HOGAR

SAN PEDRO CLAVER

RELACION DE GASTOS SEPTIMO DESEMBOLSO-LEGALIZACION FACTURA No. 2889 CONVENIO PC-SPDS-003-2025 GRUPO 1

COMPRENDE EL PERIODO DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE DEL 2025

CONCEPTO DEL GASTO	PROVEEDOR	DETALLE	FA. No.	VALOR
ALOJAMIENTO	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		2888	$ 500,000.00
500,000.00				
ALIMENTACION				
22,896,289.30	MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S		10FT-134643332	$ 2,887,741.00
	MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S		10FT-119239647	$ 2,929,629.00
	COMERCIALIZADORA LA ELITE SAS		FEEC25791	$ 2,486,181.00
	COMERCIALIZADORA LA ELITE SAS		FEEC25858	$ 48,600.00
	COMERCIALIZADORA LA ELITE SAS		FEEC27551	$ 3,207,931.00
	COMERCIALIZADORA LA ELITE SAS		FEEC26509	$ 2,780,930.00
	COMERCIALIZADORA LA ELITE SAS		FEEC26682	$ 71,400.00
	COMERCIALIZADORA LA ELITE SAS		FEEC27005	$ 2,562,450.00
	DISTRIBOLIVAR JR SAS		2FEC4701	$ 4,086,605.40
	DISTRIBOLIVAR JR SAS		2FEC5030	$ 1,834,821.90
VESTUARIO Y CALZADO Y/O	INVERSIONES SOLO MODAS SAS		FESM144360	$ 700,000.00
INSUMOS DE BIOSEGURIDAD				
700,000.00				
ELEMENTOS DE ASEO Y CUIDADO	INVERCOMER DEL CARIBE S.A.S		FVC-34455	$ 1,177,150.00
PERSONAL				
1,177,150.00				
RECURSOS HUMANOS	NOMINA DEL PERSONAL REQUERIDO	PERIODO DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 19		$ 34,759,698.00
48,507,698.00		DE OCTUBRE DEL 2025		
	HONORARIOS	RUTH ELENA OROZCO GOMEZ	CXC S/N	$ 2,800,000.00
	KARLA JESURRUM HURTADO		CXC 020	$ 1,800,000.00
	KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO		CXC 9	$ 1,800,000.00
	KEYLA VERBEL MARTINEZ		CXC No.10	$ 1,800,000.00
	OSCAR JAVIER SILVA DE LAS AGUAS		CXC 089	$ 2,348,000.00
	IRENE LEON PADILLA		CXC No. 06	$ 3,200,000.00
TRANSPORTES ADULTOS MAYORES	ISAAC GABRIEL BARRIOS	TRANSPORTE CITAS MEDICAS ADULTOS	CXC 0018-25	$ 5,400,000.00
5,400,000.00	GUZMAN	MAYORES		
GASTOS DE ADMINISTRACION	CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE CARTAGENA		FP 2578319	$ 657,600.00
53,986,502.70	MOISES JIMENEZ SOSSA		CXC S/N	$ 6,035,014.64
TAXIS Y BUSES				$ 1,540,970.00
ASISTENCIA MEDICA INMEDITA			20 - 626714	$ 2,358,720.00
XIOMARA ELENA GARCIA TULENA			FEV-19414	$ 1,975,400.00
COMCEL S.A.			E5985104488	225,271.82
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL		MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025	80788933	$ 20,000,000.00
NOMINA OTROS EMPLEADOS				$ 9,047,318.00
SODIMAC COLOMBIA S.A.			591860054615	$ 4,359,900.00
SERVILAUNDRY SAS			FESL3957	$ 672,794.80
ETICOS SAS			B30427222	$ 1,220,800.00
DISTRIBUIDORA COSTA NORTE LTDA			PC 112610	$ 1,102,800.00
	QUIMIASEO Y PISCINAS DE LA COSTA SAS		FV-835	$ 2,156,013.44
	QUIMIASEO Y PISCINAS DE LA COSTA SAS		FV-828	$ 737,800.00

	VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIA SAS ESP		BQ72233	$ 1,626,100.00
	YARLIS JIMENEZ ALTAMAR		FAC9076	$ 168,000.00
	YARLIS JIMENEZ ALTAMAR		FAC9168	$ 42,000.00
133,167,640.00	YARLIS JIMENEZ ALTAMAR		FAC9169	$ 60,000.00
TOTAL OCTAVO DESEMBOLSO CONVENIO PC-SPDS-003-2025 GRUPO 1 FA. No. XXXX DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE DEL 2025				**133,167,640.00**



OSCAR SILVA DE LAS SALAS
CC No. 73.192.550
TP 129178 T

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



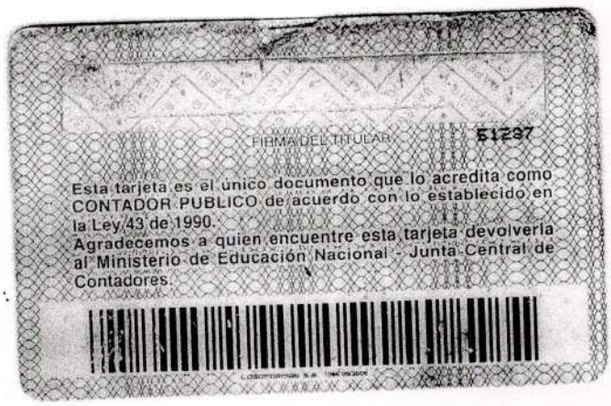
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

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.

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7
Km 2.5 Entre Bayunca y Pontezuela
Tel: (320) 3978314 - Ext. 000
Cartagena - Colombia
hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. 2888

Señores	HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT	890.480.145-7	**Teléfono**	(000) 6625800 - Ext. 000
Dirección	CRR PPAL EL BOSQUE N° 47-74	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/10/2025, 11:24
Expedición	16/10/2025, 11:24
Vencimiento	31/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Uso de infraestructura para la atención integral de los adultos mayores que están cobijados en el Convenio de Asociación No. PC-SPDS-003-2025 Grupo 1, celebrado con el Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias. Periodo del 20 de Septiembre al 19 de Octubre del 2025.	1.00	1,000,000.00

ABONO A ESTA FACTURA POR VALOR DE $500.000

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón de pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-31 por $ 1,000,000.00

Observaciones:

Total Bruto	1,000,000.00
Total a Pagar	1,000,000.00

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

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 18764097482213 aprobado en 20250825 prefijo desde el número 2854 al 3000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8790 Otras actividades de atención en instituciones con alojamiento Tarifa Habilitada de 1001 a la 2000-RÉGIMEN ESPECIAL
CUFE: fbc62cbee2dd4df9075ce30141a2b69a8e2e494e876c4356f35ea23514ce6711a8cad41cd8a5a558ff1bbd31801d6ffd

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-134643332

CUFE : 52842a4d861fc24ce6b3b633d3e282e4f214074dd2e6410e9d5671d65b94e390418aa1f78dbebd64469a55cc9d72e25b

CLIENTE : **HOGAR SAN PEDRO CLAVER.**
NIT: : 890480145-7
CORREO ELECTRÓNICO : hogarsanpedroclaver@hotmail.com
DIRECCIÓN : KM 25 VIA CORDIALIDAD
CIUDAD : 13001-CARTAGENA
TELÉFONO : N/A
FORMA DE PAGO : Contado
MEDIO DE PAGO : Consignación bancaria

FECHA DE VENCIMIENTO: 26/09/2025
ZONA:
INTERNO No: 257590
CAJA No: 010
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 26/09/2025 13:26
ORDEN DE COMPRA:

LINEA	CÓDIGO ARTICULO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	U.M	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	% IVA	TOTAL
1	132963	SALSA TOMATE BARY DOYPACK 1000	GGR	4,00	14.916,81	3.996,00	19,00	71.004,00
2	115772	ESPONJA ETERNA DOBLE USO PG2 L	94	1,00	4.831,93	0,00	19,00	5.750,00
3	115772	ESPONJA ETERNA DOBLE USO PG2 L	94	1,00	4.831,93	0,00	19,00	5.750,00
5	320814	BOCADILLO DONJOSE VLNO 1288gEN	GGR	1,00	25.450,00	0,00	0,00	25.450,00
4	388102	LENTEJA ABURRA 1000g	GGR	5,00	7.900,00	0,00	0,00	39.500,00
6	132923	ENCENDEDOR ELECTRONICO BENGALA	94	20,00	1.680,67	0,00	19,00	39.999,90
8	86904	CAFE MOL SELLOROJO FUERTE 500G	GGR	5,00	70.380,95	0,00	5,00	369.500,00
14	925145	SALCHICHA CUNIT CAZADOR 500gEN	GGR	6,00	16.525,21	6.210,00	19,00	117.990,00
13	117742	MORTADELA JAMONADA CUNIT 500g	GGR	8,00	11.362,86	2.952,00	5,00	95.448,00
11	140813	GLLT WAFER MUUU VAINILLA 24gX1	GGR	6,00	7.035,71	8.865,00	19,00	50.235,00
12	144116	MAIZ ARO PETO 1000g	GGR	3,00	3.179,00	363,00	0,00	9.537,00
10	158919	GALL SAL SALTIN NOEL TRA 500gE	GGR	7,00	6.722,69	0,00	19,00	56.000,00
9	159450	GALLETA DUCALES TACO 500gX5u	GGR	5,00	10.966,39	0,00	19,00	65.250,00
7	163294	REFRESCODELVALLE FRU SURT188ml	MLT	6,00	5.210,08	0,00	19,00	37.200,00
30	28912	AZUCAR BLANCA LA CABANA 50kg	GGR	1,00	133.333,33	0,00	5,00	140.000,00
24	137635	PAN TAJADO BLANCO ARO 550g	GGR	21,00	4.240,00	22.260,00	0,00	89.040,00
19	803205	TOSTAOS BIMBO MQLLA 300gEN20u	GGR	6,00	9.038,00	2.172,00	0,00	54.228,00
28	115151	HARINA DE MAIZ PAN BLANCA 1kg	GGR	20,00	2.975,24	1.320,00	5,00	62.480,00
15	259987	JAMON CUNIT TAJADO 400gEN21u	GGR	1,00	10.084,03	3.000,00	19,00	12.000,00
23	354952	ESENCIA ARO VAINILLA 1l	MLT	3,00	7.760,50	1.095,00	19,00	27.705,00
27	120746	PANELA CUADRADA FONCE 225gX40u	GGR	1,00	95.500,00	0,00	0,00	95.500,00
21	132978	CURCUMA MOLIDA ARO 125g	GGR	6,00	4.873,95	0,00	19,00	34.800,00
18	24678	PONQUE BIMBO CASERO VAINILLA 2	GGR	8,00	5.141,18	5.456,00	19,00	48.944,00
20	140039	BIMBOJALDRE CROIS MANTQ 304gEN	GGR	6,00	9.100,00	0,00	0,00	54.600,00
17	135979	MARGARINA CAMPI WOW 450g	GGR	2,00	13.193,28	0,00	19,00	31.400,00
22	105625	PAN SERVIPAN QUESO 408gEN6u	GGR	16,00	8.900,00	0,00	0,00	142.400,00
25	109442	PAN INTEGRAL SEVIPAN TAJADO 4	GGR	6,00	5.900,00	0,00	0,00	35.400,00
29	160162	VINAGRE BLANCO ARO PET 4l	MLT	2,00	11.008,40	0,00	19,00	26.200,00
26	162663	PACA LC UAT UHT SM D ARO 900ml	MLT	20,00	17.350,00	0,00	0,00	347.000,00
16	164018	RAPIYUCA JMB MCCAIN MG PCK1500	GGR	4,00	23.025,21	0,00	19,00	109.600,00
39	106618	SERVILLETA ARO CAFETERIA 100h	94	4,00	1.847,90	764,00	19,00	8.796,00
35	371592	SAL REFISAL ALTA PUREZA 3000g	GGR	4,00	7.418,00	1.328,00	0,00	29.672,00
34	988091	PASTA COMARRICO FIDEOS 1000g	GGR	4,00	5.562,86	836,00	5,00	23.364,00
37	243	FRIJOL ZARA LA FRIJOLERA 1000g	GGR	3,00	10.800,00	0,00	0,00	32.400,00
32	988117	PASTA COMARRICO TORNILLO 1000g	GGR	3,00	5.609,52	630,00	5,00	17.670,00
36	131415	FRIJOL CABEZA NEGRA ABURRA 100	GGR	3,00	9.891,00	927,00	0,00	29.673,00
31	39052	ARROZ DONPERFECTO 50kg	GGR	2,00	156.900,00	0,00	0,00	313.800,00
33	788437	VASO PLAST TUC TRASL 7ozX25u	94	10,00	1.915,97	1.200,00	19,00	22.800,00
43	134512	CUCHARA PS BCO TUC 100u	94	1,00	6.529,41	3.330,00	19,00	7.770,00
38	148561	FRIJOL LA FRIJOLERA BLANQ 500g	GGR	5,00	4.268,00	660,00	0,00	21.340,00
40	164744	PELI TRANS DOMINGO 600mX30cm	94	1,00	46.676,47	23.805,00	19,00	55.545,00
41	165224	ESPONJA ACEROS SCOTCH BRITE 2u	94	1,00	10.504,20	0,00	19,00	12.500,00
42	165224	ESPONJA ACEROS SCOTCH BRITE 2u	94	1,00	10.504,20	0,00	19,00	12.500,00

TOTAL VENTA 2.887.741,00

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-134643332

CUFE : 52842a4d861fc24ce6b3b633d3e282e4f214074dd2e6410e9d5671d65b94e390418aa1f78dbebd64469a55cc9d72e25b

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER.	**FECHA DE VENCIMIENTO:**	26/09/2025
NIT:	: 890480145-7	**ZONA:**	
CORREO ELECTRÓNICO	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	**INTERNO No:**	257590
DIRECCIÓN	: KM 25 VIA CORDIALIDAD	**CAJA No:**	010
CIUDAD	: 13001-CARTAGENA	**FECHA Y HORA DE GENERACIÓN:**	26/09/2025 13:26
TELÉFONO	: 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 43

| Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764094428257 del 16/06/2025 al 16/06/2027 Autoriza con Prefijo 10FT del 100000001 al 150000000.	**SUBTOTAL**	2.716.735,50
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.	**DESCUENTO**	0,00
	IVA	171.005,56
	IMPOCONSUMO 8%	0,00
	ICUI	0,00
	IBUA	0,00
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 RESOLUCION 00812 30/01/2006	**TOTAL**	2.887.741,00
	SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN 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)25257590132610020O

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-119239647

CUFE : 2f1ce11adadc627340f48238e2173cf95c3aafd47ce565fd846be82dad35f19da6a7827e14e079956a052f69d7c9d237

CLIENTE : **HOGAR SAN PEDRO CLAVER.**
NIT: : 890480145-7
CORREO ELECTRÓNICO : hogarsanpedroclaver@hotmail.com
DIRECCIÓN : KM 25 VIA CORDIALIDAD
CIUDAD : 13001-CARTAGENA
TELÉFONO : N/A
FORMA DE PAGO : Contado
MEDIO DE PAGO : Consignación bancaria

FECHA DE VENCIMIENTO: 09/10/2025
ZONA:
INTERNO No: 131972
CAJA No: 006
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 09/10/2025 12:09
ORDEN DE COMPRA:

LINEA	CÓDIGO ARTICULO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	U.M	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	% IVA	TOTAL
1	132963	SALSA TOMATE BARY DOYPACK 1000	GGR	5,00	14.916,81	4.995,00	19,00	88.755,00
2	93522	VASO ESP DARNEL 8ozX20u	94	4,00	4.033,61	0,00	19,00	19.200,00
5	788437	VASO PLAST TUC TRASL 7ozX25u	94	5,00	1.915,97	600,00	19,00	11.400,00
4	147149	MAYONESA ARO BOLSA 2000g	GGR	2,00	19.317,65	2.424,00	19,00	45.976,00
3	158871	MAIZ TIERNO SAN JORGE 190gX2u	GGR	8,00	9.487,39	0,00	19,00	90.320,00
6	159450	GALLETA DUCALES TACO 500gX5u	GGR	5,00	10.966,39	0,00	19,00	65.250,00
9	86904	CAFE MOL SELLOROJO FUERTE 500G	GGR	6,00	70.380,95	0,00	5,00	443.400,00
8	114025	MOSTAZA ARO BOLSA 2000g	GGR	2,00	17.871,43	2.266,00	19,00	42.534,00
14	133920	GOSA COCACOLA 3l+GASE QTRO 3l	MLT	3,00	13.115,13	1.449,00	19,00	46.821,00
7	131376	AVENA EN HOJUELAS ARO 2000g	GGR	3,00	12.512,38	1.386,00	5,00	39.414,00
12	142335	AROM HINDU MANZ-JENG-MIE 45gEN	GGR	1,00	20.000,00	0,00	19,00	23.800,00
13	146871	GALLETA CLUB SOCIAL ORIG216gEN	GGR	6,00	5.588,24	0,00	19,00	39.900,00
10	158919	GALL SAL SALTIN NOEL TRA 500gE	GGR	7,00	7.394,96	0,00	19,00	61.600,00
11	164018	RAPIYUCA JMB MCCAIN MG PCK1500	GGR	6,00	16.117,65	49.320,00	19,00	115.080,00
25	139182	VINAGRE ARO 4000ml	MLT	2,00	11.470,59	0,00	19,00	27.300,00
29	243	FRIJOL ZARA LA FRIJOLERA 1000g	GGR	4,00	7.350,00	12.600,00	0,00	29.400,00
22	839241	PAPA FRANCESA MCCAIN 11X11 2kg	GGR	1,00	28.487,39	0,00	19,00	33.900,00
27	636090	ARVEJA MARITZA VERDE 1000g	GGR	4,00	3.290,00	5.640,00	0,00	13.160,00
19	24678	PONQUE BIMBO CASERO VAINILLA 2	GGR	8,00	5.141,18	5.456,00	19,00	48.944,00
28	131415	FRIJOL CABEZA NEGRA ABURRA 100	GGR	3,00	6.930,00	8.910,00	0,00	20.790,00
17	140039	BIMBOJALDRE CROIS MANTQ 304gEN	GGR	6,00	9.100,00	0,00	0,00	54.600,00
26	39052	ARROZ DONPERFECTO 50kg	GGR	1,00	149.900,00	0,00	0,00	149.900,00
18	105625	PAN SERVIPAN QUESO 408gEN6u	GGR	16,00	8.900,00	0,00	0,00	142.400,00
16	140813	GLLT WAFER MUUU VAINILLA 24gX1	GGR	6,00	8.075,63	1.440,00	19,00	57.660,00
21	109442	PAN INTEGRAL SEVIPAN TAJADO 4	GGR	5,00	5.900,00	0,00	0,00	29.500,00
30	143934	LENTEJA ARO N1 1000g	GGR	4,00	5.390,00	9.240,00	0,00	21.560,00
20	146270	PAN TAJADO CASERO SERVIPAN450g	GGR	21,00	2.762,48	10.238,00	0,00	58.012,10
15	158582	GELATINA PVO FRUTINO SURTD 14g	GGR	3,00	5.630,25	0,00	19,00	20.100,00
23	162661	PACA LECH UAT UHT EN ARO 900ml	MLT	9,00	18.600,00	0,00	0,00	167.400,00
24	162663	PACA LC UAT UHT SM D ARO 900ml	MLT	10,00	17.350,00	0,00	0,00	173.500,00
35	759876	PASTA COMARRICO SPAGUETTI 1000	GGR	12,00	5.577,14	2.808,00	5,00	70.272,00
32	371592	SAL REFISAL ALTA PUREZA 3000g	GGR	3,00	8.422,00	1.134,00	0,00	25.266,00
34	988091	PASTA COMARRICO FIDEOS 1000g	GGR	4,00	5.562,86	836,00	5,00	23.364,00
36	115151	HARINA DE MAIZ PAN BLANCA 1kg	GGR	20,00	2.975,24	1.320,00	5,00	62.480,00
37	120746	PANELA CUADRADA FONCE 225gX40u	GGR	1,00	95.500,00	0,00	0,00	95.500,00
33	839241	PAPA FRANCESA MCCAIN 11X11 2kg	GGR	1,00	28.487,39	0,00	19,00	33.900,00
31	254072	CALDO GALLINA MAGGI PET 11gX48	GGR	2,00	16.992,44	1.558,00	19,00	40.442,00
38	117742	MORTADELA JAMONADA CUNIT 500g	GGR	9,00	11.362,86	3.321,00	5,00	107.379,00
39	165035	SALCHICHA CUNIT SUPER 500g	GGR	8,00	11.092,44	0,00	19,00	105.600,00
41	929968	SUERO COSTENO KLARENS DPACK 40	GGR	2,00	11.700,00	0,00	0,00	23.400,00
40	709553	YOGUR COLANTA FRESA PET 1000g	GGR	5,00	14.663,87	0,00	19,00	87.250,00
42	158104	TOSTADAS ARO AJO 250g	GGR	8,00	9.150,00	0,00	0,00	73.200,00

TOTAL VENTA 2.929.629,00

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-119239647

CUFE : 2f1ce11adadc627340f48238e2173cf95c3aafd47ce565fd846be82dad35f19da6a7827e14e079956a052f69d7c9d237

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER.	**FECHA DE VENCIMIENTO:**	09/10/2025
NIT:	: 890480145-7	**ZONA:**	
CORREO ELECTRÓNICO	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	**INTERNO No:**	131972
DIRECCIÓN	: KM 25 VIA CORDIALIDAD	**CAJA No:**	006
CIUDAD	: 13001-CARTAGENA	**FECHA Y HORA DE GENERACIÓN:**	09/10/2025 12:09
TELÉFONO	: 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 42

| Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764094428257 del 16/06/2025 al 16/06/2027 Autoriza con Prefijo 10FT del 100000001 al 150000000.	**SUBTOTAL**	2.717.545,30
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.	**DESCUENTO**	0,00
	IVA	212.083,98
	IMPOCONSUMO 8%	0,00
	ICUI	0,00
	IBUA	0,00
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 RESOLUCION 00812 30/01/2006	**TOTAL**	2.929.629,00
	SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE 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)25(13)1972120906248O

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

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC25791

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 20/09/2025 15:35
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 20/10/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
1	REM	00137851	000004	AHUYAMA	9,0000	KLS	3.700,00	0,00	0,00	33.300,00
2	REM	00137851	000005	AJI DULCE	3,0000	KLS	7.900,00	0,00	0,00	23.700,00
3	REM	00137851	000006	AJO X KILO	3,0000	KLS	11.200,00	0,00	0,00	33.600,00
4	REM	00137851	000008	APIO	2,0000	KLS	2.700,00	0,00	0,00	5.400,00
5	REM	00137851	000014	BROCOLI	1,0000	KLS	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00
6	REM	00137851	000016	CEBOLLA ROJA	8,0000	KLS	4.470,00	0,00	0,00	35.760,00
7	REM	00137851	000017	CILANTRO	2,0000	KLS	12.900,00	0,00	0,00	25.800,00
8	REM	00137851	000025	CEBOLLA BLANCA	3,0000	KLS	4.870,00	0,00	0,00	14.610,00
9	REM	00137851	000028	ESPINACA	1,0000	KLS	7.300,00	0,00	0,00	7.300,00
10	REM	00137851	000032	HABICHUELA	2,3000	KLS	5.200,00	0,00	0,00	11.960,00
11	REM	00137851	000038	LECHUGA ROMANA	3,0000	KLS	8.900,00	0,00	0,00	26.700,00
12	REM	00137851	000045	PEPINO	3,2000	KLS	4.470,00	0,00	0,00	14.304,00
13	REM	00137851	000048	PIMENTON ROJO	7,0000	KLS	6.270,00	0,00	0,00	43.890,00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	2.432.267,83
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	53.913,00
TOTAL	**2.486.181,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**2.486.181,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: cebef64e8f742e8c34ab8996fb5b102111f79f9e27c1f5c581b731cc514ca7308dcfb5f53bc3056c4fd0fe19c4717827

Fecha de Validación: 20/09/2025 15:35

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC25791

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 20/09/2025 15:35
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 20/10/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
14	REM	00137851	000049	PIMENTON VERDE	2,2000	KLS	5.670,00	0,00	0,00	12.474,00
15	REM	00137851	000051	PAPA LAVADA	50,0000	KLS	1.970,00	0,00	0,00	98.500,00
16	REM	00137851	000052	PAPA CRIOLLA	10,0000	KLS	6.900,00	0,00	0,00	69.000,00
17	REM	00137851	000060	TOMATE CHONTO	9,0000	KLS	3.870,00	0,00	0,00	34.830,00
18	REM	00137851	000067	YUCA X KILO	20,0000	KLS	3.670,00	0,00	0,00	73.400,00
19	REM	00137851	000068	ZANAHORIA X KILO	10,0000	KLS	6.470,00	0,00	0,00	64.700,00
20	REM	00137851	000072	COROZO	15,0000	KLS	4.000,00	0,00	0,00	60.000,00
21	REM	00137851	000082	GUAYABA DULCE	6,0000	KLS	5.600,00	0,00	0,00	33.600,00
22	REM	00137851	000091	MELON X KILO	11,5000	KLS	3.770,00	0,00	0,00	43.355,00
23	REM	00137851	000095	MORA X KILO	8,0000	KLS	7.700,00	0,00	0,00	61.600,00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	2.432.267,83
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	53.913,00
TOTAL	**2.486.181,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**2.486.181,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: cebef64e8f742e8c34ab8996fb5b102111f79f9e27c1f5c581b731cc514ca7308dcfb5f53bc3056c4fd0fe19c4717827

Fecha de Validación: 20/09/2025 15:35

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC25791

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 20/09/2025 15:35
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 20/10/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
24	REM	00137851	000100	PATILLA X KL	30,0000	KLS	4.270,00	0,00	0,00	128.100,00
25	REM	00137851	000104	TOMATE DE ARBOL	15,0000	KLS	4.400,00	0,00	0,00	66.000,00
26	REM	00137851	000122	MAZORCA X KILO	2,0000	KLS	6.300,00	0,00	0,00	12.600,00
27	REM	00137851	000125	BANANOS X KL	24,0000	KLS	3.970,00	0,00	0,00	95.280,00
28	REM	00137851	000176	PLATANO X UNIDAD	30,0000	UND	1.350,00	0,00	0,00	40.500,00
29	REM	00137851	000176	PLATANO X UNIDAD	100,0000	UND	1.350,00	0,00	0,00	135.000,00
30	REM	00137851	000180	COCO X UND.	5,0000	UND	6.700,00	0,00	0,00	33.500,00
31	REM	00137851	000215	PIÑA ORO MIEL	10,7000	KLS	5.000,00	0,00	0,00	53.500,00
32	REM	00137851	000234	ARROZ X KILO	50,0000	KLS	4.800,00	0,00	0,00	240.000,00
33	REM	00137851	000269	AZUCAR X KL	50,0000	KLS	3.619,05	5,00	0,00	180.952,38

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	2.432.267,83
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	53.913,00
TOTAL	**2.486.181,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**2.486.181,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: cebef64e8f742e8c34ab8996fb5b102111f79f9e27c1f5c581b731cc514ca7308dcfb5f53bc3056c4fd0fe19c4717827

