ALCALDÍA DE MANIZALES

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL - PROGRAMA CENTRO VIDA LA AURORA

FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS

RUBRO	VALOR PROPUESTA	III PERIODO ABRIL 2026
ALIMENTACION	$ 69.336.000	$ 66.470.112
MATERIALES EN GNERAL	$ 3.120.120	$ 3.120.120
SERVICIOS PÚBLICOS	$ 5.292.648	$ 5.292.648
NÓMINA	$ 47.218.005	$ 47.218.005
TOTAL	**$ 124.966.773**	**$ 122.100.885**

	FACTURAS ALIMENTACIÓN			
	FECHA	**NOMBRE**	**# FACTURA**	**TOTAL**
1	1-abr	CARNECOL S.A.S	FVE 341043	$ 1.124.260
2	1-abr	WILSON ARBEY PINILLA COCA	FV 13382	$ 1.345.000
3	6-abr	MIRAMAR	JHBG 481	$ 3.420.000
4	7-abr	RUBEN ALONSO GALLO	RU 40190	$ 6.723.950
5	8-abr	WILSON ARBEY PINILLA COCA	FV 13385	$ 1.425.000
6	9-abr	RUBEN ALONSO GALLO	RU 40292	$ 4.883.147
7	10-abr	MIRAMAR	JHBG 485	$ 3.235.000
8	10-abr	POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S	FEV 294405	$ 92.000
9	13-abr	RUBEN ALONSO GALLO	RU 40465	$ 5.613.680
10	13-abr	WILSON ARBEY PINILLA COCA	FV 13386	$ 1.344.000
11	14-abr	POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S	FEV 295521	$ 92.000
12	16-abr	RUBEN ALONSO GALLO	RU 40612	$ 6.847.020
13	16-abr	WILSON ARBEY PINILLA COCA	FEV 1	$ 2.115.000
14	17-abr	MIRAMAR	JHBG 486	$ 3.406.000
15	17-abr	POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S	FEV 296572	$ 77.550
16	18-abr	POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S	FEV 296893	$ 161.500
17	20-abr	RUBEN ALONSO GALLO	RU 40794	$ 4.155.810
18	21-abr	WILSON ARBEY PINILLA COCA	FEV 2	$ 1.591.500
19	22-abr	RUBEN ALONSO GALLO	RU 40916	$ 4.660.900
20	22-abr	POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S	FEV 298074	$ 75.700
21	22-abr	CARNECOL MANIZALES S.A.S	FVE 342285	$ 148.694
22	22-abr	CARNECOL MANIZALES S.A.S	FVE 342274	$ 1.055.200
23	24-abr	POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S	FVE 298863	$ 55.700
24	25-abr	POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S	FVE 299237	$ 187.200
25	25-abr	WILSON ARBEY PINILLA COCA	FVE 3	$ 2.374.000
26	27-abr	MIRAMAR	JHBG 493	$ 2.907.000

27	27-abr	RUBEN ALONSO GALLO	RU 41137	$ 3.302.350
28	29-abr	WILSON ARBEY PINILLA COCA	FVE 4	$ 2.317.500
29	29-abr	POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S	FEV 300475	$ 102.100
30	30-abr	RUBEN ALONSO GALLO	RU 41288	$ 1.648.120
		TOTAL SEGÚN FACTURAS		**$ 66.486.881**
		TOTAL ALIMENTACION SEGÚN ADULTOS Y DIAS ATENDIDOS		**$ 66.470.112**

	FACTURAS PAPELERIA E INSUMOS			
	FECHA	**CLIENTE**	**FACTURA #**	**VALOR**
1	4-abr	TODO QUIMICOS S.A.S	FVE 45451	$ 88.000
2	4-abr	DESECHABLES CALDAS	POS 2 25266	$ 44.600
3	6-abr	CARLOS ARIEL LOAIZA PATIÑO	FVE 60469	$ 160.000
4	9-abr	FARMACIA Y DROGUERIA DEL PUEBLO S.A.S	FVE F17V6810	$ 52.500
5	10-abr	TODO QUIMICOS S.A.S	FVE 45623	$ 244.500
6	14-abr	CALDAS MEDICAS S.A.S	FVE 46607	$ 51.000
7	29-abr	PAPELERIA LINEAL	CONT 399	$ 98.077
8	30-abr	CALDAS MEDICAS S.A.S	FVE 47247	$ 416.000
9	30-abr	KUANTIC	OLAC 9996	$ 267.300
10	30-abr	PLASTIYA	FVE 41	$ 139.200
11	30-abr	PAPELERIA LINEAL	CIA 48088	$ 188.100
12	30-abr	DROGUERIA FARMICENTRO	FVE BE 12491	$ 132.000
		TRANSPORTE SEDE ARBOLEDA		$ 280.000
		TRANSPORTE SEDE AURORA		$ 1.001.600
		TOTAL SEGÚN FACTURAS		**$ 3.162.877**
		PRESUPUESTO		**$ 3.120.120**

