3h, luego 4puff cada 4h por 2 días, 2puff cada 6h, hasta mejorar.	NOPOS

Respira
Programa de Atención Integral EPOC

13 AGO 2024

MÉDICO TRATANTE

Nombre	**LEONOR MARGARITA RUIZ**
Especialidad	**MEDICO GENERAL**
Registros médico	**12483**

Leonor Ruiz M.
Medico General
R.M. 12483
C.U.R.N.
LEONOR MARGARITA RUIZ ATENCIO
MEDICINA GENERAL
012483

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/08/2024 09:05
Centro de atención: 008 - Ronda Real Local 235D
Paciente: CC 25950202 - CARMEN ISABEL DIAZ BERMUDEZ
Fecha de Nacimiento: 16/07/1936
Etnia:
Régimen: 2 - Sudsidiado
Dirección: CLL LA FLORIDA BARRIO SAN FERNANDO
Teléfono: 3135357521
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Grupo Poblacional:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3135357521
Dirección Resp.:
Médico Tratante: MARIA JOSE VELASQUEZ PEREZ
Administradora: MUTUAL SER ESS

Fecha de Atención: 13/08/2024 08:24
Admisión: AD4234130
Edad: 88 año(s), 0 mes(es) 28 dia(s)
Religión:
Nivel: 6 - No aplica
Lugar: Cartagena Bolivar
Administradora: MUTUAL SER ESS
Raza:
Parentesco Acomp.:
Parentesco Resp.:
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Impreso por: dina
Sexo: F
Estado Civil: Unión Libre
Creencia:
Carnet:
Etnia:
Tipo Vinculación:

Evolucion Clinica General

Signos vitales

Antecedentes

Antecedentes personales:
HTA EN MANEJO CON LOSARTAN ENFERMEDAD DE ALZHEIMER TBC PULMONAR
Antecedentes familiares:
NIEGA
Antecedentes alérgicos:
NIEGA
Antecedentes quirúrgicos:
NIEGA

Problema y Análisis

Problema (P):
SEGUIMIENTO
Subjetivo (S):
PACIENTE ACUDE CON CUIDADORA (ELIZABETH ROMERO), QUIEN REFIERE QUE PACIENTE HA ESTADO ESTABLE, CON BUEN PATRON DEL SUEÑO
Objetivo (O):
VESTIDA ACORDE PARA LA OCASION, ORIENTADA EN PERSONA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, HIPOPROSEXICA, CON FALLAS EN LA MEMORIA, NIEGA ALTERACION DE LA SENSOPERCEPCION PERO NO SE DESCARTAN, ESTADO DE ANIMO ESTABLE, PENSAMIENTO DETERIORADO, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO, INTROSPECCION NULA
Análisis (A):
RIESGO BAJO
Escala PERSONAS TRISTE modificada RIESGO BAJO — Evaluar la depresión con la Escala PERSONAS TRISTE modificada Preguntas 1 . ¿Género? Femenino 2 . ¿Edad? ?45 años 3 . ¿Depresión o desesperanza? No 4 . ¿Intentos de suicidio anteriores? No 5 . ¿Consumo de alcohol o drogas? No 6 . ¿Pérdida del pensamiento racional/psicosis? Sí 7 . ¿Separados, divorciados o viudos? No 8 . ¿Plan organizado? No 9 . ¿Apoyos sociales? Sí 10 . ¿Intento futuro declarado de hacerse daño a sí mismo? No

PACIENTE ESTABLE, CON BUEN PATRON DEL SUEÑO. SE CONTINUA IGUAL ESQUEMA DE TRATAMIENTO. CITA CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO EXPERTO. ACUDIENTE INFORMADA

Rips

Finalidad de la consulta:	10-No Aplica
Tipo de diagnóstico principal	3 - Confirmado repetido
Causa externa:	13 - Enfermedad general
Diagnóstico principal:	F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)
Diagnóstico relacionado 1:	F03X - DEMENCIA, NO ESPECIFICADA

Plan(P):

LEVOMEPROMAZINA 4% SOL ORAL FRASCO 20 ML, TOMAR 5 GOTAS CADA NOCHE (8PM) POR 3 MESES
RIVASTIGMINA PARCHES 4.5, COLOCAR 1 PARCHE POR DIA
CITA CONTROL CON MEDICO EXPERTO EN 3 MESES
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CAMINOS IPS SAS

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/08/2024 15:37
Fecha de Atención: 14/08/2024 15:37
Impreso por: osalas
Centro de atención: 11 - Ronda Real Piso 3
Admisión: AD4236975
Paciente: CC 9076916 - ISRAEL DE JESUS JIMENEZ JARABA
Sexo: M
Fecha de Nacimiento: 27/10/1947
Edad: 76 año(s), 9 mes(es) 18 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 2 - Subsidiado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: HOGAR SAN PEDRO Y CLAVER Km.2.5 ENTRE PONTEZUELA Y BAYUNCA
Teléfono: 3117998732
Lugar: Cartagena Bolivar
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Administradora: MUTUAL SER ESS
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3117998732
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: OSCAR JOSE SALAS DE LA ROSA
Especialidad: CARDIOLOGIA
Administradora: MUTUAL SER ESS
Tipo Vinculación:

Evolucion Clinica General

Signos vitales

F.Cardiaca:	70min	**F.Respiratorias:**	18min	**Temperatura:**	36.5°C
Presión Sistólica:	130mmHg	**Presión Diastólica:**	80mmHg	**P. Arterial Media:**	96.67mmHg

Antecedentes

Antecedentes personales:
BYPASS CORONARIO 2011 - HTA - OBESIDAD - GONARTROSIS - ESTEATOSIS HEPATICA TTO ACTUAL : METOPRLOL 50 X2 , FUROSEMIDA 40 X1 , DIMENHIDRATO 50 X3 , BISACODILO X2 , LEVOMOPRAZINA , ACETAMINOFEN , ROSUVASTATINA 40 X1 , TRAZODONA 50 , LOSARTAN 50 X1. AMLODIPINO 5 X1 , ASA 100 X1, ISOSORBIDE 10 X1 PARACLINICOS : 13/09/2023 : ALAMINOTRANFERAA 18 , AST 17 , TSH 6.5 , PSA 0,3 26/10/21 ECOCARDIOGRAMA: Mocardiopatia dilatada leve con deterioro moderado de la función sistólica del ventriculo izquierdo. Alteraciones segmentarias de la motilidad parietal. Hipertrofia ventricular izquierda leve. Leve dilatación auricular izquierda. Insuficiencia aortica y mitral leve. Disfunción diastólica tipo I.

Antecedentes familiares:

Antecedentes alérgicos:

Antecedentes quirúrgicos:

Problema y Análisis

Problema (P):
CARDIOPATIA ISQUEMICA/ICC FEVI REDUCIDA

Subjetivo (S):
CF I

Objetivo (O):
RS CS RS NO SOPLO. MV UNIVERSAL

Análisis (A):
PACIENTE MASCULINO CON MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR POR PREDICTORES CLINICOS , ACTUALEMTNE ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA CARDIOVASCUALR, APORTA ECOTT 10/23 FEVI REDUCIDA 40% HIPOQUINESIA GLOBAL, HOLTER BAV 1ERGRADO. RS. K 5.1, NA 142, TG 235. LDL 129. . CREAT 0.34 . SE OPTIMIZA TTO CON SACUBITRIL/VALSARTAN, DAPAGLIFLOZINA, EPLERENONA, ESTAINAS. CITA 3 MESES. CON RESULTADOS DE EKG.

Rips

Finalidad de la consulta:	10-No Aplica
Tipo de diagnóstico principal	3 - Confirmado repetido
Causa externa:	13 - Enfermedad general
Diagnóstico principal:	I509 - INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA
Diagnóstico relacionado 1:	I255 - CARDIOMOPATIA ISQUEMICA

Plan(P):
VER ANALISIS

OSCAR JOSE SALAS DE LA ROSA
CARDIOLOGIA
CC.72267835 - 72267835

UNIDAD INTEGRAL FAMYSALUD

Código del Prestador: 130010170601 **Nit:** 806011962-1
Dirección: CRA 56 Nro. 31 B - 28
Teléfono: 3175005098
Web: http://www.fundcoosalud.com/web/
Email: fundcoosalud@fundcoosalud.org

Fecha de Impresión: 2024/08/14 15:13:14
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 3789822	**Paciente:**	SANTOS ACOSTA ANTONIO		
Fecha Ingreso:	2024/08/14	**Hora Ing:**	14:28	**Ingreso:**	398549
Fecha Atencion:	2024/08/14 15:06				
Fecha Naci:	1931-05-03	**Edad:**	93 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC3789822	**Tipo Usuario:**	Beneficiario		
Telefono:	3134357521--3007911326	**Estrato:**	EXCENTO DE PAGO	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	CAMPESTRE MZ 116 LT 16	**Estado Civil:**			
Empresa:	COOSALUD EPS				
Contrato:	COOSALUD EPS : EVENTO NUTRICION				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

DATOS HISTORIA CLINICA

NUTRICION

HISTORIA CLINICA NUTRICION

MOTIVO DE CONSULTA
SEGUIMIENTO NUTRCIONAL

EVOLUCION ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE MASCULINO DE 92 AÑOS QUE VIENE A NUTRCION POR SEGUIMIENTO CON DIGNOSTICO ALZHEIRME , TRASTORNO SUEÑO , DESNUTRICIÓN PROTEICA CALORICA .. EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, VIENE EN COMPAÑIA DE FUNCIONARIOS ASILO HOGAR SAN PEDRO CLAVER DE NOMBRE ELIZABETH REFIERE QUE EL PACIENTE ESTA MANEJO ULTIMAMENTE ALZHEIRME , SE TOMA DATOS ANTROPOMÉTRICOS PESO ACTUAL 49 K , TALLA 150 CM , PERÍMETRO PANTORRILLA 31 CM , SE OBSERVA GANACIA DE PESO DE 1.8 GR PERSISTE COMPROMISO MODERADO DE MAS GRAS EN CAVIDAD TORÁXICA EL CONSUMO DE REQUERIMIENTO CALORICOS Y PROTEICA ES DEL 50 POR CIENTO POR HIPOREXIA MUY MARCADA MAS PROCESO EDÉNTULO , SE SEGIERE CONTINUAR APME PARA EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL

ANTECEDENTES PERSONALES
AALZHEIRME ,

ANTECEDENTES FAMILIARES
NIEGA

EXAMEN FISICO

CABELLO	PIEL	UÑAS	CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL	CIRCUNFERENCIA DEL BRAZO
NORMAL	NORMAL	NORMAL		

IMC
Peso: 49 KG. **Talla:** 1.50 Mt. **IMC:** 21.78 **Clasificacion:** Peso normal

IDX
DESNUTRCIO PROTEICA MODERAD - POR CRITERIOS GLIM

LABORATORIOS
NO REPORTA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 15/08/2024 16:16
Fecha de Atención: 15/08/2024 16:14
Impreso por: CBANQUEZ
Centro de atención: 008 - Ronda Real Local 235D
Admisión: AD4238472
Paciente: CC 3792743 - ANTONIO BUELVAS HERNANDEZ
Sexo: M
Fecha de Nacimiento: 01/10/1939
Edad: 84 año(s), 10 mes(es) 14 dia(s)
Estado Civil: Soltero
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 2 - Sudsidiado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: HOGAR SAN PEDRO CLAVER Km.2.5 ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA
Teléfono: 3135357521
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Administradora: MUTUAL SER ESS
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3135357521
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: CATHERINE BANQUEZ MERCADO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Administradora: MUTUAL SER ESS
Tipo Vinculación:

Evolucion Clinica General

Signos vitales

Antecedentes

Antecedentes personales:
PACIENTE ADULTO MAYOR HOGAR SAN PEDRO CLAVER Km.2.5 ENTRE BAYUNCA QUIENINGRESA REFERIDO DE COSNULTA EXTERNA POR MAL PATORN DLE SEUÑO – AP HTA - ESTREÑIMIENTO —
Antecedentes familiares:
Antecedentes alérgicos:
Antecedentes quirúrgicos:

Problema y Análisis

Problema (P):
CITA DE CONTROL PROGRAMA DE SALUD MENTAL
Subjetivo (S):
PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR, QUIEN INGRESA EN COMPAÑÍA DE (ELIZABETH ROMERO)AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL HOGAR SANPEDRO CLAVER BUEN PATRON DEL SUEÑO .TRABQUILO.
Objetivo (O):
ORIENTACIÓN:parcialmente . - ATENCIÓN: Euprosexia. - MEMORIA: Sin alteración. - SENSOPERCEPCIÓN: No evidencio fenómenos sensoperceptivos anormales. - ANIMO: Eutimico. PENSAMIENTO: Curso: sin alteración. Contenido: No delirios, no obsesiones, no ideas suicidas. - LENGUAJE: sin alteración en la emisión ni comprensión. -JUICIO Y RACIOCINIO: debilitado . - INTROSPECCIÓN: parcial PROSPECCIÓN: en construcción. - PSICOMOTRICIDAD: Sin alteración
Análisis (A):
PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR, QUIEN INGRESA EN COMPAÑÍA DE (ELIZABETH ROMERO)AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER , QUIEN REFIERE BUEN PATRÓN DEL SUEÑO Y OREXIA CONSERVADA , TOMANDO MEDICACIÓN DE CONTROL EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, NO PRODUCTIVIDAD PSICÓTICA, NO IDEACIÓN NI PLAN SUICIDA, NO IDEACIÓN HETEROLESIVA , CATEGORIZACIÓN: RIESGO BAJO .

Escala PERSONAS TRISTE modificada: – Evaluar la depresión con la Escala PERSONAS TRISTE modificada Preguntas 1 . ¿Género? Masculino 2 . ¿Edad? ?45 años 3 . ¿Depresión o desesperanza? No 4 . ¿Intentos de suicidio anteriores? No 5 . ¿Consumo de alcohol o drogas? No 6 . ¿Pérdida del pensamiento racional/psicosis? No 7 . ¿Separados, divorciados o viudos? No 8 . ¿Plan organizado? No 9 . ¿Apoyos sociales? Sí 10 . ¿Intento futuro declarado de hacerse daño a sí mismo? No

PERSONAS TRISTES Puntuación: 6
Probabilidad de requerir ingreso hospitalario: Probabilidad intermedia

Rips

Finalidad de la consulta:	10-No Aplica
Tipo de diagnóstico principal	3 - Confirmado repetido
Causa externa:	15 - Otra
Diagnóstico principal:	G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]
Diagnóstico relacionado 1:	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Diagnóstico relacionado 2:	Z004 - EXAMEN PSIQUIATRICO GENERAL, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Plan(P):
QUETIAPINA TABLETA 25 MG 0-0-1 - BISACODILO TAB 5 MG 2 TAB 8 PM- CITA DE CONTROL EN 3 MESES CON MÉDICO EXPERTO - SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (TRABAJO SOCIAL - PSICOLOGÍA - PSIQUIATRIA)

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 15/06/2024 10:22
Fecha de Atención: 15/06/2024 10:20
Impreso por: CBANQUEZ
Centro de atención: 008 - Ronda Real Local 235D
Admisión: AD4238474
Paciente: CC 561313 - GUSTAVO CORTES OCAMPO
Sexo: M
Fecha de Nacimiento: 13/12/1936
Edad: 87 año(s), 8 mes(es) 2 dia(s)
Estado Civil: Soltero
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 2 - Sudsidiado
Nivel: 6 - No aplica
Carnet:
Dirección: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Teléfono: 3117998732
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Administradora: MUTUAL SER ESS
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3117998732
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: CATHERINE BANQUEZ MERCADO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Administradora: MUTUAL SER ESS
Tipo Vinculación:

Evolucion Clinica General

Signos vitales

Antecedentes

Antecedentes personales:

Antecedentes familiares:

Antecedentes alérgicos:

Antecedentes quirúrgicos:

Problema y Análisis

Problema (P):
CITA DE CONTROL PROGRAMA DE SALUD MENTAL
Subjetivo (S):
PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR, QUIEN INGRESA EN COMPAÑÍA DE (ELIZABETH ROMERO)AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL HOGAR SANPEDRO CLAVER BUEN PATRON DEL SUEÑO .TRABQUILO.
Objetivo (O):
Paciente con vestimenta adecuada a edad y contexto. edad cronológica concordante con su edad aparente, fascie tranquila, establece contacto visual y verbal, actitud de interés, colabora con la entrevista. consciente. orientación: autopsiquica y alopsiquica. conducta motora: eubulica. afectividad: estable, modulado y congruente con su estado de ánimo, 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: fijación y evocación disminuida. juicio: conservado. introspección: positiva. prospección: en elaboración.
Análisis (A):
PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR, QUIEN INGRESA EN COMPAÑÍA DE (ELIZABETH ROMERO)AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL HOGAR SAN PEDRO CLAVER , QUIEN REFIERE BUEN PATRÓN DEL SUEÑO Y OREXIA CONSERVADA , TOMANDO MEDICACIÓN DE CONTROL EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, NO PRODUCTIVIDAD PSICÓTICA, NO IDEACIÓN NI PLAN SUICIDA, NO IDEACIÓN HETEROLESIVA , CATEGORIZACIÓN: RIESGO BAJO .