Fecha de Validación: 20/09/2025 15:35

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC25791

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 20/09/2025 15:35
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 20/10/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
34	REM	00137851	000597	ACEITE BDG	2,0000	UND	118.067,23	19,00	0,00	236.134,45
35	REM	00137851	000862	ÑAME ESPINA	19,4000	KLS	4.970,00	0,00	0,00	96.418,00
36	REM	00137851	001493	HUEVO AA X 30 UNI KIKES	15,0000	UND	18.400,00	0,00	0,00	276.000,00

36

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	2.432.267,83
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	53.913,00
TOTAL	**2.486.181,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**2.486.181,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: cebef64e8f742e8c34ab8996fb5b102111f79f9e27c1f5c581b731cc514ca7308dcfb5f53bc3056c4fd0fe19c4717827

Fecha de Validación: 20/09/2025 15:35

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC25858

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 22/09/2025 15:34
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 22/10/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
1	REM	00137929	000020	CEBOLLA LARGA	6,0000	KLS	8.100,00	0,00	0,00	48.600,00

1

SON: CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	48.600,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	0,00
TOTAL	**48.600,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**48.600,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: f705d2446de54a8664d1f1cc312e4ea3e8617db714c9e65ec29757d371c915da6b69409a1ce2c2ea9555fb3e50635e34

Fecha de Validación: 22/09/2025 15:34

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC27551

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 16/10/2025 14:14
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 15/11/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
1	REM	00139872	000004	AHUYAMA	10,0000	KLS	3.500,00	0,00	0,00	35.000,00
2	REM	00139872	000005	AJI DULCE	3,0000	KLS	6.100,00	0,00	0,00	18.300,00
3	REM	00139872	000006	AJO X KILO	6,0000	KLS	10.800,00	0,00	0,00	64.800,00
4	REM	00139872	000014	BROCOLI	1,0000	KLS	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00
5	REM	00139872	000016	CEBOLLA ROJA	9,0000	KLS	4.870,00	0,00	0,00	43.830,00
6	REM	00139872	000017	CILANTRO	3,0000	KLS	7.500,00	0,00	0,00	22.500,00
7	REM	00139872	000019	COLIFLOR	2,3000	KLS	5.600,00	0,00	0,00	12.880,00
8	REM	00139872	000020	CEBOLLA LARGA	7,0000	KLS	8.900,00	0,00	0,00	62.300,00
9	REM	00139872	000025	CEBOLLA BLANCA	4,0000	KLS	4.570,00	0,00	0,00	18.280,00
10	REM	00139872	000028	ESPINACA	1,0000	KLS	6.500,00	0,00	0,00	6.500,00
11	REM	00139872	000032	HABICHUELA	2,0000	KLS	4.400,00	0,00	0,00	8.800,00
12	REM	00139872	000045	PEPINO	2,0000	KLS	6.470,00	0,00	0,00	12.940,00
13	REM	00139872	000048	PIMENTON ROJO	8,0000	KLS	6.570,00	0,00	0,00	52.560,00

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	3.129.435,20
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	78.496,00
TOTAL	**3.207.931,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**3.207.931,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: 5fa19e026d9b8d4f39e46cf17b2a0f26a2bea19a3ec9ce3e36e1345465d3d65f524389a353caa90464aa748582f34019

Fecha de Validación: 16/10/2025 14:14

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC27551

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 16/10/2025 14:14
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 15/11/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
14	REM	00139872	000049	PIMENTON VERDE	4,0000	KLS	5.970,00	0,00	0,00	23.880,00
15	REM	00139872	000051	PAPA LAVADA	50,0000	KLS	1.970,00	0,00	0,00	98.500,00
16	REM	00139872	000052	PAPA CRIOLLA	10,0000	KLS	8.500,00	0,00	0,00	85.000,00
17	REM	00139872	000060	TOMATE CHONTO	9,0000	KLS	3.570,00	0,00	0,00	32.130,00
18	REM	00139872	000067	YUCA X KILO	15,0000	KLS	3.670,00	0,00	0,00	55.050,00
19	REM	00139872	000068	ZANAHORIA X KILO	10,0000	KLS	4.870,00	0,00	0,00	48.700,00
20	REM	00139872	000069	AGUACATE X KILO	5,0000	KLS	10.400,00	0,00	0,00	52.000,00
21	REM	00139872	000072	COROZO	10,0000	KLS	9.600,00	0,00	0,00	96.000,00
22	REM	00139872	000082	GUAYABA DULCE	10,0000	KLS	5.200,00	0,00	0,00	52.000,00
23	REM	00139872	000086	LIMON COMUN	3,0000	KLS	8.700,00	0,00	0,00	26.100,00

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	3.129.435,20
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	78.496,00
TOTAL	**3.207.931,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**3.207.931,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: 5fa19e026d9b8d4f39e46cf17b2a0f26a2bea19a3ec9ce3e36e1345465d3d65f524389a353caa90464aa748582f34019

Fecha de Validación: 16/10/2025 14:14

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC27551

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 16/10/2025 14:14
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 15/11/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
24	REM	00139872	000090	MARACUYA	20,0000	KLS	7.070,00	0,00	0,00	141.400,00
25	REM	00139872	000091	MELON X KILO	8,0000	KLS	4.370,00	0,00	0,00	34.960,00
26	REM	00139872	000095	MORA X KILO	8,0000	KLS	8.000,00	0,00	0,00	64.000,00
27	REM	00139872	000100	PATILLA X KL	33,0000	KLS	3.170,00	0,00	0,00	104.610,00
28	REM	00139872	000104	TOMATE DE ARBOL	15,0000	KLS	4.500,00	0,00	0,00	67.500,00
29	REM	00139872	000122	MAZORCA X KILO	3,0000	KLS	6.100,00	0,00	0,00	18.300,00
30	REM	00139872	000125	BANANOS X KL	24,0000	KLS	3.970,00	0,00	0,00	95.280,00
31	REM	00139872	000176	PLATANO X UNIDAD	30,0000	UND	1.470,00	0,00	0,00	44.100,00
32	REM	00139872	000176	PLATANO X UNIDAD	100,0000	UND	1.470,00	0,00	0,00	147.000,00
33	REM	00139872	000180	COCO X UND.	10,0000	UND	6.300,00	0,00	0,00	63.000,00

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	3.129.435,20
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	78.496,00
TOTAL	**3.207.931,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**3.207.931,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: 5fa19e026d9b8d4f39e46cf17b2a0f26a2bea19a3ec9ce3e36e1345465d3d65f524389a353caa90464aa748582f34019

Fecha de Validación: 16/10/2025 14:14

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC27551

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 16/10/2025 14:14
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 15/11/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
34	REM	00139872	000215	PIÑA ORO MIEL	8,3000	KLS	5.000,00	0,00	0,00	41.500,00
35	REM	00139872	000234	ARROZ X KILO	45,0000	KLS	4.800,00	0,00	0,00	216.000,00
36	REM	00139872	000269	AZUCAR X KL	50,0000	KLS	4.000,00	5,00	0,00	200.000,00
37	REM	00139872	000399	QUESO X 1 KL *	12,0000	UND	23.400,00	0,00	0,00	280.800,00
38	REM	00139872	000597	ACEITE BDG	3,0000	UND	120.168,07	19,00	0,00	360.504,20
39	REM	00139872	000862	ÑAME ESPINA	26,0000	KLS	4.470,00	0,00	0,00	116.220,00
40	REM	00139872	001493	HUEVO AA X 30 UNI KIKES	10,0000	UND	18.400,00	0,00	0,00	184.000,00
41	REM	00139872	001956	LECHUGA BATAVIA X KILO	5,3000	KLS	2.870,00	0,00	0,00	15.211,00

41

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	3.129.435,20
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	78.496,00
TOTAL	**3.207.931,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**3.207.931,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: 5fa19e026d9b8d4f39e46cf17b2a0f26a2bea19a3ec9ce3e36e1345465d3d65f524389a353caa90464aa748582f34019

Fecha de Validación: 16/10/2025 14:14



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC26509

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 1/10/2025 12:34
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 31/10/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
1	REM	00138712	000269	AZUCAR X KL	50,0000	KLS	3.619,05	5,00	0,00	180.952,38
2	REM	00138712	000597	ACEITE BDG	1,0000	UND	118.067,23	19,00	0,00	118.067,23
3	REM	00138713	000004	AHUYAMA	11,0000	KLS	3.700,00	0,00	0,00	40.700,00
4	REM	00138713	000005	AJI DULCE	3,0000	KLS	7.900,00	0,00	0,00	23.700,00
5	REM	00138713	000006	AJO X KILO	4,0000	KLS	10.800,00	0,00	0,00	43.200,00
6	REM	00138713	000008	APIO	5,0000	KLS	3.000,00	0,00	0,00	15.000,00
7	REM	00138713	000016	CEBOLLA ROJA	9,0000	KLS	4.570,00	0,00	0,00	41.130,00
8	REM	00138713	000017	CILANTRO	2,0000	KLS	12.900,00	0,00	0,00	25.800,00
9	REM	00138713	000019	COLIFLOR	2,0000	KLS	11.800,00	0,00	0,00	23.600,00
10	REM	00138713	000025	CEBOLLA BLANCA	4,0000	KLS	4.570,00	0,00	0,00	18.280,00
11	REM	00138713	000028	ESPINACA	2,0000	KLS	7.000,00	0,00	0,00	14.000,00
12	REM	00138713	000032	HABICHUELA	3,0000	KLS	5.000,00	0,00	0,00	15.000,00
13	REM	00138713	000048	PIMENTON ROJO	7,0000	KLS	7.570,00	0,00	0,00	52.990,00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	2.749.449,61
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	31.480,00
TOTAL	**2.780.930,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**2.780.930,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: bae8b2349069bb1f0c19c36b8b22a2d33c1da223b6f5c6d64e3fd98b10f2a3ca7e8ef83cd8bf557a66439716f18f0b33

Fecha de Validación: 1/10/2025 12:34

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC26509

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 1/10/2025 12:34
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 31/10/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
14	REM	00138713	000049	PIMENTON VERDE	4,0000	KLS	6.070,00	0,00	0,00	24.280,00
15	REM	00138713	000051	PAPA LAVADA	50,0000	KLS	1.970,00	0,00	0,00	98.500,00
16	REM	00138713	000052	PAPA CRIOLLA	15,0000	KLS	7.900,00	0,00	0,00	118.500,00
17	REM	00138713	000053	REMOLACHA	4,0000	KLS	6.300,00	0,00	0,00	25.200,00
18	REM	00138713	000060	TOMATE CHONTO	9,0000	KLS	3.770,00	0,00	0,00	33.930,00
19	REM	00138713	000067	YUCA X KILO	20,0000	KLS	3.670,00	0,00	0,00	73.400,00
20	REM	00138713	000068	ZANAHORIA X KILO	10,0000	KLS	7.470,00	0,00	0,00	74.700,00
21	REM	00138713	000072	COROZO	15,0000	KLS	5.700,00	0,00	0,00	85.500,00
22	REM	00138713	000082	GUAYABA DULCE	15,0000	KLS	5.600,00	0,00	0,00	84.000,00
23	REM	00138713	000090	MARACUYA	20,0000	KLS	8.570,00	0,00	0,00	171.400,00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	2.749.449,61
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	31.480,00
TOTAL	**2.780.930,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**2.780.930,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: bae8b2349069bb1f0c19c36b8b22a2d33c1da223b6f5c6d64e3fd98b10f2a3ca7e8ef83cd8bf557a66439716f18f0b33

Fecha de Validación: 1/10/2025 12:34

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC26509

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 1/10/2025 12:34
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 31/10/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
24	REM	00138713	000091	MELON X KILO	10,0000	KLS	3.770,00	0,00	0,00	37.700,00
25	REM	00138713	000095	MORA X KILO	8,0000	KLS	7.300,00	0,00	0,00	58.400,00
26	REM	00138713	000100	PATILLA X KL	32,0000	KLS	4.270,00	0,00	0,00	136.640,00
27	REM	00138713	000104	TOMATE DE ARBOL	15,0000	KLS	4.600,00	0,00	0,00	69.000,00
28	REM	00138713	000176	PLATANO X UNIDAD	30,0000	UND	1.350,00	0,00	0,00	40.500,00
29	REM	00138713	000176	PLATANO X UNIDAD	100,0000	UND	1.350,00	0,00	0,00	135.000,00
30	REM	00138713	000180	COCO X UND.	5,0000	UND	6.900,00	0,00	0,00	34.500,00
31	REM	00138713	000215	PIÑA ORO MIEL	8,0000	KLS	5.200,00	0,00	0,00	41.600,00
32	REM	00138713	000234	ARROZ X KILO	50,0000	KLS	4.800,00	0,00	0,00	240.000,00
33	REM	00138713	001493	HUEVO AA X 30 UNI KIKES	18,0000	UND	18.400,00	0,00	0,00	331.200,00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	2.749.449,61
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	31.480,00
TOTAL	**2.780.930,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**2.780.930,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: bae8b2349069bb1f0c19c36b8b22a2d33c1da223b6f5c6d64e3fd98b10f2a3ca7e8ef83cd8bf557a66439716f18f0b33

Fecha de Validación: 1/10/2025 12:34

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC26509

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 1/10/2025 12:34
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 31/10/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
34	REM	00138713	001956	LECHUGA BATAVIA X KILO	4,0000	KLS	4.770,00	0,00	0,00	19.080,00
35	REM	00138713	002653	QUESO COSTEÑO COLANTA X500GR	12,0000	UND	17.000,00	0,00	0,00	204.000,00

35

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	2.749.449,61
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	31.480,00
TOTAL	**2.780.930,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**2.780.930,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: bae8b2349069bb1f0c19c36b8b22a2d33c1da223b6f5c6d64e3fd98b10f2a3ca7e8ef83cd8bf557a66439716f18f0b33

Fecha de Validación: 1/10/2025 12:34

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC26682

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 3/10/2025 14:05
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 02/11/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
1	REM	00138885	000020	CEBOLLA LARGA	7,0000	KLS	8.100,00	0,00	0,00	56.700,00
2	REM	00138885	000086	LIMON COMUN	3,0000	KLS	4.900,00	0,00	0,00	14.700,00

2

SON: SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	71.400,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	0,00
TOTAL	**71.400,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**71.400,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: 70c91c9c6ec028f94618b3d988f8b5b0445470000d2955d05a47b43e6266abfb8ba1b8733324ed49c277e0f75fbb638b

Fecha de Validación: 3/10/2025 14:05

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC27005

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 8/10/2025 10:01
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 07/11/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
1	REM	00139266	000004	AHUYAMA	9,5000	KLS	3.800,00	0,00	0,00	36.100,00
2	REM	00139266	000005	AJI DULCE	3,0000	KLS	7.500,00	0,00	0,00	22.500,00
3	REM	00139266	000006	AJO X KILO	3,0000	KLS	10.800,00	0,00	0,00	32.400,00
4	REM	00139266	000008	APIO	2,0000	KLS	2.700,00	0,00	0,00	5.400,00
5	REM	00139266	000014	BROCOLI	1,0000	KLS	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00
6	REM	00139266	000016	CEBOLLA ROJA	9,0000	KLS	5.270,00	0,00	0,00	47.430,00
7	REM	00139266	000017	CILANTRO	2,0000	KLS	9.400,00	0,00	0,00	18.800,00
8	REM	00139266	000019	COLIFLOR	1,3000	KLS	6.400,00	0,00	0,00	8.320,00
9	REM	00139266	000020	CEBOLLA LARGA	7,0000	KLS	8.900,00	0,00	0,00	62.300,00
10	REM	00139266	000025	CEBOLLA BLANCA	4,0000	KLS	4.570,00	0,00	0,00	18.280,00
11	REM	00139266	000045	PEPINO	4,0000	KLS	5.670,00	0,00	0,00	22.680,00
12	REM	00139266	000048	PIMENTON ROJO	7,0000	KLS	5.770,00	0,00	0,00	40.390,00
13	REM	00139266	000049	PIMENTON VERDE	4,0000	KLS	5.970,00	0,00	0,00	23.880,00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	2.517.584,45
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	44.866,00
TOTAL	**2.562.450,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**2.562.450,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: 6936977dcc9f86df7f5c0eb1af4e4f0923903763e7c873a241199109db67a8348e69a06523cdf1cbbed0cee7b04861e7

Fecha de Validación: 8/10/2025 10:01

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC27005

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 8/10/2025 10:01
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 07/11/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
14	REM	00139266	000051	PAPA LAVADA	60,0000	KLS	1.970,00	0,00	0,00	118.200,00
15	REM	00139266	000052	PAPA CRIOLLA	15,0000	KLS	7.900,00	0,00	0,00	118.500,00
16	REM	00139266	000053	REMOLACHA	3,0000	KLS	4.400,00	0,00	0,00	13.200,00
17	REM	00139266	000060	TOMATE CHONTO	9,0000	KLS	3.170,00	0,00	0,00	28.530,00
18	REM	00139266	000067	YUCA X KILO	15,0000	KLS	3.670,00	0,00	0,00	55.050,00
19	REM	00139266	000068	ZANAHORIA X KILO	12,0000	KLS	6.370,00	0,00	0,00	76.440,00
20	REM	00139266	000069	AGUACATE X KILO	4,0000	KLS	10.400,00	0,00	0,00	41.600,00
21	REM	00139266	000082	GUAYABA DULCE	10,0000	KLS	5.600,00	0,00	0,00	56.000,00
22	REM	00139266	000090	MARACUYA	20,0000	KLS	7.570,00	0,00	0,00	151.400,00
23	REM	00139266	000091	MELON X KILO	8,5000	KLS	4.370,00	0,00	0,00	37.145,00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	2.517.584,45
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	44.866,00
TOTAL	**2.562.450,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**2.562.450,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: 6936977dcc9f86df7f5c0eb1af4e4f0923903763e7c873a241199109db67a8348e69a06523cdf1cbbed0cee7b04861e7

Fecha de Validación: 8/10/2025 10:01



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC27005

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 8/10/2025 10:01
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 07/11/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
24	REM	00139266	000095	MORA X KILO	10,0000	KLS	7.000,00	0,00	0,00	70.000,00
25	REM	00139266	000100	PATILLA X KL	28,5000	KLS	3.170,00	0,00	0,00	90.345,00
26	REM	00139266	000104	TOMATE DE ARBOL	15,0000	KLS	3.500,00	0,00	0,00	52.500,00
27	REM	00139266	000122	MAZORCA X KILO	3,0000	KLS	6.100,00	0,00	0,00	18.300,00
28	REM	00139266	000125	BANANOS X KL	24,0000	KLS	3.970,00	0,00	0,00	95.280,00
29	REM	00139266	000176	PLATANO X UNIDAD	30,0000	UND	1.350,00	0,00	0,00	40.500,00
30	REM	00139266	000176	PLATANO X UNIDAD	100,0000	UND	1.350,00	0,00	0,00	135.000,00
31	REM	00139266	000180	COCO X UND.	5,0000	UND	6.300,00	0,00	0,00	31.500,00
32	REM	00139266	000215	PIÑA ORO MIEL	8,5000	KLS	5.000,00	0,00	0,00	42.500,00
33	REM	00139266	000234	ARROZ X KILO	50,0000	KLS	4.800,00	0,00	0,00	240.000,00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	2.517.584,45
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	44.866,00
TOTAL	**2.562.450,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**2.562.450,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: 6936977dcc9f86df7f5c0eb1af4e4f0923903763e7c873a241199109db67a8348e69a06523cdf1cbbed0cee7b04861e7

Fecha de Validación: 8/10/2025 10:01



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

COMERCIALIZADORA LA ELITE S.A.S

NIT: 900622152-5

BOSQUE TR 52 #21A-108 C/GENA

CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA

TELÉFONO(S): 6694987

EMAIL: elitefacturacion22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FEEC27005

SOMOS RESPONSABLES DE IVA. SOMOS AUTORETENEDORES EN LA FUENTE. SOMOS AUTORETENEDORES DE ICA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764079105174 DEL 2024/09/09 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO FEEC NUMERO DEL 1 HASTA 1000000.

CLIENTE	: HOGAR SAN PEDRO CLAVER		
NIT o C.C	: 890480145-7	FECHA	: 8/10/2025 10:01
DIRECCIÓN	: ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES	VENCE	: 07/11/2025
CIUDAD	: CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA	VENDEDOR	: QUIROZ CASTILLO MARYORIS ISAB
TELÉFONO(S)	:	FORMA DE PAGO	: CREDITO
EMAIL	: hogarsanpedroclaver@hotmail.com	MEDIO DE PAGO	: CONSIGANCIÓN BANCARIA

#	ORIGEN	N° DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
34	REM	00139266	000597	ACEITE BDG	2,0000	UND	118.067,23	19,00	0,00	236.134,45
35	REM	00139266	000862	ÑAME ESPINA	30,0000	KLS	4.470,00	0,00	0,00	134.100,00
36	REM	00139266	001493	HUEVO AA X 30 UNI KIKES	15,0000	UND	18.400,00	0,00	0,00	276.000,00
37	REM	00139266	001956	LECHUGA BATAVIA X KILO	4,0000	KLS	3.470,00	0,00	0,00	13.880,00

37

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS.

SUBTOTAL	2.517.584,45
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
INC	0,00
IVA	44.866,00
TOTAL	**2.562.450,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**2.562.450,00**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

CUFE: 6936977dcc9f86df7f5c0eb1af4e4f0923903763e7c873a241199109db67a8348e69a06523cdf1cbbed0cee7b04861e7

Fecha de Validación: 8/10/2025 10:01

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

DISTRIBOLIVAR JR SAS

NIT: 900202182-4

Dir: CALLE 30 #46-08 Barrio: ESPAÑA

Cartagena De Indias

Teléfono: Celular:

Email:

*** RESPONSABLE DE IVA ***

DISTRIBOLÍVAR

Autorización Numeración de Facturación No. 18764093272650 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 2FEC1 hasta: 2FEC3000000 Vigencia desde: 2025/05/19 hasta: 19/05/2027 - 24 Meses

Cliente: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Nit / CC: 890480145-7

Dirrecion: KM 2 ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA

Ciudad: Cartagena De Indias

Telefono: 310 350 1095

Email: hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Forma de Pago: 2 CREDITO 15 DIAS

Vendedor:

Cotización:

OC No:

Remision: RMV - 7044

Referencia:

Medio de Pago:

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: 2FEC4701

Fecha: 2025/10/04

Hora: 10:50 a. m.

Vencimiento: 2025/10/19

Item -	Referencia	Descripción	UM	Cantidad	V_Unitario	Descuento	Iva	Valor Total
1 Lote	2415064	BOFE KILO	KL	5.090	$12,280.00	$0.00	0 %	$62,505.20
2 Lote	2415020	MOLIDA SUPER ESPECIAL 90-10	KL	15.070	$34,280.00	$0.00	0 %	$516,599.60
3 Lote	2415006	PALOMILLA	KL	10.270	$34,280.00	$0.00	0 %	$352,055.60
4 Lote	2415013	CARNE SALADA ESPECIAL	KL	5.025	$34,280.00	$0.00	0 %	$172,257.00
5 Lote	2415033	COSTILLA SUPER ESPECIAL	KL	7.080	$21,780.00	$0.00	0 %	$154,202.40
6 Lote	2415083	MASA DE CERDO KILO	KL	10.020	$25,280.00	$0.00	0 %	$253,305.60
7 Lote	2400101	MUSLO Y CONTRAMUSLO KILO	KL	21.800	$8,980.00	$32,700.00	0 %	$163,064.00
8 Lote	2415083	MASA DE CERDO KILO	KL	10.140	$22,980.00	$0.00	0 %	$233,017.20
9 Lote	2415023	ESPALDILLA Y PECHO	KL	10.020	$29,280.00	$0.00	0 %	$293,385.60
10 Lote	2402025	FILETE DE BASA	KL	20.800	$16,980.00	$0.00	0 %	$353,184.00
11 Lote	2400108	PATICA DE POLLO X KILO	KL	5.000	$6,980.00	$0.00	0 %	$34,900.00
12 Lote	2415011	CARNE GOULASH	KL	5.990	$29,280.00	$0.00	0 %	$175,387.20
13 Lote	2400119	PECHUGA CONGELADA KILO	KL	77.900	$16,980.00	$0.00	0 %	$1,322,742.00

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Total Items: 13

Notas:

FACTURA CORREGIDA
REEMPLAZA FACT 4604
ERROR EN LA ESPALDILLA

Aceptación Factura

Nombre:

CC:

Fecha:

Cargo:

FIMRA

VALOR BRUTO:	$4,119,305.40
DESCUENTO:	$32,700.00
SUBTOTAL:	$4,086,605.40
IVA:	$0.00
RETENCIONES:	$0.00
TOTAL FACTURA:	$4,086,605.40

VALOR EN LETRAS: **CUATRO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS CON CUARENTA CENTAVOS M/CTE *******

NOTAS FIJAS

NOTAS FIJAS

CUFE: **a1f406e30e49791dda0c5e4e24b27311bbeed49151f476ec3ade8cdc59f916b628708676ba9ed9523a24e90a203ce58b**

FIRMA DIGITAL: 2XvAGwu2W1PblUTFmdVdoOAFUEkXW+UtpFEeaeIOrysaZqoz6dX97FeTDaieItRnCAW0z6C6kYh9HgVTXpoxCpkxUwEVCPyEhPdmelWYYyIxTjNH88dmGwl+Qq6Wlz7c4JMzukvz3qBEo56cbQpbE3Av6YxMGQVaiwopX3BSFxjqDZy6Ueq8q9DhEWyo85TqUGJ7mB/s1evavwf3+OSndJ5iczfGqtbhvbazpmSyk88zdC0vDgCXya9uHWA7QJzL/E1Z5emm5gw9cj9r2P/jwN6+PxWIHus1PTDrNnQ5tHod5wrPh7CwAnPQjmyDtJrUhqEiqHC34S/Vp0inWMkPuQ==

DISTRIBOLIVAR JR SAS

NIT: 900202182-4

Dir: CALLE 30 #46-08 Barrio: ESPAÑA

Cartagena De Indias

Teléfono: Celular:

Email:

*** RESPONSABLE DE IVA ***

DISTRIBOLÍVAR

Autorización Numeración de Facturación No. 18764093272650 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 2FEC1 hasta: 2FEC3000000 Vigencia desde: 2025/05/19 hasta: 19/05/2027 - 24 Meses

Cliente: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Nit / CC: 890480145-7

Dirrecion: KM 2 ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA

Ciudad: Cartagena De Indias

Telefono: 310 350 1095

Email: hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Vendedor:

Cotización:

OC No:

Remision: RMV - 7447

Referencia:

Forma de Pago: 2 CREDITO 15 DIAS

Medio de Pago:

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: 2FEC5030

Fecha: 2025/10/16

Hora: 10:10 a. m.