	FACTURAS SERVICIOS PUBLICOS			
	FECHA	**NOMBRE**	**FACTURA #**	**TOTAL**
1	6-abr	AGUAS DE MZLES AURORA	62747	$ 2.308.372
2	6-abr	EFIGAS AURORA	518857	$ 1.206.700
3	14-abr	CHEC 1 ARBOLEDA	416366344	$ 1.851.025
4				

ALCALDÍA DE MANIZALES
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL - PROGRAMA CENTRO
VIDA LA AURORA
FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS

		TOTAL SEGÚN FACTURAS	**$5.366.097**
		PRESUPUESTO	**$5.292.648**

NOMINA PRESTACION SERVICIOS	$29.377.575
NOMINA DIRECTA	$11.594.008
PROVISION	$7.029.953
TOTAL NOMINA	$48.001.536
NOMINA PROPUESTA	**47.218.005,00**

Impreso por KEYROS SAS NIT: 901077221-0
GRACIAS POR SU VISITA
Revise sus Productos

CARNECOL MANIZALES S.A.S

CARNECOL MANIZALES S.A. NIT: 900660744-8 Impuesto sobre las ventas - IVA

AUTORIZA - Fac. Electronica **FVE341043**

Caja: COC Hora: 13:07 Fecha: 01/04/2026
Cajero: SANDRA ZAPATA

Producto	Iva	Cant	Subtotal
BOLSA PLASTICA 200	19	1	
DOMICILIOS MANIZALES	0	1	5,000
HUESO DE COLA	0	5	75,000
CHOCOZUELA Y ROMPECA	0	2	8,000
VISCERA CAMPESINA	0	16.28	162,800
Se Ahorro : $ 32,560			
MOLIDA ESPECIAL	0	6.18	166,860
Se Ahorro : $ 33,372			
COSTILLA CORRIENTE	0	4	60,000
CORAZON	0	3.3	33,000
PECHUGA AGRANEL	0	8.5	170,000
Se Ahorro : $ 34,000			
PECHUGA AGRANEL	0	7.955	159,100
Se Ahorro : $ 31,820			
PECHUGA AGRANEL	0	7.13	142,600
Se Ahorro : $ 28,520			
PECHUGA AGRANEL	0	7.085	141,700
Se Ahorro : $ 28,340			

Total: $ 1,124,260
TARJETA VISA DB 1,000,000
DEVUELTA 64,400

IMPUESTO	BASE	VALOR	TOTAL
TARIFA 19%	168	32	200
EXCLUIDO	781,200	0	781,200
EXENTO	342,860	0	342,860
TOTAL	1,124,228	32	1,124,260

Documento: 810005621
FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
TOSCANA Tel. 0000
Barrio: no existe

Observacion:
Somos agentes retenedores de iva al regimen simple de tributacion.
"somos autorretenedores por concepto de impuesto de industria y comercio en el municipio de Manizales, segun resolucion 0055 del 10 de octubre del 2022"

Dir. CR 23 44 43 SANTA HELENA 8853555
Fecha Dian : 01 Abr de 2026 Fecha ERP : Con Cufe :
FBA1D1994F8B0727F73ABDADA2F4DC97C1AC3C6A7F0CC2F63ABF72058E50F3D493BCCDDDB06C88DA9E92061BD06E4A8D

Resolucion No. 18764074957241 del 2024-7-12
DE FVE31 A FVE3200000 Vence 2026/07/12

Scanned with CamScanner



WILSON PINILLA COCA

Nit. 75.072.499-2 Productos Exentos

"De lo Bueno en la Huerta - a lo mejor en el Comedor"