Escala PERSONAS TRISTE modificada: – Evaluar la depresión con la Escala PERSONAS TRISTE modificada Preguntas 1 . ¿Género? Masculino 2 . ¿Edad? ?45 años 3 . ¿Depresión o desesperanza? No 4 . ¿Intentos de suicidio anteriores? No 5 . ¿Consumo de alcohol o drogas? No 6 . ¿Pérdida del pensamiento racional/psicosis? No 7 . ¿Separados, divorciados o viudos? No 8 . ¿Plan organizado? No 9 . ¿Apoyos sociales? Sí 10 . ¿Intento futuro declarado de hacerse daño a sí mismo? No PERSONAS TRISTES Puntuación: 6 Probabilidad de requerir ingreso hospitalario: Probabilidad intermedia

Rips

Finalidad de la consulta:	10-No Aplica
Tipo de diagnóstico principal	3 - Confirmado repetido
Causa externa:	15 - Otra
Diagnóstico principal:	F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)
Diagnóstico relacionado 1:	G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]
Diagnóstico relacionado 2:	Z004 - EXAMEN PSIQUIATRICO GENERAL, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Plan(P):
TRAZODONA TABLETA 50 MG 0-0-1- MEMANTINA TABLETA 20 1-0-0- RIVASTIGMINA PARCHES (APLICAR EN LA NOCHE)- CITA DE CONTROL EN 3 MESES CON MÉDICO EXPERTO - SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (TRABAJO SOCIAL - PSIQUIATRÍA - PSICOLOGÍA)



CATHERINE BANQUEZ MERCADO
MEDICINA GENERAL
CC.1047442511 - 1047442511

Código del Prestador: 090175876801 **Nit:** 901758768
Dirección: LOS ALPES TV 71E N 31A 09 P2 OF 201 EDIF ANTIGUO FOGON CARTAGENERO
Teléfono: 3107285100
Web:
Email: GERENCIAUTPRIMARSALUD@HOTMAIL.COM

Fecha de Impresión: **2024/08/20 17:46:17**
ECOCARDIOGRAMA

INFORMACION DEL PACIENTE
Nombre: RENTERIA PALACIOS JUANA FRANCISCA **CC:** 26257113 **Fecha nac.** 1946-10-04 **Edad:** 77 Años **Sexo:** F
Direccion: **Estrato:** EXENTO DE PAGO **Municipio:** CARTAGENA **Telefono(s):** 3135357521, **Tel:**
Acompañante:
Empresa: COOSALUD EPS S.A - SUBSIDIADO **Contrato:** COOSALUD - PGP
Ingreso: 465343 **Fecha:** 2024/08/20 **Hora:** 15:38 **Fecha y Hora Atencion:** 2024-08-20 17:34:00
DX Principal: Z018-OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS

ECOCARDIOGRAMA

Procedimiento Realizado : 881202-ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
Codigo Baxlab :
Fecha Recepcion Baxlab :

AURICULA IZQUIERDA	RAIZ ORTICA	VENTRICULO IZQUIERDO SISTOLE
37 mm	30 mm	38 mm

VENTRICULO IZQUIERDO DIASTOLE	SEPTUM	PARED POSTERIOR
52 mm	17 mm	16 mm

VENTRICULO DERECHO	FRACCION DE ACORTAMIENTO	FRACCION DE EYECCION
28 mm	26%	51%

DATOS DEL PROCEDIMIENTO

VALVULA AORTICA	VALVULA MITRAL
Trivalva, con calcificación de las valvas, Dilatación aneurismática de la raiz aortica sin evidencia de disección y sin compromiso hemodinámico importante y gradiente de insuficiencia valvular leve	Bicúspide, con inversión de la onda EA de flujo por compromiso en la relajación ventricular izquierda, calcificación de las valvas y gradiente de insuficiencia valvular leve

VALVULAS TRICUSPEDAS

sin alteraciones estructurales ni funcionales

VALVULA PULMONAR

sin alteraciones estructurales ni funcionales

Hospital Local Cartagena de Indias

CAP BAYUNCA

E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Nit 8060103305-8

Dirección Calle San Antonio N° - Teléfono: 300 447 14 20

561313

Nombre del Paciente: GUSTAVO CORTES OCAMPO
Identificacion: CC 561313 **Sexo:** Masculino **Fecha Nacimiento:** 13/12/1936
Edad: 87 Años 9 Meses 2 Dias **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:
EVOLUCION PLAN DE TRATAMIENTO
20/08/2024 07:40:00 LIBARDO OROZCO LEON (ODONTOLOGIA GENERAL) -REG Nro: 17887

MOTIVO DE CONSULTA "VENGO A REALIZAR UNA LIMPIEZA".
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLÓGICA PARA LIMPIEZA DE LA CAVIDAD BUCAL, ASINTOMÁTICO. NO TRAE AYUDA DIAGNÓSTICA.
DESCRIPCION PROCEDIMIENTO REALIZADO PACIENTE SE LE REALIZA REMOCIÓN Y ELIMINACIÓN DE CÁLCULOS SUPRAGINGIVALES EN MAXILAR INFERIOR Y SUPERIOR, SE DAN RECOMENDACIONES EN SALUD BUCAL CEPILLADO DESPUÉS DE CADA COMIDA, SE RECOMIENDA REALIZAR TERAPIA DE SOLUCIÓN SALINA TIBIA DE TRES A CUATRO VECES AL DÍA EN LAS PRÓXIMAS 24 HORAS.
PLAN DE CUIDADO SE EDUCA AL PACIENTE EN TÉCNICAS DE HIGIENE Y FRECUENCIA DE LAS MISMAS Y SE INSTA ADOPTAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

ANÁLISIS Y PLAN
ANALISIS NECESITA EXODONCIA DE LOS ORGANOS DENTARIOS # 23 Y 24 PARA REHABILITACION ORAL
DIAGNOSTICO

Como Diagnóstico Principal	K051 GINGIVITIS CRONICA
Tipo de Diagnóstico	3 CONFIRMADO REPETIDO
Finalidad	10 NO APLICA
Causa Externa	13 OTRA
Modalidad de Realización	01 INTRAMURAL

Como Diagnósticos Relacionados

K029 CARIES DENTAL NO ESPECIFICADA

Hospital Local Cartagena | CONSULTA EXTERNA
CENTRO DE SALUD BAYUNCA

OPTICOSTA
MIRAMOS POR TUS OJOS

OPTICOSTA EXPRESS IPS S.A.S
AV.PEDRO DE HEREDIA CLL.31 NO.44-161 Tel.:3330333996 Nit.:900541703-5
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	BUITRAGO QUINTERO MIGUEL ANGEL	Documento:	CC 10230525
Fecha de atención:	20/08/2024 09:50:02 AM	Fecha salida de atención:	20/08/2024 09:54:40 AM
Lugar de atención:	AV.PEDRO DE HEREDIA CLL.31 NO.44-161 SEDE: CENTRAL CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

Edad:	69 A, 10 M, 23 D	Sexo:	Masculino
Fecha de Nacimiento:	27/09/1954	Estado civil:	Otro;
Lugar de Residencia:	BOLIVAR	Ocupación:	asilo san pablo
Dirección:	SAN PEDRO CLAVEL	Teléfonos:	3215912251
Entidad:	MUTUAL SER EPS	Contrato:	SUBSIDIADO PGP PLENO SEDES
Régimen:	SUBSIDIADIO	Tipo de Usuario:	BENEFICIARIO

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

Documento:	45581310
Nombre:	ELIZABETH ROMERO
Teléfono:	3215912251

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	aux hogar
Teléfono:	3215912251
Parentesco:	CONYUGE

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL : CONTROL

TIPO DE EXAMEN: CONTROL A UN AÑO O MÁS
OCUPACION HABITUAL: NA

EXAMEN EXTERNO

PUPILA	HIRSCHBERG CENTRADO Y REFLEJOS PUPILARES PRESENTES
PARPADOS	SANOS AO
P.LAGRIMAL	PERMEABLES
CONJUNTIVA	SANA AO
CORNEA	TRANSPARENTE AO
CRISTALINO	TRANSPARENTE AO
C.ANTERIOR	NORMAL:GRADO III
IRIS	NORMAL AO

DISTANCIA PUPILAR: 33/32

SUBJETIVO

	Esfera	Cilindro	Eje	AVVL	AVVP	AVPH	ADICIÓN	DNP
Ojo Derecho	+0.25			20/25 (0.80)	0.75 M a 33c		+3.00	33
Ojo Izquierdo	+0.50			20/25 (0.80)	0.75 M a 33c		+3.00	32

DIAGNOSTICOS

DX REFRACTIVO:	
AO dx PPAL:	H524 PRESBICIA
AO:	H520 HIPERMETROPIA
Finalidad de la consulta:	DETECCION DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
Causa Externa:	OTRA

FORMULA DE LENTES OFTÁLMICOS LEJOS

	RX LEJOS					RX CERCA	
OJO	ESFERA	CILINDRO	EJE	PRISMA	BASE	A. VISUAL	DNP
Derecho	+0.25					20/25	33
Izquierdo	+0.50					20/25	32

Formula de lentes Oftálmicos CERCA

Ojo	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base	A. Visual
Derecho	+3.00 ADD					0.75 M a 3
Izquierdo	+3.00 ADD					0.75 M a 3

PROXIMO CONTROL:	1 año Miercoles 20 de Agosto de 2025
VIGENCIA DE LA FORMULA:	1 año Miercoles 20 de Agosto de 2025
CLASE DE LENTES:	BIFOCAL INVISIBLE
CLASE DE FILTRO:	SIN FILTRO
DISTANCIA PUPILAR:	33/32
RECOMENDACIONES:	USO RX FRECUENTE, CONTROL ANUAL
FORMA DE USO:	

OPTICOSTA
MIRAMOS POR TUS OJOS

OPTICOSTA EXPRESS IPS S.A.S
AV.PEDRO DE HEREDIA CLL.31 NO.44-161 Tel.:3330333996 Nit.:900541703-5
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	VEGA AHUMADA MARCOS TULIO	**Documento:**	**CC 8707870**
Fecha de atención:	20/08/2024 09:55:01 AM	**Fecha salida de atención:**	20/08/2024 09:58:56 AM
Lugar de atención:	AV.PEDRO DE HEREDIA CLL.31 NO.44-161 SEDE: CENTRAL CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

Edad:	64 A, 2 M, 1 D	**Sexo:**	Masculino
Fecha de Nacimiento:	19/06/1960	**Estado civil:**	Otro;
Lugar de Residencia:	BOLIVAR	**Ocupación:**	asilo san pedro
Dirección:	bayunca	**Teléfonos:**	3243472782
Entidad:	MUTUAL SER EPS	**Contrato:**	SUBSIDIADO PGP PLENO SEDES
Régimen:	SUBSIDIADIO	**Tipo de Usuario:**	BENEFICIARIO

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

Documento:	45581310
Nombre:	ELIZABETH ROMERO
Teléfono:	3243472782

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	PACIENTE
Teléfono:	3135357521
Parentesco:	CONYUGE

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL : REMISION OFTALMOLOGIA, CATARATA EN EVOLUCION OI

TIPO DE EXAMEN: CONTROL A UN AÑO O MÁS
OCUPACION HABITUAL: NA

EXAMEN EXTERNO

PUPILA	HIRSCHBERG CENTRADO Y REFLEJOS PUPILARES PRESENTES
PARPADOS	SANOS AO
P.LAGRIMAL	PERMEABLES
CONJUNTIVA	SANA AO
CORNEA	TRANSPARENTE AO
CRISTALINO	CATARATA AO
C.ANTERIOR	NORMAL:GRADO III
IRIS	NORMAL AO

DISTANCIA PUPILAR: 33/32

SUBJETIVO

	Esfera	Cilindro	Eje	AVVL	AVVP	AVPH	ADICIÓN	DNP
Ojo Derecho	NEUTRO			20/30 (0.67)	0.50 M a 33c		+3.00	33
Ojo Izquierdo	NEUTRO			20/50 (0.40)	0.75 M a 33c		+3.00	32

DIAGNOSTICOS

DX REFRACTIVO:
AO dx PPAL: H269 CATARATA; NO ESPECIFICADA
AO: H524 PRESBICIA
Finalidad de la consulta: DETECCION DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
Causa Externa: OTRA

FORMULA DE LENTES OFTÁLMICOS LEJOS

	RX LEJOS					RX CERCA	
OJO	ESFERA	CILINDRO	EJE	PRISMA	BASE	A. VISUAL	DNP
Derecho	NEUTRO					20/30	33
Izquierdo	NEUTRO					20/50	32

Formula de lentes Oftálmicos CERCA

Ojo	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base	A. Visual
Derecho	+3.00 ADD					0.50 M a 3
Izquierdo	+3.00 ADD					0.75 M a 3

PROXIMO CONTROL: 1 año Miercoles 20 de Agosto de 2025
VIGENCIA DE LA FORMULA: 1 año Miercoles 20 de Agosto de 2025
CLASE DE LENTES: BIFOCAL INVISIBLE
CLASE DE FILTRO: SIN FILTRO
DISTANCIA PUPILAR: 33/32
RECOMENDACIONES: USO RX SOLO LECTURA, CONTROL ANUAL

Caminos IPS
Hacia la salud de tu familia

FECHA: Agosto 21 - 2024 D.I. 73070929

NOMBRE Marcelo Carmona Gomez

Certifico que el presente ciudadano se presentó a consulta odontológica en el día de hoy para su respectivo control.-

Atte:

Ivonne Díaz Báez
Ivonne Díaz Báez
Odontologa
Reg. 223 C de C

OPTICOSTA
MIRAMOS POR TUS OJOS

OPTICOSTA EXPRESS IPS S.A.S
AV.PEDRO DE HEREDIA CLL.31 NO.44-161 Tel.:3330333996 Nit.:900541703-5
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	GUZMAN GOMEZ WUANCELSO	**Documento:**	**CC 73070929**
Fecha de atención:	22/08/2024 09:52:06 AM	**Fecha salida de atención:**	22/08/2024 10:03:02 AM
Lugar de atención:	AV.PEDRO DE HEREDIA CLL 31 NO 44 161 CENEI CENTRAL CIUDAD·CARTAGENA (Distrito)		

Edad:	66 A, 7 M, 19 D	**Sexo:**	Masculino
Fecha de Nacimiento:	03/01/1958	**Estado civil:**	Soltero;
Lugar de Residencia:	BOLIVAR	**Ocupación:**	hogar
Dirección:	bayunca	**Teléfonos:**	3135357521
Entidad:	MUTUAL SER EPS	**Contrato:**	SUBSIDIADO PGP PLENO SEDES
Régimen:	SUBSIDIADIO	**Tipo de Usuario:**	COTIZANTE

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

Documento:	00000000
Nombre:	NO
Teléfono:	3135357521

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	paciente
Teléfono:	3135357521
Parentesco:	MADRE

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL : REMITIDO POR OFTALMOLOGIA PARA UN CONTROL VISUAL ,THA

TIPO DE EXAMEN: PRIMERA VEZ OPTOMETRIA
OCUPACION HABITUAL: H

EXAMEN EXTERNO

PUPILA	HIRSCHBERG CENTRADO Y REFLEJOS PUPILARES PRESENTES
PARPADOS	SANOS AO
P.LAGRIMAL	PERMEABLES
CONJUNTIVA	PTERIGION
CORNEA	TRANSPARENTE AO
CRISTALINO	OPACO
C.ANTERIOR	NORMAL:GRADO III
IRIS	NORMAL AO

SUBJETIVO

	Esfera	Cilindro	Eje	AVVL	AVVP	AVPH	ADICIÓN	DNP
Ojo Derecho	-1.50	-1.50	90 °	20/60 (0.33)			+3.00	
Ojo Izquierdo	+1.00	-0.50	90 °	20/40 (0.50)			+3.00	

DIAGNOSTICOS

DX REFRACTIVO:	
AO:	H524 PRESBICIA
AO dx PPAL:	H268 OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE CATARATA
AO:	H110 PTERIGION
Finalidad de la consulta:	NO APLICA
Causa Externa:	OTRA