Vencimiento: 2025/11/01

Item -	Referencia	Descripción	UM	Cantidad	V_Unitario	Descuento	Iva	Valor Total
1	2415026	CARNE MOLIDA NACIONAL 70-30	KL	5.000	$23,280.00	$0.00	0 %	$116,400.00
	Lote							
2	2415083	MASA DE CERDO KILO	KL	5.070	$25,280.00	$0.00	0 %	$128,169.60
	Lote							
3	2415083	MASA DE CERDO KILO	KL	5.130	$25,280.00	$0.00	0 %	$129,686.40
	Lote							
4	2415023	ESPALDILLA Y PECHO	KL	5.135	$29,280.00	$0.00	0 %	$150,352.80
	Lote							
5	2415006	PALOMILLA	KL	5.020	$34,280.00	$0.00	0 %	$172,085.60
	Lote							
6	2400101	MUSLO Y CONTRAMUSLO KILO	KL	9.790	$8,980.00	$0.00	0 %	$87,914.20
	Lote							
7	2415064	BOFE KILO	KL	5.100	$12,980.00	$9,929.70	0 %	$56,268.30
	Lote							
8	2406909	PECHUGA FRESCA X KILO	KL	50.250	$19,780.00	$0.00	0 %	$993,945.00
	Lote							

IMPUESTOS	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

Total Items: 8

Notas:

Aceptación Factura

Nombre:

CC:

Fecha:

Cargo:

FIMRA

VALOR BRUTO:	$1,844,751.60
DESCUENTO:	$9,929.70
SUBTOTAL:	$1,834,821.90
IVA:	$0.00
RETENCIONES:	$0.00
TOTAL FACTURA:	$1,834,821.90

VALOR EN LETRAS: **UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS CON NOVENTA CENTAVOS M/CTE *******

NOTAS FIJAS

NOTAS FIJAS

CUFE: **d6447d9473871bacc2a22d7ceee16410d4511645c13d7e003e4abce6fdf2dec12a13da0bbfc685c19e6795f0d7807e07**

FIRMA DIGITAL: tv5pln8HJ+3uuTWytIaTjaxuwDd6nK1d6Y6qCRRmfB7U/EED5v9a4Oi/sWKaIMffGLO7xbGfeRY+pLAfiNM0veNm6LIdM/J9IKeBgmdy5wd7Z6w8VHhkWq1hW8P9Iglal6VdaBbSyDi1MxirPjk1CWr8V0pxj81n2Ti8WjbfO4r6weLzkHFpd2Dc/Fik9y7Dpqdo9O0ovCcrWqrSSTv9AI8BLcySl26UuE+DsRWmUSv2i+/YsZzgjtdlhen3UdZkLXeRCTUZCzruv2Slu20XlKlFQ6G2PBZz6NtXIacX/0NEBIuSRB4AKJhsefZ+lOqZbn6LGc4qLz4EFelQ7vkpUw==

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3

INVERSIONES SOLO MODAS SAS

NIT: 900298207-1
SOMOS RESPONSABLES DE IVA
Dirección: CL 30 N 24-05
Télefono: 6628121 - 6692944
Correo: solomoda@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N° FESM144360

SEÑORES: HOGAR SAN PEDRO CLAVER **TIPO DOCUMENTO:** NIT **NIT:** 890480145 **EMAIL:** hogarsanpedroclaver@hotmail.com **DIRECCIÓN:** ENTRE BAYUNCA Y PONTEZUELA VIA CORDIALIDAD DESPUES TAKURIKA KM 2 **CIUDAD:** CARTAGENA (BOLIVAR) **TÉLEFONO:** 3203978314	**ORDEN DE COMPRA:**		**FECHA GENERACIÓN:**	2025-10-15 15:39:28
	FORMA DE PAGO:	Contado		
	MEDIO DE PAGO:	TRANSFERENCIA	**FECHA VENCIMIENTO:**	2025-10-15 15:39:28
	CONDICIONES DE PAGO:		**ASESOR:**	SHIRLEYS JIMENEZ
	MONEDA:	COP	**TRM:**	

N°	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO UNITARIO	% DESC	% IMPTO	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	LAM0010	LAM CAMISA CAB ESTMP *16042*	22	$ 20.168,07	0%	19.00%	$ 84.302,52	$ 443.697,48
2	LAM0020	LAM CAMISA DMA ESTMPD *15022*	9	$ 18.487,39	0%	19.00%	$ 31.613,45	$ 166.386,55
3	AIR70010	AIR PANTALONETA CAB *0-7.1-3-2*	13	$ 25.126,05	0%	19.00%	$ 62.061,34	$ 326.638,66
#3	Items	Total cantidad unidades	44					

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

SUBTOTAL:	$ 936.722,69
VALOR TOTAL DE IVA 19.00%	$ 177.977,31
TOTAL:	$ 1.114.700,00

Resolución DIAN No. 18764084517626 rango del FESM-60001 al FESM-300000 vigencia desde 2024-12-02 hasta 2026-12-02.
CUFE: ab61e4071e0bdebb4315ad8f8412882795603cf4144a5dd947d740b25960a054612949275ff8889f546c9abb6661d003
Firma electrónica:
bGfPRbE2dCFFVk0+oOh6jf4V5i6EoyqUNNx7hl5D7VS9cunN82t5a3PYqsS6XcEQaQSFQaae3ZN2PQrDJZIXKx9ig0aEVcGjwe0wPpgVboNhK8n7wfB9GZDL9Ly59PzE2S36t0jp0c7Frinq7nQ8WfWKrhV5FR4IZWK0Z0+VVlWXpDX6zbUcSI/uvo/nlAQSd/VHKiyuynAOCjHdqTbXWl1NnF2luPdjghTbpjlkeZnlhGCZ16rVKAE76rSrHkQwg+hQTqPJ/fxYDOgGTXRGDgxWq8986nyCqE4Ozmj3ERb+xRuvMCTaBZgvZjW9t+AVTpnUTRfvcqYb0VLYe/T+pg==
girar cheque a nombre de inversiones solo moda sas o transferencia a la cuenta corriente del banco de davivienda no 056169998665

ZOE by Optimun

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

ABONO A ESTA FACTURA POR VALOR DE $700.000

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: 18764080410526 NUMERACION: AUTORIZADA RANGO DESDE: FVC1 HASTA: FVC900000 VIGENCIA DESDE: 2024/09/27 HASTA: 27/09/2026 - 24 Meses

CLIENTE: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Codigo Cliente
Nit Cliente
Telefono Cliente
Direccion Cliente
Ciudad Cliente
Email Cliente

ENTREGADO A
TELÉFONO
DIRECCIÓN
CIUDAD
CÓDIGO EAN

FACTURA ELECTRONICA CONTADO FVC-34455

AREA DE VENTAS	FECHA EMISIÓN	No. PEDIDO
	27-09-2025 06:37 a. m.	
VENDEDOR	**FECHA VENCIMIENTO**	**No. INTERNO**
LAGARES FERNANDEZ CARMEN ALICIA		
CONDICION DE VENTA: CONTADO CONTADO	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
MEDIO DE PAGO: 31-Transferencia Débito		
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	
7702006208574	ACOND SAVITAL ARGAN 12X490 ML-SM	7	UND	$20.150	$120.932	19,00%	$20.118	$126.000
6944970601062	T/HUMEDA NATURAL WIPES 24*100UND-SM	50	UND	$4.840	$242.000	0,00%	$0	$228.300
7501056340131	TRATAM SEDAL RIZOS DEF 12X300 ML-SM	13	UND	$16.300	$178.068	19,00%	$33.832	$211.900
7702010111501	CREM DENTAL COLGATE TRIP ACC 12X12X60 ML-SM	50	UND	$3.600	$152.457	19,00%	$27.543	$172.500
7506309878164	MAQ MINORA II 24X24 UD-SM	5	DIS	$31.490	$132.312	19,00%	$25.138	$157.450
7702310020855	JABON LAK 16X4X110 GRMS-SM	20	UND	$6.490	$109.714	19,00%	$20.086	$125.800
7702026147471	PAPEL HIG FAMILIA MEGAR FORR 4X12 UD-SM	80	UND	$1.990	$134.420	19,00%	$24.780	$155.200

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
	225,00		62,55	

TOTAL BRUTO	$1.069.903
TOTAL DESCUENTO	$44.250
SUBTOTAL	$1.025.653
TOTAL IMPUESTO	$151.497
RETEFUENTE	$0
RETEIVA	$0
RETEICA	$0
TOTAL NETO A PAGAR COP	$1.177.150

VALOR EN LETRAS: UN MILLON CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE *****

DESCRIPCION INCOTERMS:

OBSERVACIONES: MD-FD-01-68d42328a7d068ca6e366346

DATOS DEL EMISOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO FECHA RECIBIDO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

CC No FIRMA

CUFE: **db80168f879e8982996643c2286bf642c9604bd3d4e391bd9d7fe374192f7e2ecbc514a507f2f0ed99fcec0cab42fe7d**

FIRMA DIGITAL: **lwLTAIWC7+VoyPH/G38JQq0lOlxDSRkz4a3k3e8rou2ljtYXe4fbF2lod4FPPBo6HPn8oDYlzFgkK4u/xgGj0kGJDSg7KDsGZEXtMNehylfzBcHZU7IMHbLwjsyUWi+dpdk5UlfE34+19y7b/1j2dQkjxuNsmA68oUh6Yo0ue0NTWcwwqLtNdYJY1Evp0YF6kBDTr85lw0fjnxNK8904DP47zqOuy2zNmjfbzejPp/HILPwymidAM81i3YaL7zvG3E6/kWtxMM70/yclhqW7tKlIt8LWRXiyPTbG9MHUeffATBDFWHEsRjkHWeAkzsk3VV6qZFNsX0BQMjLMasiUww==**

FECHA DIAN: **2025-09-27 06:37:50-05:00**

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA PERSONAL NOMINA

NOMINA SIIGO DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE DEL 2025

Nombre	Cargo	Neto a Pagar
ALBA LUISA ACEVEDO JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2,674,068.00
ANA AUGUSTA ZUÑIGA ALVAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3,063,789.00
DERLIS VICTOR IGLESIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2,654,972.00
DIANA SAMIRA RUIZ CAMPILLO	DIRECTORA	5,059,504.00
ELIZABETH ROMERO MONTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2,438,062.00
JORGE LUIS RODRIGUEZ EXTREMOR	CUIDADOR	1,779,420.00
LISNEY LOREIS GARCIA COVA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3,052,035.00
MARIELA PEREZ REALES	AUXILIAR DE COCINA	1,886,595.00
JULIETH VANESSA SIERRA NOVOA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2,533,877.00
RUTH PIEDAD VIVANCO GOMEZ	TRABAJADORA SOCIAL	2,450,305.00
YAUDINIS CONEO MERCADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2,657,823.00
YUSLEIDIS GODOY IRIARTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2,691,868.00
ARLIS AGRESOT MERCADO	AUX DE SERVICIOS GENERALES	1,817,380.00
TOTAL NOMINA DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE DEL 2025		**34,759,698.00**



OSCAR SILVA DE LAS SALAS

CC No. 73.192.550

TP 129178 T

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT. 890.480.145-7

DEBE A:

RUTH ELENA OROZCO GOMEZ

CC 1047478435

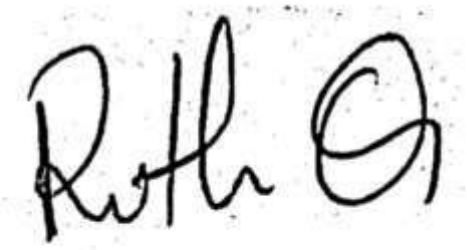
LA SUMA DE: 2.800.000 (DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS)

POR CONCEPTO DE: ATENCIÓN DE PACIENTES MEDICINA GENERAL MES DE OCTUBRE.

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

NOTA: REALIZAR RETENCIÓN EN LA FUENTE.

ATENTAMENTE:



C.C. 1047478435

RUTH ELENA OROZCO GOMEZ
CC 1047478435

CARTAGENA, OCTUBRE 18 DEL 2025

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

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

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

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:	**4626697141**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994410317

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1047478435	OROZCO GOMEZ RUTH ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	104747843	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

CUENTA DE COBRO NRO 020

Cartagena, 18 de octubre de 2025

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT.890.480.145-7

DEBE A:

KARLA JESURRUM HURTADO

CC. 22669818 DE BARRANQUILLA

La suma de……$1.800.000

Por concepto de honorarios de terapia ocupacional del 20 de septiembre al 19 de octubre del año 2025

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS

Nota: Bajo la gravedad de juramento informo que no declararé costos ni deducciones asociados a los honorarios incluidos en esta factura, para que se aplique la retención en la fuente bajo el articulo 383 del estatuto tributario.

Atentamente



_____

KARLA JESSURUM HURTADO


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



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

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

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
2025-10	2025-10	1858137351	9493292289	I	2025/11/07	2025/10/17	BANCOLOMBIA	0	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC	22669818	JESSURUM KARLA		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2025-10	2025-10	1858137351	9493292289	I	2025/11/07	2025/10/17	BANCOLOMBIA	0	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$618,800	$0	$0	$618,800

CUENTA DE COBRO NRO. 9

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480145-7
A

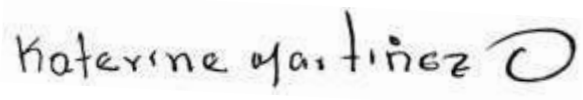
KATERINE TATIANA MARTÍNEZ OLIVERO
CC 45.547.820 DE CARTAGENA - BOLÍVAR

DEBE…… 1.800.000

POR CONCEPTO DE HONORARIOS DE APOYO PSICOSOCIAL DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO 20 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE 2025.
SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS

BANCO: DAVIVIENDA
N0: 488437630087

“BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE NO DECLARE COSTOS NI DEDUCCIONES ASOCIADOS A LOS HONORARIOS INCLUIDOS EN ESTA FACTURA, PARA QUE SE APLIQUE LA RETECION EN LA FUENTE BAJO EL ARTICULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO**.”**



ATENTAMENTE
KATERINE TATIANA MARTÍNEZ OLIVERO
CC. 45.547.820 DE CARTAGENA - BOLÍVAR

CARTAGENA, OCTUBRE 18 DEL 2025



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


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

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO identificado(a) con CC 45547820 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MARTINEZ OLIVERO KATERINE TATIANA CC 45547820																								
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades														
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9492039356	25104235	I	2025-10-16	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9492039356	25104235	I	2025-10-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9492039356	25104235	I	2025-10-16	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	

Este certificado se expide el día 2025-10-22 a las 15:10.

CARTAGENA, BOLIVAR- 20 septiembre 19 octubre 2025.

CUENTA DE COBRO No. 10

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890480145-7

DEBE A:

KEYLA VERBEL MARTINEZ
C.C 1.143.383.617

LA SUMA DE: **$ 1,800.000** M. /CTE

SON: Un millón ochocientos mil pesos

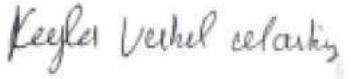
POR CONCEPTO DE:

Servicios profesionales como Nutricionista al **HOGAR SAN PEDRO CLAVER** durante el mes de 20 de septiembre a 19 de octubre de 2025.

Consignar a mí cuenta de ahorros Nº **67871704934** Banco: Bancolombia

Nota: Pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto a las ventas

Atte:



KEYLA VERBEL MARTINEZ
C.C 1.143.383.617
Dirección: Alpes Cl 31 F # 71 -32
Celular 310 4950843


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

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

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000001737	9492053683	I	2025/10/06	2025/10/02	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1143383617 VERBEL KEYLA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000001737	9492053683	I	2025/10/06	2025/10/02	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

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

CUENTA DE COBRO No 089

CARTAGENA DE INDIAS D.T Y C, OCTUBRE 18 DEL 2025

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

DEBE A

OSCAR JAVIER SILVA DE LAS SALAS
CC 73.192.550

LA SUMA DE DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE $2.348.000, POR CONCEPTO DE SERVICIOS PRESTADOS COMO CONTADOR PUBLICO, DE SEPTIEMBRE 20 A OCTUBRE 19 DEL 2025.

ATENTAMENTE,



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73192550

SILVA DE LAS SALAS
APELLIDOS

OSCAR JAVIER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

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

21-DIC-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

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



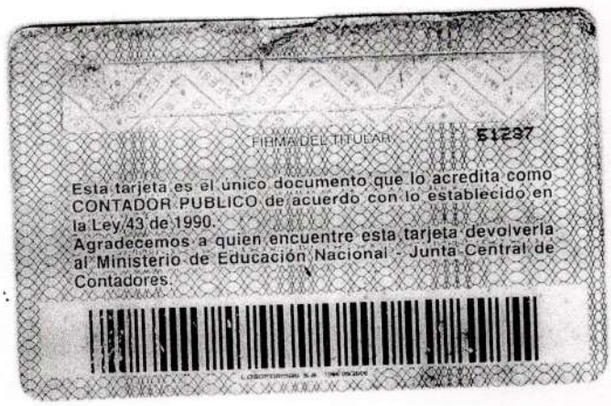
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

129178-T

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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 139128



FIRMA DEL TITULAR 51237

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

DIAN

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

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:	**7988327527**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1865745917

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 228.700
SUBTOTAL:			1	**$ 228.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.700
SUBTOTAL:			1	**$ 178.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 405.800**
VALOR MORA:	**$ 1.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 407.400**

Planilla Pagada

IRENE LEON PADILLA
CC. 45.495.757 de Cartagena de Indias
URBANIZACION NUEVO HORIZONTE
3145254085

Cartagena de Indias octubre 18 de 2025
Cuenta de Cobro N 06

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

Nit: 890.480.145 – 7

DEBE A:

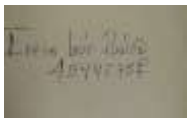
IRENE LEON PADILLA
CC. 45.495.757 de Cartagena de Indias

La suma de tres millones doscientos mil pesos mcte ($3.200.000) por concepto de prestación de servicios como ENFERMERA JEFE correspondiente al mes de octubre de 2025 en el Hogar San Pedro Claver.

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE.

Nota: Bajo la gravedad de juramento informo que no declarare costos ni deducciones asociados a los honorarios incluidos en esta factura, para que se aplique la retención en la fuente bajo el artículo 383 del estatuto tributario

Atentamente,



IRENE LEON PADILLA
ENFERMERA
45.495.757
CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA # 790-738433-62

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.495.757

LEON PADILLA

APELLIDOS

IRENE

NOMBRES

Irene León padilla

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1971

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

14-JUL-1989 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00266887-F-0045495757-20101122 0024928108A 1 35547974

REPUBLICA DE COLOMBIA
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia
A.N.E.C.
TARJETA PROFESIONAL DE ENFERMERA(O)



REGISTRADO

NOMBRE IRENE LEON PADILLA

C.C. 45.495.757 CARTAGENA

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

RUN No. 18789
REGISTRO UNICO NACIONAL DE ENFERMERA(O)

EXPEDIDO 04/JUN/2008

FECHA DE ACTUALIZACION DATOS 04/JUN/2018

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14787787990

(415)7707212489984(8020) 000001478778799 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 4 9 5 7 5 7	4	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 4 9 5 7 5 7	

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
LEON	PADILLA	IRENE	

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 ESPERANZA CL SAN MARTIN 40 45

42. Correo electrónico: irlepa.je2014@hotmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

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 HERNANDEZ HERAZO DANIEL ENRIQUE

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 45495757		LEON PADILLA IRENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NUEVO HORIZONTE E4 MZ 7 LT22	CARTAGENA-BOLIVAR	3145254085	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25160426	9493194419	I	2025/10/15	2025/10/16	BANCO DE OCCIDENTE	1	$413,800

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 45495757	LEON IRENE	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 45495757		LEON PADILLA IRENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NUEVO HORIZONTE E4 MZ 7 LT22	CARTAGENA-BOLIVAR	3145254085	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25160426	9493194419	I	2025/10/15	2025/10/16	BANCO DE OCCIDENTE	1	$413,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$200	$0	$228,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$200	$0	$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$200	$0	$178,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$200	$0	$178,200
TOTAL				1	$413,300	$500	$0	$413,800

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

FECHA: 19/10/2025
CUENTA DE COBRO No. 018-25

HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT 890.480.145-7

DEBE A:

ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN
CC 72.159.255

LA SUMA DE **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L. ($5.400.000)**, POR CONCEPTO DE TRANSPORTE CITAS MEDICAS ADULTOS MAYORES DE ACUERDO A CRONOGRAMA DE ENFERMERIA Y CITAS MEDICAS, AUTORIZADO POR LA GERENTE DEL HOGAR.

ATENTAMENTE,

Isaac Barrios

ISAAC GABRIEL BARRIOS GUZMAN
CC 72.159.255 de Barranquilla



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: 20 de Septiembre al 19 de Octubre del 2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
ISRAEL DE JESUS JIMENEZ JARABA	23/09/2025	CONSULTA EXTERNA	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ROBINSON JOSE MOLINA HERNANDEZ	23/09/2025	RADIOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE MANUEL MARTINEZ	24/09/2025	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	SOMEDYTH IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	24/09/2025	NUTRICIONISTA	ELIZABETH ROMERO	SOMEDYTH IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ROBINSON JOSE MOLINA HERNANDEZ	25/09/2025	PSIQUIATRIA	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ANTONIO SANTOS ACOSTA	26/09/2025	NEUROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	FIRE	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
REINALDO DE JESUS VILLA GALLO	26/09/2025	MEDICINA INTERNA	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE DE LA ENCARNACION MERCADO OLIVARES	26/09/2025	MEDICINA INTERNA	ELIZABETH ROMERO	SOMEDYTH IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ELEAZAR MADERA CARDENAS	27/09/2025	DERMATOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE JOAQUIN CABALLERO VALDELAMAR	29/09/2025	NEUROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	FIRE	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ROBINSON JOSE MOLINA HERNANDEZ	30/09/2025	NEUROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE 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: 20 de Septiembre al 19 de Octubre del 2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
DIOGENES VELEZ MEÑACA	30/09/2025	UROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	LITOTRICIA S.A.	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DORCY DEL CARMEN DIAZ LOPEZ	30/09/2025	NEUROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	FIRE	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JUANA FRANCISCA RENTERIA PALACIOS	30/09/2025	NEUROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	FIRE	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	01/10/2025	RADIOGRAFIA	ELIZABETH ROMERO	MUTUAL SER	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ANTONIO JIMENEZ PARDO	01/10/2025	MEDICINA INTERNA	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
REINALDO DE JESUS VILLA GALLO	03/10/2025	UROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO MEDICO CRECER LTDA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DIANA BARRIOS DE MORENO	06/10/2025	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	HOSPITAL LOCAL CARTAGENA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
GLADYS FAVIOLA HERNANDEZ HERRERA	06/10/2025	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	HOSPITAL LOCAL CARTAGENA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE DE LA CRUZ GALARCIO GAVIRIA	06/10/2025	ODONTOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	HOSPITAL LOCAL CARTAGENA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	06/10/2025	CONSULTA EXTERNA	ELIZABETH ROMERO	HOSPITAL LOCAL CARTAGENA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DIOGENES VELEZ MEÑACA	08/10/2025	NEUROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	FIRE	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ	08/10/2025	CONSULTA EXTERNA	ELIZABETH ROMERO	VIRREY SOLIS	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: 20 de Septiembre al 19 de Octubre del 2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
JAIME CARABALLO SILVA	02/10/2025	NEUROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE MANUEL MARTINEZ	19/10/2025	OFTALMOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO DE CIRUGIA LASER OCULAR SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
WUANCELSO GUZMAN GOMEZ	10/10/2025	MEDICINA INTERNA	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
WUANCELSO GUZMAN GOMEZ	10/10/2025	MEDICINA INTERNA	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JAIME CARABALLO SILVA	10/10/2025	MEDICINA INTERNA	ELIZABETH ROMERO	BIENESTAR IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ROBINSON JOSE MOLINA HERNANDEZ	14/10/2025	UROLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CLINICA CRECER	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
MIGUEL ANGEL BUITRAGO QUINTERO	16/10/2025	OFTALMOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	EBENEZER OFTALMOLOGIA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
DENISSE MERCEDES TUIRAN ALVAREZ	16/10/2025	PSIQUIATRIA	ELIZABETH ROMERO	CAMINOS IPS SAS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE DE LA CRUZ GALARCIO GAVIRIA	16/10/2025	MEDICINA GENERAL	ELIZABETH ROMERO	VIVIR BIEN IPS	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
ALVARO MONTAÑEZ MARTINEZ	16/10/2025	PSIQUIATRIA	ELIZABETH ROMERO	CLINICA LA MISERICORDIA	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: 20 de Septiembre al 19 de Octubre del 2025

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	FECHA	OBJETIVO DE LA CITA	ACOMPAÑANTE	EPS-IPS	CONDUCTOR	V.B COORDINADOR
SIXTA DEL CARMEN FERNANDEZ ALMEIDA	16/10/2025	PSIQUIATRIA	ELIZABETH ROMERO	CLINICA LA MISERICORDIA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
JOSE DE LA CRUZ GALARCIO GAVIRIA	18/10/2025	PSIQUIATRIA	ELIZABETH ROMERO	CLINICA LA MISERICORDIA	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	
LUZ HELENA VELASQUEZ TANGARIFE	02/10/2025	OFTALMOLOGIA	ELIZABETH ROMERO	CENTRO OFTALMOLOGICO EBENEZER	CESAR AUGUSTO SALCEDO OVIEDO	

Caminos

PAGADO

AUTORIZACION

MUTUAL SER EPS		Contrato	POCAST subsidiado	Radicación interna: 0112509100911736	
IPS Prestadora del Servicio:	Sede Gran manzana	Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS	Origen del Servicio	
Direccion IPS	K 92 82 141 LOTE 5 URBANIZACIÓN LA CAROLINA - LOCAL 204	Telefono	3336025241	F. Expedicion	23/09/2025 - 15:37

Nombre del Paciente	ISRAEL DE JESUS JIMENEZ JARABA	Identificacion	CC 9076916	Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado	BENEFICIARIO	Cuota Mod. y/o Copago	$0,00	Edad	74
Regimen	SUBSIDIADO	Dx	I509-I251	Finalidad	

MD. Ordenador	Oscar Jose Salas De La Rosa	Registro Medico	72267835	Especialidad	
Prestador Asignado	CAMINOS IPS SEDE RONDA REAL 9 PISO	Direccion		Telefono	

Codigo	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
903818	COLESTEROL TOTAL (EN DOMICILIO)	1	$10.056,00	$10.056,00	23/09/2025

Orden Firmada Electronicamente por: Ley 527 de 1999 Articulo 2 -	Oscar Jose Salas De La Rosa 72267835	ISRAEL DE JESUS JIMENEZ JARABA **PACIENTE**	**FIRMA** **CEDULA**
La validez de la presente orden es de 365 dias Orden valida desde el 23/09/2025 - 15:37			OSALAS

0112509100911736



Oscar Jose Salas De La Rosa

CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS
NIT. 806.007.650 - 3
Dirección:Av. Pedro Heredia, Cra 48 N° 30-60 Barrio Armenia
Citas: PBX 6499070 Opción 1 - Whatsapp: 3188974271
citas@crocsas.com - www.crocsas.com
SIAU: Cel: 318-7825526
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C - COLOMBIA

Código de Validación
ASBHHBSBBSRBS

Consultas

PACIENTE

Nombre: ROBINSON JOSE MOLINA HERNANDEZ
Género: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: viernes, 25 noviembre de 1960
Número: 10538880
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Edad: 64 Año(s) 9 Mes(es) 30 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573135357521:
Ocupación: NO APLICA
Plan: .
Correo(s) Electrónico(s): YURANISCACERES@GMAIL.COM
Dirección de Residencia: VI ASILO SAN PEDRO CLAVER # KM 25 - 0 - CARTAGENA
Entidad Aseguradora: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S
Entidad Pagadora: MUTUAL SER 22057 SUBSIDIADO
Tipo de Afiliado: CABEZA DE FAMILIA
Tipo de Usuario: SUBSIDIADO
Nivel Salarial: .
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

ATENCIÓN

Fecha	Sede
martes, 23 de septiembre del 2025 a las 17:33	CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE - CARTAGENA (BOLIVAR) - UNIDAD DE RADIO ONCOLOGIA

DIAGNÓSTICO(S)

Código	Nombre	Ubicación	Estadificación
C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO		Estadio: DESCONOCIDO T: X N: X M: X

NOTA DE CIRUGÍA - RECUPERACIÓN

Nota

NOTA DE RECUPERACION

PACIENTE CON DIAGNOSTICO:
POP RESECCION TUMOR DE PIEL EN COLA CEJA IZQUIERDA DEL 23/09/25

ANTECEDENTES:
LESION DE PIEL TIPO CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE EN COLA DE CEJA IZQ
HIPERTENSION ARTERIAL
ISQUEMIA CEREBRAL

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, TRANQUILA. NIEGA ALGUN SINTOMA

OBJETIVO:
TA: 130/70- R: 20- SPO2: 98%- T: 36.5 FC: 88LPM

NORMOCEFALO, CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS, PUPILAS ISCORICAS, MUCOSA HUMEDA. CUELLO NO ADENOPATIA PALPABLES, CARDIOPULMONAR SIN SOPLOS AUDIBLES, TORAX EXPANSIBLE, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SIN SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, GENITOURINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS, SNC: SIN ALTERACIONES GLASGOW 15/15.