Distribuidor Mayorista y al Detal de Productos Perecederos

Puesto 085 - Sótano Galerías - Manizales - Cels.: 322 225 1632 - 313 768 7321

DÍA	MES	AÑO
01	04	26

FACTURA DE VENTA

Nº 13382

Señor (es): Hogar de paso M.I Jesus C.C. ó Nit:

Dirección: Tels.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
2 Kg	AJO	15.000	30.000
1/2 d	APIO	20.000	20.000
1b	CEBOLLA DE HUEVO	180.000	180 000
	LECHUGA		
30Kg	PAPA CRIOLLA	5.000	150 000
	REMOLACHA		
35Kg	REPOLLO	3.000	105.000
60Kg	ZANAHORIA	3.500	210.000
50Kg	Mango	6.000	300.000
100Kg	platano	3.500	350.000
		TOTAL $	1'345.000

Recibió

C.C. ó NIT.

Entrego

C.C. ó NIT:

Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos a un Título Valor según Ley 1231 de Julio de 2008.

Editorial LitoArte José Albeiro Quintero Nit. 10.281.389-0

Scanned with CamScanner

MIRAMAR

JORGE HERNAN BETANCURT GRANADA
NIT: 10271586 - 2
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: AVENIDA PARALELA 41 A 12, MANIZALES, Caldas, Colombia
Tel. 3113440159
Email. rigojaco18@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764104382201 válida desde 2026-01-08 hasta 2026-07-08 rango desde JHBG432 hasta JHBG1000

Nombre/Razón Social: FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT: 810005621-5
Dirección: CALLE 50 A 26 B 02, MANIZALES, Caldas, Colombia, CP 170001
Teléfono: 3206451831
Email: hogardepasomijesus@hotmail.es

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 6

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA: JHBG481
MONEDA: COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN: 10:09:58
FECHA FIRMADO: 06/04/2026 10:09:59

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	04	2026	13	04	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	014	CARNE DE RES (BARCINO)	WSD	30,00	$30.000,00				$0,00	$900.000,00
2	006	CARNE DE RES (MOLIDA)	WSD	30,00	$30.000,00				$0,00	$900.000,00
3	008	CARNE DE RES (HIGADO)	WSD	20,00	$26.000,00				$0,00	$520.000,00
4	035	FILETE BASA	WSD	20,00	$26.000,00				$0,00	$520.000,00
5	030	CARNE DE POLLO (PECHUGA)	WSD	20,00	$18.500,00				$0,00	$370.000,00
6	031	HUEVOS	WSD	300,00	$700,00				$0,00	$210.000,00

Notas: VENTA DE PRODUCTOS CARNICOSEN ABRIL 02

SON: (tres millones cuatrocientos veinte mil pesos cero centavos)

CUFE: 203e9f8d1478935a58d02ea03403551e422a8967618a1e0e2a15d2c26b425269bf77912918f1f28a76eaa89db8369d41

Subtotal:	$3.420.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$3.420.000,00

Firma Digital: oPWf+BkROsUfKwTLEvghcSQJbkMP7NqmVteGMVUlg2b5whvaPhWsouH1FzbUcJbz
B/ovcTYakPvLZHB3ssJWx6K3FNez2V4nQZOirvD0TA288rO2Ec8hdf1CZeW9AePK
jSJ9zKVLuw2AnEj6d1Zk7LrY3+QzC6QZjPT3Fq0qQ9LfONOk8UBjtefrywLQoRd2
kuG6XnSJDvSDs6UDFqyslJJDT3ReUkxB18QuF53Uk3cvmz2dum4YFmy+nPlCLUSN
f/BR1wU5hwuYlMcOMZbqXbQDopqgtof+ayhsk4quC38NiHc7p6jBqVQAGw2t3DLs
EzdTcHHh2pbOJqGVzGNuWg==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Scanned with CamScanner

RUBEN ALONSO OSPINA GALLO
NIT. 75069872 - 6
CL 24 15 31
3235914807
Manizales - Caldas

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. RU40190

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: Fortuner 12 - DSI S.A. 800.122.217-7

CUFE: 528730135697207f2482cc9ad17e49b7fb231d74067659e09508eb00dc0f35a9546b9445c282db90421c9c1259925dc8

FACTURADO A:

Razón social:	FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Tipo Identificación:	NIT
NIT:	810005621-5
Dirección:	calle 50a 26b 02
Teléfono:	3206451831
Ciudad:	MANIZALES
País:	COLOMBIA
Email:	hogardepasomijesus@gmail.com