CONDUCTA: NO LENTES , SE ENVIAN RESULTADO AL ESPECIALISTA PARA DETERMINAR SI ES POSIBLE CX DE PTERIGION OI

Nevis Pena Munoz

QR de Validación

Profesional:	PENA MUNOZ NEVIS MILAGRO
CC:	44191282
Registro profesional:	20000125

Hospital Local Cartagena	FORMATO DE RECETARIO	Código: FTO-URG-FDR-12 Versión: 2 Fecha: 18/01/2013

NOMBRE: Mario Julio vega FECHA: 22-08-2024

HC: 8707870 EDAD: 64 años EPS: M-SIV

IDX:

1/ Al paciente antes mencionado se le prolia exodoncia (EXTRACCION dental)

2/ Ok / Dipirona 500 mg # 10

3/ Reposo Relativo

Richardo Orozco L.
ODONTOLOGO
RP. 17 487
C U R N

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL SELLO PyP SELLO UPA Y/O CAP

CENTRO OFTALMOLOGICO EBENEZER S.A.S
Código del Prestador: 130010168801 **Nit:** 900042824-7
Dirección: 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 Impresion: **2024/08/24 08:46:55**
Historia Clinica

INFORMACION DEL PACIENTE
Nombre: GUZMAN GOMEZ WUANCELSO **CC:** 73070929 **Fecha nac.** 1958-01-03 **Edad:** 66 años **Sexo:** M
Direccion: HOGAR SAN PEDRO CLAVER **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** CARTAGENA **Telefono:**

Acompañante: ELIZABETH ROMERO -CUIDADORA **Tel:** 3135357521
Empresa: MUTUAL SER **Contrato:** 21890 - MUTUAL SER CAPITADO - SUBSIDIADO
Ingreso: 1033848 **Fecha:** 2024/08/24 **Hora:** 08:10 **Fecha y Hora Atencion:** 2024/08/24 08:28:04 **Unidad funcional:** CONS. EXTERNA

DATOS HISTORIA CLINICA

OFTALMOLOGIA

DESCRIPCION DE LA EVOLUCION
REFIERE DISMINUCION DE AV PARA LEJOS Y CERCA DE EVOLUCION INDETERMINADA. NO TIENE CORRECCION VISUAL. AP: HTA EN TTO CON LOSARTAN. EPOC EN TTO CON BRONCODILATADORES. TRASTORNO DEPRESIVO EN TTO CON QUETIAPINA Y SERTRALINA. PROTECCION GASTRICA CON OMEPRAZOL. HIPERPLASIA PROSTATICA EN TTO CON TAMSULOSINA. TABAQUISMO PESADO SUSPENDIDO HACE 8 AÑOS. RESULTADO DE CAMPO VISUAL 2024/07/03 :SE OBSERVA: CAMPO VISUAL CON ESCOTOMAS COMPATIBLES CON NEUROPATIA OPTICA, PERDIDA GENERALIZADA QUE NO DESCARTA ALTERACION DE MEDIOS. PAQUIMETRIA 2024/04/19 MEDIA OD 540 MICRAS (+0.4 MMHG) MEDIA OI 528 MICRAS (+1.2MMHG) AGUDEZA VISUAL DE LEJOS SIN CORRECCIÓN LEJOS OJO DERECHO: 20/ 200 OJO IZQUIERDO: 20/ 50 PINHOLE A LA MEJOR AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO: 20/63 OJO IZQUIERDO: 20/40 PRESION INTRA OCULAR: 15/15 MMHG BIO OD: PTERIGION GRADO 1 NASAL ,CÓRNEA CLARA, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, PUPILA REDONDA, , CATARATA NUCLEAR BIO OI: PTERIGION GRADO 2 NASAL, CÓRNEA CLARA, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, PUPILA REDONDA, CATARATA NUCLEAR. FONDO ODI: NO VALORABLE POR NO MIDRIASIS Y OPACIDAD DEL CRISTALINO

PLAN
PROCEDIMIENTOS ORDENADOS:
* Consultas
  - CONSULTA PRIMERA VEZ POR GLAUCOMA; Cant: 1.

MEDICAMENTOS ORDENADOS:
- LATANOPROST 0.005% SOLUCION OFTALMICA /5 ML
  Cant: 6; Posologia: UNA GOTA CADA NOCHE EN AMBOS OJOS; Tiempo: 180 Dia(s).
- POLIETILENGLICOL 4MG; PROPILENGLICOL 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML
  Cant: 6; Posologia: UNA GOTA CADAS 8 HORAS EN AMBOS OJOS; Tiempo: 180 Dia(s).

ebenezer NIT 900042824-7

ATENDIDO POR
ALVARO CABANZO PERDOMO 1047425474

PRECONSULTA

EXAMEN VISUAL

AGUDEZA VISUAL
PANTALLA NEGRA AGUDEZA VISUAL DE LEJOS SIN CORRECCIÓN LEJOS OJO DERECHO: 20/ 200 OJO IZQUIERDO: 20/ 50 PINHOLE A LA MEJOR AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO: 20/63 OJO IZQUIERDO: 20/40 PRESION INTRA OCULAR: 15/15 MMHG CONTROL

ATENDIDO POR
YINA PAOLA BLANCO BUELVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal:	H400 - SOSPECHA DE GLAUCOMA
Diagnóstico Relacionado 1:	H110 - PTERIGION
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-

OPTICOSTA
MIRAMOS POR TUS OJOS

OPTICOSTA EXPRESS IPS S.A.S
AV.PEDRO DE HEREDIA CLL.31 NO.44-161 Tel.:3333333990 Nit.:900541703-5
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	MARMOLEJO MORENO MANUEL ESTEBAN	**Documento:**	**CC 9051727**
Fecha de atención:	26/08/2024 08:31:31 AM	**Fecha salida de atención:**	26/08/2024 08:42:47 AM
Lugar de atención:	AV.PEDRO DE HEREDIA CLL.31 NO.44-161 SEDE: CENTRAL CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

Edad:	82 A, 8 M, 23 D	**Sexo:**	Masculino
Fecha de Nacimiento:	03/12/1941	**Estado civil:**	Soltero;
Lugar de Residencia:	BOLIVAR	**Ocupación:**	DESEMPLEADO
Dirección:	HOGAR SAN PEDRO BAYUNCA	**Teléfonos:**	3135357521
Entidad:	MUTUAL SER EPS	**Contrato:**	SUBSIDIADO PGP PLENO SEDES
Régimen:	SUBSIDIADIO	**Tipo de Usuario:**	BENEFICIARIO

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

Documento:	0000000000
Nombre:	ENFERMERA ASILO SAN PEDRO
Teléfono:	3135357521

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	ENFERMERO
Teléfono:	3215912251
Parentesco:	HIJO (A)

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL : CAMBIO DE LENTES , TRT PARA EL GLAUCOMA , CX DE LIO OD

TIPO DE EXAMEN: PRIMERA VEZ OPTOMETRIA
OCUPACION HABITUAL: H

EXAMEN EXTERNO

PUPILA	HIRSCHBERG CENTRADO Y REFLEJOS PUPILARES PRESENTES
PARPADOS	SANOS AO
P.LAGRIMAL	PERMEABLES
CONJUNTIVA	SANA AO
CORNEA	TRANSPARENTE AO
CRISTALINO	OPACO
C.ANTERIOR	NORMAL:GRADO III
IRIS	NORMAL AO

SUBJETIVO

	Esfera	Cilindro	Eje	AVVL	AVVP	AVPH	ADICIÓN	DNP
Ojo Derecho	-1.50			20/50 (0.40)			+3.00	
Ojo Izquierdo	-1.00	-1.00	90 °	20/50 (0.40)			+3.00	

DIAGNOSTICOS

DX REFRACTIVO:	
AO dx PPAL:	H401 GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO
OI:	H268 OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE CATARATA
Finalidad de la consulta:	NO APLICA
Causa Externa:	OTRA

FORMULA DE LENTES OFTÁLMICOS LEJOS

	RX LEJOS				RX CERCA		
OJO	ESFERA	CILINDRO	EJE	PRISMA	BASE	A. VISUAL	DNP
Derecho	-1.50					20/50	
Izquierdo	-1.00	-1.00	90 °			20/50	

Formula de lentes Oftálmicos CERCA

Ojo	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base	A. Visual
Derecho	+3.00 ADD					
Izquierdo	+3.00 ADD					

PROXIMO CONTROL:	1 año Martes 26 de Agosto de 2025
VIGENCIA DE LA FORMULA:	1 mes Miercoles 25 de Septiembre de 2024
CLASE DE LENTES:	BIFOCAL FLAT-TOP
CLASE DE FILTRO:	SIN FILTRO
DISTANCIA PUPILAR:	34/33
RECOMENDACIONES:	LENTES PERMANENTES
FORMA DE USO:	

OPTICOSTA
MIRAMOS POR TUS OJOS

OPTICOSTA EXPRESS IPS S.A.S
AV.PEDRO DE HEREDIA CLL.31 NO.44-161 Tel.:3330333996 Nit.:900541703-5
HISTORIA DE OPTOMETRIA

Paciente:	SERRANO GONZALEZ JOSE DE JESUS	**Documento:**	**CC 12590941**
Fecha de atención:	26/08/2024 08:43:45 AM	**Fecha salida de atención:**	26/08/2024 08:51:43 AM
Lugar de atención:	AV.PEDRO DE HEREDIA CLL.31 NO.44-161 SEDE: CENTRAL CIUDAD:CARTAGENA (Distrito)		

Edad:	68 A, 4 M, 4 D	**Sexo:**	Masculino
Fecha de Nacimiento:	22/04/1956	**Estado civil:**	Soltero;
Lugar de Residencia:	BOLIVAR	**Ocupación:**	INDEPENDIENTE
Dirección:	BAYUNCA HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**Teléfonos:**	3106905353
Entidad:	MUTUAL SER EPS	**Contrato:**	SUBSIDIADO PGP PLENO SEDES
Régimen:	SUBSIDIADIO	**Tipo de Usuario:**	COTIZANTE

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

Documento:	000000000
Nombre:	ENFERMERA ASILO SAN PEDRO
Teléfono:	3135357521

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	PACTE
Teléfono:	3106905353
Parentesco:	HIJO (A)

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL : CAMBIO DE LENTES

TIPO DE EXAMEN: PRIMERA VEZ OPTOMETRIA
OCUPACION HABITUAL: H

EXAMEN EXTERNO

PUPILA	HIRSCHBERG CENTRADO Y REFLEJOS PUPILARES PRESENTES
PARPADOS	DERMATOCHALASIS
P.LAGRIMAL	PERMEABLES
CONJUNTIVA	SANA AO
CORNEA	TRANSPARENTE AO
CRISTALINO	OPACO
C.ANTERIOR	NORMAL:GRADO III
IRIS	NORMAL AO

SUBJETIVO

	Esfera	Cilindro	Eje	AVVL	AVVP	AVPH	ADICIÓN	DNP
Ojo Derecho	-2.50			20/25 (0.80)			+3.00	
Ojo Izquierdo	-2.50			20/25 (0.80)			+3.00	

DIAGNOSTICOS

DX REFRACTIVO:
AO dx PPAL: H524 PRESBICIA
AO: H521 MIOPIA
AO: H269 CATARATA; NO ESPECIFICADA
Finalidad de la consulta: NO APLICA
Causa Externa: OTRA

FORMULA DE LENTES OFTÁLMICOS LEJOS

	RX LEJOS				RX CERCA		
OJO	**ESFERA**	**CILINDRO**	**EJE**	**PRISMA**	**BASE**	**A. VISUAL**	**DN**
Derecho	**-2.50**					**20/25**	
Izquierdo	**-2.50**					**20/25**	

Formula de lentes Oftálmicos CERCA

Ojo	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base	A. Visual
Derecho	+3.00 ADD					
Izquierdo	+3.00 ADD					

PROXIMO CONTROL: 1 año Martes 26 de Agosto de 2025
VIGENCIA DE LA FORMULA: 1 mes Miercoles 25 de Septiembre de 2024
CLASE DE LENTES: BIFOCAL FLAT-TOP
CLASE DE FILTRO: SIN FILTRO
DISTANCIA PUPILAR: 33/32
RECOMENDACIONES: LENTES PERMANENTES , CONTROL UN AÑO
FORMA DE USO:

VIRREY SOLIS IPS

DIRECCIONAMIENTO PROCEDIMIENTO DIÁGNOSTICO POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Orden de Direccionamiento: Direccionado sin utilizar Fecha y Hora: 27 Ago 2024 10:19

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: VS CLINICA DIVINA PROVIDENCIA Nit: 800003765 Código: 33483
Dirección: Carrera 71 # 31-465 Teléfono: 6569341-6569340
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 - Capitación
Motivo: **Fecha Vencimiento: 25 Nov 2024**
Diagnóstico: I10X - E78.1 - J44.9 - E74.9 DP Anterior: 32364-2441483426
Ubicación del Paciente: Consulta Externa No. Solicitud: 08272024061211
Origen del servicio: Otra

SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8951000000	1	PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Copago **Valor a Cancelar en IPS: 0**
Porcentaje: 2 Valor Máximo por Evento: 0
Semanas Cotizadas: 0

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: Malka Irina Olivella Hernandez 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

Malka Irina Olivella Hernandez REGISTRO. 1121331956

ebenezer OFTALMOLOGIA

Código del Prestador: 130010168801 **Nit:** 900042824-7
Dirección: 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: **2024/08/27 13:44:17**
CIRUGIA NO. 053354

FECHA DE LA CIRUGIA:	**MARTES 17 DE SEPTIEMBRE DE 2024**
HORA DE LA CIRUGIA:	**13:10**
PACIENTE:	**CC - 73112983 : DANILO MELAN**
TELFONO(S):	**3135357521,**
EPS:	**21890 - MUTUAL SER CAPITADO - SUBSIDIADO**
PROFESIONAL DE LA SALUD:	**Jennifer Corredor Arroyo**
DIRECCIÓN:	
PROCEDIMIENTOS:	**130003-1 - EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACO) CUPS 137003 IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (LIO) Lente monofocal esférico(Paquete)**
OJO(S) A INTERVENIR	**OJO DERECHO**
ASIGNADA POR :	**JUAN CARLOS SALAS BURGOS**
ESTADO:	**PENDIENTE POR CONFIRMAR**
OBSERVACION:	**27/8/24 SE DAN RECOMENDACIONES PRESENCIAL SIN MEDICAMENTOS**

RECUERDE:

- TRAER ROPA COMODA PREFERIBLEMENTE, CAMISA (BLUSA CON BOTONES SEGUN SU CASO)
- VENIR ACOMPAÑADO DE UNA PERSONA ADULTA. (POR FAVOR 1 FAMILIAR POR PACIENTE)
- NO TRAER NIÑOS COMO ACOMPAÑANTES.
- SI USTED ES HIPERTENSO, TOMAR TODOS SUS MEDICAMENTOS.
- TRAER TODOS LOS EXAMENES (RX,ELECTROS, ETC)

Copyright 2010-2011 Sisma-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: 605-6517440
Web: www.lamisericordiacartagena.com.co
Email: administracion@lamisericordiacartagena.com.co

Fecha de Impresión: 2024/08/28 13:20:18
Impreso por: **lam.sbenavidez**
ORDENES

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 9056595	**Paciente:**	VELEZ ME?ACA DIOGENES		
Fecha Ingreso:	2024/08/28	**Hora Ing:**	12:33	**Ingreso:**	1289415
Fecha Atencion:	2024/08/28 13:06				
Fecha Cierre HC:					
Fecha Naci:	1942-12-17	**Edad:**	81 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC9056595	**Tipo Usuario:**	Beneficiario		
Telefono:	3135357521---3215912251	**Estrato:**	EXENTO PAGO	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER KM205	**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:**			

Nº: 2520472

Unidad Funcional: **3 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2024/08/28** Hora: **13:20**

Médico: **SANDRA BENAVIDEZ MENDEZ**

Ordenes:

CONTROL EN 15 DIAS POR PSICOLOGIA

Sandra Ml. Benavides Méndez
PSICOLOGA CLINICA
T.P. Nº 131403

ATENDIDO POR
Sandra Benavidez - Esp: PSICOLOGIA - Reg Médico: 131403

Copyright 2010-2011 Zeus Salud Todos los Derechos Reservados

CLINICA CRECER

NIT: 806.004.548-6

CLL 30 N 34-22 BRR EL PRADO

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 12590941

FECHA APERTURA H.C: 28/08/2024 4:54:24 p. m.

Nº de ingreso: 2850388

Folio N°: 22

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ
Identificación: CédulaCiudadanía 12590941
Fecha Nacimiento: 22/abril/1956
Edad Actual: 68 Años
Estado Civil: Soltero
Sexo: Masculino
Dirección: Bayunca kilómetro 2.5
Teléfono: 3135357521
Procedencia: CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL)
Entidad: 21820-2 - MUTUAL SER CONTRATO PGP CARTAGENA 21820 (SP)

Modalidad de Consulta: Presencial

Puntaje de la escala edl dolor:

Motivo de consulta:

REFIERE EPIGASTRALGIA URENTE OCASIONAL

Enfermedad actual:

MC: REFIERE EPIGASTRALGIA URENTE OCASIONAL.