ANALISIS
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN SU POP ADECUADO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MECANICA RESPIRATORIA NORMAL, ESTADO NUEROLOGICO CONSERVADO, POR LO QUE SE DECIDE DAR ALTA MEDICA JUNTO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
ALTA MEDICA
ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
CEFALEXINA TABLETAS 500MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
CITA CONTROL POR CIRUGIA PLASTICA EN CROC EL DIA 30 SEPTIEMBRE 2025 A LAS 7 AM
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMAS

CARMEN JUDITH HERRERA ARGUMEDO
C.C 45450165 REG:1308
MEDICO CIRUJANO PLASTICO

Código del Prestador: 130010179905 **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: **2025/09/24 13:35:47**
ORDENES EXTERNAS

INFORMACION DEL PACIENTE
Nombre: MARTINEZ JOSE MANUEL CC: 9089000 **Fecha nac.** 1944-11-15 **Edad:** 80 años **Sexo:** M
Direccion: HOGAR GERIATICO **Estrato:** EXENTO DE PAGO **Municipio:** **Telefono:** 3135357521
Ingreso: 2700252 **Fecha ingreso:** 2025/09/24 **Fecha egreso:** 2025/09/24
Diagnóstico P.: **I509 - INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA**
Diagnóstico rel 1: **N419 - ENFERMEDAD INFLAMATORIA DE LA PROSTATA, NO ESPECIFICADA**
Diagnóstico rel 2: **E749 - TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS, NO ESPECIFICADO**
Diagnóstico rel 3: **I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL**
Contrato: CONTRATO No 118 :RCCV SUBSIDIADO PAQUETES 2024
Municipio: CARTAGENA

Procedimiento N°: 5232686

Unidad Funcional:	01 - CONSULTA EXTERNA

Fecha: **2025/09/24** Hora: **13:19**
Médico: **STEPHANIE BUELVAS GARCIA**

Datos del Procedimiento:

N419- MORBILIDAD
PIDO APOYO, PACIENTE CON PSA LEVEMNTE FUERA DE METAS, ADEMAS DE HISTORIA DE INCONTINENCIA URINARIA QUIEN VENIA EN SEGUIMIENTO POR UROLOGIA

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



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

Copyright 2025 Sisma-Salud. Todos los Derechos Reservados.

SOMEDYT IPS E.U POZON
Código del Prestador: 130010179905 **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: **2025/09/24 10:05:38**
Historia Clínica
Nro Folio: **21**

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: VELEZ MEÑACA DIOGENES **CC:** 9056595 **Fecha nac.** 1942-12-17 **Edad:** 82 años **Sexo:** M
Direccion: ASILO SAN PEDRO CLAVER BAYUNCA **Estrato:** EXENTO DE PAGO **Municipio:** CARTAGENA **Telefono:** 3117998732
Acompañante: **Tel:**
Empresa: COOSALUD EPS **Contrato:** CONTRATO No 118 :RCCV SUBSIDIADO PAQUETES 2024
Ingreso: 2699744 **Fecha:** 2025/09/24 **Hora:** 07:57 **Fecha y Hora Atencion:** 2025/09/24 09:35:32 **Unidad funcional:** CONSULTA EXTERNA

ANTECEDENTES ALERGICOS

CARBAMAZEPINA

DATOS HISTORIA CLINICA

NUTRICION

MOTIVO DE CONSULTA
PROGRAMA DE R,C,V RESIDE EN ASILO SAN PEDRO CLAVER

EVOLUCIÓN DE ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENETE MASCULINO DE 82 AÑOS DE EDAD A QUIEN S E REALIZ A VALORACION NUTRIICONAL POR CONUSLTA E XTRNA CON DX MEDICOS ANOTADOS REFIEIRE SENTRS BIEN ASISTE EN COMPAÑIA DE LA AUX DE L ASILO . PESO ACYTUAL 85 KILSO PESO DIEAL 68 KILSO EXCESO DE EPSO 17 KILOS KCALOIDA S DIA 1795 DISTRIBUIDOS EN 3 TIMPSOD E COMDIA Y ENSTANDARIZDA CONS SUUS AMNS S E BRINDA EDUUAIDON NUTRIICONAL PLAN MNEU Y RECOMENDACIEOSN . PARA GARANTIZAR CALIDA D EVIAD

ANTECEDENTE
* PERSONALES: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, RETENCION URINARIA
* QUIRÚRGICOS: NIEGA
* FARMACOLÓGICOS: OMEPRAZOL 20X1, PREGABALINA 75X2, ATORVASTATINA 20X1 VILDAGLIPTINA METFORMINA 50/850X1, ACETAMINOFEN 500X1, FOLICO 1X1

EXAMEN FÃSICO

PESO
Peso: 85 KG. **Talla:** 1.64 Mt. **IMC:** 31.6

DX
OBESIDAD GI

ANAMNESIS ALIMENTARIA
DESAYUNO CAFE CON LECHE BOLLO QUESO
ALMUERZO . SOPAS ARROZ CARNE DESMECHADA
CENA ARROZ POLLO GUISADO MERINDAS NO
CENA NO DAR ARROZ . SOLO ENSALDA PROTEINA .

MEDICAMENTOS

MUTUAL SER EPS (901111348)		Contrato	Pago por servicio evento SUB	FORMULA MEDICA DEL PACIENTE			
IPS Prestadora del Servicio:	Sede Ronda Real 2 Piso	Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS	Origen del Servicio		TRATAMIENTO	
Direccion IPS	CENTRO DE SALUD Y NEGOCIOS RONDA REAL CRA. 69 N° 31-139 LOCALES 235B ,C Y D	Telefono	3336025241	F. Expedicion	25/09/2025 - 11:32	F. Vencimiento	25/12/2025

Nombre del Paciente	ROBINSON JOSE MOLINA HERNANDEZ			Identificacion	CC 10638880	Tel. Contacto			
Tipo de Afiliado	CABEZA DE FAMILIA	Rango	ND	Cuota Mod. y/o Copago		Edad	64	Sexo	M
Regimen	SUBSIDIADO			Dx	F339-F638	Finalidad	TRATAMIENTO		

MD. Ordenador	Castro Reyes Edwin Dario	Registro Medico	5085	Documento	CC 73583253	Especialidad	PSIQUIATRIA

Codigo:	20224144		ESCITALOPRAM 20.mg/1.U TABLETA				
Via Administración:	ORAL		Concentración	20mg		Presentación:	TABLETA
Dosis	1	Frecuencia	24 horas	Dias Tratamiento	30	Cantidad	30 (TREINTA)
Indicaciones:	Tomar media tableta a las 8am y media a las 2 pm						
Codigo:	20153948		RISPERIDONA 1 MG/ ML SOLUCION ORAL				
Via Administración:	ORAL		Concentración	1mg		Presentación:	GOTAS
Dosis	5	Frecuencia	24 horas	Dias Tratamiento	30	Cantidad	1 (UNO)
Indicaciones:	TOmar 5 gotas a as 8 pm						
Codigo:	20110967		VALPROICO ACIDO 250.mg/1.U CAPSULA BLANDA				
Via Administración:	ORAL		Concentración	250mg		Presentación:	CAPSULAS
Dosis	1	Frecuencia	12 horas	Dias Tratamiento	30	Cantidad	60 (SESENTA)
Indicaciones:	Tomar una capsula a las 8am y una a las 8 pm						

Orden Firmada Electronicamente por: Ley 527 de 1999 Articulo 2 -	Castro Reyes Edwin Dario 5085	ROBINSON JOSE MOLINA HERNANDEZ **PACIENTE**

Este Documento es la formula medica del Paciente, NO APLICA como documento para reclamar medicamentos. Se requiere la autorizacion generada por la IPS o por la EPS según sea el caso.



Castro Reyes Edwin Dario

FIRE
Pertranslit Benefaciendo
Código del Prestador: 130010210201 **Nit:** 900269029
Dirección: TERNERA CALLE 1 DE EDEN
Teléfono: 6810300 - 018000954055
Web: www.firecolombia.co
Email: ligayfire@gmail.com

Fecha de Impresión: **2025/09/29 09:41:14**
Impreso por: **LINDA GABRIELA VILLALBA DIAZ**
RECOMENDACIONES

Datos del Paciente

Identificación:	**CC - 3789822**	**Paciente:**	**SANTOS ACOSTA ANTONIO**		
Fecha Ingreso:	2025/09/26	**Hora Ing:**	15:13	**Ingreso:**	2252758
Fecha y Hora Atencion:	2025/09/26 15:17:59				
Fecha Naci:	**1931-05-01**	**Edad:**	**94 años**	**Sexo:**	M
Telefono:	3135357521	**Estrato:**	SCR	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	ASILO SAN PEDRO CLAVER				
Empresa:	**COOSALUD**				
Contrato:	**CONTRATO No 789:COOSALUD (SUBSIDIADO) 2024: EVENTO**				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		
Responsable:	GLORIA RESTREPO				
Parentesco:		**Tel. Responsable:**	3173495640		
Direccion:	CAMPESTRE				

Nº: 1937099

Unidad Funcional:	**1 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2025/09/26** Hora: **15:22**

Médico: **GIAN CARLOS CONDE CARDONA**

Recomendaciones:

CITA NEUROLOGIA EN 6 MESES

ATENDIDO POR
GIAN CARLOS CONDE CARDONA Ced medico: 1128047982 Reg Medico :20422 NEUROLOGIA

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

Caminos IPS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de atención: 2025-09-26 11:06:00

 # de atención: 20194295

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: 78**	**Telefono Paciente: 3215912251**	
Entidad: MUTUALSER	**Regimen: SUBSIDIADO**	**Fecha de ingreso al programa:**	**2024-02-16**
Estado Civil: Unión libre	**Dirección: VI BAYUNCA CN ASILO SAN PEDRO C**	**BAYUNCA KM 2.5**	
Ocupacion: 6 - DESEMPLEADO			
Acompañante: NO TIENE		**Telefono de acompañante: 0**	

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

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

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

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

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

Cups	Cant	Descripción	Explicación
902210	1.00	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÓNDICES ERITROCITARIOS	
881610	1.00	ULTRASONOGRAFÖA ARTICULAR DE HOMBRO	IZQUIERDO

Justificación Clínica

VALORACION POR MEDICINA INTERNA PROGRAMA RESPIRA - EPOC

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPOC GOLD 4B EN TRATAMIENTO CON BUDESONIDA/GLICOPIRRONIO/FORMOTEROL 160/7.2/5 MCG 2 PUFF CADA 12H INH, Y SALBUTAMOL POR CRISIS. REFIERE DISNEA A LOS ESFUERZOS MODERADOS PERO LA TOS HA MEJORADO. TIENE PENDIENTE EVENTRORRAFIA QUE NO SE HA REALIZADO POR LA TOS. COMENTA DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN HOMBRO IZQUIERDO. NIEGA INGRESOS A URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES EN LOS ULTIMOS 6 MESES POR EXACERBACIONES

MÉDICO TRATANTE

Documento Identidad	**CC : 32906827**
Nombre	**YESSICA VANESA CADAVID ALJURE**
Especialidad	**INTERNISTA**
Registros médico	**13631**

Respira
Programa de Atención Integral EPOC
25 SEP 2025

Código del Prestador: 130010179903 **Nit:** 806016797-5
Dirección: centro medico los ejecutivos local 323
Teléfono: 6421254-3209280922-3022368918
Web: www.somedytips.com
Email: somedytipsctg@gmail.com

Fecha de Impresión: **2025/09/26 15:16:45**
ORDENES EXTERNAS

INFORMACION DEL PACIENTE
Nombre: MERCADO OLIVARES JOSE DE LA ENCARNACION **CC:** 73099194 **Fecha nac.** 1958-03-25 **Edad:** 67 años **Sexo:** M
Direccion: KILOMETRO 2.5 **Estrato:** EXENTO DE PAGO **Municipio:** Array **Telefono:** 3135357521
Ingreso: 2702455 **Fecha ingreso:** 2025/09/26 **Fecha egreso:** 2025/09/26

Diagnóstico P.:	**J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA**
Diagnóstico rel 1:	**D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO**
Diagnóstico rel 2:	**K922 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA**
Diagnóstico rel 3:	**E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**
Contrato:	CONTRATO No 108 : PGP CONTRATO INTEGRAL AMBULATORIO SUBSIDIADO
Municipio:	CARTAGENA

Procedimiento Nº: 5237043

Unidad Funcional:	**01 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2025/09/26** Hora: **15:01**
Médico: **ARMANDO RUEDA**

Datos del Procedimiento:

Código	Descripción	Cantidad
CONSULTA DE MEDICINA INTERNA		
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1



ARMANDO RUEDA BAYONA
MÉDICO INTERNISTA RM: 644

ATENDIDO POR
ARMANDO RUEDA Ced medico: 73162007 Reg Medico :644 MEDICINA INTERNA

Copyright 2025 Sisma-Salud. Todos los Derechos Reservados.

Software SIISA Versión 1.48.0.0 ® - www.toc.com.co - 900541739-1 - ® Firma

CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS
NIT. 806.007.650 - 3
Dirección:Av. Pedro Heredia, Cra 48 N° 30-60 Barrio Armenia
Citas: PBX 6499070 Opción 1 - Whatsapp: 3188974271
citas@crocsas.com - www.crocsas.com
SIAU: Cel: 318-7825526
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C - COLOMBIA

SC 4907-1

Código de Validación

ASBHHBSBFRWWB

Reporte Grupo de servicio (Por Hoja

PACIENTE

Nombre: ELEAZAR MADERA CARDENAS

Género: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: sábado, 23 junio de 1934
Número: 3780794
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Edad: 91 Año(s) 3 Mes(es) 5 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573135357521:
Ocupación: NO APLICA
Plan: SUBSIDIADO
Correo(s) Electrónico(s): enfermeriahspc@gmail.com
Dirección de Residencia: CERCA AL RELOJ FLORAL - CARTAGENA
Entidad Aseguradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
Entidad Pagadora: COOSALUD ESP SUBSIDIADO ATENCION INTEGRAL 2025
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: SUBSIDIADO
Nivel Salarial: .
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

ATENCIÓN

Fecha	Sede
sábado, 27 de septiembre del 2025 a las 11:11	CENTRO RADIO ONCOLÓGICO DEL CARIBE - CARTAGENA (BOLIVAR) - UNIDAD DE RADIO ONCOLOGIA

DIAGNÓSTICO(S)

Código	Nombre	Ubicación	Estadificación
C443	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	.	Estadio: .. T: .. N: .. M: .

Grupo de Servicio: CONSULTA ESPECIALIZADA

SERVICIO(S)

No	Nombre	Código	Cantidad
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA (PBS) **Observaciones:** CONTROL EN 3 MESES 18/Dic/2025.	CUPS: 890342	1

María Auxiliadora Imbeth Acosta.

MARIA AUXILIADORA IMBETH ACOSTA .
C.C 33084404 REG:33084404
DERMATOLOGIA

María Auxiliadora Imbeth Acosta
Dermatóloga
RM: 33084404

FIRE
Pertransiit Benefaciendo

Código del Prestador: 130010210201 **Nit:** 900269029
Dirección: TERNERA CALLE 1 DE EDEN
Teléfono: 6810300 - 018000954055
Web: www.firecolombia.co
Email: ligayfire@gmail.com

Fecha de Impresión: **2025/09/29 14:59:54**
Impreso por: **LINDA GABRIELA VILLALBA DIAZ**
RECOMENDACIONES

Datos del Paciente

Identificación: **CC - 9078745** **Paciente:** **CABALLERO VALDELAMAR JOSE JOAQUIN**
Fecha Ingreso: 2025/09/29 **Hora Ing:** 14:21 **Ingreso:** 2253221
Fecha y Hora Atencion: 2025/09/29 14:41:20
Fecha Naci: **1950-12-21** **Edad:** **74 años** **Sexo:** M
Telefono: 3145726862 **Estrato:** SCR **Municipio:** CARTAGENA
Dirección: AV. PEDRO ROMERO NÂº 45 B 48
Empresa: **COOSALUD**
Contrato: **CONTRATO No 789:COOSALUD (SUBSIDIADO) 2024: EVENTO**
Acompañante: **Tel. Acompañante:**

Nº: 1938292

Unidad Funcional: **1 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2025/09/29** Hora: **14:43**
Médico: **GIAN CARLOS CONDE CARDONA**
Recomendaciones:

CITA NEUROLOGIA EN 3 MESES.



ATENDIDO POR
GIAN CARLOS CONDE CARDONA Ced medico: 1128047982 Reg Medico :20422 NEUROLOGIA

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

Software SIISA Version 1.48.0.0 ® - www.toc.com.co - 900541738-1 - ® Firma

Código de Validación

CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS
NIT. 806.007.650 - 3
Dirección:Av. Pedro Heredia, Cra 48 N° 30-60 Barrio Armenia
Citas: PBX 6499070 Opción 1 - Whatsapp: 3188974271
citas@crocsas.com - www.crocsas.com
SIAU: Cel: 318-7825526
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C - COLOMBIA

SC 4907-1

ASBHHBSBSFDAP

Reporte Servicios Solicitados (Todos Por Hoja

PACIENTE

Nombre: ROBINSON JOSE MOLINA HERNANDEZ
Género: MASCULINO
Identificación - Propiedad: PROPIA
Estado Civil: SOLTERO(A)
Ocupación: NO APLICA
Fecha de Nacimiento: viernes, 25 noviembre de 1960
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Número: 10536880
Edad: 64 Año(s) 10 Mes(es) 6 Dia(s)
Teléfono(s): +573135357521:
Plan:
Correo(s) Electrónico(s): YURANISCACERES@GMAIL.COM
Dirección de Residencia: VI ASILO SAN PEDRO CLAVER # KM 25 - 0 - CARTAGENA
Entidad Aseguradora: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S
Entidad Pagadora: MUTUAL SER 22057 SUBSIDIADO
Tipo de Afiliado: CABEZA DE FAMILIA
Tipo de Usuario: SUBSIDIADO
Nivel Salarial: .
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

ATENCIÓN

Fecha	Sede
martes, 30 de septiembre del 2025 a las 07:49	CENTRO RADIO ONCOLÓGICO DEL CARIBE - CARTAGENA (BOLIVAR) - UNIDAD DE RADIO ONCOLOGIA

DIAGNÓSTICO(S)

Código	Nombre	Ubicación	Estadificación
C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	.	Estadio: DESCONOCIDO T: X N: X M: X

SERVICIO(S)

No	Nombre	Código	Cantidad
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA (PBS) **Observaciones:** CONTROL EN UN MES 28 Oct / 25	CUPS: 890339	1

CARMEN JUDITH HERRERA ARGUMEDO
C.C 45450165 REG:1308
MEDICO CIRUJANO PLASTICO

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: **2025/09/30 12:20:08**
Impreso por: **DINALUZ**
ORDEN MEDICA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 9056595	**Paciente:**	VELEZ ME?ACA DIOGENES		
Fecha Ingreso:	2025/09/30	**Hora Ing:**	10:40	**Ingreso:**	1282407
Fecha Atencion:	2025/09/30 12:11				
Fecha Cierre HC:	2025/09/30 12:18:53				
Fecha Naci:	1942-12-17	**Edad:**	82 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC9056595	**Tipo Usuario:**	Cotizante		
Telefono:	3117998732--- -3135357521	**Estrato:**	EXENTO DE PAGOS	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	HOGAR SAN PEDRO CLAVEL--- BRR BAYUNCA	**Estado Civil:**			
Empresa:	COOSALUD EPS				
Contrato:	COOSALUD EPS-S : subsidiado EVENTO				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

Nº: 1784387

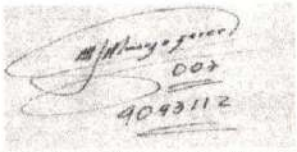
Unidad Funcional:	**1 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2025/09/30** Hora: **12:14**

Médico: **MANUEL MARRUGO GRICE**

ORDEN MEDICA:

DUTASTERIDE 0.5/TAMSULOSINA 0.4 180 CAP TOMAR 1 DIARIA X 6 MESES
CITA UROLOGIA



ATENDIDO POR

CC - 9093112: MANUEL MARRUGO GRICE - Esp: UROLOGIA - Reg Médico: 007

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

FIRE
Pertransiit Benefaciendo

Código del Prestador: 130010210201 **Nit:** 900269029
Dirección: TERNERA CALLE 1 DE EDEN
Teléfono: 6810300 - 018000954055
Web: www.firecolombia.co
Email: ligayfire@gmail.com

Fecha de Impresión: **2025/09/30 09:30:39**
Impreso por: **ANDREA PAOLA ACEVEDO REDONDO**
RECOMENDACIONES

Datos del Paciente

Identificación:	**CC - 22299646**	**Paciente:**	**DIAZ LOPEZ DORCY DEL CARMEN**		
Fecha Ingreso:	2025/09/30	**Hora Ing:**	08:36	**Ingreso:**	2253361
Fecha y Hora Atencion:	2025/09/30 09:17:41				
Fecha Nacl:	**1938-03-31**	**Edad:**	**87 años**	**Sexo:**	F
Telefono:	3135357521	**Estrato:**	SCR	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	NO APLICA				
Empresa:	**ASOCIACION MUTUAL SER**				
Contrato:	**CONTRATO No 732 : ASOCIACION MUTUAL SER SUBSIDIADO:EVENTO 2023**				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

Nº: 1938645

Unidad Funcional: **1 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2025/09/30** Hora: **09:22**

Médico: **JENNIFER JUDITH BARRIOS HERRERA**

Recomendaciones:

TERAPIA FISICA 15 SESIONES -- DOMICILIARIAS

Jennifer Barrios Herrera
Neurologia Clinica
RM. 1314935-08

ATENDIDO POR
JENNIFER JUDITH BARRIOS HERRERA Ced medico: 45554208 Reg Medico :1314935-8
NEUROLOGIA

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

FIRE
Pertransiit Benefaciendo

Código del Prestador: 130010210201 **Nit:** 900269029
Dirección: TERNERA CALLE 1 DE EDEN
Teléfono: 6810300 - 018000954055
Web: www.firecolombia.co
Email: ligayfire@gmail.com

Fecha de Impresión: **2025/09/30 15:20:55**
Impreso por: **LINDA GABRIELA VILLALBA DIAZ**
RECOMENDACIONES

Datos del Paciente

Identificación:	**CC - 26257113**	**Paciente:**	**RENTERIA PALACIOS JUANA FRANCISCA**		
Fecha Ingreso:	2025/09/30	**Hora Ing:**	14:46	**Ingreso:**	2253609
Fecha y Hora Atencion:	2025/09/30 14:51:53				
Fecha Naci:	**1946-10-04**	**Edad:**	**78 años**	**Sexo:**	F
Telefono:	3135357521	**Estrato:**	SCR	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	STN ZAPATERO 19A 26				
Empresa:	**COOSALUD**				
Contrato:	**CONTRATO No 789:COOSALUD (SUBSIDIADO) 2024: EVENTO**				
Acompañante:		**Tel. Acompañante:**			

Nº: 1939252

Unidad Funcional: **1 - CONSULTA EXTERNA**

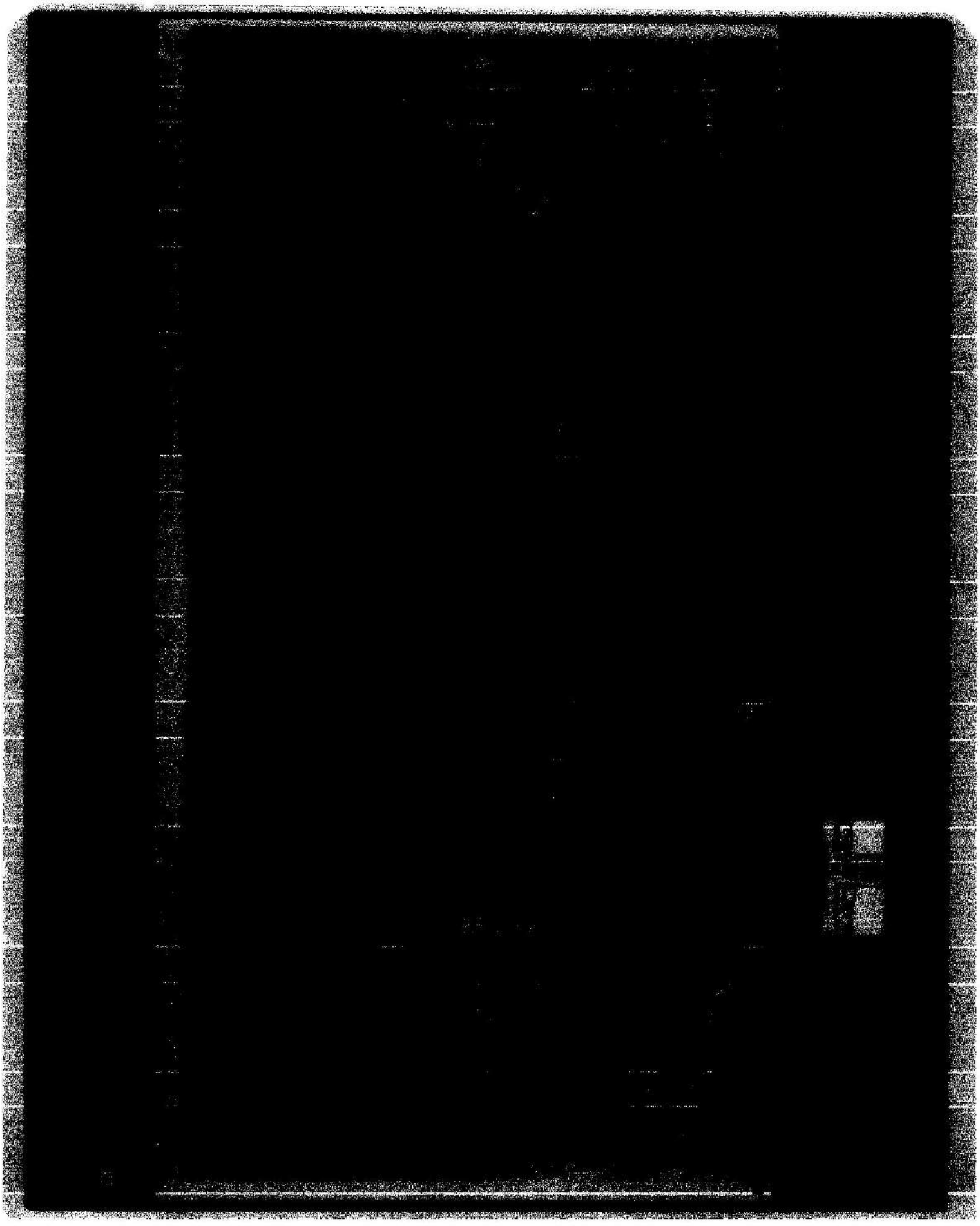
Fecha: **2025/09/30** Hora: **15:13**
Médico: **GIAN CARLOS CONDE CARDONA**
Recomendaciones:

CITA NEUROLOGIA EN 3 MESES



ATENDIDO POR
GIAN CARLOS CONDE CARDONA Ced medico: 1128047982 Reg Medico :20422 NEUROLOGIA

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



INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 01/10/2025 11:49
Fecha de Atención: 01/10/2025 11:45
Impreso por: LEYDIG
Centro de atención: 20 - Gran Manzana
Admisión: AD5518087
Paciente: CC 3780035 - ANTONIO JIMENEZ PARDO
Sexo: M
Fecha de Nacimiento: 18/05/1933
Edad: 92 año(s), 4 mes(es) 13 dia(s)
Estado Civil: Soltero
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 2 - Subsidiado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: POR LA CURVA PELIGROSA 27 -18
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: JORGE CASADO VEGA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Administradora: MUTUAL SER ESS
Tipo Vinculación:

Evolucion Clinica General

Signos vitales

F.Cardiaca:	73min	**F.Respiratorias:**	18min	**Temperatura:**	36.4°C
Presión Sistólica:	120mmHg	**Presión Diastólica:**	70mmHg	**P. Arterial Media:**	86.67mmHg
Talla:	1.6m	**Peso:**	55Kg	**I.M.C:**	21.48Kg/m
S.M.C:	1.56m²				

Antecedentes

Antecedentes personales:
HIPERPLASIA PROSTATICA
HIPERTENSION VERAPAMILO 120 MG CAADA 24 HR
CA DE PROSTATA MTX A COLUMNA DORSAL
Antecedentes familiares:
NIEGA
Antecedentes alérgicos:
NIEGA
Antecedentes quirúrgicos:
NIEGA

Problema y Análisis

Problema (P):
ESTUVO HOSPITALIZADO
Subjetivo (S):
PACEITEN STUVO HOSPITALIZAD POR CELULITIS, ASINTOAMTICO ACTUAMENTE
Objetivo (O):
RS CS RS 'PULMONES SIN AGREGADOS
PULSOS DISTALES DISMINUIDOS
Análisis (A):
PACEITEN STUVO HOSPITALIZAD POR CELULITIS, ASINTOAMTICO ACTUAMENTE, SOLCITO DOPPLER ARTERIAL Y LABORATORIOS CITA CON REUSLTADOS

Rips

Finalidad de la consulta:	10-No Aplica
Tipo de diagnóstico principal	1 - Impresión diagnóstica
Causa externa:	13 - Enfermedad general
Diagnóstico principal:	L038 - CELULITIS DE OTROS SITIOS
Diagnóstico relacionado 1:	Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL

Plan(P):
PACEITEN STUVO HOSPITALIZAD POR CELULITIS, ASINTOAMTICO ACTUAMENTE, SOLCITO DOPPLER ARTERIAL Y LABORATORIOS CITA CON REUSLTADOS

Dr Jorge Casado Vega
Médico Internista
RM. 20851

JORGE CASADO VEGA
MEDICINA INTERNA
RM - CC.9147417 - 20951

CENTRO MEDICO CRECER LTDA.
806004548

Fecha Actual : viernes, 03 octubre 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 12529238 **Nº Folio:** 14 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: REINALDO DE JESUS VILLA GALLO **Identificacion:** 12529238 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 22/septiembre/19 **Edad Actual:** 78 Años / 0 Meses / 11 Dias 47 **Estado Civil:** Viudo

Dirección: Bayunca kilómetro 2.5 **Teléfono:** 3135357521

Procedencia: CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL) **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MUTUAL SER **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUTUAL SER EVENTO CONSULTA EXTERNA (SUBS) 22215 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO. NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 3282719 **Fecha:** 3/10/2025 11:19:24 a. m.

Finalidad Consulta: Deteccion_temprana_de_enfermedad_general **Causa Externa:** Enfermedad_general

HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO: 4110	CONSULTA EXTERNA	
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN TRES MESES		1	Rutinario

Total Items: 1

QUINTANA OSORIO GUILLERMO ENRIQUE
Nit 73114847
UROLOGIA DE ADULTOS
Tarjeta Profesional RM 777/93

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT 806010305-8

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
CENTRO DE SALUD BAYUNCA
PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
Tel : (5) 6505898 CARTAGENA DE INDIAS- BOLIVAR

HABILITACIÓN 130010087109
ESTADO SOLICITADA

FORMULA MEDICA No.09-217167 - 1

ORIGINAL

Nombre	DIANA BARRIOS DEMORENO	**Identificación**	CC 33149714
Edad	77 Años	**Fecha Prescripción:**	06/10/2025 09:31
Entidad	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A		
Diagnosticos	(I10X)		

No.	MEDICAMENTO Y PRESCRIPCIÓN	CANTIDAD TOTAL	POS
1	IVERMECTINA 100MG/100ML SOLUCION TOPICA OTRAS SOLUCIONES VIA DMINISTRACIÓN APLICAR CADA 12H POR 15 (QUINCE) DÍAS VIA TOPICA	1 (UNO)	SI
2	LEVOMEPROMAZINA 40MG/1ML SOLUCION ORAL OTRAS SOLUCIONES VIA DMINISTRACIÓN 8 GOTAS CADA DIA POR 3 (TRES) MESES VIA ORAL	3 (TRES)	SI
3	QUETIAPINA 100MG TABLETA RECUBIERTA TABLETAS DE LIBERACION MODIFICADA VIA DMINISTRACIÓN 1 POR DÍA POR 3 (TRES) MESES VIA ORAL	90 (NOVENTA)	SI
4	CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA VIA DMINISTRACIÓN 1 CADA 12 HORAS POR 3 (TRES) MESES VIA ORAL	180 (CIENTO OCHENTA)	SI
5	OMEPRAZOL CAPSULA 20 ML/ MG CAPSULAS DE LIBERACION NO MODIFICADA VIA DMINISTRACIÓN 1 POR DÍA POR 3 (TRES) MESES VIA ORAL	90 (NOVENTA)	SI
6	LOSARTAN 50 MG TABLETA TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA VIA DMINISTRACIÓN 1 CADA 12 HORAS POR 3 (TRES) MESES VIA ORAL	180 (CIENTO OCHENTA)	SI

Dr(a) LICETH BERMUDEZ BALLESTEROS
MEDICINA GENERAL
Reg No 1049827359 CC1049827359

LA PRESENTE FORMULA TIENE VIGENCIA DE (30) TREINTA DIAS HABILES A PARTIR DE SU EXPEDICION

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT 806010305-8

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
CENTRO DE SALUD BAYUNCA
PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
Tel : (5) 6505898 CARTAGENA DE INDIAS- BOLIVAR

HABILITACIÓN 130010087109
ESTADO SOLICITADA

FORMULA MEDICA No.09-217154 - 1

ORIGINAL

Nombre GLADYS FAVIOLA HERNANDEZ HERRERA
Identificación CC 26228412
Edad 78 Años
Fecha Prescripción: 06/10/2025 09:22
Entidad NUEVA EPS SA
Diagnosticos (I10X)

No.	MEDICAMENTO Y PRESCRIPCIÓN	CANTIDAD TOTAL	POS
1	SULFATO FERROSO 300 MG/300 ML CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA VIA DMINISTRACIÓN 1 POR DÍA POR 3 (TRES) MESES VIA ORAL	90 (NOVENTA)	SI
2	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA VIA DMINISTRACIÓN 1 POR DÍA POR 3 (TRES) MESES VIA ORAL	90 (NOVENTA)	SI
3	ENALAPRIL 20 MG TABLETA TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA VIA DMINISTRACIÓN 1 CADA 12 HORAS POR 3 (TRES) MESES VIA ORAL	180 (CIENTO OCHENTA)	SI

Dr(a) LICETH BERMUDEZ BALLESTEROS
MEDICINA GENERAL
Reg No 1049827359 CC1049827359

LA PRESENTE FORMULA TIENE VIGENCIA DE (30) TREINTA DIAS HABILES A PARTIR DE SU EXPEDICION

Hospital Local Cartagena de Indias

E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
Nit 806.010.305-8

HISTORIA CLÍNICA Nro: **9084398**

FECHA IMPRESIÓN: [illegible]

PACIENTE: JOSE DE LA CRUZ GALARCIO GAVIRIA
IDENTIFICACIÓN: [illegible]
SEXO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1953/07/27
EDAD: [illegible]
DIRECCION: [illegible]
TELÉFONO: [illegible]
DEPARTAMENTO: BOLIVAR
CIUDAD RESIDE: CARTAGENA DE INDIAS
OCUPACION: CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHÍCULOS PESADOS

CENTRO ATENCIÓN: PUESTO DE SALUD PONTEZUELA
FECHA ATENCIÓN: 06/10/2025 13:47:23
RESPONSABLE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
DIR. CENTRO AT: CORREGIMIENTO PONTEZUELAS

ODONTOLOGIA

06/10/2025 14:01:46 RODOLFO DAVID DIAZ GRISOLLE - REG No: 1143358316 (ODONTOLOGIA GENERAL)

MOTIVO DE CONSULTA:
" VENGO PARA UNA REVISION"
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLÓGICA PARA REVISIÓN DE LA CAVIDAD BUCAL Y TRATAMIENTO, REFIERE QUE HACE APROXIMADAMENTE NO ASISTE A CONSULTA ODONTOLÓGICA, NO SE ENCUENTRA INGERIENDO MEDICAMENTO, ASINTOMÁTICO A CAMBIOS TÉRMICOS. SIN AYUDA DIAGNÓSTICA.
REVISION POR SISTEMAS:

OTROS:
PACIENTE VIH POSITIVO
ANTECEDENTES:

ALERGICOS:
NIEGA ANTECEDENTES
RIESGO PSICOSOCIAL:
NIEGA
TRAUMATICOS:
NO REFIERE TRAUMAS A LA FECHA
DENTICION TEMPORAL:
DENTICION PERMANENTE
MEDICOS:
MÉDICOS
- VIH: SI

QUIRÚRGICOS:
TESTICULOS
CONDICION DE DISCAPACIDAD:
CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
- VISUAL: SI

ANTECEDENTES SALUD BUCAL:
SALUD BUCAL
- CARIES: SI
- ENFERMEDAD GINGIVAL: SI
- ENFERMEDAD PERIODONTAL: SI
- SANGRADO BUCAL: SI
- MAL POSICIONES DENTALES: SI
- DOLOR DENTAL: SI

Hospital Local Cartagena de Indias — CONSULTA EXTERNA — PUESTO DE SALUD PONTEZUELA

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA:
CONSUMO DE TABACO:

EXFUMADOR:	1

HÁBITOS DE HIGIENE:

NÚMERO DE CEPILLADOS DIARIOS:	3.00

USO DE COMPLEMENTOS DE HIGIENE BUCAL:

ENJUAGUE BUCAL:

APLICACION:	NO
SEDA DENTAL:	NO
APLICACION:	NO

OTROS HÁBITOS
NO PRESENTA
EXAMEN FISICO BUCAL:

INSPECCION FACIAL:
ROSTRO SIMETRICO, SIN EDEMA NI CAMBIOS DE COLORACION PATOLOGICOS, NO SE OBSERVA MANCHAS, LENTIGO O HIPOCROMENTACIONES QUE SUGIERAN CONDICIONES SISTEMAS O PATOLOGIAS INFECCIOSAS. NO HAY PROCESOS CICATRICIALES QUE ALTEREN LA ESTRUCTURA FACIAL. NO HAYLESIONES NI PERDIDA DE LA PIEL.

Hospital Local Cartagena

E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
Nit 806.010.305-8

HISTORIA CLÍNICA Nro: **9056595**

FECHA IMPRESIÓN: [illegible]

PACIENTE: DIOGENES VELEZ MEÑACA
SEXO: MASCULINO
DIRECCIÓN: BAYUNCA
DEPARTAMENTO: BOLIVAR
OCUPACIÓN: NO REGISTRA

FECHA NACIMIENTO: 1942/12/17

IDENTIFICACIÓN: [illegible]
EDAD: 82 Años 10 Meses 14 Días
TELÉFONO: [illegible]

CIUDAD RESIDE: CARTAGENA DE INDIAS

CENTRO ATENCIÓN: PUESTO DE SALUD PONTEZUELA
RESPONSABLE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA ATENCIÓN: 06/10/2025 14:08:00
DIR. CENTRO AT: CORREGIMIENTO PONTEZUELAS

EVOLUCION CONSULTA CONTROL O P Y M

06/10/2025 14:13:31 RODOLFO DAVID DIAZ GRISOLLE - REG No: 1143358316 (ODONTOLOGIA GENERAL)

MOTIVO DE CONSULTA:
"PARA MOSTRAR LA RADIOGRAFIA"
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE REFIERE ASISTIR A CONSULTA PARA MOSTRAR LA RX PANORAMICA LE QUE FUE ORDENADA LA CITA ANTERIOR , REFIERE DIFICULTAD PARA LA UTILIZACION DE LA PROTESIS DENTAL SUPERIOR DEBIDO A QUE LE CAUSA DOLO DE LEVE INTENSIDAD EN MUCOSA BUCAL ANTERO SUPERIOR IZQUIERDO. NIEGA INGESTA DE MEDICAMENTOS.
DESCRIPCION PROCEDIMIENTO REALIZADO:
SE REALIZA VALORACION CLINICA Y RADIOGRAFICA , SE OBSERVA FIBROMA DE INRRITACION EN MUCOSA BUCAL Y [illegible] PERIODONTITIS, SE REMITE A CIRUGIA MAXILOFACIAL PARA TRATAMIENTO.
PLAN DE CUIDADO:
SE REALIZA EDUCACION EN HIGIENE BUCAL, CUIDAD Y USO DE PROTESIS DENTAL , SE INSTA ADOPTAR HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
ANÁLISIS Y PLAN:
ANALISIS:
SE REMITE A CIRUGIA MAXILOFACIAL PARA VALORACION Y TRATAMIENTO , PACIENTE CON COMPROMISO SISTEMICO DIABETES E HIPERTENSION ARTERIAL TOMANDO MEDICAMENTOS PREHESCRITOS POR SU MEDICO.
DIAGNOSTICO:
Como Diagnóstico Principal:K135 FIBROSIS DE LA SUBMUCOSA BUCAL
Tipo de Diagnostico:1 IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Finalidad:44 OTRA
Causa Externa:38 ENFERMEDAD GENERAL
Modo de Realizacion:01 INTRAMURAL

Como diagnósticos relacionados:
K053 PERIODONTITIS CRONICA

CENTRO ATENCIÓN: PUESTO DE SALUD PONTEZUELA
RESPONSABLE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA ATENCIÓN: 30/08/2025 09:23:25
DIR. CENTRO AT: CORREGIMIENTO PONTEZUELAS

ODONTOLOGIA

30/08/2025 09:40:34 RODOLFO DAVID DIAZ GRISOLLE - REG No: 1143358316 (ODONTOLOGIA GENERAL)

MOTIVO DE CONSULTA:
"PARA QUE ME REVISE"
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE REFIERE QUE ASISTE A CONSULTA PARA REVISION DEBIDO A QUE HACE 15 DIAS APROXIMADAMENTE PRESENTA DOLOR E INFLAMACION EN HEMICARA IZQUIERDA, NIEGA INGESTA DE MEDICAMENTOS , NO TRAE AYUDAS DIAGNSTICAS.
REVISION POR SISTEMAS:

OTROS:
HIPERTENSIO - DIABETES - PROSTATA
ANTECEDENTES:

ALERGICOS:
CARBAMACEPINA
RIESGO PSICOSOCIAL:
NIEGA
TRAUMATICOS:
NO REFIERE TRAUMAS A LA FECHA
DENTICION TEMPORAL:
DENTICION PERMANENTE
MEDICOS:
MEDICOS
- HIPERTENSION ARTERIAL : SI
- DIABETES MELLITUS : SI

Hospital Local Cartagena CONSULTA EXTERNA PUESTO DE SALUD [illegible]

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

Fecha de Impresión: 2025/10/08 10:17:17
Impreso por: LINDA GABRIELA VILLALBA DIAZ
Historia Clínica

Datos del Paciente

Identificación:	**CC - 9056595**	**Paciente:**	**VELEZ MEÑACA DIOGENES**		
Fecha Ingreso:	2025/10/08	**Hora Ing:**	09:20	**Ingreso:**	2255642
Fecha y Hora Atencion:	2025/10/08 10:02:04	**Unidad funcional:**	CONSULTA EXTERNA		
Fecha Naci:	**1942-12-17**	**Edad:**	**82 años**	**Sexo:**	M
Telefono:	3117998732	**Estrato:**	SCR	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	PRIMERA CALLE				
Empresa:	**COOSALUD**				
Contrato:	**CONTRATO No 789:COOSALUD (SUBSIDIADO) 2024: EVENTO**				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

DATOS HISTORIA CLINICA

CONTROL

MOTIVO DE CONSULTA
CONTROL NEUROLOGIA

EVOLUCION ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD VIVE EN EL ASILO SAN PEDRO CLAVEL, CON ANTECEDENTES DE HTA, DM NO INSULINODEPENDIENTE, ALERGICO** CARBAMAZEPINA*** REFUERE PACIENTE QUE DESDE HACE 1 AÑO CADA VEZ QUE TOSE PRESENTA CEFALEA INTENSA Y UN SINCOPE, LE COLOCAN LIQUIDOS EN EL ASILO Y SE RECUPERA TIENE TAC DE CRANEO SIMPLE 2023.04.03 EL CUAL REPORTA SINGOS DE INVOLUCION CEREBRAL DIFUSO, SIN OTRA ALTERACION, EN EL MOMENTO PERCIBE CEFALEA DE CARACTER PULSATIL BILATERAL CON TINNITUS EN AMBOS OIDOS DIARIO.ESTA MANEJO CON PSIQUIATRIA CON QUETIAPINA ESTA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA POR HTA, DM ESTA EN MANEJO POR CARDIOLOGIAALERGIA: NO RECUERDA.CONTROL 01.12.2023 PACIENTE SOLO ESTA PRESENTANDO UN" CALOR EN EL CRANEO" QUE SE PRESENTA DE FORMA INTERMINTENTE, CON CEFALEA CONSTANTE Y DOLOR CUELLO DIARIO CON DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO. ATORVASTATINA 20 MG DIARIO, PREGABALINA CAPSULA, NIMODIPINO 30 MG DIA, METFORMINA, QUETIAPINA , TAMSULOSINA, ALERGIA NIEGA.CONTROLHA DISMINUIDO EL DOLOR CON EL FARMACO , SE ECUENTRA MEJOR. ANTECEDENTES PERSONALES: HTA DM TIPO II

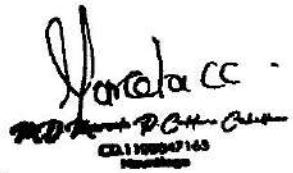
EXAMEN FISICO
BUEN ESTADO GENERAL TA:120/80mmhg CARDIOPULMONAR: NORMAL

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

PLAN DE CONTROL
:PREGABALINA CAPSULA 75 MG CADA 12 VO X 3 MESES, ACIDO TIOCTICO TAB 600 MG CADA 24H VO X 3 MESES - FISOTERAPIA DOMICILIO 3 VECES POR SEMANA 12 AL MES POR 3MESES CONTROL LAB: HEMOGRAMA, CREATININA, BUN, GOT, GPT, ACIDO FOLICO, VITAMINA B12. CONTROL NEUROLOGIA EN 3 MESES

IMPRESION CLINICA

Diagnóstico Principal:	G629 - POLINEUROPATIA, NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 1:	G632 - POLINEUROPATIA DIABETICA (E10-E14[] CON CUARTO CARACTER COMUN .4)
Diagnóstico Relacionado 2:	-
Diagnóstico Relacionado 3:	-



ATENDIDO POR

DIRECCIONAMIENTO MEDICAMENTOS POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Orden de Direccionamiento: Direccionado sin utilizar Fecha y Hora: 08 Oct 2025 13:28

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: AUDIFARMA CARTAGENA Nit: 816001182 Código: 6855
Dirección: CL 30 17 14 LC 2 Teléfono: 6565417
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
Telefono Celular: 3135357521 Email: enfermeriahspc@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: Llamar a solicitar Direccionamiento (DP) Régimen: Subsidiado - CAPITADO - Capitacion
Motivo: **Fecha Vencimiento: 07 Nov 2025**
Diagnóstico: I10X - N18.9 - E78.1 - Y83.5 DP Anterior: 32367-2555901806
Ubicación del Paciente: Consulta Externa No. Solicitud: 10082025090979
Origen del servicio: Enfermedad general

SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
1506	30	(Suplidos) MEDICAMENTOS - (CMD 151) LOSARTAN TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 50 MG 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Dia(s), via Oral -

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Sin Cobro **Valor: 0**
Semanas Cotizadas: 1

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: Diana Carolina Acevedo Baldobio Teléfono:
Cargo o Actividad: PROMOCION Y PREVENCION VIRREY Telefono Celular:
Ips que Prescribe: VS CARTAGENA DE INDIAS CRA 71 Teléfono: 6569341-6569340
Dirección: (Cartagena) CR 71 31 26

OBSERVACIONES

Diana Carolina Acevedo Baldobio REGISTRO. 1143356455

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

ÓRDENES MÉDICAS

Fecha de Impresión: 02/10/2025 10:43
Centro de Atención: ZD1 - Zaragocilla
Médico: RAY ALBERTO MENDOZA FRANCO
Paciente: CC 5586760 CARAVALLO SILVA JAIME
Sexo: M
Estado Civil: Soltero
Régimen: 1 - Contributivo
Tipo de Vinculación: Cotizante
Aseguradora: NUEVA EPS - CONTRATO NUEVA EPS CONTRIBUTIVO
Cama: Cama 7-8C
Diagnóstico Principal: R600 - EDEMA LOCALIZADO

Fecha de Atención: 02/10/2025 10:46
Ubicación: Bolívar - Cartagena
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Carnet:
Edad: 84 año(s), 1 mes(es) y 9 días.
Nivel: 1
Historia: 5586760
Tipo de Sangre: O+
Unidad Funcional: Hospitalización 7mo Piso

PROCEDIMIENTOS Y LABORATORIOS CLÍNICOS

Código orden: PF0B948184

#	Código	Nombre	Cantidad
1)	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1
	Justificación: R		
	Orden Externa		
2)	903604	CALCIO IONICO	1
	Justificación: D		
	Orden Externa		
3)	903818	COLESTEROL TOTAL	1
	Justificación: E		
	Orden Externa		
4)	903868	TRIGLICERIDOS	1
	Justificación: E		
	Orden Externa		
5)	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
	Justificación: F		
	Orden Externa		
6)	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
	Justificación: E		
	Orden Externa		
7)	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	1
	Justificación: F		
	Orden Externa		
8)	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1
	Justificación: E		
	Orden Externa		
9)	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	1
	Justificación: D		
	Orden Externa		
10)	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [DD3] [CALCIFEROL]	1
	Justificación: D		
	Orden Externa		
11)	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
	Justificación: E		
	Orden Externa		

CENTRO DE CIRUGÍA LÁSER OCULAR S.A.S

Nit No. 806.004.756 - 1

NOMBRE : **JOSE MANUEL MARTINEZ**
FECHA : **OCTUBRE 09 DE 2025**
ESTUDIO : **BIOMETRIA Y RECUENTO OD**

BIOMETRIA OD:

OD: Encontrándose en la necesidad de un lente intraocular de **+ 21,0** dioptrías con una constante de **118,0** para emetropización

RECUENTO OD:

OD: 2243 Células

Gracias por la remisión de su paciente.