18764087237624 Desde RU10001 Hasta RU100000 Vigencia: 2025-01-16 Hasta 2027-01-16

VENDEDOR:	O.C. CLIENTE :	ORDEN DE VENTA:	FORMA DE PAGO:	MEDIO DE PAGO:	REMISIÓN:
00			Contado	Instrumento no definido	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACIÓN ERP:	FECHA VALIDACIÓN DIAN:
07/04/2026	07/04/2026	COP	07/04/2026 00:00:00	07/04/2026 10:09:51

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO $	VALOR BRUTO $	VALOR BASE $	% IVA	IVA $	NETO $
1	885	ARROZ DIANA LB	300.0000	UNIDAD	1,876.00	562,800.00	562,800.00	0.0	0.00	562,800.00
2	952	ACEITE OLEOCALDAS 20 LITROS	6.0000	UNIDAD	134,957.98	809,747.88	809,747.90	19.0	153,852.10	963,600.00
3	1123	TREBOL REDONDA	100.0000	UNIDAD	6,080.00	608,000.00	608,000.00	0.0	0.00	608,000.00
4	910	CARGAMANTO A GRANEL KL	100.0000	UNIDAD	12,600.00	1,260,000.00	1,260,000.00	0.0	0.00	1,260,000.00
5	895	ARVEJA CABAL X 454	110.0000	UNIDAD	1,728.00	190,080.00	190,080.00	0.0	0.00	190,080.00
6	912	GARBANZO CABAL X 454	100.0000	UNIDAD	2,328.00	232,800.00	232,800.00	0.0	0.00	232,800.00
7	914	LENTEJA CABAL X 454	110.0000	UNIDAD	2,262.00	248,820.00	248,820.00	0.0	0.00	248,820.00
8	897	BLANQUILLO CABAL X 454	90.0000	UNIDAD	3,268.00	294,120.00	294,120.00	0.0	0.00	294,120.00
9	1015	LECHE ALQUERIA LITRO	100.0000	UNIDAD	3,980.00	398,000.00	398,000.00	0.0	0.00	398,000.00
10	531	COCOA CORONA X 230	60.0000	UNIDAD	14,657.14	879,428.40	879,428.57	5.0	43,971.43	923,400.00
11	486	BASTILLA X 390	50.0000	UNIDAD	18,307.62	915,381.00	915,380.95	5.0	45,769.05	961,150.00
12	990	LA FINA BARRA X 500	10.0000	UNIDAD	6,821.85	68,218.50	68,218.49	19.0	12,961.51	81,180.00

TOTAL ÍTEMS: 12

OBSERVACIONES: Ver.7.1.241011a

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS

REsponsable de impuesto sobre las ventas - IVA NO somos grandes contribuyentes - NO somos autorretenedores Actividad económica: 4729 - 4922

SUBTOTAL	$6,467,395.91
IVA 19	$166,813.61
IVA 5	$89,740.48
IVA Excento	$0.00
TOTAL IMPUESTOS	$256,554.09
TOTAL	$6,723,950.00

Fecha de recibido:
Nombre:
Identificación:
Firma:

_____

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S
proveedor técnologico de RUBEN ALONSO OSPINA GALLO, sujeto a condiciones y restricciones.
btw.com.co

Scanned with CamScanner



WILSON PINILLA COCA

Nit. 75.072.499-2 Productos Exentos

"De lo Bueno en la Huerta - a lo mejor en el Comedor"

Distribuidor Mayorista y al Detal de Productos Perecederos

Puesto 085 - Sótano Galerías - Manizales - Cels.: 322 225 1632 - 313 768 7321

DÍA	MES	AÑO
08	04	26

FACTURA DE VENTA Nº 13385

Señor (es): Hogar de paso m.l Jesus C.C. ó Nit:

Dirección: Tels.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	AJO		
	APIO		
	CEBOLLA DE HUEVO		
	LECHUGA		
	PAPA CRIOLLA		
	REMOLACHA		
	REPOLLO		
	ZANAHORIA		
100Kg	papa pal da	3.500	350.000
25Kg	Yuca	4.000	100.000
10Kg	Guacacha	6.000	60.000
15Kg	Alberja	7.000	105.000
10Kg	habichuela	4.000	40.000
200	P.iña 20U	7000	140.000
40Kg	ahuyama	2.500	100.000
10Kg	Melon	6.000	60.000
50Kg	Limon	4.000	200.000
30Kg	Aguacate	9.000	270.000
		TOTAL $	1'425.000

Recibió

C.C. ó NIT.