EA: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 5 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EPIGASTRALGIA URENTE OCASIONAL, NIEGA HEMATEMESIS, NIEGA MELENAS NIEGA PERDIDA DE PESO. REFIERE QUE LOS SINTOMAS NO MEJORAN CON LA INGESTA DE IHIBIDORES DEL ACIDO GASTRICO.

AP: NIEGA

AF: NIEGA

EF: PACIENTE CON EXAMEN FISICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

A/P: PACIENTE QUIEN PRESENTA SINTOMAS DISPEPTICOS PERSISTENTES, REQUIERE REALIZACION DE ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA PARA DEFINIR DIAGNOSTICO Y MANEJO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA. CITA CONTROL CON RESULTADOS.

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

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

SIGNOS VITALES

Sistolica (mmHg): 125 **Diastolica (mmHg):** 65,00 **Media:** **FC(xm):** 75 **FR(R*m):** 16 **T°:** 36,50 **Peso (Kg):** **Talla(Mts):** **IMC:** **SC:**

Revisión por sistemas:

REFIERE EPIGASTRALGIA URENTE OCASIONAL

EXAMEN FISICO

Apariencia:
NORMAL

Craneo, cara y cuello:
NORMAL

Torax:
NORMAL

Abdomen:
NORMAL

Extremidades:
NORMAL

Sistema nervioso central:
NORMAL

Piel y faneras:
NORMAL

Genito - urinario:
NORMAL

ANTECEDENTES

Médicos	-
Médicos	VER HC
Médicos	ENFERMEDAD DE PARKINSON

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre	Observaciones Diag.
K30X	DISPEPSIA	

Analisis:

.

EXAMENES

Codigo y nombre: **Cant.**

ORDEN MEDICA

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

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

Dirección: Barrio el pozon sector 1ero de mayo

Teléfono: 6421254-3209280922-3022368918

Web: www.somedytips.com

Email: somedytipsctg@gmail.com

Fecha de Impresión: **2024/08/28 08:12:00**
ORDENES EXTERNAS

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: VELEZ MEÑACA DIOGENES **CC:** 9056595 **Fecha nac.** 1942-12-17 **Edad:** 81 años **Sexo:** F
Direccion: ASILO SAN PEDRO CLAVER BAYUNCA **Estrato:** EXENTO DE PAGO **Municipio:** Array **Telefono:** 3117998732
Ingreso: 2441112 **Fecha ingreso:** 28-08-2024 **Fecha egreso:** 28-08-2024

Diagnóstico P.: **E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**
Diagnóstico rel 1: **I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**
Diagnóstico rel 2: **Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA**
Diagnóstico rel 3: **M170 - GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL**
Contrato: CONTRATO No 118 :RCCV SUBSIDIADO PAQUETES 2024
Municipio: CARTAGENA

Procedimiento Nº: 4728787

Unidad Funcional:	01 - CONSULTA EXTERNA

Fecha: **2024/08/28** Hora: **07:47**
Médico: **BENJAMIN RAFAEL VERGARA VERBEL**

Datos del Procedimiento:

GONARTROSIS LIMITANTE DETERIORO DE MARCHA

Código	Descripción	Cantidad
CONSULTA DE ORTOPEDIA		
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1

Caso 4861787

Benjamin Vergara.

ATENDIDO POR
BENJAMIN RAFAEL VERGARA VERBEL Ced medico: 1143335903 Reg Medico :1325443 MEDICINA INTERNA

Copyright 2024 Sisma-Salud. Todos los Derechos Reservados.

ORL DEL CARIBE S.A.S

NIT. 900469996-9

Medicina Especializada

NOMBRE: URBANO CESAREO ALVAREZ CAMAÑO
FECHA DE NACIMIENTO: 1937-03-02
LUGAR DE RESIDENCIA:CARTAGENA (DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA)
ENTIDAD: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S
REGIMEN: SUBSIDIADO
ACOMPAÑANTE: N/A
RESPONSABLE: N/A

DOCUMENTO: CC 891938
EDAD: 87
DIRECCIÓN CARTAGENA

OCUPACIÓN: N/A
TELEFONO: N/A
PARENTESCO: N/A
ESPECIALIDAD: OTORRINO
ANTECEDENTES:

NRO: 000891938
SEXO: MASCULINO
ID GENERO:NO LO DECLARA
ETNIA:NINGUNA
FECHA: 29/08/2024
TELEFONO: 3215912251
TELEFONO: N/A
TIPO ATENCION: PRESENCIAL
DESTINO: CONTROL

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE USUARIO DE AUDÍFONOS DESDE HACE APROX. 6 MESES. ACTUALMENTE CONSULTA POR DOLOR DE OÍDOS. NIEGA OTORREA. NO ESTÁ UTILIZANDO AUDÍFONOS

EL PACIENTE NO COLABORA CON LA CONSULTA, NO PERMITE SER REVISADO

TIENE RESULTADOS DE P. AUDIOLÓGICAS - AUDIOCOM 27 DIC 2024: HIPOACUSIA NS BILATERAL, PTA OD: 51,25 DB. OI: 51,25 DB. CAÍDA BILATERAL EN AGUDOS. DISCRIMINACIÓN BIALTERAL 60% A 70DB. PATRÓN RETROCOCLEAR BILATERAL. TIMPANOGRAMA TIPO A BILATERAL

PLAN

SE INSISTE EN USO DE AUDÍFONOS

PACIENTE NO COLABORADOR

CONTROL ANUAL POR OTORRINO

DIAGNOSTICO
H911: Presbiacusia

Dra. Nellys M. Rodríguez Z.
Otorrinolaringología
Reg. M. 0165/93 C.C. 49.739.046

Nellys marina Rodríguez zuleta
OTORRINO
RM:0165/93

BIENESTAR IPS

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES

nueva eps
gente cuidando gente

IPS SEDE: UT CLI.GRAL.CARIBE-PEDRO HEREDIA - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7013704325

Dirección: AV. PEDRO DE HEREDIA No 31 - 124
Teléfono: 3203509830

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
JAIME CARABALLO SILVA	CC 5586760	83 Años	COTIZANTE	698	1

Contrato
UT CLI. GRAL. CARIBE - PEDRO HEREDIA

Plan
CONTRIBUTIVO

Sede Afiliado
UT CLI.GRAL.CARIBE-PEDRO HEREDIA

Dirección
BAYUNCA KM 25

Teléfono
3145254085 / 3135357521

Solicitado Por
HAROLD ANTONIO ALVAREZ OROZCO

Diagnostico
G408 - OTRAS EPILEPSIAS

Expedida a
UT BIENESTAR CLINICA GRAL DEL CARIBE SEDE PEDRO HEREDIA

Dirección
AV. PEDRO DE HEREDIA No 31 - 124

Telefono
3203509830

Codigo	Remisiones	Nota Aclaratoria	Tarifa
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA Especialidad: MEDICINA INTERNA Fecha sugerida de cita: 2024-09-06 -	paciente con antecedente de epilepsia. perdio la cita con neurologia hoy nuevs convulsiones, refiere dism de fuerza en miembros inferiores	$ 25000
		TOTAL	$ 25000

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Firmado Electronicamente Por
HAROLD ANTONIO ALVAREZ OROZCO
Registro Medico: 757

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2024-08-29 10:57:00
Validez de la Orden: 180 Dias **Desde: 2024-08-30 - Hasta: 2025-02-26 - POSTFECHADO**
Estos servicios se deben facturar a: UT CLI. GRAL. CARIBE - PEDRO HEREDIA
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia a...

7013704325

CAMINOS IPS SAS

Identificación Interna: 901111348

Cód. Habilitación: 130010309801

Dirección: LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 Teléfono: 6549888

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 30/08/2024 08:04
Fecha de Atención: 30/08/2024 07:58
Impreso por: mvelasquez
Centro de atención: 008 - Ronda Real Local 235D
Admisión: AD4254294
Paciente: CC 10230525 - MIGUEL ANGEL BUITRAGO QUINTERO
Sexo: M
Fecha de Nacimiento: 27/09/1954
Edad: 69 año(s), 11 mes(es) 3 dia(s)
Estado Civil: Otro
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 2 - Sudsidiado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: HOGAR SAN PEDRO CLAVER Km.2.5 ENTRE PONTEZUELA Y BAYUNCA
Teléfono: 3135357521
Lugar: Cartagena Bolivar
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Administradora: MUTUAL SER ESS
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3135357521
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: MARIA JOSE VELASQUEZ PEREZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Administradora: MUTUAL SER ESS
Tipo Vinculación:

Evolucion Clinica General

Signos vitales

Antecedentes

Antecedentes personales:

Antecedentes familiares:

Antecedentes alérgicos:

Antecedentes quirúrgicos:

Problema y Análisis

Problema (P):
SEGUIMIENTO

Subjetivo (S):
PACINETE ACUDE EN COMPAÑIA DE JEFE DE ENFERMERIA DE HOGAR SAN PEDRO, QUIEN REFIERE QUE PACINETE HA ESTADO ESTABLE, CON BUENA CONDUCTA

Objetivo (O):
ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO, CON VESTIMENTA ACORDE PARA LA EDAD, SEXO, ATENCION EUPROSEXICA, AFECTO EUTIMICO, PENSAMIENTO EUPSIQUICO, LENGUAJE EULALICO, JUICIO MODULADO POR PATOLOGIA DE BASE, INTROSPECCION PARCIAL, PROSPECCION PARCIAL, INTELIGENCIA QUE IMPRESIONA PROMEDIO.

Análisis (A):
Escala PERSONAS TRISTE modificada : RIESGO INTERMEDIO – Evaluar la depresión con la Escala PERSONAS TRISTE modificada Preguntas 1 . ¿Género? Masculino 2 . ¿Edad? ?45 años 3 . ¿Depresión o desesperanza? Sí 4 . ¿Intentos de suicidio anteriores? No 5 . ¿Consumo de alcohol o drogas? No 6 . ¿Pérdida del pensamiento racional/psicosis? Sí 7 . ¿Separados, divorciados o viudos? Sí 8 . ¿Plan organizado? No 9 . ¿Apoyos sociales? Sí 10 . ¿Intento futuro declarado de hacerse daño a sí mismo? No

PACIENTE MASCULINO CON DX ANOTADOS, QUE ASISTE A CONTROL. EN EL MOMENTO EN ADECUADS CONDIICONES GENERALES, ESTABLE, CON BUENA ONDUCTA, PATRON DEL SUEÑO Y OREXIA. SIN IDES DE RIESGO. SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO Y SE CITA CON MEDICO EXPERTO EN 3 MESES

Rips

Finalidad de la consulta:	10-No Aplica
Tipo de diagnóstico principal	3 - Confirmado repetido
Causa externa:	13 - Enfermedad general
Diagnóstico principal:	F03X - DEMENCIA, NO ESPECIFICADA
Diagnóstico relacionado 1:	F321 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Plan(P):

RISPERIDONA TAB 1 MG, TOMAR 1 TAB (8AM, 2PM, 8PM) POR 3 MESES
QUETIPINA TAB 25 MG, TOMAR 1 TAB CADA NOCHE (8PM) POR 3 MESES
SERTRALINA TAB. 50 MG, TOMAR 1 TAB (8AM, 2PM) POR 3 MESES
CONTROL EN TRES MESES

María J. Velasquez Perez
Médico General
RM. 1151202484
CURN

MARIA JOSE VELASQUEZ PEREZ
MEDICINA GENERAL
CC.1151202484 - 1151202484

CLINICA CRECER

NIT: 806.004.548-6
CLL 30 N 34-22 BRR EL PRADO

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA
N° Historia Clínica: 12590941
FECHA APERTURA H.C: 12/12/2023 8:20:51 a. m.
N° de ingreso: 2586005
Folio N°: 18

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ
Fecha Nacimiento: 22/abril/1956
Estado Civil: Soltero
Dirección: Bayunca kilómetro 2.5
Procedencia: CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL)

Identificación: CédulaCiudadanía 12590941
Edad Actual: 67 Años
Sexo: Masculino
Teléfono: 3135357521
Entidad: 21820-2 - MUTUAL SER CONTRATO PGP CARTAGENA 21820 (SP)

Modalidad de Consulta: Presencial

Puntaje de la escala edl dolor:

Motivo de consulta:

CITA CONTROL

Enfermedad actual:

PACIENTE CON HEMATURIA MACROSCOPICA NO TRAE NINGUN PARACLINICO, NICTURIA 5, DISMINUCION CALIBRE DEL CHORRO.
REFIERE NO HA TENIDO NUEVOS EPISODIOS

- ECOGRAFIA SEP 2023: CRECIMIENTO PROSTATICO 50 CC, RESTO SIN ALTERACIONES
- CISTOSCOPIA MAYO 2023: URETRA PROSTATICA OBSTRCUTIVA PARA 1 CE, DVC 3 CM, PROSTATA HIPERVASCULARIZADA, CON LOBULOS QUE SANGRAN FACILMENTE.
TR PROSTATA 50 GR

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:

PACIENTE CON LUTS SECUNDARIOS A HPB POR LO QUE SE INICIA MANEJO CON TAMSULOSINA
SE FORMUAL POR 3 MESES
CITA CONTROL EN 3 MESES

ORDEN MEDICA

Codigo:	Nombre:	Cant:	Posologia:
M00361	TAMSULOSINA TABLETA 0.4 mg	90	TOMAR 1 CADA NOCHE POR 90 DIAS

Alfredo Mendoza Lyons
Médico Urólogo
R.M. 13804314

UROLOGIA DE ADULTOS

Email:

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: VILLA GALLO REINALDO DE JESUS **CC:** 12529238 **Fecha nac.** 1947-09-22 **Edad:** 76 años **Sexo:** M

Direccion: ASILO HOGAR SAN PEDRO CLAVER **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** CARTAGENA **Telefono:**

Acompañante: ELIZABTH ROMERO **Tel:**

Empresa: MUTUAL SER **Contrato:** 21890 - MUTUAL SER CAPITADO - SUBSIDIADO

Ingreso: 1036376 **Fecha:** 2024/08/31 **Hora:** 10:37 **Fecha y Hora Atencion:** 2024/08/31 11:00:25 **Unidad funcional:** CONS. EXTERNA

DATOS HISTORIA CLINICA

OFTALMOLOGIA

DESCRIPCION DE LA EVOLUCION

VIENE A CONTROL, MNVC EN TRATAMIENTO OS TUVO ULTIMA DOSIS HACE 3 MESES, HA ESTADO ESTABLE BIO AO SIN CAMBIOS FONDO DE OJO IZQUIEROD NO APARENTE ACTIVIDAD NEOVASCULAR

PLAN DE MANEJO

OCT DE MACULA E INTERFEROMETRIA OJO IZQUIERDO, CITA CON RESULTADOS POR RETINA

TIENES DIABETESNo

ebenezer
NIT 900042824-7

ATENDIDO POR

Liliana Mercedes Ospino Barrios RM 0919092

PRECONSULTA

EXAMEN VISUAL

AGUDEZA VISUAL

PANTALLA NEGRA AGUDEZA VISUAL DE LEJOS SIN CORRECCIÓN LEJOS OJO DERECHO: 20/ 100 OJO IZQUIERDO: CD 70 CM PINHOLE A LA MEJOR AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO: NO MEJORA OJO IZQUIERDO: ********** PRESION INTRA OCULAR: 11/16 MMHG HORA DE DILATACION TP: 11:00 AM SE LE DAN ESPECIFICACIONES EN CASO DE PRESENTAR ALERGIA INFORMAR.