Atentamente,

Centro de Cirugía Laser Ocular Láser. Dr. León Facio Linces Oftalmólogo Reg. Med. 06304

Dr. LEON FACIO LINCE
Oftalmólogo.
Reg. Med. – 06304

Caminos IPS

FORMULA MÉDICA

Fecha de atención: 2025-10-10 07:53:00

 # de atención: 20270705

CAMINOS IPS S.A.S

DATOS DEL PACIENTE			
Doc: CC - 73070929	**Nombre: GUZMAN GOMEZ WUANCELSO**		**Genero: M**
Fecha Nacimiento: 1958-01-03	**Edad: 67**	**Telefono Paciente: 3103501095**	
Entidad: MUTUALSER	**Regimen: SUBSIDIADO**	**Fecha de ingreso al programa:**	**2024-01-10**
Estado Civil: Unión libre	**Dirección: VI PONTEZUELA # 0 - 0 KM 2.5 HOGAR SAN PEDRO CLAVER**		
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

DIAGNOSTICOS (CIE10)

Descripción	Tipo
J449	Confirmado repetido
I10X	Confirmado repetido
N40X	Confirmado repetido
F412	Confirmado repetido
M819	Confirmado repetido

LISTADO DE MEDICAMENTOS

Código	Medicamento	Vía administración	Dosis	Tiempo	Cantidad	Explicación	
M05BX04	DENOSUMAB - 60mg/1ml - SOLUCION INYECTABLE	SUBCUTANEA	1.00 MENSUAL	1.00 MES(ES)	1 (Un)	APLICAR 60 MG SUBCUTANEO CADA 6 MESES	NOPOS
76944	CARBONATO DE CALCIO (1500MG)/VITAMINA D3 TABLETA 600+200 MG/UI - (1500MG)/VITAMINA D3 TABLETA 600+200 MG/UI - CAPSULA	ORAL	1.00 DIARIA	180.00 DIA(S)	180 (Ciento Ochenta)	TOMAR 1 TABLETA CADA DIA	POS

MÉDICO TRATANTE

Documento Identidad	**CC : 32906827**
Nombre	**YESSICA VANESA CADAVID ALJURE**
Especialidad	**INTERNISTA**
Registros médico	**13631**

Caminos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de atención: 2025-10-10 08:52:00

 # de atención: 20270710

CAMINOS IPS S.A.S

DATOS DEL PACIENTE			
Doc: CC - 73070929	**Nombre: GUZMAN GOMEZ WUANCELSO**		**Genero: M**
Fecha Nacimiento: 1958-01-03	**Edad: 67**	**Telefono Paciente: 3103501095**	
Entidad: MUTUALSER	**Regimen: SUBSIDIADO**	**Fecha de ingreso al programa:**	**2024-01-10**
Estado Civil: Unión libre	**Dirección: VI PONTEZUELA # 0 - 0 KM 2.5 HOGAR SAN PEDRO CLAVER**		
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

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

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

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

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

Cups	Cant	Descripción	Explicación
893819	1.00	MEDICIÓN DE LA FRACCIÓN. EXHALADA DE ÓXIDO NÍTRICO	ASMA / EPOC
894402	1.00	TESTE DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	EPOC

Justificación Clínica

EPOC GOLD E ASISTE PACIENTE PARA LA CONSULTA DE CONTROL, QUIEN ME MANIFIESTA ESTAR CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS CONTROLADOS, EN USO DE SU TERAPIA CONTROLADORA NIEGA URGENCIAS RESPIRATORIAS EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES; NIEGA HOSPITALIZACIONES POR PATOLOGÍAS

SE TRATA DE UN PACIENTE MASCULINO QUE TIENE FACTORES DE RIESGO EXPOSICIONALES A EXTABAQUISMO CON INDICE 20 IPA Y NIEGA BIOMASA , CON CARACTERÍSTICA CLÍNICAS QUE SON SUGESTIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA EPOC, CON ULTIMA ESPIROMERIA DEL DIA 25/08/2025

MÉDICO TRATANTE

Documento Identidad	CC - 74145952
Nombre	JORGE ALFREDO LUJAN TORRES
Especialidad	NEUMOLOGO
Registros médico	1954

Dr. Jorge Alfredo Lujan Torres
Esp. Medicina Interna Neumología

FORMULA MEDICA

Sede: UT CLI.GRAL.CARIBE-PEDRO HEREDIA — **Fecha de Atención-10/10/2025**

Dirección: AV. PEDRO DE HEREDIA No 31 - 124 // Telefono: 3203509830 0

Paciente: JAIME CARABALLO SILVA — ID: CC5586760 — Sexo: M

Contrato: UT CLI. GRAL. CARIBE - PEDRO HEREDIA — Plan: CONTRIBUTIVO — Semanas: 698

Tipo de Usuario: COTIZANTE — Sede Afiliado: UT CLI.GRAL.CARIBE-PEDRO HEREDIA — Rango: 1

Dirección: BAYUNCA KM 25 — Teléfono: 3145254085 / 3135357521

Solicitada por: VERYS MARGARITA ARAGON ACUNA — Dx: I739 - ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA, NO ESPECIFICADA

Codigo	Medicamento / Presentación	Via	Dosificación	Dias	# Dosis	Cant Presen.	Indicaciones
Z2004	OMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) CAPSULA	ORAL	1 Capsula cada 24 Horas	30	30	30	1 TAB DIA
24401	CARBAMAZEPINA 200 mg (TABLETA) TABLETA	ORAL	1 Tableta cada 12 Horas	30	60	60	1 TAB CDA 12 HORAS
60477	ROSUVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA	ORAL	1 Tableta cada 24 Horas	30	30	30	1 TAB VO NIÑA
500108	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG (CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA) CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	ORAL	1 Capsula cada 24 Horas	30	30	30	1 TAB DIA
601613	CLOPIDOGREL 75 MG (TABLETA) (H) TABLETA	ORAL	1 Tableta cada 24 Horas	30	30	30	1 TAB VO DIA
25104	TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) TABLETA O CAPSULA	ORAL	1 Tableta cada 24 Horas	30	30	30	1 TAB VO DIA

Profesional: VERYS MARGARITA ARAGON ACUNA - RM No. 23179994 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 10/10/2025 - Hora: 15:31 PM -

CLINICA CRECER

CENTRO MEDICO CRECER LTDA.
806004548

INDICACIÓN MEDICA

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 10538880 **Nº Folio:** 31 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ROBINSON JOSE MOLINA HERNANDEZ **Identificacion:** 10538880 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 26/noviembre/1960 **Edad Actual:** 64 Años / 10 Meses / 18 Dias **Estado Civil:** Casado
Dirección: Bayunca kilómetro 2.5 **Teléfono:** 3135357521
Procedencia: CARTAGENA(DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL) **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MUTUAL SER **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: MUTUAL SER EVENTO ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS (SUBS) 22215 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO, NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

INGRESO: 3292240 **FECHA INGRESO:** 14/10/2025 09:10

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida_Consulta_Externa
Detalle: CITA TRES MESES

Luis Imbett B.
Reg 072 - Urologo

IMBETT BERMUDEZ LUIS EUGENIO
18855404
18855404
UROLOGIA DE ADULTOS

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: 3153002579
Web: www.ebenezeroftalmologia.com
Email: contacto@ebenezeroftalmologia.com

Fecha de Impresión: **2025/10/16 09:25:51**
ORDENES EXTERNAS

INFORMACION DEL PACIENTE
Nombre: BUITRAGO QUINTERO MIGUEL ANGEL **CC:** 10230525 **Fecha nac.** 1954-09-27 **Edad:** 71 años **Sexo:** M
Direccion: KM .2.35 HOGAR GERIATRICO **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** **Telefono:**
Ingreso: 1169252 **Fecha ingreso:** 2025/10/16 **Fecha egreso:** 2025/10/16
Diagnóstico P.: **H268 - OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE CATARATA**
Diagnóstico rel 1: **H041 - OTROS TRASTORNOS DE LA GLANDULA LAGRIMAL**
Contrato: 21890-MUTUAL SER PGP SUBSIDIADO
Municipio: CARTAGENA

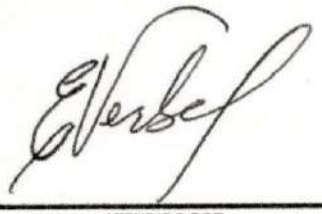
Procedimiento Nº: 1188869

Unidad Funcional:	**01 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2025/10/16** Hora: **09:09**
Médico: **EDGARDO VERBEL OTERO**

Datos del Procedimiento:

Código	Descripción	Cantidad
VALORACION REFRACTIVA NO COBRO		
890302-MCE	CONSULTA DE CONTROL OFTALMOLOGIA GENERAL	1



ATENDIDO POR
Edgardo Verbel Otero Ced medico: 8666334 Reg Medico :006
OFTALMOLOGIA GENERAL

Copyright 2025 Sisma-Salud. Todos los Derechos Reservados.

Caminos

MEDICAMENTOS

MUTUAL SER EPS (901111348)			Contrato	Pago Global Prospectivo SUB	FORMULA MEDICA DEL PACIENTE			
IPS Prestadora del Servicio:	Sede Ronda Real 2 Piso		Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS	Origen del Servicio		TRATAMIENTO	
Direccion IPS	CENTRO DE SALUD Y NEGOCIOS RONDA REAL CRA. 69 N° 31-139 LOCALES 2358 ,C Y D		Telefono	3336025241	F. Expedicion	16/10/2025 - 14:48	F. Vencimiento	16/11/2025

Nombre del Paciente	DENISSE MERCEDES TUIRAN ALVAREZ			Identificacion	CC 22782710	Tel. Contacto			
Tipo de Afiliado	CABEZA DE FAMILIA	Rango	ND	Cuota Mod. y/o Copago		Edad	86	Sexo	F
Regimen	SUBSIDIADO			Dx	F03X	Finalidad	TRATAMIENTO		

MD. Ordenador	Acosta Castillo Guillermo Rafael	Registro Medico	1047435366	Documento	CC 1047435366	Especialidad	PSIQUIATRIA

Codigo:	19912124		SERTRALINA TABLETAS 50 MG				
Via Administración:	ORAL		Concentración		mg	Presentación:	TABLETA
Dosis	1	Frecuencia	24 horas	Dias Tratamiento	30	Cantidad	30 (TREINTA)
Indicaciones:	TOMAR 1 TABLETA A LAS 8 AM						
Codigo:	20245735		TRAZODONA 50.mg/1.U TABLETA				
Via Administración:	ORAL		Concentración		mg	Presentación:	TABLETA
Dosis	1	Frecuencia	24 horas	Dias Tratamiento	30	Cantidad	30 (TREINTA)
Indicaciones:	TOMAR 1 TABLETA A LAS 8 PM						
Codigo:	20118490		HALOPERIDOL 2.mg/1.mL SOLUCION ORAL				
Via Administración:	ORAL		Concentración		mg	Presentación:	SOLUCION ORAL
Dosis	15	Frecuencia	24 horas	Dias Tratamiento	30	Cantidad	1 (UNO)
Indicaciones:	DAR 4 GOTAS A LAS 8 AM Y 2 PM Y 7 GOTAS A LAS 8 PM						

Orden Firmada Electronicamente por: Ley 527 de 1999 Articulo 2 -	Acosta Castillo Guillermo Rafael 1047435366	DENISSE MERCEDES TUIRAN ALVAREZ **PACIENTE**

Este Documento es la formula medica del Paciente, NO APLICA como documento para reclamar medicamentos. Se requiere la autorizacion generada por la IPS o por la EPS según sea el caso.

Dr. Guillermo Acosta C.
Médico Psiquiatra
C.C 1047435366

Acosta Castillo Guillermo Rafael

VIVIR BIEN I.P.S

806016215-0 Dirección: CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVOS L - 312

Teléfonos: (605)6422911 - (317)5179220

Atención N° 0100008049

Fecha de Atención: 16/10/2025 11:01

9084398

Paciente: GALARCIO GAVIRIA JOSE DE LA CRUZ

ORDEN MÉDICA

Datos del afiliado

Identificación: CC 9084398 **Sexo:** Masculino **Fecha de Nacimiento:** 27/07/1953 **Edad:** 72 años, 2 meses, 19 días

Departamento: Bolivar **Ciudad:** CARTAGENA (Distrito)

Dirección: URBANIZACION SIMON BOLIVAR MZ 61 CTE 10 **Zona:** Urbana

Ocupación: No Aplica **Fecha Registro:** 06/11/2015

Contratante: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. **Autorizacion:**

Teléfonos: 3004855315, 3135357521 **Plan:** COOSAS COOSALUD - SUBSIDIADO

Grupo Poblacional: Otro Grupo Poblacional **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Profesional: 73166364 - JUAN PABLO LOPEZ MUSKUS

Diagnósticos

Principal [Confirmado Repetido]: (B24X) ***.

Relacionado [Confirmado Repetido]: (E781) HIPERGLICERIDEMIA PURA.

Relacionado [Confirmado Repetido]: (H332) DESPRENDIMIENTO SEROSO DE LA RETINA.

Relacionado [Confirmado Repetido]: (N40X) HIPERPLASIA DE LA PROSTATA.

MEDICAMENTOS

Código	Prescripción	Cantidad
DM001	PRESERVATIVOS (CONDONES)	20
019935303-04	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA suministrar 1 vía Oral cada 6 horas por 5 días. Equivale a 20 unidades. OBSERVACION: DAR POR DOLOR	20
019982839-01	ACIDO ASCORBICO 500mg TABLETA suministrar 1 vía Oral cada 24 horas por 30 días. Equivale a 30 unidades.	30
019928399-21	ATORVASTATINA 20mg TABLETA suministrar 1 vía Oral cada 24 horas por 30 días. Equivale a 30 unidades. OBSERVACION: TOMAR 1 TABLETA POR NOCHE	30
020109284-01	DARUNAVIR/RITONAVIR 800/100mg TABLETA suministrar 1 vía Oral cada 24 horas por 30 días. Equivale a 30 unidades.	30
019960390-14	ESOMEPRAZOL 40mg TABLETA suministrar 1 vía Oral cada 24 horas por 30 días. Equivale a 30 unidades. OBSERVACION: TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS	30
000048012-02	HIDROXICINA 25mg TABLETA suministrar 1 vía Oral cada 24 horas por 30 días. Equivale a 30 unidades	30
020120947-01	ABACAVIR/LAMIVUDINA TAB 600/300MG suministrar 1 vía Oral cada 24 horas por 30 días. Equivale a 30 unidades.	30

JUAN PABLO LOPEZ MUSKUS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Identificación: 73166364

N° Registro: 000580

Imprime: YBERRIO.

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: **2025/10/18 09:00:26**
Impreso por: **lam.vtena**
ORDENES

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 1218214818	**Paciente:**	MONTA?EZ MARTINEZ ALVARO		
Fecha Ingreso:	2025/10/16	**Hora Ing:**	06:49	**Ingreso:**	1521154
Fecha Atencion:	2025/10/16 11:05				
Fecha Cierre HC:	2025/10/16 23:00:11				
Fecha Naci:	1966-03-05	**Edad:**	59 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC1218214818	**Tipo Usuario:**	Cotizante		
Telefono:	3135357521	**Estrato:**	EXENTO PAGO	**Municipio:**	CARTAGENA DE INDIAS
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: 2971566

Unidad Funcional: **3 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2025/10/16** Hora: **11:06**
Médico: **ADOLFO RAFAEL BERMUDEZ DE LEON**
Ordenes:
CITA CONTROL 4 MESES



ATENDIDO POR
CC - 9069471: ADOLFORAFAEL BERMUDEZ DE LEON - Esp: PSIQUIATRIA ADULTO - Reg Médico: 1574

Copyright 2002-2011 Zeus Salud. Todos los Derechos Reservados

CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S

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

Fecha de Impresión: **2025/10/18 09:01:03**
Impreso por: **lam.vtena**
ORDENES

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 45426448	**Paciente:**	FERNANDEZ ALMEIDA SIXTA DEL CARMEN		
Fecha Ingreso:	2025/10/16	**Hora Ing:**	06:49	**Ingreso:**	1521155
Fecha Atencion:	2025/10/16 11:09				
Fecha Cierre HC:	2025/10/16 23:00:11				
Fecha Naci:	1959-03-05	**Edad:**	66 años	**Sexo:**	F
Nro.Historia	CC45426448	**Tipo Usuario:**	Beneficiario		
Telefono:	3135357521	**Estrato:**	EXENTO PAGO	**Municipio:**	CARTAGENA DE INDIAS
Dirección:	MZ B LOTE 10	**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: 2971577

Unidad Funcional: **3 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2025/10/16** Hora: **11:11**

Médico: **ADOLFO RAFAEL BERMUDEZ DE LEON**

Ordenes:

CITA CONTROL 4 MESES

Adolfo Bermudez De León
PSIQUIATRA
R.M 1574 REG. PSQ 002

ATENDIDO POR

CC - 9069471: ADOLFORAFAEL BERMUDEZ DE LEON - Esp: PSIQUIATRIA ADULTO - Reg Médico: 1574

Copyright 2015-2021 Zeus Salud. Todos los Derechos Reservados

CLINICA LA MISERICORDIA S.A.S

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

Fecha de Impresión: **2025/10/18 09:01:36**
Impreso por: **lam.vtena**
ORDENES

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 9084398	**Paciente:**	DE LA CRUZ GALARCIO JOSE		
Fecha Ingreso:	2025/10/16	**Hora Ing:**	06:50	**Ingreso:**	1521156
Fecha Atencion:	2025/10/16 11:17				
Fecha Cierre HC:	2025/10/16 23:00:11				
Fecha Naci:	1953-07-22	**Edad:**	72 años	**Sexo:**	M
Nro.Historia	CC9084398	**Tipo Usuario:**	Beneficiario		
Telefono:	313 5357521-305 3982979	**Estrato:**	EXENTO PAGO	**Municipio:**	CARTAGENA DE INDIAS
Dirección:	HOGAR SAN PEDRO CLARED	**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: 2971592

Unidad Funcional: **3 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2025/10/16** Hora: **11:21**
Médico: **ADOLFO RAFAEL BERMUDEZ DE LEON**
Ordenes:
CITA CONTROL 4 MESES



ATENDIDO POR
CC - 9069471: ADOLFORAFAEL BERMUDEZ DE LEON - Esp: PSIQUIATRIA ADULTO - Reg Médico: 1574

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: 3007830516-3160189840-6019159200
Web: www.ebenezeroftalmologia.com
Email: contacto@ebenezeroftalmologia.com

Fecha de Impresión: **2025/10/02 13:37:11**
RECETA MEDICA

INFORMACION DEL PACIENTE
Nombre: VELASQUEZ TANGARIFE LUZ ELENA **CC:** 26692275 **Fecha nac.** 1956-01-27 **Edad:** 69 años **Sexo:** F
Direccion: CLINICA CEMIC **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** Array **Telefono:**
Ingreso: 1165089 **Fecha ingreso:** 2025/10/02 **Fecha egreso:** 2025/10/02
Diagnóstico P.: **Z010 - EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION**
Diagnóstico rel 1: **Z010 - EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION**
Contrato: 21890-MUTUAL SER PGP SUBSIDIADO
Municipio: CARTAGENA

Solicitud De Medicamentos Nº: 1183279

Unidad Funcional: **01 - CONSULTA EXTERNA**

Fecha: **2025/10/02** Hora:
Médico: **ALVARO CABANZO PERDOMO**

Datos de Medicamentos

Código	Descripción	Cantidad	Posologia	Dias
MED3005	CARBOXIMETILCELULOSA 0,5 % SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO 15 mL	6	CADA 8 HR AN /O	180

ATENDIDO POR
ALVARO CABANZO PERDOMO Ced medico: 1047425474 Reg Medico :1047425474 OFTALMOLOGIA GENERAL

Copyright 2025 Sisma-Salud. Todos los Derechos Reservados.

Los Olivos
Un homenaje al amor

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FP 2578319

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	03/10/2025 5:44:00	16/10/2025	2025-10-01	2025-10-31

CANTIDAD	TIPO AFILIADO	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
71	Afiliado	Plan Exequial : EMPRESARIAL UNICO PENSIONADOS	13,700	972,700

ABONO A ESTA FACTURA POR VALOR DE $657.600

OBSERVACIONES:

SON: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS 0 MC...

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No.. 18764085396176 DEL 16 DE 12 DE 2024 AUTORIZA DEL FP 2477442 AL FP 3000000 FECHA VIGENCIA DESDE 16/12/2024 HASTA 16/06/2026

EXEQUIAS	972,700
SEGURO	0
DESCUENTO	0
TOTAL	972,700

CARTAFUN

FIRMA AUTORIZDA

RECIBIDA A CONFORMIDAD

FIRMA Y SELLO C.C. o NIT

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN

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

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

9d423242a7834c06f904af6383e56301129fa08009ad4b68f319536681c0279f199dcb4dcf3cc5c2419c654264875a52

INGENIERIA ELECTRICA Y AFINES

- Construcciones Eléctricas
- Alta, Media y Baja Tensión
- Consultorías y Asesorías
- Instalaciones
- Suministro de Materiales Eléctricos

Cartagena de Indias, Septiembre 27 de 2025

HOGAR SAN PEDRO CLAVER NIT 890.480.145-7

D E B E : A

MOISES JIMENEZ SOSSA
CC. 73.080.852

Por concepto de Cambio y suministro de Modulo de Control y Mando Referencia HMI211 para el Funcionamiento de la Planta eléctrica de Emergencia Marca Cummings Serie 6C con Capacidad de 212 KVA del hogar San Pedro Claver así:

DESCRIPCION MANO DE OBRA	CANT.	V. UNITA	V.TOTAL
Módulo de Control y Mando Referencia HMI211		$ 8.500.00	$ 8.500.000
MANO DE OBRA. Montaje instalación y programación del nuevo Control	GLO	$ 2.500.000	$ 2.500.000
VALOR TOTAL			**$ 11.000.000**

SON : ONCE MILLONES DE PESOS ML
Favor consignar a la cuenta de ahorros banco de Bogotá 389-382-409 a nombre de Moisés Jiménez Sossa



MOISÉS JIMÉNEZ SOSSA
CC.73.080.852

ABONO A ESTA CUENTA POR VALOR DE $6.035.014.64

Los Alpes, Tv. 72 No. 31G 53 – Tel. 6447030 – Cel.: 3114188687 – 3116812204 - Cartagena, Colombia
Correo electrónico: moisesjimenezsossa@yahoo.es

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

RELACION TAXIS Y BUSES DE SEPTIEMBRE 20 A OCTUBRE 19 DEL 2025

	NOMBRES Y APELLIDOS	CONCEPTO	VALOR
20/09/2025	JORGE RODRIGUEZ EXTREMOR	TRANSPORTE	$ 7,000.00
20/09/2025	ELIZABETH ROMERO MONTES	TRANSPORTE	$ 6,000.00
22/09/2025	ELIZABETH ROMERO MONTES	TRANSPORTE	$ 13,800.00
23/09/2025	MARIO CORREA	TRANSPORTE	$ 70,000.00
23/09/2025	YEINER GONZALEZ	TRANSPORTE	$ 50,000.00
23/09/2025	JORGE RODRIGUEZ EXTREMOR	TRANSPORTE	$ 12,000.00
23/09/2025	ELIZABETH ROMERO MONTES	TRANSPORTE	$ 16,800.00
24/09/2025	DIANA RUIZ CAMPILLO	TRANSPORTE	$ 100,000.00
25/09/2025	ELIZABETH ROMERO MONTES	TRANSPORTE	$ 10,600.00
25/09/2025	MARIO CORREA	TRANSPORTE	$ 35,000.00
25/09/2025	MARIO CORREA	TRANSPORTE	$ 20,000.00
26/09/2025	MARIO CORREA	TRANSPORTE	$ 25,000.00
26/09/2025	JORGE CASTILLO	TRANSPORTE	$ 90,000.00
26/09/2025	MARIO CORREA	TRANSPORTE	$ 45,000.00
26/09/2025	JORGE RODRIGUEZ EXTREMOR	TRANSPORTE	$ 25,000.00
27/09/2025	MARIO CORREA	TRANSPORTE	$ 35,000.00
28/09/2025	ARLIS AGRESOT	TRANSPORTE	$ 7,970.00
30/09/2025	EDINSON ARROYO	TRANSPORTE	$ 70,000.00
30/09/2025	JORGE RODRIGUEZ EXTREMOR	TRANSPORTE	$ 17,000.00
30/09/2025	ARLIS AGRESOT	TRANSPORTE	$ 7,000.00
30/09/2025	WILLIAM GANDARA MONTES	TRANSPORTE	$ 6,000.00
02/10/2025	ELIZABETH ROMERO MONTES	TRANSPORTE	$ 5,000.00
03/10/2025	JORGE RODRIGUEZ EXTREMOR	TRANSPORTE	$ 22,000.00
07/10/2025	ELIZABETH ROMERO MONTES	TRANSPORTE	$ 10,300.00
07/10/2025	WILFRIDO BOLAÑOS	TRANSPORTE	$ 50,000.00
07/10/2025	JORGE RODRIGUEZ EXTREMOR	TRANSPORTE	$ 12,000.00
08/10/2025	JORGE RODRIGUEZ EXTREMOR	TRANSPORTE	$ 15,000.00
08/10/2025	HERNAN ELLES	TRANSPORTE	$ 75,000.00
09/10/2025	CORNELIA PEDROZO MORA	TRANSPORTE	$ 80,000.00
09/10/2025	ELIZABETH ROMERO MONTES	TRANSPORTE	$ 13,800.00
09/10/2025	WILLIAM GANDARA MONTES	TRANSPORTE	$ 23,600.00
09/10/2025	LAUREANO GOMEZ	TRANSPORTE	$ 50,000.00
10/10/2025	LAUREANO GOMEZ	TRANSPORTE	$ 75,000.00
11/10/2025	LAUREANO GOMEZ	TRANSPORTE	$ 80,000.00
11/10/2025	WILLIAM GANDARA MONTES	TRANSPORTE	$ 15,000.00
12/10/2025	GILBERTO CANEDA	TRANSPORTE	$ 8,000.00
14/10/2025	GILBERTO CANEDA	TRANSPORTE	$ 8,000.00
14/10/2025	LAUREANO GOMEZ	TRANSPORTE	$ 50,000.00
14/10/2025	WILLIAM GANDARA MONTES	TRANSPORTE	$ 17,400.00
14/10/2025	ARLIS AGRESOT	TRANSPORTE	$ 8,000.00
15/10/2025	MIRIAM GUERRERO	TRANSPORTE	$ 50,000.00
15/10/2025	ELIZABETH ROMERO MONTES	TRANSPORTE	$ 6,800.00
15/10/2025	WILLIAM GANDARA MONTES	TRANSPORTE	$ 46,200.00
16/10/2025	ELIZABETH ROMERO MONTES	TRANSPORTE	$ 7,000.00
16/10/2025	WILLIAM GANDARA MONTES	TRANSPORTE	$ 50,000.00
16/10/2025	WILLIAM GANDARA MONTES	TRANSPORTE	$ 10,600.00
16/10/2025	JORGE RODRIGUEZ EXTREMOR	TRANSPORTE	$ 26,500.00
17/10/2025	WILLIAM GANDARA MONTES	TRANSPORTE	$ 30,800.00
18/10/2025	ELIZABETH ROMERO MONTES	TRANSPORTE	$ 17,800.00
19/10/2025	ELIZABETH ROMERO MONTES	TRANSPORTE	$ 8,000.00
TOTAL			$ 1,540,970.00

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 11-10-25 | No.

PAGADO A Wilmer Garcia | $ 15000

POR CONCEPTO DE transporte ida y vuelta de las botellas para tener

VALOR (en letras) Quince mil pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO Wilmer Garcia

C.C./NIT 9125177

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 12/10/2025 | No.

PAGADO A Gilberto Cometa | $ 8.000

POR CONCEPTO DE Transporte para Buscar Combustible

VALOR (en letras) ocho mil pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO Gilberto Cometa

C.C./NIT 86480 39

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 14/10/2025 | No.

PAGADO A Gilberto Cometa | $ 8.000

POR CONCEPTO DE Transporte para Combustible y aceite / paso por la ferreteria Compra de Nailon para la guardaña

VALOR (en letras) Ocho mil pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO Gilberto Cometa

C.C./NIT 86480 39

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 14-10-25	No.
PAGADO A Lauriano Gomez	$ 50.000
POR CONCEPTO DE Transporte busqueda Pacientes DNacional Alto	
VALOR (en letras) Cincuenta mil Pesos	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO Lauriano Gomez
APROBADO	C.C./NIT 6883552

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 14-10-25	No.
PAGADO A Wilmer Gordon	$ 17400
POR CONCEPTO DE Transporte Dunka el Gallo pataw cuna D Nacional	
VALOR (en letras) Diecisiete mil cuatrocientos Pesos	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO Wilmer Gordon
APROBADO	C.C./NIT 92517721

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 14/10/2025	No.
PAGADO A Alex Agresott	$ 8.000
POR CONCEPTO DE Transporte para Bayunca Compra de Cerradura y llaves de Baños	
VALOR (en letras) Ochomil pesos.	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO Alex Agresott
APROBADO	C.C./NIT 9270752.

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 15/10/2025 | No.

PAGADO A * Ulvicam Cardona | $ 50.000

POR CONCEPTO DE Transporte para Compeec
Valluno para el adelito mayor Mercado

VALOR (en letras) Cincuenta mil pesos.

CODIGO | FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO | * 33102026
C.C./NIT * Ulvicam Cardona

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Octubre 15- 2025 | VALOR: 6.800 =

PAGADO A: Elizabeth Romero

POR CONCEPTO DE: Reclamar medicamento Bayunca - Autorizar Mutual y reclamar medicamento

LA SUMA DE: Seismil ochocientos

COD. CTA. | RECIBIO:

Vo Bo | Elizabeth Romero
C.C. No 45.581.311

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 15/10/2025 | No.

PAGADO A William Cardona | $ 46.200

POR CONCEPTO DE Transporte para Cartagena Castillo grande Tramitar documentos legales

VALOR (en letras) Cuarenta y Seis mil doscientos pesos

CODIGO | FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO | William Cardona
C.C./NIT 92501723

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Octubre 16- 2025

VALOR: 7.000=

PAGADO A: Elizabeth Romero

POR CONCEPTO DE: Reclamar medicamentos Vivir bien ejecutivos

LA SUMA DE: siete mil Pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Elizabeth Romero

C.C. No. 45.581.310

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 16-10-25

No.

PAGADO A Wilmin Gaviria

$ 50.000

POR CONCEPTO DE trompeta buscando Atunes Donacion Aiiv

VALOR (en letras) Cincuenta mil Pesos

CODIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO Wilmin Gaviria

C.C./NIT 9/2 51742 5

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 16-10-25

No.

PAGADO A Wilmin Gaviria

$ 10 600

POR CONCEPTO DE trompeta cotuo Bayer con Aiiv

VALOR (en letras) Diez mil seiscientos Pesos

CODIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO Wilmin Gaviria

C.C./NIT 9/2 51742

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 16/10/2021	No.
PAGADO A Jorge Rodriguez	$ 26.500
POR CONCEPTO DE Transporte para Homecenter Recoger pan para el Hogar	
VALOR (en letras) Veintiseis mil quinientos Pesos	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	C.C./NIT 1005173682

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 17-10-25	No.
PAGADO A Wilmer Cardenas	$ 30800
POR CONCEPTO DE Una punta cuto cubierto Una cuchara cuto pulida tipo Nueva Arilo	
VALOR (en letras) treinta mil ochocientos	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	C.C./NIT 92511225

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Octubre 18- 2025

VALOR: 17.800=

PAGADO A: Elizabeth Romero

POR CONCEPTO DE: llevar laboratorios a reclamar medicamentos y Formatos especiales en Amberes

LA SUMA DE: Diesisiete mil ochosientos pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Elizabeth Romero

C.C. No. 45.581.310

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Octubre 18- 2025

VALOR: $ 8.000=

PAGADO A: Elizabeth Romero

POR CONCEPTO DE: Compra de Nevera de icopor para transporte de insulina

LA SUMA DE: ocho mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Elizabeth Romero

C.C. 45.581.310

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30/9/2021

VALOR: 7.000

PAGADO A: Arlis agresot

POR CONCEPTO DE: Transporte para Bayunca Recoger Herramientas para mantenimiento

LA SUMA DE: Siete mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Arlis Arguello

C.C. No. 9239555

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Septiembre 30- 25

VALOR: 6.000 =

PAGADO A: Elizabeth Romero

POR CONCEPTO DE: Transporte para reclamar medicamental cosalud Bayunca

LA SUMA DE: Seismil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Elizabeth Romero

C.C. No. 45-58)-319

7 702124 010974

Recibo de Caja Menor

minerva

Ciudad: Cartagena | Día: 22 | Mes: 09 | Año: 25 | No.

Pagado a: Elizabeth Romero

$ 13.800=

Concepto: Reclamar medicamento Logifarma - Audifarma y Bayunca

Valor (en letras): Trecemil pesos

Cargo:

Aprobado

Firma de recibido: Elizabeth Romero 45-581370

C.C. NIT NO

minerva 90-09 Diseñada y actualizada según la Ley © por ISO

REV: 11-2024/MP11-2024

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 23/9/2025

VALOR: 70.000

PAGADO A: Mario Correa

POR CONCEPTO DE: Transporte para Cartillo grande Cargar mensajeria al Dr. mario Convez — Cajero clarivenda en Barranquilla - Bayunca

LA SUMA DE: Setenta mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: * Mario Correa Barros

C.C. No. 1047421062

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 23/09/2025

VALOR: 50.000

PAGADO A: Yeiner Gonzalez

POR CONCEPTO DE: Transporte de pacas de la Nacional a Bayunca

LA SUMA DE: Cincuenta mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Yeiner Gonzalez

C.C. No. 1047444773

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 23/9/2025

VALOR: 12.000

PAGADO A: Jorge Rodriguez

POR CONCEPTO DE: Transporte de pacas recoger en la nacional

LA SUMA DE: Doce mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO:

C.C. No. 1005473682

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Septiembre 23- 2025

VALOR: 16.800=

PAGADO A: Elizabeth Romero

POR CONCEPTO DE: transporte reclamar medicamentos Audifarma Santa Lucia y transporte regreso cx Robinson Molina

LA SUMA DE: Dieciseismil ochocientos pesos.

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Elizabeth Romero

C.C. No. 45.581.310

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Sep - 24 - 2025

VALOR: $100.000

PAGADO A: Diana Ruiz Campillo

POR CONCEPTO DE: Transp ida y vuelta reunion alcaldia tema Legalizacion cuentas

LA SUMA DE: Cien mil pesos -

COD. CTA.

Vo Bo

RECIBIO: Diana Ruiz C.

C.C. No. 32781133

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Septiembre 25- 2025

VALOR: 10.600=

PAGADO A: Elizabeth Romero

POR CONCEPTO DE: transporte para caminos gran Manzana llevando dispositivo de Harter Israel Jimenez

LA SUMA DE: Diezmil seisienta pesos.

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Elizabeth Romero

C.C. No. 45.581.310

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25/9/2025

VALOR: 35.000

PAGADO A: Mario Correa

POR CONCEPTO DE: Transporte para castillo grande llave documentos para firma y Huellas Sr. Carlos velez

LA SUMA DE: Treinta y Cinco mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Mario Correa B

C.C. No. 1094[illegible]

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25/9/2025 VALOR: 20.000

PAGADO A: Mario Correa

POR CONCEPTO DE: Transporte ida y Regreso de Castillo grande para el Centro Radar documentos para el Sr. Carlos velez

LA SUMA DE: Veinte mil pesos

COD. CTA:

Vo Bo.

RECIBIO: Mario Correa B

C.C. No. 1047444062

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 26/9/2025 VALOR: 25.000

PAGADO A: Mario Correa

POR CONCEPTO DE: Transporte para la alcaldia de Cartagena radicar documentos

LA SUMA DE: Veinticinco mil pesos

COD. CTA:

Vo Bo.

RECIBIO:

C.C. No. 1047444062

7 702124 010974

Recibo de Caja Menor

minerva

Ciudad: Cartagena | Día: 26 | Mes: 09 | Año: 2025 | No.

Pagado a: Jorge Castillo | $ 90.000

Concepto: transporte de compra Matuvo al Hoyo San pedro

Valor (en letras): Noventa mil pesos M/C

Cargo:

Aprobado:

Firma de recibido: Jorge castillo

NIT: No. 71581649

minerva 20-09 Diseñada y actualizada según la Ley © por ttc

REV. 11-2024/MR11-2024

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 26/9/2025 | VALOR: 45.000

PAGADO A: Mario Correa

POR CONCEPTO DE: Transporte de la alcaldia de Cartagena para Bayunca Hoyo San pedro Clavo

LA SUMA DE: Cuarenta y cinco mil pesos

COD. CTA.:

Vo Bo.:

RECIBIO: Mario Correa

C.C. No. 1047444002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 26/04/2025

VALOR: 25000

PAGADO A: Jorge Rodriguez

POR CONCEPTO DE: Trasporte para Compra de Mercado en Makro

LA SUMA DE: Veinte cinco mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Jorge Rodriguez

C.C. No. 1005497682

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 27/09/2025

VALOR: 35.000

PAGADO A: Mario Correa

POR CONCEPTO DE: Transporte para Jeremias

LA SUMA DE: Treinta y cinco mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Mario Correa B

C.C. No. 1097494062

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 28-9-2025

VALOR: 7,970

PAGADO A: Arlis agresot

POR CONCEPTO DE: Transporte para llevar flores a Bayunca Recoger Uvasos para los Jitlos de Rueda

LA SUMA DE: Siete mil novecientos setenta pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Arlis Agresot M

C.C. No. 9237555

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30/9/2025

VALOR: 70.000

PAGADO A: Edinson arrieta

POR CONCEPTO DE: Transporte del mercado para Bayunca Traer articulos de aseo personal

LA SUMA DE: Setenta mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO:

C.C. No. 92517752

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30/9/2025

VALOR: 17.000

PAGADO A: Jorge Bolaños

POR CONCEPTO DE: transporte de Bayunca a pasteur - pasteur Mercado

LA SUMA DE: Diecisiete mil pesos

COD. CTA:

Vo Bo.

RECIBIO: Jorge Bolaños

C.C. No. 1005477082

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30/9/2025

VALOR: 7.000

PAGADO A: Arlis agresot

POR CONCEPTO DE: Transporte para Bayunca Recoger Herramientas para mantenimiento

LA SUMA DE: Siete mil pesos

COD. CTA:

Vo Bo.

RECIBIO: Arlis Agresot

C.C. No. 9239555

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Septiembre 30- 25

VALOR: 6.000 =

PAGADO A: Elizabeth Romero

POR CONCEPTO DE: Transporte para reclamar medicamentos coosalud Bayunca

LA SUMA DE: Seismil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Elizabeth Romero

C.C. No. 45-581-310

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: octubre 2- 2025

VALOR: 5.000=

PAGADO A: Elizabeth Romero

POR CONCEPTO DE: Regreso de Arlis Agresot a) Hogar Traslado de Israel Jimenez a Serena del mar

LA SUMA DE: Sincomil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Elizabeth Romero

C.C. No. 45-581-310

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 03/10/2023

VALOR: 22000

PAGADO A: Jorge Rodriguez

POR CONCEPTO DE: transporte para Recoger los empaquetes en eBoca grande

LA SUMA DE: Veinte dos mil pesos

COD. CTA:

Vo Bo.

RECIBIO: Jorge Rodriguez

C.C. No. 1005478682

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Octubre 7- 2025

VALOR: 10.300=

PAGADO A: Elizabeth Romero

POR CONCEPTO DE: Transporte para autorizar medicamentos mutual- aportar cita en sanedy ejecutivos y Reclamar medicamentos en Bayunca

LA SUMA DE: Diez mil Trescientos pesos.

COD. CTA:

Vo Bo.

RECIBIO: Elizabeth Romero

C.C. No. 45.381.310

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 07/10/2025

VALOR: 50.000

PAGADO A: Wilfredo Bolaño

POR CONCEPTO DE: transporte de pertrechos la nacional a Bayunca

LA SUMA DE: Cincuenta mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Wilfredo Bolaño

C.C. No. 73112214

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 07/10/2025

VALOR: 12.000

PAGADO A: Jorge Luis

POR CONCEPTO DE: transporte de Bayunca a la nacional por pertrechos

LA SUMA DE: Doce mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Jorge Luis

C.C. No. 1005473682

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 8/10/2025 VALOR: 15.000

PAGADO A: [illegible]

POR CONCEPTO DE: transporte de providencia a mutual ser por paralis

LA SUMA DE: Quince mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: [illegible]

C.C. No. 1005473682

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 8/10/2025 VALOR: 75.000

PAGADO A: x HERNAN [illegible]ES

POR CONCEPTO DE: Transporte de pañales de la nacional para Bayunca Hogar San pedro claver

LA SUMA DE: Setenta y Cinco mil pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: [illegible]

C.C. No. x 9746778

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Oct. 9. 2025

VALOR: $80.000

PAGADO A: Cornelia Pedroza Mora

POR CONCEPTO DE: Trans desde Hogar a Castillogrande y viceversa diligencias del Hogar Farias

LA SUMA DE: Ochenta Mil Pesos

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Cornelia Pedroza Mora

C.C. No 45.485.291

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: octubre 9- 2025

VALOR: 13.800 -

PAGADO A: Elizabeth Romero

POR CONCEPTO DE: transporte para reclamar medicamento pie de la papa - camino del medio y Coosalud Bayunca

LA SUMA DE: trecemil ochocientos pesos.

COD. CTA.

Vo Bo.

RECIBIO: Elizabeth Romero

C.C. No 45.581.310

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 9 / 10 / 25 | No

PAGADO A William Cardona | $ 23.600

POR CONCEPTO DE Transporte Bomba del gallo Costa norte Recoger medicamentos

VALOR (en letras) Veinti tres mil seiscientos pesos

CÓDIGO | FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO | William Cardona

C.C./NIT 9251721

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 9 / 10 / 2025 | No.

PAGADO A Laureano Gomez | $ 50.000

POR CONCEPTO DE Transporte traslado de Costa norte para Bayunca

VALOR (en letras) Cincuenta mil pesos

CÓDIGO | FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO | Laureano Gomez

C.C./NIT 8813354

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 10/10/2021	No.
PAGADO A Laureano Gomez	$ 75.000
POR CONCEPTO DE Transporte en Costa norte Para Hogar Medicamentos	
VALOR (en letras) Setenta y cinco mil pesos	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO Laureano Gomez
APROBADO	C.C./NIT 7883359

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 11/10/2021	No.
PAGADO A LAUREANO GOMEZ	$ 80.000
POR CONCEPTO DE TRANSPORTE DEL BOSQUE PARA BAYUNCA PAÑALES DEL HOGAR	
VALOR (en letras) ochenta mil pesos	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO LAUREANO GOMEZ
APROBADO	C.C./NIT 7883359

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 Velez 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

www.amiasistencia.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NRO 20 - 626714

REF. PARA PAGO 0021592749

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: 0021592749

FECHA EXPEDICIÓN	2025-10-01
FECHA VENCIMIENTO	06 10 2025
HORA FACTURA	15:33:10
EJECUTIVO DE COBRANZA	0
FECHA PAGO ANTERIOR	
SALDO ANTERIOR / ABONO	
VALOR MES	$2,246,400.00
IVA	$112,320.00
TOTAL A PAGAR	$2,358,720.00

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
AP	MENSUAL

PERIODO FACTURADO OCT CTA:91

FACTURAS VENCIDAS

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO
ACUERDO MUTUO	CREDITO

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS ML

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

No.	CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8	1	CODIGO AREA PROTEGIDA 6817	1	$112,320.00	$2,246,400.00	$2,358,720.00

FIRMA Y SELLO AMI

FIRMA Y SELLO CLIENTE

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

PAGA EN LÍNEA

CUFE: 616096d50cc730ee0a2ee267bf05931ec6711371f71816c21c9a4f153d1a95cb8272d0592e45f242d1b6eb1bf18101a0

RESOLUCION DIAN Nro. 18764084157780 FECHA 2024/11/27 DEL Nro. 20 - 521940 AL Nro. 20 - 800000 HABILITA, Vigencia hasta 2025/11/27
Somos R?gimen Com?n. No somos agente retenedor del Impuesto sobre las Ventas.

- CLIENTE -

VIGILADO Supersalud Versión 16 - Diciembre 5 de 2022

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

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 Velez 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

www.amiasistencia.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NRO 20 - 626714

REF. PARA PAGO 0021592749

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

FORMA DE PAGO

CHEQUE ☐	CODIGO BANCO ☐	No. CHEQUE	VALOR PAGADO
EFECTIVO ☐			
		TOTAL A PAGAR	$2,358,720.00

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

PAGO OPORTUNO HASTA	CIUDAD	TOTAL A PAGAR
06 10 2025	Cartagena	$2,358,720.00

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)0021592749 (3900)02358720

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

- BANCO -

VIGILADO Supersalud Versión 16 - Diciembre 5 de 2022

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
33de6bf407287ec2f645979e9ff965809598984baadc14cbdec3fb8a22f90b157d10158cf6f46a9c33730b5a13b6b877

Número de Factura: FEV-19414
Fecha de Emisión: 15/10/2025
Fecha de Vencimiento: 15/10/2025
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

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	102	COLCHONETA 90X190	NIU	3,00	$ 380.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 216.600,00	19.00			$ 1.140.000,00
2	090	FORRO CUERINA 100	NIU	4,00	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 98.800,00	19.00			$ 520.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
15/10/2025 14:51:37
Documento validado por la DIAN:
15/10/2025 14:51:40
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1660000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1660000
IVA	315400
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	315400
Total neto factura (=)	1975400
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1975400

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.660.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.660.000,00
IVA	315.400,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	315.400,00
Total neto factura (=)	1.975.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.975.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764095202141 | Rango desde: 18262 | Rango hasta: 24000 | Vigencia: 2026-01-04

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: E5985104488

SERVICIOS MÓVILES
Código Interno: 8.22398106

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
23-Oct-2025	8223981063	$225,271.28

RESUMEN DETALLADO CUENTA CORPORATIVA HOGAR SAN PEDRO CLAVER -

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$225,271.46	$-0.54
Pagos recibidos	$-225,272.00	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Impuestos	Valor
Claro UP - Seguro para celular			$16,000.00	$0.00	
Servicio Datos con Impoconsumo			$166,248.26	$32,261.18	$225,271.82
Cargo fijo mensual			$8,749.90	$2,012.48	
Subtotal			$190,998.16	$34,273.66	

Impuestos IVA:33,249.65Consumo:1,024.01 * La tasa de interés moratorio es del 24.36% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

FECHA DE CARGA DE MINUTOS:	12-Oct-2025
PERIODO DE FACTURACIÓN:	12-Sep-2025 a 11-Oct-2025
FECHA DE FACTURACIÓN:	12-Oct-2025

TOTAL A PAGAR **$225,271.28**

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)22527128

Valor total a pagar de su factura 225,271.28

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐

Paga aqui

HOGAR SAN PEDRO CLAVER -

REFERENCIA DE PAGO:	8223981063
NO. DE IDENTIFICACIÓN:	Nit. 890480145
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E5985104488
PERIODO FACTURACION:	12-Sep-2025 a 11-Oct-2025
NÚMERO CELULAR:	Cuenta Corporativa

SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	25-Oct-2025
TOTAL A PAGAR:	$225,271.28

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

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

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN No. 18764099109830 DE 24-Sept-2025 PREFIJO E. INTERVALO No. 5978523001 AL 6028523000. VIGENCIA 24 MESES.
CUFE=1f2cc681b9aeac27fb7adc02c5f7335089521e63ac7f7899f42ec7d4d620e342e0669221e2eb50fcab1f65b55924 0ec23b3

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-03, 12:01:00 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 80788933

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 03/10/2025

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	VELEZ PAZ CARLOS ALEJANDRO	**Identificación**	CC 9060793
Total Afiliados	30	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1005473682	JORGE LUIS RODRIGUEZ ESTREMOR	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.461.460	$ 233.900	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.461.460	$ 182.700	1,044	$ 1.461.460	$ 15.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.461.460	$ 58.500	$ 29.300	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 563.600
CC 1044915869	RUTH PIEDAD VIVANCO GOMEZ	01	00								X					X				0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.366.304	$ 378.700	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 2.366.304	$ 295.800	0,000	$ 2.366.304	$ 0	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.366.304	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 674.500
CC 1047375321	KELLY JOHANA TORRES GUERRERO	01	00								X									0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.553.504	$ 248.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.553.504	$ 194.200	0,522	$ 1.553.504	$ 8.200	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.553.504	$ 62.200	$ 31.100	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 591.000
CC 1047422327	MARIA ANTONIA GOMEZ RODRIGUEZ	01	00									X								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.575.340	$ 252.100	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.575.340	$ 197.000	1,044	$ 1.575.340	$ 16.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.575.340	$ 63.100	$ 31.600	$ 47.300	$ 0	$ 0	$ 607.600
CC 1047494062	MARIO ANDRES CORREA BARRIOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 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 1048439621	YAUDINIS CONEO MERCADO	01	00											X						0	2	2	2	2	(230301) PORVENIR	$ 103.567	$ 16.600	(EPS010) EPS SURA	$ 103.567	$ 13.000	0,000	$ 103.567	$ 0	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 103.567	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.600
CC 1048439621	YAUDINIS CONEO MERCADO	01	00								X		X							0	28	28	28	28	(230301) PORVENIR	$ 2.274.591	$ 364.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.274.591	$ 284.400	2,436	$ 2.274.591	$ 55.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.274.591	$ 91.000	$ 45.500	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 908.700
CC 1049483822	LISNEY LOREIS GARCIA COVA	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.655.846	$ 425.000	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 2.655.846	$ 332.000	2,436	$ 2.655.846	$ 64.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.655.846	$ 106.300	$ 53.200	$ 79.700	$ 0	$ 0	$ 1.060.900
CC 1050276175	JULIETH VANESSA SIERRA NOVOA	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.307.278	$ 369.200	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 2.307.278	$ 288.500	2,436	$ 2.307.278	$ 56.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.307.278	$ 92.300	$ 46.200	$ 69.300	$ 0	$ 0	$ 921.800
CC 1066743318	ANA ISABEL MEZA MENDOZA	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.575.340	$ 252.100	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.575.340	$ 197.000	1,044	$ 1.575.340	$ 16.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.575.340	$ 63.100	$ 31.600	$ 47.300	$ 0	$ 0	$ 607.600
CC 23137713	DERLIS VICTOR IGLESIA	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.682.385	$ 429.200	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 2.682.385	$ 335.300	2,436	$ 2.682.385	$ 65.400	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.682.385	$ 107.300	$ 53.700	$ 80.500	$ 0	$ 0	$ 1.071.400
CC 30893672	ALBA LUISA ACEVEDO JIMENEZ	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.556.486	$ 409.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.556.486	$ 319.600	2,436	$ 2.556.486	$ 62.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.556.486	$ 102.300	$ 51.200	$ 76.700	$ 0	$ 0	$ 1.021.200
CC 32781133	DIANA SAMIRA RUIZ CAMPILLO	01	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.979.504	$ 796.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.979.504	$ 622.500	0,522	$ 4.979.504	$ 26.000	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 4.979.504	$ 199.200	$ 99.600	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 1.893.500
CC 33104026	MIRIAM DEL CARMEN GUERRERO MARTINEZ	01	00									X								0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.613.300	$ 258.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.613.300	$ 201.700	1,044	$ 1.613.300	$ 16.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.613.300	$ 64.600	$ 32.300	$ 48.400	$ 0	$ 0	$ 622.100
CC 45457352	MARIELA ISABEL PEREZ REALES	01	00								X									0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.487.588	$ 238.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.487.588	$ 186.000	1,044	$ 1.487.588	$ 15.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.487.588	$ 59.600	$ 29.800	$ 44.700	$ 0	$ 0	$ 573.800
CC 45485291	CORNELIA PEDROZO MORA	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.845.248	$ 455.300	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 2.845.248	$ 355.700	0,522	$ 2.845.248	$ 14.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.845.248	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 1.082.200
CC 45503234	ANA AUGUSTA ZUÑIGA ALVAREZ	01	00														X			0	4	4	4	4	(230201) PROTECCION	$ 216.034	$ 34.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 216.034	$ 27.100	0,000	$ 216.034	$ 0	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 216.034	$ 8.700	$ 4.400	$ 6.500	$ 0	$ 0	$ 81.300
CC 45503234	ANA AUGUSTA ZUÑIGA ALVAREZ	01	00								X		X							0	26	26	26	26	(230201) PROTECCION	$ 2.475.941	$ 396.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.475.941	$ 309.500	2,436	$ 2.475.941	$ 60.400	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.475.941	$ 99.100	$ 49.600	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 989.100
CC 45515060	LUZ MARINA BANQUEZ PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.423.500	$ 178.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 549.000

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.

Pagado: 03/10/2025 | Empresa NI890480145 HOGAR SAN PEDRO CLAVER | Planilla Nro: 80788933 | Periodo Cotización: septiembre de 2025 | Periodo Servicio: octubre de 2025

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	IBP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 45523116	ARLET DE HORTA GARCIA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.461.460	$ 233.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.461.460	$ 182.700	1,044	$ 1.461.460	$ 15.300	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.461.460	$ 58.500	$ 29.300	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 663.600
CC 45538168	YORDELIS MARGARITA HERRERA ARSUZA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.613.300	$ 258.200	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.613.300	$ 201.700	1,044	$ 1.613.300	$ 16.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.613.300	$ 64.800	$ 32.300	$ 48.400	$ 0	$ 0	$ 622.100
CC 45553356	ISABEL VIRGINIA CARRANZA DIAZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.613.300	$ 258.200	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.613.300	$ 201.700	1,044	$ 1.613.300	$ 16.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.613.300	$ 64.600	$ 32.300	$ 48.400	$ 0	$ 0	$ 622.100
CC 45561164	YUSLEIDYS GODOY IRIARTE	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.400.488	$ 384.100	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 2.400.488	$ 300.100	2,436	$ 2.400.488	$ 58.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 2.400.488	$ 96.100	$ 48.100	$ 72.100	$ 0	$ 0	$ 959.000
CC 45581310	ELIZABETH ROMERO MONTES	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.990.427	$ 318.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.990.427	$ 248.900	2,436	$ 1.990.427	$ 48.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.990.427	$ 79.700	$ 39.900	$ 59.800	$ 0	$ 0	$ 795.300
CC 45582643	MARTHA ELENA GUZMAN GONZALEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.499.420	$ 240.000	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.499.420	$ 187.500	1,044	$ 1.499.420	$ 15.700	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.499.420	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 578.200
CC 45761374	GLADIS DEL CARMEN PLAZA VASQUEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.575.340	$ 252.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.575.340	$ 197.000	1,044	$ 1.575.340	$ 16.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.575.340	$ 63.100	$ 31.600	$ 47.300	$ 0	$ 0	$ 607.600
CC 73123383	MIGUEL ANTONIO MORALES ALCAZAR	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.969.000	$ 315.100	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.969.000	$ 246.200	1,044	$ 1.969.000	$ 20.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.969.000	$ 78.800	$ 39.400	$ 59.100	$ 0	$ 0	$ 759.200
CC 73149106	ALBERTO ESCORBIN MATOS	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.613.300	$ 258.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.613.300	$ 201.700	1,044	$ 1.613.300	$ 16.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.613.300	$ 64.800	$ 32.300	$ 48.400	$ 0	$ 0	$ 622.100
CC 8648039	GILBERTO ALEJANDRO CANEDA OLIVERA	01	00														X			0	9	9	9	9	(25-14) COLPENSIONES	$ 427.050	$ 68.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 427.050	$ 53.400	0,000	$ 427.050	$ 0	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 427.050	$ 17.100	$ 8.600	$ 12.900	$ 0	$ 0	$ 160.400
CC 8648039	GILBERTO ALEJANDRO CANEDA OLIVERA	01	00																	0	21	21	21	21	(25-14) COLPENSIONES	$ 996.450	$ 159.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 996.450	$ 124.600	1,044	$ 996.450	$ 10.500	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 996.450	$ 39.900	$ 20.000	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 384.400
CC 9239552	ARLIS AGRESOT MERCADO	01	00								X		X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.537.380	$ 246.000	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 1.537.380	$ 192.200	1,044	$ 1.537.380	$ 16.100	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.537.380	$ 61.500	$ 30.800	$ 46.200	$ 0	$ 0	$ 592.800
CC 92517723	WILLIAM CUSTODIO GANDARA MONTES	01	00													X				0	2	2	2	2	(25-14) COLPENSIONES	$ 181.230	$ 29.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 181.230	$ 22.700	0,000	$ 181.230	$ 0	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 181.230	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.700
CC 92517723	WILLIAM CUSTODIO GANDARA MONTES	01	00														X			0	9	9	9	9	(25-14) COLPENSIONES	$ 815.532	$ 130.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 815.532	$ 102.000	0,000	$ 815.532	$ 0	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 815.532	$ 32.700	$ 16.400	$ 24.500	$ 0	$ 0	$ 306.100
CC 92517723	WILLIAM CUSTODIO GANDARA MONTES	01	00								X									0	19	19	19	19	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.721.679	$ 275.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.721.679	$ 215.300	4,350	$ 1.721.679	$ 74.900	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.721.679	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0	$ 720.800
CC 9284993	OSCAR ENRIQUE MELENDEZ MARIMON	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.969.000	$ 315.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.969.000	$ 246.200	1,044	$ 1.969.000	$ 20.600	(CCF08) COMFENALCO CARTAGENA	$ 1.969.000	$ 78.800	$ 39.400	$ 59.100	$ 0	$ 0	$ 759.200

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
$ 61.937.572	$ 61.937.572	$ 61.937.572	$ 61.937.572	$ 9.911.800	$ 7.743.900	$ 869.900	$ 2.373.100	$ 1.187.500	$ 1.779.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.866.100	$ 0	$ 23.866.100

ABONO A ESTA PLANILLA POR VALOR DE $20.000.000

Enlace Operativo, Linea 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 - Medellin: 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.