ATENDIDO POR

YINA PAOLA BLANCO BUELVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal:	Z010 - EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION
Diagnóstico Relacionado 1:	H353 - DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-

ebenezer
NIT 900042824-7

ATENDIDO POR

CAMINOS IPS SAS

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 02/09/2024 13:12
Fecha de Atención: 02/09/2024 13:12
Impreso por: HCARRASQUILLA
Centro de atención: 008 - Ronda Real Local 235D
Admisión: AD4257077
Paciente: CC 8707870 - MARCO TULIO VEGA AHUMADA
Sexo: M
Fecha de Nacimiento: 19/06/1960
Edad: 64 año(s), 2 mes(es) 14 dia(s)
Estado Civil: Soltero
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 5 - Otro
Nivel: 6 - No aplica
Carnet:
Dirección: PONTEZUELA 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: HENRY JOSE CARRASQUILLA ZUÑIGA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Administradora: MUTUAL SER ESS
Tipo Vinculación:

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

DATOS DE LA REFERENCIA

Fecha de Remisión: 02/09/2024 13:10

Objeto de la remisión:
HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

Entidad a donde se remite:
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA CEMIC

Remitido al servicio de: Hospitalizaciï¿½n

Procedencia: CONSULTA EXTERNA

Nombre del familiar responsable:
ISABEL ROMERO

Dirección:

Teléfono:
3135357521

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE LA CONSULTA:
CONTROL CON PSIQUIATRIA

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMANTE ESTABLE , QUIEN ASISTE EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA DEL ASILO SAN PEDRO CLAVER (ISABEL ROMERO), CURSANDO CON MAL PATRÓN DEL SUEÑO , IRRITABLE , NEGATIVO A TOMA DE MEDICAMNTOS ALTERACIONES CONDUCTUALES REFERENCIADO CON COMPAÑEROS Y PERSONAS CUIDADOR EN EL ASILO POR LO CUAL SE ORDENA HOSPITALIZAR EN USM PARA MANEJO Y CONTROL. CATEGORÍA: RIESGO ALTO .

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA (Médicos y Psiquiátricos):
Antecedentes Personales: ENFERMEDAD DE PARKINSON ;
Antecedentes Familiares: ;
Antecedentes Alérgicos: ;
Antecedentes Qx: ;

EXAMEN FÍSICO:

Perímetro Cefálico: 0 **Perímetro Torácico:** 0

Apariencia general:
REGULAR ESTADO ASEADO VESTIDO PARA AL OCASION

Evaluación de sistemas:
PACIENTE CON BUENA APARIENCIA GENERAL, ARREGLADO Y ASEADO, VESTIMENTA ACORDE A EDAD. ORIENTADO EN TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO, ESTABLECE CONTACTO VERBAL Y VISUAL. RECEPTIVO A LA INFORMACIÓN Y COLABORADOR A LA ENTREVISTA, CON LENGUAJE DE CURSO NORMAL, COHERENTE. MEMORIA DE FIJACIÓN Y EVOCACIÓN CONSERVADA. AFECTO EUTIMICO, JUICIO CONSERVADO. NO PRESENTA AGITACIÓN MOTORA. NIEGA IDEAS SUICIDAS NI OTRAS IDEAS DE RIESGO EN EL MOMENTO.

ACTIVIDAD:

IMPRESIONES DIAGNÓSTICAS:
Diagnóstico Pincipal: G20X - ENFERMEDAD DE PARKINSON
Diagnóstico Relacionado 1: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Diagnóstico Realcionado 2: G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

PLAN:
HOSPITALIZAR EN USM - QUETIAPINA TABLETA 200 MG 0-0-1 - SERTRALINA TABLETA 50 MG 1-1-0 -

TRANSPORTE DEL PACIENTE

Medio de referencia:

Placa:

CAMINOS IPS SAS

Identificación Interna: 901111348

Cód. Habilitación: 130010309801

Dirección: LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 **Teléfono:** 6549888

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 02/09/2024 13:19
Fecha de Atención: 02/09/2024 13:19
Impreso por: HCARRASQUILLA
Centro de atención: 008 - Ronda Real Local 235D
Admisión: AD4257139
Paciente: CC 73070929 - WUANCELSO GUZMAN GOMEZ
Sexo: M
Fecha de Nacimiento: 03/01/1958
Edad: 66 año(s), 7 mes(es) 30 dia(s)
Estado Civil: Soltero
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 2 - Sudsidiado
Nivel: 6 - No aplica
Carnet:
Dirección: HOGAR GERIATRICO SAN PEDRO CLAVER (ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA)
Teléfono: 3135357521
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Administradora: MUTUAL SER ESS
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3135357521
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: HENRY JOSE CARRASQUILLA ZUÑIGA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Administradora: MUTUAL SER ESS
Tipo Vinculación:

Evolucion Clinica General

Signos vitales

Antecedentes

Antecedentes personales:

Antecedentes familiares:

Antecedentes alérgicos:

Antecedentes quirúrgicos:

Problema y Análisis

Problema (P):

PSIQUIATRÍA CONTROL,

Subjetivo (S):

REFIERE MAL PATRÓN DEL SUEÑO , IRRITABLE , ASISTE EN COMPAÑÍA DE ENFERMERA DEL ASILO SAN PEDRO CLAVER (ELISABEL ROMERO)

Objetivo (O):

EXAMEN MENTAL: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO, CON VESTIMENTA ACORDE PARA LA EDAD, SEXO, ATENCION EUPROSEXICA, AFECTO EUTIMICO, PENSAMIENTO EUPSIQUICO, LENGUAJE EULALICO, JUICIO MODULADO POR PATOLOGIA DE BASE, INTROSPECCION PARCIAL, PROSPECCION PARCIAL, INTELIGENCIA QUE IMPRESIONA PROMEDIO.

Análisis (A):

PACIENTE ASISTE A CONTROL EN COMPAÑIA DE AUX DE ENFERMERIA, ELIBETH ROMERO. SE ENCUENTRA TRANQUILO, BUEN PATRON DEL SUEÑO Y OREXIA, SIN ANSIEDAD, REFIERE OLVIDOS FRECUENTES COMO SI COMIO, SI SE TOMO LOS MEDICAMENTOS. SE ORDENA VALORACION POR NEUROPSICOLOGIA. RIESGO DE CATEGORIA: BAJO

Rips

Finalidad de la consulta:	10-No Aplica
Tipo de diagnóstico principal	3 - Confirmado repetido
Causa externa:	13 - Enfermedad general
Diagnóstico principal:	F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1:	Z004 - EXAMEN PSIQUIATRICO GENERAL, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Plan(P):

SERTRALINA Tableta 50 mg - (Posología: TOMAR 1 TAB. 8AM Y 1 TAB. 2PM X 3 MESES . Cantidad: 180) QUETIAPINA Tableta 25 mg (Posología: TOMAR 1 TAB. 8AM Y 1 TAB. 8PM X 3 MESES . Cantidad: 180) S/S VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGIA - CONTROL EN TRES MESES.

Henry Carrasquilla Zúñiga
Médico General
R.M. 73191391

HENRY JOSE CARRASQUILLA ZUÑIGA
MEDICINA GENERAL
CC.73191391 - 73191391

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: **2024/09/03 09:40:32**
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 9079098	**Paciente:**	MERCADO SUAREZ ALFONSO ENRIQUE		
Fecha Ingreso:	2024/09/03	**Hora Ing:**	08:35	**Ingreso:**	1093065
Fecha Atencion:	2024/09/03 09:33				
Fecha Cierre HC:	2024/09/03 09:38:01				
Fecha Naci:	1949-10-14	**Edad:**	74 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC9079098	**Tipo Usuario:**	Cotizante		
Telefono:	3215912251	**Estrato:**	EXENTO DE PAGOS	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**Estado Civil:**			
Empresa:	SALUD TOTAL EPS-S S.A				
Contrato:	SALUD TOTAL S.A. EPS : subsidiado UROLOGIA				
Acompañante:		**Tel. Acompañante:**			

DATOS HISTORIA CLINICA

ANAMNESIS

EVOLUCION
PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD REMITIDO PARA VALORACION X PRESENTAR MUCHO EXFUERZO MICCIONAL ORINA DE A POQUITOS REFIERE CHORRO MICCIONAL DELGADO NICTURIA DE 5 SE ORDENO TTO MED CO N DOXAZOSINA MANIFIESTA BUENA RESPUESTA CON ESTE TTO MED BUEN CHORRO MICCIONAL. psa fue reportado en 8.40 x lo que se solicto psa libre y total

EXAMENES
psa control 8.60 no trae el libre

FORMULACION
rnm multiparametrica de prostata contrastada psa libre psa total doxazosina 4 mg 180 tab tomar 1diaria

IMPRESION CLINICA	
Diagnóstico Principal:	Z125 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA
Diagnóstico Relacionado 1:	N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-



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

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

Centro
Radio Oncológico del Caribe
¡Para que la Vida Viva!

INFORME DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Fecha de Ingreso: 03/09/2024

Fecha de Informe: 03/09/2024 9:50:38 a. m.

ID Paciente: 3780035

Nombre del Paciente: ANTONIO JIMENEZ PARDO

Edad: 91 Años, 3 Meses y 16 Días.

Sexo: M

TIPO ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE RIÑONES Y VÍAS URINARIAS

TÉCNICA: Se practicó ultrasonido con ecógrafo Siemens y transductor convexo de 5 MHz obteniendo múltiples proyecciones longitudinales, transversales y oblicuas.

HALLAZGOS:

Riñones de forma y tamaño normal, de contorno regulares. Localización habitual. Grosor aceptable para grupo etario. Ecogenicidad del parénquima moderadamente aumentada. Diferenciación corticomedular conservada, sin evidencia de dilataciones del sistema colector ni masas.

Riñón derecho mide: 8.8 x 3.9 cm.

Riñón izquierdo mide: 8.4 x 3.8 cm. En grupo calicial superior se observa imagen ecogénica que deja sombra acústica posterior, mide 5 mm.

No hay masas ni colecciones peri-renales.

Vejiga urinaria medianamente plenificada de pared gruesa universal de hasta 6.8 mm, sin masas ni cálculos intraluminales. En su interior se observa escasa cantidad de ecos flotantes.

Próstata de forma normal, homogénea, de contornos regulares. Aumentada de tamaño con un volumen de 67 cc.

CONCLUSIÓN:

Signos de enfermedad renal parenquimatosa leve.
Litiasis renal izquierda no obstructiva.
Vejiga urinaria de esfuerzo.
Escaso sedimento urinario.
Crecimiento prostático grado II.
Resto de estudio sin imágenes significativas ni específicas de lesiones.

Atentamente,



Dr. JORGE LUIS SANJUANELO HERNÁNDEZ
Médico Radiólogo
Registro: 1127918650

Barrio: Armenia Cra 48 # 30 - 60
Cel.: 3052241569 E-Mail: imagenes@crocsas.com
Cartagena de Indias - Colombia

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. FE3755
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURIKA KM 2, Colombia, Cartagena de Indias, Bolívar		26/08/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**NIT** 890480145-7	25/09/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	BOLSAS JUMBO ROJAS	Unidad	$560	250		$140.000,00
2	BOLSAS JUMBO VERDE CAL 2.0	Unidad	$560	200		$112.000,00
3	BOLSAS JUMBO NEGRAS CAL 2.0	Unidad	$520	200		$104.000,00
4	BOLSAS CANECAS NEGRAS	Unidad	$140	200		$28.000,00
5	BOLSAS CANECAS BLANCAS	Unidad	$150	100		$15.000,00

Cuatrocientos setenta y cuatro mil ochocientos diez pesos

Moneda: COP
Generado: 2024-08-26 14:03:53-05:00
Validación DIAN: 2024-08-26 14:04:54-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: 453cedf5b175291b21fd356fda9db31227a7117fa0d6e0a22975fc90e225dbfa61963d56315a6c54b58dfef344377e16

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	$399.000,00
IVA (19.00%)	$75.810,00
Total	$474.810,00

Total de lineas: 5

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764072436117 de 2024-06-06 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE3478 hasta FE6000 con vigencia hasta 2025-06-06

Representación gráfica de factura de venta electrónica

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

Los Olivos
Un homenaje al amor

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FP 2436037

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	05/08/2024 5:44:00	16/08/2024	2024-08-01	2024-08-31

CANTIDAD	TIPO AFILIADO	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
68	Afiliado	Plan Exequial : EMPRESARIAL UNICO PENSIONADOS	12,800	870,400

OBSERVACIONES:

SON: OCHOCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS 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	870,400
SEGURO	0
DESCUENTO	0
TOTAL	870,400

CARTAFUN

FIRMA AUTORIZDA

RECIBIDA A CONFORMIDAD

FIRMA Y SELLO C.C. o NIT

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN

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

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

3a7b0742c79e35035f206c7dd804bb14e2f7bd035688680e9befddef32a3d125ebdd28aedab2c5bbd772478dc8bd3c99

Itelkom SAS

NIT: 900411710
Tel.:3135441157
contactocliente@itelkom.co
https://itelkom.co

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
KILOMETRO 8 ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA
Bolívar 130001
Colombia
NIT: 890480145-7

Factura electrónica de venta: IT55771

Fecha de la factura:
08/08/2024

Fecha de vencimiento:
08/30/2024

Fecha suspensión: 09/10/2024

Resolución: 18764066806170
IT51113 al IT100000
03/05/2024 - 03/05/2025

Responsable IVA: Regimen Comun

Forma de pago: CRÉDITO

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	BASE	IVA	TOTAL
Internet Dedicado Flex UM Radio - 10 mbps - Hogar San Pedro Claver	1.00	$ 318,113.97	$ 60,441.65	$ 378,555.62
[ITHELP] SOPORTE ITHELP	1.00	$ 136,334.56	$ 25,903.57	$ 162,238.13

Esta Factura comprende el siguiente periodo: 01/08/2024 - 30/08/2024

Favor considerar los unicos medios de pago autorizados. Pagina ITELKOM.CO opcion PAGAR MIS FACTURAS, o por ventanilla con su factura en bancos BANCOLOMBIA o DAVIVIENDA. Tener en cuentas fechas de vencimiento y corte para la aceptacion de la misma.

Informes de facturación de Lunes a Viernes de 8am a 6pm. Teléfonos: (5)3854339, (5)3689977. Correo electronico: contactocliente@itelkom.co

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO. A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES POR MORA A LA TASA MAXIMA AUTORIZADA POR LA LEY COLOMBIANA. Factura de Venta Emitida por computador y cumple con los requisitos del artículo 617 Del Estatuto Tributario. Impreso por ITELKOM S.A.S NIT:900411710-1 Usted puede realizar sus Pagos en Cheque pero NO los podrán realizar utilizando para ello Cheques Remesas. Podra realizar sus pagos utilizando un solo medio de pago, es decir, o todo en efectivo o todo en cheque, pero nunca de forma mixta.

Valor Bruto	$ 454,448.53
IVA	$ 86,345.22
Total	$ 540,793.75
(-) RTE FUENTE	$ 18,177.94
Total a pagar	$ 522,615.81

Referencia	IT55771
Vencimiento	08/30/2024
Total	$ 522,615.81

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica. Confirme el CUFE mediante lectura de este códi bidimensional.
Documento electrónico generado por misfacturas.com.co - CENET S.A. con NIT. 830057860, Proveedor Autorizado de Facturación Electrónica Resolución 2549 de Abril 7-2017.
CUFE:
a8b35dde95da9ad6dd0af0e203558fb5134f3834f1063f51e170b402e317e8d84374d857a71020eca0c184f715831c0e

(415)7709998266513(8020)00055771(3900)0000522615(96)20250130

CANEL SA

NIT: 800213017 - 1
Ciudad: CARTAGENA DE INDIAS, Bolívar
Teléfonos: 6551597
Dirección: CRA 2 7-100 AV SAN MARTIN, BOCAGRANDE

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764073357221 del 2024-06-20 al 2024-12-20 autorizado del 221305 al 225000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA # 221367

Fecha factura:	ago. 21, 2024 10:12:29
Vencimiento:	ago. 21, 2024
Tipo de pago:	Contado
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Moneda:	COP
Orden de compra:	COTIZACION

FACTURADO A:

Cliente:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**Tel:**	3203978314
NIT:	890480145-7	**Dirección:**	ENTRE BAYUNCA Y PUNTEZUELA KM 5 VIA LA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURICA COMFENALCO
Email:	hogarsanpedroclaver@hotmail.com	**Ciudad:**	CARTAGENA DE INDIAS / COLOMBIA

#	CÓDIGO	NOMBRE	CANT.	PRECIO UNIT.	% DESC.	IMPUESTOS	SUBTOTAL	TOTAL
1	FLEXI	**FLEXICONDUIT PVC 1/2"** Unidad: 94	8	$ 11,700.00	0%	IVA:19% INC:0%	$ 93,600.00	**$ 111,384.00**
2	CABLUTP6COPPE	**METROS DE CABLE UTP CAT 6 EXTERIOR COPPER** Unidad: 94	80	$ 6,800.00	0%	IVA:19% INC:0%	$ 544,000.00	**$ 647,360.00**

Cantidad de lineas: 2

NOTAS

Observación
Segun Cotizacion

RESUMEN

Subtotal:	**$ 637,600.00**
Total impuestos:	**$ 121,144.00**
Total IVA:	$ 121,144.00
TOTAL	$ 758,744.00

Valor en letras: SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

CUFE: f8b7f7d8bcf98144495526059d224c89e7ce797f4320a64d9296590071b37c394742e76f8aa7c5436b76ebe54ea2ba78

Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS – NIT 900399741 – Software: PL-COLAB.