HOGAR
SAN PEDRO CLAVER

PLANILLA PERSONAL NOMINA

NOMINA SIIGO DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE DEL 2025

Nombre	Cargo	Neto a Pagar
ARLETH DE HORTA GARCIA	AUX DE SERVICIOS GENERALES	1,817,380.00
ISABEL VIRGINIA CARRANZA DIAZ	AUX DE SERVICIOS GENERALES	1,893,300.00
GILBERTO ALEJANDRO CANEDA OLIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1,609,834.00
YORDELIS MARGARITA HERRERA ARSUZA	AUX DE SERVICIOS GENERALES	1,893,300.00
KELLY JHOANA TORRES GUERRERO	AUXILIAR DE FARMACIA	1,833,504.00
TOTAL NOMINA DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE DEL 2025		**9,047,318.00**



OSCAR SILVA DE LAS SALAS

CC No. 73.192.550

TP 129178 T

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 591860054615

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
ICA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU 4719
GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 000200 27 DIC 2024
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**	: 2025/10/16 11:54:44
NIT	: 890.480.145-7	**FECHA DE VENCIMIENTO**	: 2025/10/16
DIRECCIÓN	: PUNTO FRIO LA CORDIALIDAD	**FECHA DE VALIDACIÓN**	: 2025/10/16
TELÉFONO	: 3203978314	**FECHA DE COMPRA**	: 2025/10/16
CORREO	: HOGARSANPEDROCLAVER@HOTMAIL.COM	**REMISIÓN DE ENTREGA**	:
DIRECCIÓN DE ENTREGA	:	**CIUDAD DE ENTREGA**	:
FORMA DE PAGO	: CONTADO	**NRO O/C**	:
PLAZO	: 0 DIAS DE PAGO	**TIPO MONEDA**	: COP
NRO. INTERNO	: 85430988	**MEDIO DE PAGO**	: TARJETA CREDITO
CUFE	: b803b084a4dec7e0d9d6663296c98204ae5c5de537cb784163c10b0295fb5e9f4cad0b0961ec306d5deb54f40b5c26de		
OBSERVACIONES	: /		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	27	566589	MP BARRA SEGURIDAD A	79.747,90	2.153.193,28	0,00	0,00	2.153.193,28	19,00	409.106,72	2.562.300,00
2	24	566586	MP BARRA SEGURIDAD A	62.941,18	1.510.588,24	0,00	0,00	1.510.588,24	19,00	287.011,76	1.797.600,00

VALOR BRUTO	**$**	3.663.781,52
DESCUENTO	**$**	0,00
SUB.TOTAL	**$**	3.663.781,52
IVA	**$**	696.118,48
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	4.359.900,00

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE **TOTAL A PAGAR $ 4.359.900,00**

OBSERVACIONES: /

AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION DIAN 18764079755370 DEL 18/09/2024, PREFIJO 5918, RANGO 60025132 HASTA 110000000 CON UNA VIGENCIA DESDE EL 18/09/2024 HASTA 19/03/2026 TIENDA CARTAGENA SAN FERNANDO.

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: 890.930.534-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Documento: FESL3957
Fecha Generación: 2025-10-17 08:28:55-05:00
Fecha Expedición: 2025-10-17 08:28:56-05:00
N° Resolución: 18764072175172 **Prefijo:** FESL
Consecutivo: de 2843 hasta 10000
Fecha Vigencia: desde 2024-06-04 hasta 2025-12-04

Emisor

Razon social: SERVILAUNDRY SAS
NIT: 901109176
Responsabilidad: No Aplica - Otros
Actividad Económica: 3312
Dirección: KRA 47 NO. 59-55 LOCAL 106 BARRIO BOSTON ATLANTICO - BARRANQUILLA
Teléfono: 3012493904
e-mail: facturacion@servilaundry.com

Adquirente

Razon social: HOGAR SAN PEDRO CLAVER
NIT: 890480145
Dirección: ENTRE BAYUNCA Y PUNTEZUELA KM 2 VIA LA CORDIALIDAD
Ubicación: CARTAGENA, BOLÍVAR
Teléfono: 3203978314
e-mail: hogarsanpedroclaver@hotmail.com

Código	Descripción	Cant.	Precio_Uni.	%_IVA	IVA	INC	Cargo	Desc.	Subtotal
S1	SERVICIO DE MANTENIMIENTO LAVADORA INDUSTRIAL	1.00	215,460.00	19.00	40,937.40	0.00	0.00	0.00	215,460.00
S2	SERVICIO DE MANTENIMIENTO SECADORA INDUSTRIAL	1.00	215,460.00	19.00	40,937.40	0.00	0.00	0.00	215,460.00
S20	FLETE - VIAT	1.00	160,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	160,000.00

Cantidad de artículos: 3

Impuestos

Tipo Impuesto	Base	Valor
IVA 19 %	$430,920.00	$81,874.80
IVA 0 %	$160,000.00	$0.00

Totales

Subtotal	$590,920.00
Descuento %	$0.00
Base Impuestos	$590,920.00
Total Impuestos	$81,874.80
Total Neto	$672,794.80
Descuento $	$0.00
Total Retenciones	$0.00
Total A Pagar	$672,794.80

Observaciones

RESPONSABLE DE IVA. COT 727-25.

Vendedor: GERARDO DE JESUS MANOTAS INSIGNARES **Orden #:**

Información de pago

Forma pago	Medio pago	Fecha Vencimiento
Crédito	Consignación bancaria	2025-11-16

Código CUFE

4bfbbe980ce61cf7acd7fe6619d4c2319456b73cb86543e790b99930eefa9f8a7dac8073739d89e68da7ef4a1dfc55ab

Documento validado por la DIAN

Información de Software

Elaborado por Marfil Bsc Tech, instalado para SERVILAUNDRY SAS NIT 901109176
Software propio: SERVILAUNDRY09176

ETICOS S.A.S.
NIT.892300678-7
VIA 40 No 71 - 124
BARRANQUILLA - Atlántico
VENTAS: 3699070
FUERA DE BARRANQUILLA:
cartera@eticos.com
www.eticos.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. B30427222

AGENTE RETENEDOR IVA-ICA
IVA REGIMEN COMUN * GRAN CONTRIBUYENTE
Resolución No 000200 de Diciembre 27 de 2024

Resolución 18764093507049 fecha 2025-05-23 al 2027-05-23 desde 1 al 300000

EMPRESA: Cod Cliente: 890480145 **NIT:** 890480145 HOGAR SAN PEDRO CLAVER SANPEDRO HOGAR SAN PEDRO CLAVER SANPEDRO bayunca kmt 25 entre takurika ponezuela 3103501095 CARTAGENA DE INDIAS-Colombia	**DESPACHADO A:** 3103501095 -	**MONEDA** COP	**FECHA DE EXPEDICION** 02/10/2025 - 16:13:36
	NÚMERO DE PEDIDO: 701487	**FECHA DE VENCIMIENTO** 02/10/2025	**CONDICION DE PAGO** Contado
	VENDEDOR: JISSET BERENA SIERRA MONTERROZA		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	%IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
086708	1.- CONTENT MEDICAL L PAÑAL BOLSA X 21 UNDS Lote: ND-25 Vencimiento: 29/02/2028 Reg. Invima: NSOA05892-17CO	UND	231	19.00	2,371	547,899
086705	2.- CONTENT MEDICAL M PAÑAL BOLSA X 21 UNDS Lote: ND-25 Vencimiento: 29/02/2028 Reg. Invima: NSOA05892-17CO	UND	231	19.00	2,069	477,982
	Total Nro Líneas: 2					

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

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

TOTAL UNIDADES	462
TOTAL LINEAS	2

GRAVADOS	1,025,882
EXENTOS	0
SUBTOTAL	1,025,882
SEGURO	
IVA 19.00%	194,917
DESCUENTO	0

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

NOTAS: HOGAR SAN PEDRO CLAVER

VALOR TOTAL COP **1,220,800**

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

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

Medio de Pago: Instrumento no definido

Acepto _____
Firma y Sello del Cliente

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

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

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: aa9fb15219933f7ea5d2bec1d8476c79ab45e61b36ec67609f75b71e56614c39998aeb55d510846dba9c6389f09ae87a

ELABORADO POR: 23029237 02/10/2025 16:13:36

Fecha Validación DIAN: 2025-10-02 16:13:25-05:00

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



Distribuidora Costanorte Ltda
NIT. 800.033.981-4

BRR BOSQUE AV CRISANTO LUQUE 47 -70
Telefono(s) 6627010
RES DIAN 18764097556437 DE 2025/08/26 AL 2027/08/26 24 MESES AUT DE PC 110001 A PC 120000
SOMOS REGIMEN COMUN RESPONSABLE DE IVA
Factura Electronica Dist Costanorte Ltda 800033981-4

CUFE:
01781529ec3db176459a5dfc44ad0a9259b86d32972d85aa74555f4996166f7d12895f49c96db019fba9feac3af4d263

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN:
2025-10-09 / 13:14:24-05:00

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA

Firma Electrónica:
XrGcTGU+DiG9D7antjB36LhLyp3+J2smMbBjTx/CD/Ct0wR0GUO+L3/fly91VlymbH00VUk9/dnC/ryW//E5I0S8Nooinqgc6+LonB/ZBsbByJFu05uQo/4Qqx+yxdMKWMVSZcMZwOvImhIVpB0JMu197KM/Hwo8hW1TQukIlHWzfXvRZcdUq9aXVyxTSJQbRFXG9yn0h7aXOMm2+6NHa/3/YYDzKkuGOALVseWK8y33CC063Uv7Oz6yjEGYeLfvuLdV+uyxjASRUjWtJ72UfmkmgGFUX/8/E+LvzQAmnN01mk1OOxEJ57djSiva0rR9NjweGOWJHkQYJdaNk2jZcQ==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CLIENTE		
HOGAR SAN PEDRO CLAVER	VELEZ PAZ CARLOS	
BAYUNCA 1	Vendedor: OFICINA	
NIT / C.C.890.480.145 TEL: 3006455113	Puntos Factura:	
ESTABLECIMIENTO: BAYUNCA 1	Puntos Acumulados:	
Cartagena De Indias		

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			FACTURA N°	HOJA
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
09	10	2025	08	11	2025	PC 112610	1

HORA	ZONA	T. FACTURA	F. PAGO	M. PAGO	PLAZO
13:11:41	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	13130151	CARBAMAZEPINA 200 MG CAJA X 30 TABLETAS	98160	Jun 30 2027	unidad	LAPROFF	3	14,100.00		0%	14.100,00	42.300,00
2	271702133	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA VICAR	CE0G1252	Jul 30 2027	unidad	LABORATORIOS D	14	1,800.00		0%	1.800,00	25.200,00
3	26450124	GUANTES EXAMEN TALLA M CAJA X 100 UND	052025	May 30 2030	unidad	PROTEX S.A	60	14,500.00		19%	14.500,00	870.000,00
3												

SON : UN MILLON CIENTO DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 937.500,00
DCTO.	$ 0,00
IVA 19.00%	$ 165.300,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL	$ 1.102.800,00

LOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA OBS:
13:11:41

LO VIENEN A BUSCAR
scp

ELABORADO POR:DISTRIBUIDORACOSTA 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 SAS NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
250e1f1442976cfae47a32ebaa7ec2a49ff2306e5451d16dac6bb5d64fc51e258384cb5249cede9af08dccf18bb0722b

Número de Factura: FV-835
Fecha de Emisión: 15/10/2025
Fecha de Vencimiento: 29/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUIMIASEO Y PISCINAS DE LA COSTA S.A.S.
Nombre Comercial: QUIMIASEO Y PISCINAS DE LA COSTA S.A.S.
Nit del Emisor: 901681960
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 2023

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: BAYUNCA CL SAN ANTONIO 9 CR 10 86 DG PAR LA PLAZA DE LA VIRGENCITA
Teléfono / Móvil: 3011494827
Correo: QUIMIASEODELACOSTA@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: O-47;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: cordialidad despues de takurika km 2
Teléfono / Móvil: 3203978314
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	014501	HIPOCLORITO DE SODIO X 20 LT REF SP	JR	10,00	$ 42.017,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 79.832,30	19.00			$ 420.170,00
2	014502	DESINFECTANTE PARA PI SOS X 20LT REF SP	JR	6,00	$ 42.017,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 47.899,38	19.00			$ 252.102,00
3	014503	DESENGRASANTE INDUST RIAL X 20LT REF SP	JR	10,00	$ 71.429,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 135.715,10	19.00			$ 714.290,00
4	014590	JABON LIQUIDO LAVA LO ZA X 20LTS RF SP	JG	4,00	$ 63.026,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 47.899,76	19.00			$ 252.104,00
5	014504	DETERGENTE EN POLVO X BULTO REF SP	S7	2,00	$ 86.555,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 32.890,90	19.00			$ 173.110,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
15/10/2025 10:43:25
Documento validado por la DIAN:
15/10/2025 10:43:26
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1811776
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1811776
IVA	344237.44
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	344237.44
Total neto factura (=)	2156013.44
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2156013.44

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.811.776,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.811.776,00
IVA	344.237,44
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	344.237,44
Total neto factura (=)	2.156.013,44
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2.156.013,44

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764097145157 Rango desde: 801 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-08-16

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
51e025c08d0d3ed6d3af368b42e84d27a91e91d3ff957689db0fdcf5b7050de4f704b50e5c8a4f347380e94c06103e1d

Número de Factura: FV-828
Fecha de Emisión: 03/10/2025
Fecha de Vencimiento: 17/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUIMIASEO Y PISCINAS DE LA COSTA S.A.S.
Nombre Comercial: QUIMIASEO Y PISCINAS DE LA COSTA S.A.S.
Nit del Emisor: 901681960
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 2023

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: BAYUNCA CL SAN ANTONIO 9 CR 10 86 DG PAR LA PLAZA DE LA VIRGENCITA
Teléfono / Móvil: 3011494827
Correo: QUIMIASEODELACOSTA@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: O-47;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: cordialidad despues de takurika km 2
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	014509	BOLSA BASURA EXTRAJUMBO NEGRA X 10 UNDS CAL 2 REF SP	PA	20,00	$ 6.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.940,00	19.00			$ 126.000,00
2	014528	BOLSA BASURA EXTRAJUMBO ROJA X 10 UNDS CAL 2 REF SP	PA	20,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 30.400,00	19.00			$ 160.000,00
3	014529	BOLSA BASURA EXTRAJUMBO VERDE X 10 UNDS CAL 2 REF SP	PA	20,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 30.400,00	19.00			$ 160.000,00
4	14586	CEPILLO PARA INODORO ISOPO RF SPH	S7	12,00	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 19.380,00	19.00			$ 102.000,00
5	14577	GUANTES NEGROS INDUSTRIAL C25	PA	10,00	$ 7.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 13.680,00	19.00			$ 72.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
03/10/2025 14:29:26
Documento validado por la DIAN:
03/10/2025 14:29:26
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	620000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	620000
IVA	117800
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	117800
Total neto factura (=)	737800
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 737800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	620.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	620.000,00
IVA	117.800,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	117.800,00
Total neto factura (=)	737.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 737.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764097145157 Rango desde: 801 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-08-16

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIA SAS ESP
NIT: 805001538-5

Sede Principal: CALLE 96 N 10 72 PISO 3 EDIFICIO BOX XI
Bogota D.C. - Colombia
Tel: 6015188492
E-mail: servicios-industriales.colombia@veolia.com

Responsable de IVA. No somos Grandes Contribuyentes. Somos Autorretenedores. Favor abstenerse de efectuar retención en la fuente a título de Renta.

Autorización factura según Resolución N° 18764084740982 de 2024-12-04 al 2026-12-04. Rango BQ70001 al BQ80000

Tipo de operación: Estándar - 10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:19ac9bdbcd47a0653a15c990e6bf66ee45ad406f46508be0f0e4e9cb445001a583634adff32f727f2669fc624cc1546d

SEÑORES:	HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**PEDIDO**	**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
CC/NIT:	800.480.145-1 **Código:** 487-02413	PV-0063916	**BQ72233**
Dirección:	BAYUNCA PUNTEZUELA KM2 VIA LA CORDIALIDAD	**ORDEN DE COMPRA**	**FECHA GENERACIÓN**
E-mail:	hogarsanpedroclaver@hotmail.com	.	06/10/2025 16:03:26
Tel.:	3206731710 **País:** Colombia	**NUMERO DE CONTRATO**	**FECHA VENCIMIENTO**
Ciudad/Departamento:	Cartagena De Indias - DPTO: BOLÍVAR		04/01/2026

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CO7600015	1.- INCINERACION BIOMEDICOS MAS TRANSPORTE Total Nro Líneas: 1	707.00	KGM	IVA 0,00	0,00	2.300,00	1.626.100,00

CLIENTE

OBSERVACIONES
SEPTIEMBRE 2025

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

DESCUENTO	
SUB TOTAL	1.626.100,00
IVA 0,00%	0,00
OTROS IMPUESTOS	
TOTAL COP	**1.626.100,00**

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

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

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

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

Pagos en Línea pse

PAGAR ANTES DEL:
04/01/2026

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

Referencia de Pago No. BQ72233

BANCO

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FAC9076

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: 96a83e05962f2b60e7b7f47b62506a7cf8b351e3aad1f22e08c8e7d50c3f319a155d3c75fa6b03a133b214e322cfae26

Fecha Expedición MM/DD/AAA	Fecha Vencimiento MM/DD/AAA	Fecha Aceptación MM/DD/AAA	Vendedor	Medio de Pago	Tipo de Operación
09/30/2025, 11:02:50	09/30/2025	09/30/2025, 17:17:14		Otro*	Estandar

N°	Código	Descripcion	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	%	Valor de Venta por Item
1	0001	ACEITE 3 EN 1 GRANDE	UND	1	4,202	0.0	798.38	0	0	4,202
2	1074	ACOPLE DE MANGUERA	UND	6	840.330	0.0	957.98	0	0	5,042
3	0072	BISAGRA OMEGA 3" PAR	UND	1	5,882	0.0	1,117.58	0	0	5,882
4	0081	BROCA METAL 3/16	UND	1	5,042	0.0	957.98	0	0	5,042
5	0238	DISCO 4" 1/2 MADERA	UND	2	6,722.50	0.0	2,554.55	0	0	13,445
6	0237	DISCO 4 1/2 METAL	UND	2	5,882.50	0.0	2,235.35	0	0	11,765
7	1352	DISCO CARBOFLA	UND	2	5,042	0.0	1,915.96	0	0	10,084
8	0319	GRASA PEQUEÑA	UND	3	6,722.670	0.0	3,831.92	0	0	20,168
9	0555	REMACHE - 6 - 6	UND	100	168.070	0.0	3,193.33	0	0	16,807
10	0558	REMACHE 6 - 12	UND	100	168.070	0.0	3,193.33	0	0	16,807
11	1754	WD-40	UND	1	31,933	0.0	6,067.27	0	0	31,933

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%	141,176.99	26,823.63	IBUA	0.00	IC	0.00	ReteIVA	0.00
5%	0.00	0.00	ICUI	0.00	INC	0.00	ReteICA	0.00
Exento	0.00	0.00			ZZ	0.00	ReteRenta	0.00
Excluido	0.00	0.00			22-IP BOLSA	0.00		

SUBTOTAL	141,177.00
DESCUENTO	0.00
IMPUESTOS	26,823.63
RETENCIONES	0.00
OTR. CARGOS +	0.00
OTR. CARGOS -	0.00
TOTAL	**168,000.63**
TOTAL A PAGAR	**168,000.63**
TOTAL REDONDEADO	**168,000.00**

Valor en Letras: ciento sesenta y ocho mil

Firma AXW/frPWjGhzhbAi10hPUUWjYo1Gh4VxRcg6o0YeZ0A3ADTjsfNHyLmUgLrn3JQtrP4DHGV03+mrVyb78EbPs39Z4xExGITUlbHyzcZaSs1NMB/KSbGiV4bO847J+0QGQoPOSPYfCbHKi0DyyfwIgtLUb3zsHHPlwa9mDMrReEk2m+fZzA1S9Bj9Yk9eIms5rY3+4pof7ZTSXytE5CMO9o0XppMYcrw8SaES+vrexUdDG2HhZu3sqLIXRke2oDFAk+bPXkdCg09ghnpt1fo12oABqBvZdnDS/92sjLLf1iQ+TWdafqIY2jp8nFdljWu6XuLhpJKIk6LupeWcnVT1cA== 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° FAC9168

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: 8b1b3ebaf2952fefdb681986785ba6ef9fcb881f4534c4d344bfba370ca5d21da69909b6f451c068fcd010921ba39b67

Fecha Expedición MM/DD/AAA	Fecha Vencimiento MM/DD/AAA	Fecha Aceptación MM/DD/AAA	Vendedor	Medio de Pago	Tipo de Operación
10/15/2025, 13:35:47	10/14/2025	10/15/2025, 13:35:48		Otro*	Estandar

N°	Código	Descripcion	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	%	Valor de Venta por Item
1	1268	ACEITE 2T MOBIL	UND	1	25,210	0.0	4,789.90	0	0	25,210
2	0455	NAILO GUADAÑA MTS	UND	12	840.330	0.0	1,915.95	0	0	10,084

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%	35,293.96	6,705.85	IBUA	0.00	IC	0.00	ReteIVA	0.00
5%	0.00	0.00	ICUI	0.00	INC	0.00	ReteICA	0.00
Exento	0.00	0.00			ZZ	0.00	ReteRenta	0.00
Excluido	0.00	0.00			22-IP BOLSA	0.00		

SUBTOTAL	35,294.00
DESCUENTO	0.00
IMPUESTOS	6,705.85
RETENCIONES	0.00
OTR. CARGOS +	0.00
OTR. CARGOS -	0.00
TOTAL	**41,999.85**
TOTAL A PAGAR	**41,999.85**
TOTAL REDONDEADO	**42,000.00**

Valor en Letras: cuarenta y dos mil

Firma Jo3cCaQUnzJEkXikDGRJ1Ge2dnSNRP6Cq2ljnLBqEyRXdMFBlfdfBFdCvoeuvFrnRNr4+z32cUUou1r7tWayNoiTcNtBwmU1bBI/T14dPngGilHhhYMrP4bMJg/X8yu8P3ZF910dfd2G8yi/5e6Td4HLqd8+Nno/Ol1M+wxtV8nku2afLf3O8N+479+ZRW+HOwxby140m8zl/ljGbsQWp53cwEBJqCdGOcaBXdqROnOxWxrlSG9cJUPfhOuKEMH0cWWkYhwEVI3hWB2ZWFdW+cVglVPf8HQwpZyYUF5mNsME4NgKNg3IVExqsg1PsvWJAuZG1D1+2esrcPrWiSrUpA== 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° FAC9169

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: 76eac8c52c9138c74588d6496b2c004900a5aa2e8c9cab5ba14e18a6d802545bbca9633ba3be8751ca3cb7f8369685dd

Fecha Expedición MM/DD/AAA	Fecha Vencimiento MM/DD/AAA	Fecha Aceptación MM/DD/AAA	Vendedor	Medio de Pago	Tipo de Operación
10/15/2025, 13:35:45	10/14/2025	10/15/2025, 13:35:46		Otro*	Estandar

N°	Código	Descripcion	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	%	Valor de Venta por Item
1	0159	CERRADURA HABITACION FANAL	UND	1	22,689	0.0	4,310.91	0	0	22,689
2	1630	ESPIGA GRIBAL	UND	1	16,807	0.0	3,193.33	0	0	16,807
3	0823	THINNER 1/2	UND	1	10,924	0.0	2,075.56	0	0	10,924

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%	50,420.00	9,579.80	IBUA	0.00	IC	0.00	ReteIVA	0.00
5%	0.00	0.00	ICUI	0.00	INC	0.00	ReteICA	0.00
Exento	0.00	0.00			ZZ	0.00	ReteRenta	0.00
Excluido	0.00	0.00			22-IP BOLSA	0.00		

SUBTOTAL	50,420.00
DESCUENTO	0.00
IMPUESTOS	9,579.80
RETENCIONES	0.00
OTR. CARGOS +	0.00
OTR. CARGOS -	0.00
TOTAL	**59,999.80**
TOTAL A PAGAR	**59,999.80**
TOTAL REDONDEADO	**60,000.00**

Valor en Letras: sesenta mil

Firma OVgwvDS8dUiLsiVKG8rblXWhvAA61QwQM+NtVD5Y13vONR5/tO+TTp68/5lQWOSKF630UaTEPMFKAKxEKZBpwE6+sg0nT0jT7hTvJSztasCGFk/ivbPrB/YTKL+KhYYr9Jeer3hccc7ynOuIhWauq1qpuEpZV6YVLVxd/0FZtzvdLGi1zDwOdjpl4GdnkH/e87eMJGBc9VDPNCwXhNoPleM21PqS+/PSH8FgGrC568MPgJvIRdVJZOpk7dGRO4ajCIzGVmiajCmeFWqFv2UN7QSJYfqZiTX3+BVU5yZOUkLDyrCRMSq4L0BSXzIdkL+4tXziiR9+YbXJRRDAkUO8/A== 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