CANEL SA

NIT: 800213017 - 1
Ciudad: CARTAGENA DE INDIAS, Bolívar
Teléfonos: 6551597
Dirección: CRA 2 7-100 AV SAN MARTIN, BOCAGRANDE

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764073357221 del 2024-06-20 al 2024-12-20 autorizado del 221305 al 225000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA # 221385

Fecha factura: ago. 26, 2024 10:13:49
Vencimiento: ago. 31, 2024
Tipo de pago: Crédito
Medio de pago: Otro*
Moneda: COP
Orden de compra: COTIZACION

FACTURADO A:

Cliente: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT: 890480145-7
Email: hogarsanpedroclaver@hotmail.com
Tel: 3203978314
Dirección: ENTRE BAYUNCA Y PUNTEZUELA KM 5 VIA LA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURICA COMFENALCO
Ciudad: CARTAGENA DE INDIAS / COLOMBIA

#	CÓDIGO	NOMBRE	CANT.	PRECIO UNIT.	% DESC.	IMPUESTOS	SUBTOTAL	TOTAL
1	WD40PURZ	**DISCO DURO 4TB PURPLE WD** Unidad: 94	1	$ 592,000.00	0%	IVA:19% INC:0%	$ 592,000.00	**$ 704,480.00**
2	01	**METROS DE CABLE UTP CAT 6 SIEMON GRIS** Unidad: 94	30	$ 6,800.00	0%	IVA:19% INC:0%	$ 204,000.00	**$ 242,760.00**

Cantidad de lineas: 2

NOTAS

Observación

Segun Cotizacion Adjunta
Segun orden de trabajo adjunta

RESUMEN

Subtotal:	**$ 796,000.00**
Total impuestos:	**$ 151,240.00**
Total IVA:	$ 151,240.00
TOTAL	$ 947,240.00

Valor en letras: NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS

CUFE: fab1f44c4e5103e99f5fcd306ac3c0a055f25a16f0e0474d7bde5ad3c6c29a31a1e6d7aa4401496e33a4baea9571e324

Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS – NIT 900399741 – Software: PL-COLAB.

CANEL SA

NIT: 800213017 - 1
Ciudad: CARTAGENA DE INDIAS, Bolívar
Teléfonos: 6551597
Dirección: CRA 2 7-100 AV SAN MARTIN, BOCAGRANDE

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764073357221 del 2024-06-20 al 2024-12-20 autorizado del 221305 al 225000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA # 221389

Fecha factura:	ago. 26, 2024 10:51:09
Vencimiento:	ago. 26, 2024
Tipo de pago:	Crédito
Medio de pago:	Otro*
Moneda:	COP
Orden de compra:	REPORTE DE SERVICIO

FACTURADO A:

Cliente:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**Tel:**	3203978314
NIT:	890480145-7	**Dirección:**	ENTRE BAYUNCA Y PUNTEZUELA KM 5 VIA LA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURICA COMFENALCO
Email:	hogarsanpedroclaver@hotmail.com	**Ciudad:**	CARTAGENA DE INDIAS / COLOMBIA

#	CÓDIGO	NOMBRE	CANT.	PRECIO UNIT.	% DESC.	IMPUESTOS	SUBTOTAL	TOTAL
1	01	**SERVICIO DE RECONFIGURACION DE AP - ADMINISTRACION** Unidad: 94	1	$ 130,000.00	0%	IVA:19% INC:0%	$ 130,000.00	**$ 154,700.00**

Cantidad de lineas: 1

NOTAS

Observación
Según Orden de Trabajo Adjunto

RESUMEN

Subtotal:	**$ 130,000.00**
Total impuestos:	**$ 24,700.00**
Total IVA:	$ 24,700.00
TOTAL	$ 154,700.00

Valor en letras: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS

CUFE: ff56f6815f78c08c6bdb6b7a2e749469c61e9702bbd8d0f6e56233063bfebc8358479441ee8167c11449db3d1b743af1

Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS – NIT 900399741 – Software: PL-COLAB.

Yarlys Jimenez Altamar
NIT 32722704 - 1
CORR BAYUNCA CL 6 31 12 - CARTAGENA COLOMBIA
contabilidadferreteriacordial@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FAC5778

Datos del Cliente

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890480145-7

Dirección: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA LA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURICA KM 2 / CARTAGENA - BOLÍVAR

Teléfono: 3203978314

Dirección de Envío:

Tipo De Negociación: CONTADO

Correo: hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Datos de Documento | Prefijo FAC

CUFE: d9a8b9721b0c76d1171f99d555df2f37f9f53b4dcd66c46f1f7b8983979637a2261c52a1b1050505e2daf0b1e0791896

Fecha Expedición MM/DD/AAA	Fecha Vencimiento MM/DD/AAA	Fecha Aceptación MM/DD/AAA	Vendedor	Medio de Pago	Tipo de Operación
08/30/2024, 12:11:51	08/30/2024	08/30/2024, 15:23:19		Otro*	Estandar

N°	Código	Descripcion	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	%	Valor de Venta por Item
1	0016	AMARES PLASTICO 15CMX3M	UND	1	12,605	0.0	2,394.95	0	0	12,605
2	1394	BATERIA 9V	UND	3	14,000	0.0	0.00	0	0	42,000
3	1705	DUCHA ESPEJO	UND	1	28,000	0.0	0.00	0	0	28,000
4	0303	FOCO AHORRADOR 10 W	UND	3	5,042	0.0	2,873.94	0	0	15,126
5	0506	PLAFON LOZA	UND	1	2,941	0.0	558.79	0	0	2,941
6	0526	POMO UNIVERSAL	UND	2	4,201.50	0.0	1,596.57	0	0	8,403
7	0861	SILICONA TUBO	UND	1	12,000	0.0	0.00	0	0	12,000
8	1919	SILINDRO DE PUERTA	UND	1	17,000	0.0	0.00	0	0	17,000
9	0673	TORNILLO DRYWALL 1 1/2	UND	50	84.040	0.0	798.38	0	0	4,202
10	0671	TORNILLO DRYWALL 1"	UND	50	42.020	0.0	399.19	0	0	2,101

OBSERVACIONES 1:

OBSERVACIONES 2: None

CUENTAS BANCARIAS -

IMPORTANTE La presente factura se asimila a un título valor según la ley 1231 de 2008. Como comprador o beneficiario del servicio, acepto de manera expresa el contenido y texto de la presente factura. Así mismo declaro recibo real y materialmente a satisfacción los bienes relacionados y/o servicios prestados según art. 773 del código de comercio.

IMPUESTOS

IVA			SALUDABLES		OTROS		RETENCIONES	
TARIFA	BASE	VALOR	IMPUESTO	VALOR	IMPUESTO	VALOR	IMPUESTO	VALOR
19%	45,378.00	8,621.82	IBUA	0.00	IC	0.00	ReteIVA	0.00
5%	0.00	0.00	ICUI	0.00	INC	0.00	ReteICA	0.00
Exento	99,000.00	0.00			ZZ	0.00	ReteRenta	0.00
Excluido	0.00	0.00						

SUBTOTAL	144,378.00
DESCUENTO	0.00
IMPUESTOS	8,621.82
RETENCIONES	0.00
OTR. CARGOS +	0.00
OTR. CARGOS -	0.00
TOTAL	**152,999.82**
TOTAL A PAGAR	**152,999.82**
TOTAL REDONDEADO	**153,000.00**

Valor en Letras: ciento cincuenta y tres mil

Firma O4rVEN+3YiabGmBxZ7lOhV/2+7X/p2l3TfjKwZ6f1JoUhmaQFlNsiodPftgq9focnmtVYc/GlEGXn6w3sBnIpqjgD1oNs8DmJ5a554E+YibC/y/sqasxMDUADLXcVqtPX43sFLSd0QHpDLFQtnoY31IqLt+HiPuX
GDyXPFLcHChBMYmMotL5F6lsybMUaJS8PViAbghjfyk6Qf0fWwLJnkuQbEFc+B310W701lux12QuhGbxHMbbWFDyTH8pUXZVpveqY5z35JVGrB8kC66qVQMgLC7BywIQ+WSw7sllTFAgFbBEOKBugybs2Fpi
xW4cQShCdyTHJ97VZ8TSBdt+rw== https://facturaelectronica.dian.gov.co/politicadefirma/v2/politicadefirmav2.pdf

RESOLUCION DIAN N° 18764068634400 VALIDA DESDE 2024-04-08 HASTA 2026-04-08 RANGO DE NUMERACION APROBADO DESDE FAC-5001 HASTA FAC-10000

Obligado a facturar electrónicamente. Software 32722704_YARLIS creado por BINARIO TIC SAS NIT 901360405-1

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Yarlys Jimenez Altamar
NIT 32722704 - 1
CORR BAYUNCA CL 6 31 12 - CARTAGENA COLOMBIA
contabilidadferreteriacordial@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FAC5782

Datos del Cliente

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890480145-7

Dirección: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA LA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURICA KM 2 / CARTAGENA - BOLÍVAR

Teléfono: 3203978314

Dirección de Envío:

Tipo De Negociación: CONTADO

Correo: hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Datos de Documento — Prefijo FAC

CUFE: f33f409aafb8855757200d6622d12997ac1c446c1ff230cec4fd3947d66d6512128f211b9c23b22ae8fa7f31527e6504

Fecha Expedición MM/DD/AAA	Fecha Vencimiento MM/DD/AAA	Fecha Aceptación MM/DD/AAA	Vendedor	Medio de Pago	Tipo de Operación
08/31/2024, 09:12:12	08/31/2024	08/31/2024, 16:39:51		Otro*	Estandar

N°	Código	Descripcion	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	%	Valor de Venta por Item
1	0980	MANIJA FIJA MOBIL	UND	3	27,000	0.0	0.00	0	0	81,000

OBSERVACIONES 1:

OBSERVACIONES 2: None

CUENTAS BANCARIAS -

IMPORTANTE La presente factura se asimila a un título valor según la ley 1231 de 2008. Como comprador o beneficiario del servicio, acepto de manera expresa el contenido y texto de la presente factura. Así mismo declaro recibo real y materialmente a satisfacción los bienes relacionados y/o servicios prestados según art. 773 del código de comercio.

IMPUESTOS

IVA			SALUDABLES		OTROS		RETENCIONES	
TARIFA	BASE	VALOR	IMPUESTO	VALOR	IMPUESTO	VALOR	IMPUESTO	VALOR
19%	0.00	0.00	IBUA	0.00	IC	0.00	ReteIVA	0.00
5%	0.00	0.00	ICUI	0.00	INC	0.00	ReteICA	0.00
Exento	81,000.00	0.00			ZZ	0.00	ReteRenta	0.00
Excluido	0.00	0.00						

SUBTOTAL	81,000.00
DESCUENTO	0.00
IMPUESTOS	0.00
RETENCIONES	0.00
OTR. CARGOS +	0.00
OTR. CARGOS -	0.00
TOTAL	**81,000.00**
TOTAL A PAGAR	**81,000.00**
TOTAL REDONDEADO	**81,000.00**

Valor en Letras: ochenta y uno mil

Firma IjlazeD6bvh4FV/Yt/hQlwMF9JPY/9T+zYY3Y92EtZUq+pq+NQchflho/bDIKFDXyMuOflFt7DOjRZudF0MdZmF/hyKVbGu4aNVXl4m4Wn8hKSpm0UBJ70srHUlLSxFLhxmvGG2bf4IacNaYn3difhkaoJoQ1uJ6lcItQj8jr+WT1XDBcTzm67rm9VB6SukI5tCM29PA5IIDYM6SOoF2bfbhbSUqKONMdFq5RtNTcYzebNSydQG+NlOrEptx1h3rNje54QKjYA6QPX7SaGLjGB421IvaBx9vb59P+fFxgDG+CPPZnhvwLs4FGbzF0KpcHUV4K8+sGiqUN1RNRZPX4Q== https://facturaelectronica.dian.gov.co/politicadefirma/v2/politicadefirmav2.pdf

RESOLUCION DIAN N° 18764068634400 VALIDA DESDE 2024-04-08 HASTA 2026-04-08 RANGO DE NUMERACION APROBADO DESDE FAC-5001 HASTA FAC-10000

Obligado a facturar electrónicamente. Software 32722704_YARLIS creado por BINARIO TIC SAS NIT 901360405-1

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA



BRR BOSQUE AV CRISANTO LUQUE 47 -70
Telefono(s) 6627010
RES DIAN 18764070615400 DE 2024/05/14 12
MESES AUT DE PC 85420 A PC 110000
SOMOS REGIMEN COMUN RESPONSABLE DE IVA
Factura Electronica Dist Costanorte Ltda 800033981-4

CUFE:
90d9c7544fc80555f22ef211292a4da6a6f9c97
1153a68722c9133fe4635d69ebd4cfb93496b0
cb63f2a762ac74b2c07

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN:
2024-08-15 / 17:26:07-05:00

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA

Firma Electrónica:
JJ7r6bahj51aPfSRlfnkQwO+5FB/0PialtE0QZQ3YoRlooGfrx/KNwosAslzyS5oZ8V470QL6SesF74NI+bkKJk/RM3g7
ksudSn8tlxw5/3HNqc8h4lKqhU3yAZ0guK0bZAVRM4bVHGNmtMC9vJrkhMl+R+XyU7alIQdUqI8s2r54mCzXQjtooR
H8rYXf3VNX2isVg5xFQn/CVTGuBEy33fXe4hziJJ/TnS4moNTocti28MJhEzn4TRT5zOZkkhi7865rv86XWPc0AJ6M
9gGNVJTrZk22v5+8KfNV0lxCLrYJUueeDWwBr9TTOZKZByO9r8MDeOiJ09K3uH1g6roxQ==

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		
15	08	2024	14	09	2024	PC 89676	1

HORA	ZONA	T. FACTURA	F. PAGO	M. PAGO	PLAZO
17:25:28	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	230115390	ALCOHOL GALON 3.700 ML MK	4E011	May 31 2027	unidad	TQ CUIDADO HERI	3	36,000.00		0%	36.000,00	108.000,00
2	223302305	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP COLMED	233132341	Oct 30 2026	unidad	PROCAPS	1	20,875.00	10.00	0%	18.787,50	18.787,50
3	02530114	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	00123105	Oct 31 2028	unidad	GLOBAL	30	2,457.00		19%	2.457,00	73.710,00
4	13130151	CARBAMAZEPINA 200 MG CAJA X 30 TABLETAS	90447	Mar 30 2026	unidad	LAPROFF	5	12,558.00		0%	12.558,00	62.790,00
5	26110112	CATETER # 24	24E24C	Abr 30 2029	unidad	NIPRO	30	2,102.00		0%	2.102,00	63.060,00
6	26700116	CLORFENIRAMINA JARABE FRASCO X 120 ML LABINCO	028AI9	Sep 30 2026	unidad	LABINCO	10	3,058.00		0%	3.058,00	30.580,00
7	025301121	CYSTOFLO 2000 ML	G20231025	Oct 24 2028	unidad	GLOBAL	30	6,816.00		19%	6.816,00	204.480,00
8	271701690	DEXAMETASONA 8 MG/2ML AMP VT@	A240600	May 20 2027	unidad	LABORATORIOS D	30	675.00		0%	675,00	20.250,00
9	271701687	DICLOFENACO 75 MG CAJA X 10 AMP PC	1500110	Mar 30 2026	unidad	LABORATORIOS D	2	5,115.00		0%	5.115,00	10.230,00
10	2020010126	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML FRASCO X 120 ML	4E163	Ene 30 2026	unidad	ANKA HUMAX	9	14,500.00		0%	14.500,00	130.500,00
11	22180162	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TAB	C234344	Jun 30 2026	unidad	GLAXO OTC	1	75,903.00		0%	75.903,00	75.903,00
12	271701824	EUTIROX 50 MG CAJA X 50 TABLETAS@	M27507	Abr 30 2026	unidad	LABORATORIOS D	1	12,500.00		0%	12.500,00	12.500,00
13	02530119	GASA ESTERIL 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UND NO TEJIDA	23L127	Nov 30 2028	unidad	GLOBAL	100	497.00		0%	497,00	49.700,00
14	271701460	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS FRASCO X15ML ACTIFARMA	2216	Feb 28 2026	unidad	LABORATORIOS D	2	4,800.00		0%	4.800,00	9.600,00
15	27172343	NISOM (NIMODIPINO) @ CAJA X 100 TABLETAS SG	23911123	Dic 30 2025	unidad	LABORATORIOS D	1	23,250.00		0%	23.250,00	23.250,00
16	27172096	OXIMETAZOLINA NASAL 0.05% FCO X 15 ML PB	C234010	Nov 30 2025	unidad	LABORATORIOS D	5	3,450.00		0%	3.450,00	17.250,00

SON : UN MILLON DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE 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:
17:25:28
LO VIENEN A BUSCAR RBC

ELABORADO POR:
DISTRIBUIDORA
COSTA NORTE LTDA
NIT 800033981-4

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

Firma Comprador
Acepto Expresamente

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

Distribuidora Costanorte Ltda
NIT. 800.033.981-4

BRR BOSQUE AV CRISANTO LUQUE 47 -70
Telefono(s) 6627010
RES DIAN 18764070615400 DE 2024/05/14 12
MESES AUT DE PC 85420 A PC 110000
SOMOS REGIMEN COMUN RESPONSABLE DE IVA
Factura Electronica Dist Costanorte Ltda 800033981-4

CUFE:
90d9c7544fc80555f22ef211292a4da6a6f9c97
1153a68722c9133fe4635d69ebd4cfb93496b0
cb63f2a762ac74b2c07

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN:
2024-08-15 / 17:26:07-05:00

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA

Firma Electrónica:
JJ7r6bahj51aPfSRlfnkQwO+5FB/0PialtE0QZQ3YoRlooGfrx/KNwosAslzyS5oZ8V470QL6SesF74NI+bkKJk/RM3g7
ksudSn8tlxw5/3HNqc8h4lKqhU3yAZ0guK0bZAVRM4bVHGNmtMC9vJrkhMl+R+XyU7alIQdUqI8s2r54mCzXQjtooR
H8rYXf3VNX2isVg5xFQn/CVTGuBEy33fXe4hziJJ/TnS4moNTocti28MJhEzn4TRT5zOZkkhi7865rv86XWPc0AJ6M
9gGNVJTrZk22v5+8KfNV0lxCLrYJUueeDWwBr9TTOZKZByO9r8MDeOiJ09K3uH1g6roxQ==

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		
15	08	2024	14	09	2024	PC 89676	2

HORA	ZONA	T. FACTURA	F. PAGO	M. PAGO	PLAZO
17:25:28	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
17	27060148	VENOCLISIS MACROGOTEO S/A UNIDAD	2410747	Ene 30 2029	unidad	NORSTRAY	30	1,306.00		0%	1.306,00	39.180,00
17												

SON : UN MILLON DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 951.858,00
DCTO.	$ 2.087,50
IVA 19.00%	$ 52.856,10
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL	$ 1.002.626,60

LOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA OBS:
17:25:28
LO VIENEN A BUSCAR RBC

ELABORADO POR:
DISTRIBUIDORA
COSTA NORTE LTDA
NIT 800033981-4

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

Firma Comprador
Acepto Expresamente

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

CUENTA DE COBRO No. 01 – 2024

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890.480.145-7

DEBE A:

ENILSA CONTRERAS VALDEZ
C.C 1050958940 de Turbaco / Bolívar

La Suma de

NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/cte.
($ 972.000)

Por concepto de honorarios, contrato de prestación de servicios como sastre (vestuarios folcloricos), comprendido entre el 15 de agosto del 2024 hasta el 24 de agosto de 2024.

Cartagena, agosto 24 del 2024

Atentamente,

Enilsa Contreras V.

ENILSA CONTRERAS VALDEZ
CC 1050958940 de Turbaco / Bolívar
Cuenta de ahorro Nequi: 3126820191
enilsa28@hotmail.com
Cel: 3126820191
Dirección,Turbaco barrio las Mercedes crr 8ª 5-42

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.050.958.940**

CONTRERAS VALDEZ

APELLIDOS

ENILSA DE JESUS

NOMBRES

Enilsa Contreras

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-SEP-1992**

TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-NOV-2010 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0511800-00279458-F-1050958940-20110201 **0025**675350A 1 35766949

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141118874232

(415)7707212489984(8020) 000014111887423 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1050958940	3	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	1050958940	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Turbaco 836

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONTRERAS	VALDEZ	ENILSA	DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Turbaco 836

41. Dirección principal: CL LAS MERCEDES CR 8 A 5 42

42. Correo electrónico: enilsa28@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3126820191	

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
8720	2023-06-13	7010	2016-06-02			

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 - 08 - 25 / 20 : 15: 41

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 CONTRERAS VALDEZ ENILSA DE JESUS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

30 de agosto de 2024, Cartagena de Indias Distrito Turístico y Cultural.

CUENTA DE COBRO

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Nit. 890480145-7

Debe A:

Fundación Kairos tiempos de Dios, con Nit. 901559250-3 de Cartagena, por concepto de confección de uniformes al Hogar de San pedro Claver Por un valor de un millón doscientos cincuenta mil pesos (1.250.000), por pago de 8 camisas blancas mangas largas para uniforme y 8 pantalones de trabajo de oficina con bolsillos al costado

Atentamente,

Karen Ellen Susa Espinosa
Representante legal fundación Kairos
C.C. 22.809.726

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141122438378

(415)7707212489984(8020) 000014112243837 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION KAIROS "TIEMPOS DE DIOS"

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR LA CAROLINA DG 38 54 210 AP 1206 TO 6

42. Correo electrónico fundacionkairos2021@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 0 0 0 8	3 0 1 3 0 3 1 6 6 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
9 4 9 9	2 0 2 2 0 1 1 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	7	1	4	1	6	4	2	5	5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 - 09 - 04 / 18 : 54: 39

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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 SUSA ESPINOSA KAREN ELLEN

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141122438378

(415)7707212489984(8020) **000014112243837 8**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 0 0	
73. Fecha	2 0 2 1 1 2 1 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 1 2 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 4 6 4 0 6 7 2 2	
78. Departamento	1 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 1 2 1 7	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía — 1 1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 0 9 0 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141122438378

(415)7707212489984(8020) **000014112243837 8**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 1 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 2 8 0 9 7 2 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SUSA	ESPINOSA	KAREN	ELLEN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 1 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 3 5 7 9 3 0 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARDENAS	ESPINOSA	JOSE	VICENTE

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141122438378

(415)7707212489984(8020) **000014112243837 8**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 7 3 7 8 7 4 9		2 4 2 0 9 0 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PIMIENTA	GUERRERO	HENRY	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 1 2 1 7

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
16d3538cbdf7008555611e782ed8456485a199c0a28384a427da12db60bf56aa02a777d7bdb735ac04087fb48e48a01c

Número de Factura: FE-1017
Fecha de Emisión: 16/08/2024
Fecha de Vencimiento: 16/08/2024
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 SODIOx5GLN	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	LIMPIADOR DE PISOS x 20LTR	NIU	4,00	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 260.000,00
4	006	DETERGENTE MULTIUSOS X 20KG	NIU	5,00	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 325.000,00
5	006	SUAVIZANTE DE ROPAx 20ltr	NIU	2,00	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.000,00
6	008	LIMPIA VIDRIOSx 20ltr	NIU	1,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.000,00
7	004	DETERGENTE EN POLVOx 20 kg	NIU	2,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 200.000,00
8	007	ATOMIZADOR X 500 ML	NIU	2,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-08-16 16:37:41
Documento generado el: 2024-08-16 16:37:41
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.722.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.722.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			1.722.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.722.000,00

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

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

BARRANQUILLA Carrera 58 No. 68 - 160 PBX: (5) 353 4494 | CARTAGENA Manga Avenida de la Asamblea Cra. 22 No. 26-95 Casa Vélez Danies Tels.: (5) 6608914 - (5) 6606210 - (5) 6648912 Cel.: 310-3544819 | SANTA MARTA Calle 22 No. 19C - 08 Barrio Porvenir Tel.: Admtvo: 4351834 | MONTERÍA Calle 29 No. 17 - 12 Tel.: Admtvo: 7869184 | VALLEDUPAR Cra. 16 No. 16A - 51 Tel. Admtvo: 5705866 | MANIZALES Cra. 24 No. 53A - 102 Barrio Bolán PBX: (6) 8861473

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 20 - 494822

REF. PARA PAGO 0021461750

Versión 16 - Diciembre 5 de 2022 — VIGILADO Supersalud

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

REF. PARA PAGO: 0021461750

FECHA EXPEDICIÓN	2024-09-02
FECHA VENCIMIENTO	07 09 2024
HORA FACTURA	07:08:02
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

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

TIPO DE CONTRATO	MODALIDAD DE PAGO
AREA PROTEGIDA	MENSUAL

PERIODO FACTURADO: SEP CTA:78 — FACTURAS VENCIDAS

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO
ACUERDO MUTUO	CREDITO

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

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

- CLIENTE -

No.	CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8	1	CODIGO AREA PROTEGIDA 6817	1	$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

DITAP S.A. - NIT No. 802.008.820 - 5

CUFE: f9f1e865e284cde7737eed400f9b608c9a5bd1a02a9ef32a887fc32957623da7bd94c77474a5f8046c7130f1344e4e74

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.

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

BARRANQUILLA Carrera 58 No. 68 - 160 PBX: (5) 353 4494 | CARTAGENA Manga Avenida de la Asamblea Cra. 22 No. 26-95 Casa Vélez Danies Tels.: (5) 6608914 - (5) 6606210 - (5) 6648912 Cel.: 310-3544819 | SANTA MARTA Calle 22 No. 19C - 08 Barrio Porvenir Tel.: Admtvo: 4351834 | MONTERÍA Calle 29 No. 17 - 12 Tel.: Admtvo: 7869184 | VALLEDUPAR Cra. 16 No. 16A - 51 Tel. Admtvo: 5705866 | MANIZALES Cra. 24 No. 53A - 102 Barrio Bolán PBX: (6) 8861473

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 20 - 494822

REF. PARA PAGO 0021461750

Versión 16 - Diciembre 5 de 2022 — VIGILADO Supersalud

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

FORMA DE PAGO

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

- BANCO -

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

PAGO OPORTUNO HASTA	CIUDAD	TOTAL A PAGAR
07 09 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)0021461750 (3900)02225160

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

MUNDO PIÑATAS Y VARIEDADES SDY SAS

N.I.T. 901652057-5
Responsable de IVA

Autorización Numeración de Facturación Formulario Nro. 18764072018668. Desde DEB-1 hasta DEB-1000000. De 31/05/2024 a 31/05/2026. Vigencia 24 meses. Autorización. Modalidad POS.

Serial :

Máquina : MAQ2

Documento equivalente electrónico tiquete de máquina registradora con sistema P.O.S.:DEB-1864
Fecha : 17/08/2024 **Hora**: 17:33
Cajero : CAJA2

Nit : 890480145-7 **Cliente** : HOGAR SAN PEDRO CLAVER
Tel. : 3046351787 **Dir.** : ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALID

Forma de pago : Efectivo
Vendedor : 9-VALENTINA JIMENEZ

COD./DESC.	CANT	P.UNIT	TOTAL	
SOMBRERO VUELTIAO				
31818	12	2.000	24.000	J
COLLAR HAWAIANO NEON REF:10-001				
30926	36	1.000	36.000	J
PITO ESPANTA SUEGRA REF. 37-001				
43698	1	8.000	8.000	J
R-9 X 50 N AMARILLO REF. 20-051-01				
58631	1	8.300	8.300	J
PITO CUERDA REF:11-011/ 11-001				
31042	2	5.000	10.000	J
ANTIFAZ NEON VERDE REF. 11-051-04				
49612	1	4.000	4.000	J
ANTIFAZ NEON BOLAS REF:11-005				
34626	1	5.500	5.500	J
R-9X50 F FUCSIA REF. 20-045-18				
49959	1	6.000	6.000	J
R-9X50 P LILA REF. 20-043-04				
49903	1	6.000	6.000	J
ENVASE VIDRIO REF:V2280				
59465	60	1.000	60.000	J
GAFAS DE HORA LOCA CORONA REF. 07-044				
55911	1	11.000	11.000	J
SOMBRERO HORA LOCA BRILLANTE NEON REF:08-005				
30738	12	1.500	18.000	J
INFLADOR MANUAL REF. 05-005				
49695	2	4.000	8.000	J

Cant. Productos: 131

Subtotal :	204,800	Impoconsumo :	0
Descuento :	0	Neto :	204,800
Base :	172,101	Desc Adic :	0
Iva :	32,699	Total :	204,800
Anticipo :	0		

Pagado: Efectivo $ 250,000 Cambio: 45,200

Discriminación tarifas de Iva

Tarifa	Compra	Base	Iva
J=19	204.800.00	172.100.84	32.699.16
Totales :	**204.800.00**	**172.100.84**	**32.699.16**

Abono a esta factura por valor de $166.450

DIRECCION: CALLE 30 NO. 27 A - 71 BARRIO LA QU
TELEFONO: :

Emitida por ERP: BIGPOS

Inversiones e-System S.A.S NIT:901.188.316-8

Gracias por su compra !!!



CUDE: 7c4d7404dd25230c4ba3161e15401dccbd40e353850b78d6f417ff00e3fcdafe31fdaf2ce28b77be4b85efb9fa1628af



21141723934025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
84aa206fcdad5d473c4da2d5f35349cc604f5c96f5ec06bc10363d4e534c94f8ca114818a11ffd9e22eb5b4bd60b9a13

Número de Factura: FE-284
Fecha de Emisión: 21/08/2024
Fecha de Vencimiento: 21/08/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido: 0
Fecha de orden de pedido: 21/08/2024

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MARTINEZ TAPIA ALVARO HERNAN
Nombre Comercial: MARTINEZ TAPIA ALVARO HERNAN
Nit del Emisor: 3800624
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: DG 21 A 48 35 BRR EL BOSQUE
Teléfono / Móvil: 3002649515
Correo: martinez.arte@outlook.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 BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES DE TAKURICA K2
Teléfono / Móvil: 3203978314
Correo: hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		CALCOMANIAS LAMINADAS IDENTIFICACION CANECAS BASURAS DE MEDIDAS 20 X 30 CM	94	20,00	$ 6.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 126.000,00
2	2408211	IDENTIFICACION DE AREAS EN PVC MAS IMPRESION PLASTIFICADA MEDIDAS 15X25	94	40,00	$ 16.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 640.000,00
3	2408212	SEÑALETICAS IDENTIFICACION DE ZONAS DE RESIDUOS Y TANQUE AGUAS EN PVC Y IMPRESION LAMINADA MEDIDAS 35X70CM	94	2,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 150.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-08-21 19:03:39
Documento generado el: 2024-08-21 19:03:39
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		916.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		916.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		916.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 916.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764074451073 Rango desde: 268 Rango hasta: 500000 Vigencia: 2025-01-05

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 5409100299116

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 12220 26 DIC 2022
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	hogar san pedrl claver .	**Fecha de Expedición**	2024/08/26 12:40:58
NIT	890.480.145-7	**Fecha de Vencimiento**	2024/08/26
Dirección	PUNTO FRIO LA CORDIALIDAD	**Fecha de Validación**	2024/08/26
Teléfono	3203978314	**Fecha de Compra**	2024/08/26
Correo	hogarsanpedroclaver@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	CARTAGENA DE INDIAS
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	52019126	**Medio de Pago**	EFECTIVO
CUFE	72e2a29405e5fc33ecef9f5cf91d8aa227ddbb544d1b6335071474ff4d3851c8c68b66a079beab04dc10eb85aaa1f2da		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	5	204026	SIFON PLASTICO FLEXI	19.243,70	96.218,49	0,00	0,00	96.218,49	19,00	18.281,51	114.500,00
2	16	55698	BISAGRA RECTA 175 GR	12.521,01	200.336,13	0,00	0,00	200.336,13	19,00	38.063,87	238.400,00

VALOR BRUTO	**$**	296.554,62
DESCUENTO	**$**	0,00
SUB.TOTAL	**$**	296.554,62
IVA	**$**	56.345,38
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	352.900,00

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 352.900,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764046298751 del 22/03/2023, Prefijo 5409, Rango 100220187 hasta 150200000 con una vigencia desde el 22/03/2023 hasta 19/09/2024.

La presente Factura Electrónica 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.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

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: E5842904041

SERVICIOS MÓVILES
Código Interno: 8.22398106

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
26-Ago-2024	8223981063	$215,085.36

Representación gráfica generada por: Sistemas de Información Empresarial S.A NIT: 890319193

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACION DE NUMERACION No. 18764074177180 DE 02-Jul-2024 PREFIJO E. INTERVALO No. 5828523001 AL 5878523000. VIGENCIA 24 MESES.
CUFE=6f7669054623d582a0bdf93a74a7a7b027a33a4958 1aabdbd628d2bc37e8c517ca0233aa59db76f90f9f616abc9475

RESUMEN DETALLADO CUENTA CORPORATIVA HOGAR SAN PEDRO CLAVER -

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$215,085.36	$0.00
Pagos recibidos	$-215,085.36	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Impuestos	Valor
Claro UP - Seguro para celular			$16,000.00	$0.00	
Servicio Datos			$138,068.88	$26,233.09	$215,085.36
Cargo fijo mensual			$28,279.18	$6,504.21	
Subtotal			$182,348.06	$32,737.30	

Impuestos IVA:31,606.13Consumo:1,131.17 * La tasa de interés moratorio es del 29.21% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

FECHA DE CARGA DE MINUTOS:	12-Ago-2024
PERIODO DE FACTURACIÓN:	12-Jul-2024 a 11-Ago-2024
FECHA DE FACTURACIÓN:	12-Ago-2024

TOTAL A PAGAR **$215,085.36**

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

Claro
COMCEL S.A
NIT 800.153.993-7

☐ Marque esta casilla si desea cancelar el valor total de su factura

(415)7707175320010(8020)8223981063(3902)21508536

Valor total a pagar de su factura 215,085.36

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

Cód. Banco _____ Cheque N° _____

Paga aqui

HOGAR SAN PEDRO CLAVER -

REFERENCIA DE PAGO:	8223981063
NO. DE IDENTIFICACIÓN:	Nit. 890480145
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E5842904041
PERIODO FACTURACION:	12-Jul-2024 a 11-Ago-2024
NÚMERO CELULAR:	Cuenta Corporativa
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	**28-Ago-2024**
TOTAL A PAGAR:	**$215,085.36**

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **4444900**

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
24/08/2024	25/AGO/2024

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$1,008,972	+	$0	+	$0	+	$0	=	$1,008,972

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD. DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0017 CARGO FIJO MENSUAL	3,640	3,640	0		Unidad	1.00
2	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	848,016	848,016	0		Unidad	1.00
3	0037 CONTRIBUCION	75,797	75,797	0		Unidad	1.00
4	0282 INTERESES DE FINANCIACION	47,610	47,610	0		Unidad	1.00
5	0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	822	822	0		Unidad	1.00
6	0781 TRABAJOS VARIOS CENTRO MEDI	0	5,899	334,081	33 de 36	Unidad	1.00
7	0781 TRABAJOS VARIOS CENTRO MEDI	0	5,808	345,361	34 de 36	Unidad	1.00
8	0782 CAMBIO DE REGULADOR	0	10,423	590,290	33 de 36	Unidad	1.00
9	0782 CAMBIO DE REGULADOR	0	5,279	313,829	34 de 36	Unidad	1.00
10	0783 CAMBIO DE VALVULA CENTRO ME	0	2,861	162,021	33 de 36	Unidad	1.00
11	0783 CAMBIO DE VALVULA CENTRO ME	0	2,817	167,491	34 de 36	Unidad	1.00
11	TOTAL	975,885	1,008,972	1,913,073			

TOTAL DE DEUDA: 2.922.045

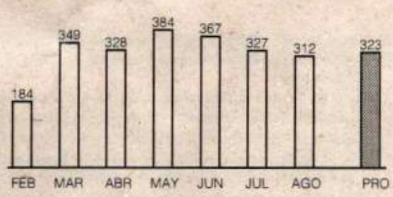
TOTAL SIN IVA: 975,063

FACTURA AL DÍA
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	312
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	312
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	26418	02/08/2024
(-) Lectura / Fecha anterior:	26100	03/07/2024
(=) Consumo (M3):		312
(x) Factor de corrección:		.9818
(=) Consumo facturado (M3):		312
(+) Días de consumo:		30
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		10.40

"Según la Resolución CREG 105 007 de enero 2024, Surtigas SA ESP informa que ha implementado el nuevo procedimiento para identificar variaciones en el consumo de gas, definir límites de desviación e iniciar de investigación por desviaciones significativas. Más información en www.surtigas.com.co"

Vigilado Superservicios

Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

Barrio:	BAYUNCA
Medidor:	162002117216
Estado:	CONEXION
Uso:	COMERCIAL
Estrato:	UNICO -COMERCIAL
Dir. de Predio:	BAYUNCA KM 2 LT HOGAR GERIATRIC
Dir. de Entrega:	BAYUNCA KM 2 LT HOGAR GERIATRIC
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	AGO2024
Fecha de emisión:	12/AGO/2024
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	29,21% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N° STG2203747

Fecha y hora de expedición:
2024-08-13 02:10:00-05:00

Fecha y hora de generación:
2024-08-13 02:10:00-05:00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta:
2107026839

QR DIAN

CUFE:
b50f561868b7e
71ad3188566e
7f26d4a01e4fe
61eed49523fbb
760c3f817a68a
9f5e54e8f5855
8a6900ed16da
75753ea

*Autorización de numeración de Facturacion electrónica N°18764068293351, Fecha resolución 2024-04-02, Prefijo: STG, Rango inicial: 1, Rango Final: 14000000, Fecha vigencia hasta: 2026-02-02

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A. E.S.P. 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: 890.400.568-6. www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tarifa a Aplicar 2.718.00 | Rango de Consumo M3 (0-2000)
Dm,j 1171 | Gm,j 1245 | Tm,j 249 | %j 3.4 | tpcm,j 1 | Cvm,j 0
Com,j 0 | Cargo variable $/m3 (Cuvm,j) 2.718.00 | Tarifa $/m3
%subsidio / Contribución 8.90 | CUEqi,m,j,e | Cargo Fijo ($/factura) 3640

(415)7709998002777(8020)0346703782(3900)0001008972(96)20240824

N°de cupón	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0346703782	4444900	1	1,008,972

1051 - 10512581050080100 - RIB B - SC CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164 Kit581

ELECSA CON SAS
NIT 900,402,553-1 - Responsable de IVA
CR 8 33 10 ED ARAUJO OF 306 BRR CENTRO LA MATUNA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.ECRG 687

Expedida	Vence
2024/08/20	2024/08/20

Cliente: HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**Nit:** 890,480,145 -7
Dirección: Via Bayunca Km 2 / Comuna 11	**Tel:**
Ciudad: CARTAGENA - BOLIVAR **Correo:** aaraujogarcia@gmail.com	

#	Código	Descripción	Medida	IVA	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	81	RECONSTRUCCION DE INSTALACIONES ELECTRICAS EN EL HOGAR SAN PEDRO CLAVER	Unid	0.00%	1	1,900,000.00	$1,900,000.00
2	5	UTILIDAD SOBRE COSTO DIRECTO DE OBRA	Unid	19%	1	95,000.00	$95,000.00

	Sub Total	$1,995,000.00
	I.V.A	$18,050.00
Total ítems:2	Total Factura	$2,013,050.00

Son: DOS MILLONES TRECE MIL CINCUENTA PESOS M/L
Forma de pago:Crédito , Plazo: 2024/08/20
MANO DE OBRA RECONSTRUCCION INSTALACIONES ELECTRICAS HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Resolución facturación No. 18764077053685 del 2024/08/13 al 2026/08/13, consecutivos autorizados del ECRG686 al ECRG2000
ELECSA CON S.A.S. IVA RÉGIMEN COMÚN -Actividad Económica de ICA SERVICIOS. actv 7112 AGENTE RETENEDOR DE IVA - De acuerdo al artículo 8 del Decreto 0112 del 20 de enero de 2023 , serán autorretenedores en Cartagena D. T. y C., todas las personas jurídicas que por ley sean sujetos pasivos del Impuesto de Industria y Comercio y Sobretasa Bomberil. Esta factura se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio, conforme al articulo 774 y 779 del código de comercio. El comprador declara haber recibido todas los servicios y Mercancía antes descritos y enumerados. La mora en el pago ocasionara intereses s obre saldos a la tasa mas alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes. Según Articulo 2 de la Ley 1231 del 2008, si pasado 10 días calendarios o después de haber recibido esta factura no se manifiesta ninguna inconformidad, s e en tiende por aceptada. En caso de firmar una persona distinta al comprador este declara que tiene autorización para recibir y firmar.

Firma y Sello del Cliente: _ **Fecha Recibido:** _ _ _ _ _ _ _ _ _

Cufe: f23232688e8ea1b53e9bcedbbc44a83ef91a452ae7abce8682c69d0a13e4638fee32a4b31ab0591092f1a7ff252afc01

Representación impresa de factura electrónica de venta

Operador: CADENA S.A Nit: 890930534 **Fecha hora validación**: 2024-08-20 17:18

Cartagena de Indias 24 de agosto del 2024

CUENTA DE COBRO _____ No 842

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

DEBE A:

JORGE BECERRRA NIÑO

CC: 73120439 De Cartagena

DIRECCION: BLAS DELEZO Mz 11t No 8

TEL: 3105238927

LA SUMA DE: _____ $ 650.000

SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MIL PESOS M/C

POR CONCEPTO DE: MANTENIMENTOS A BOMBAS DE AGUA POTABLE

Atentamente:

JORGE BECERRA NIÑO



CC: 73120439 De Cartagena





Scanned by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14957463992

(415)7707212489984(8020) 000001495746399 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 2 0 4 3 9	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	7 3 1 2 0 4 3 9	1 9 8 4 0 8 2 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BECERRA	NIÑO	JORGE	ELIECER

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 BLAS DE LEZO MZ 11 T LT 08

42. Correo electrónico: jorgecarlos7312@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 18 / 13 : 19: 16

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

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

984. Nombre BECERRA NIÑO JORGE ELIECER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cartagena de Indias 24 de agosto del 2024

CUENTA DE COBRO _____ No 843

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

DEBE A:

JORGE BECERRRA NIÑO

CC: 73120439 De Cartagena

DIRECCION: BLAS DELEZO Mz 11t No 8

TEL: 3105238927

LA SUMA DE: _____ $ 680.000

SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MIL PESOS M/C

POR CONCEPTO DE: MANTENIMENTOS A BOMBAS CONTRA INCENDIOS

Atentamente:

JORGE BECERRA NIÑO



CC: 73120439 De Cartagena





Scanned by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14957463992

(415)7707212489984(8020) 000001495746399 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 2 0 4 3 9	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	7 3 1 2 0 4 3 9	1 9 8 4 0 8 2 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BECERRA	NIÑO	JORGE	ELIECER

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 BLAS DE LEZO MZ 11 T LT 08

42. Correo electrónico: jorgecarlos7312@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 18 / 13 : 19: 16

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

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

984. Nombre BECERRA NIÑO JORGE ELIECER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cartagena de Indias 24 de agosto del 2024

CUENTA DE COBRO _____ No 844

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

DEBE A:

JORGE BECERRRA NIÑO

CC: 73120439 De Cartagena

DIRECCION: BLAS DELEZO Mz 11t No 8

TEL: 3105238927

LA SUMA DE: _____ $ 980.000

NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MIL PESOS M/C

POR CONCEPTO DE: MANTENIMENTOS A BOMBAS ESTACION DE AGUAS RESIDUALES

Atentamente:

JORGE BECERRA NIÑO



CC: 73120439 De Cartagena





Scanned by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14957463992

(415)7707212489984(8020) 000001495746399 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 2 0 4 3 9	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	7 3 1 2 0 4 3 9	1 9 8 4 0 8 2 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BECERRA	NIÑO	JORGE	ELIECER

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 BLAS DE LEZO MZ 11 T LT 08

42. Correo electrónico: jorgecarlos7312@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 18 / 13 : 19: 16

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

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

984. Nombre BECERRA NIÑO JORGE ELIECER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cartagena de Indias 24 de agosto del 2024

CUENTA DE COBRO _____ No 845

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

DEBE A:

JORGE BECERRRA NIÑO

CC: 73120439 De Cartagena

DIRECCION: BLAS DELEZO Mz 11t No 8

TEL: 3105238927

LA SUMA DE: _____ $ 1´200.000

UN MILLOS DOS CIENTOS MIL PESOS MIL PESOS M/C

POR CONCEPTO DE: SUMINISTRO E INSTALACION DE DOS FLOTADORES PARA CONTROL DE NIVEL EN LA ESTACION DE AGUAS RESIDUALES.

Atentamente:

JORGE BECERRA NIÑO



CC: 73120439 De Cartagena





Scanned by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14957463992

(415)7707212489984(8020) 000001495746399 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 2 0 4 3 9	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	7 3 1 2 0 4 3 9	1 9 8 4 0 8 2 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BECERRA	NIÑO	JORGE	ELIECER

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 BLAS DE LEZO MZ 11 T LT 08

42. Correo electrónico: jorgecarlos7312@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 18 / 13 : 19: 16

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

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

984. Nombre BECERRA NIÑO JORGE ELIECER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cartagena de India, Agosto 22 de 2024

CUENTA DE COBRO

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT. 890.480.145 - 7

DEBE A:

MOISES JIMENEZ SOSSA
C.C. 73.080.852

Por concepto de **Suministro, Instalación y Configuración de Display LED para controlador Referencia HMI, Hogar San Pedro Claver**:

#	Descripción	Unid	Cant	Valor Unit	Valor Total
1	Suministro de Display LED para Controlador Ref. HMI de la Planta Eléctrica de Emergencia del Hogar San Pedro Claver.	U	1	$ 1.700.000	$ 1.700.000
2	Instalación y configuración de Display LED para controlador Ref. HMI de la Planta Eléctrica de Emergencia del Hogar San Pedro Claver.	U	1	$ 750.000	$ 750.000
SubTotal					$ 2.450.000
AUI 19 %					$ 465.500
Total					$ 2.915.500

Valor: Dos Millones Novecientos Quince Mil Quinientos Pesos ($2.915.500 M/CTE)

Favor consignar a la Cuenta de Ahorros # 389382409 de Banco de Bogotá, a nombre de Moisés Jiménez Sossa, Cedula 73.080.852 de Cartagena.

Atentamente,

MOISÉS JIMÉNEZ SOSSA
CC. 73.080.852 de Cartagena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.080.852

JIMENEZ SOSSA
APELLIDOS

MOISES GUTEMBER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1959

MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-NOV-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141004159830

(415)7707212489984(8020) 000014100415983 0

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

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
JIMENEZ	SOSSA	MOISES	GUTEMBER

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 MANGA CL 26 23 1 CA 4 CONJ VILLA ISABEL

42. Correo electrónico: moisesjimenezsossa@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 5 6 5 1 5 2 0 3	3 1 1 4 1 8 8 6 8 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 3 2 1	1 9 9 6 0 8 0 9	4 2 9 0	2 0 1 2 0 6 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 - 04 / 12 : 25: 48

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 JIMENEZ SOSSA MOISES GUTEMBER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



COMERCIALIZADORA EL GOLAZO SAS
EL GOLAZO PAISA
NIT: 900685164-3
AV PEDRO HEREDIA CL 30 27A 71
Tel. 6421949
elgolazopaisa@hotmail.com
Responsable del impuestos sobre las ventas - IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEG 995

Cliente: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Identificación: NIT 890480145-7
Teléfono: 3002463584
Dirección: KM2.5 VÍA LA CORDIALIDAD BAYUNCA

Ciudad: CARTAGENA DE INDIAS
Barrio: PONTEZUELA
Vendedor:
Forma de pago: CONTADO
Total ítems: 7

Fecha y Hora de Generación: 17/08/2024 10:55:02 AM
Fecha y Hora de Expedición: 17/08/2024 10:55:04 AM

RESOLUCION DIAN No. 18764057850954 DEL 11 DE 10 DE 2023 AUTORIZA DEL FEG 1 AL FEG 10000 FECHA VIGENCIA DESDE 11/10/2023 HASTA 11/10/2024

Medio de Pago	Vence	Plazo	Orden de Compra
Efectivo	17/08/2024	0 DIAS	1771723910101

Código	Descripción	Und. Medida	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	% IVA	Valor Total
605348	DAMA A5 REF: 52222	94	17.00	18,487.39		19	373,999.90
614367	CHANCLA KAREN XIRELLA 242 A5 REF:52222	94	1.00	18,487.39		19	21,999.99
610853	IPANEMA ANAT COLORS FEM 22651 A5 REF:52213	94	7.00	10,924.37		19	91,000.00
605366	DAMA A5 REF: 52231	94	2.00	26,050.42		19	62,000.00
619851	BOLSA BASURA GRANDE 80X110CM TASK A1REF:1040.9	94	1.00	756.30		19	900.00
620367	CHANCLA HAVAIANA HOMBRE A5 REF:52124	94	51.00	20,168.07		19	1,224,000.17
613617	BOLSA BASURA 43X48 X30UNDS TASK A2 REF:2044.5	94	3.00	3,781.51		19	13,499.99

Son: UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS

Observaciones:

Subtotal:	1,502,016.85
IVA:	285,383.20
Impo. Bolsa:	0.0
Total:	1,787,400.05
Retefuente:	0.00
Reteica:	0.00
Reteiva:	0.00
Desc. Financiero:	0.00
Total a pagar:	**1,787,400.00**

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

7b5298c6565ccfc0af4e78d869154a8f4989b5258964cba29ccfae0968531eb2030a98a68cc064ee40ee7fe86bb81f47