Entrego

C.C. ó NIT:

Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos a un Título Valor según Ley 1231 de Julio de 2008.

Editorial LitoArte José Albeiro Quintero Nit. 10.281.389-0

Scanned with CamScanner

RUBEN ALONSO OSPINA GALLO
NIT. 75069872 - 6
CL 24 15 31
3235914807
Manizales - Caldas

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. RU40292

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: Fortuner 12 - DSI S.A. 800.122.217-7

CUFE: 760ad3471c323cab93e860525f6c3e724f8f102aff293b988ff9d2e747449b64e7f90e33698339582d0041dfc6d60019

FACTURADO A:

Razón social:	FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Tipo Identificación:	NIT
NIT:	810005621-5
Dirección:	calle 50a 26b 02
Teléfono:	3206451831
Ciudad:	MANIZALES
País:	COLOMBIA
Email:	hogardepasomijesus@gmail.com

18764087237624 Desde RU10001 Hasta RU100000 Vigencia: 2025-01-16 Hasta 2027-01-16

VENDEDOR:	O.C. CLIENTE :	ORDEN DE VENTA:	FORMA DE PAGO:	MEDIO DE PAGO:	REMISIÓN:
00			Contado	Instrumento no definido	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACIÓN ERP:	FECHA VALIDACIÓN DIAN:
09/04/2026	09/04/2026	COP	09/04/2026 00:00:00	09/04/2026 12:00:46

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO $	VALOR BRUTO $	VALOR BASE $	% IVA	IVA $	NETO $
1	885	ARROZ DIANA LB	100.0000	UNIDAD	1,876.00	187,600.00	187,600.00	0.0	0.00	187,600.00
2	1774	AVENA HOJUELAS TONING *500	40.0000	UNIDAD	3,726.67	149,066.80	149,066.67	5.0	7,453.33	156,520.00
3	1212	FECULA MAIZENA A GRANEL LB	20.0000	UNIDAD	2,857.14	57,142.80	57,142.86	5.0	2,857.14	60,000.00
4	486	BASTILLA X 390	20.0000	UNIDAD	18,307.62	366,152.40	366,152.38	5.0	18,307.62	384,460.00
5	1188	PAN TAJADO MAMA INES	155.0000	UNIDAD	4,555.00	706,025.00	706,025.00	0.0	0.00	706,025.00
6	1119	PANELA SUPIA ATD	224.0000	UNIDAD	5,208.00	1,166,592.00	1,166,592.00	0.0	0.00	1,166,592.00
7	1023	RODEO 875	25.0000	UNIDAD	35,298.00	882,450.00	882,450.00	0.0	0.00	882,450.00
8	681	GALLETA MILO GRA 16	25.0000	UNIDAD	14,201.68	355,042.00	355,042.02	19.0	67,457.98	422,500.00
9	1362	LECHERITA COLOMB * 300	20.0000	UNIDAD	7,735.00	154,700.00	154,700.00	0.0	0.00	154,700.00
10	989	LA FINA BARRA X 250	60.0000	UNIDAD	3,533.61	212,016.60	212,016.81	19.0	40,283.19	252,300.00
11	1185	AREPAS GRANDES X 5	300.0000	UNIDAD	1,700.00	510,000.00	510,000.00	0.0	0.00	510,000.00

TOTAL ÍTEMS: 11

OBSERVACIONES: Ver.7.1.241011a

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS

REsponsable de impuesto sobre las ventas - IVA NO somos grandes contribuyentes - NO somos autorretenedores Actividad económica: 4729 - 4922

SUBTOTAL	$4,746,787.74
IVA 5	$28,618.09
IVA 19	$107,741.17
IVA Excento	$0.00
TOTAL IMPUESTOS	$136,359.26
TOTAL	$4,883,147.00

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificación:

Firma:

_____

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S
proveedor técnologico de RUBEN ALONSO OSPINA GALLO, sujeto a condiciones y restricciones.

btw.com.co

Scanned with CamScanner

MIRAMAR

JORGE HERNAN BETANCURT GRANADA
NIT: 10271586 - 2
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: AVENIDA PARALELA 41 A 12, MANIZALES, Caldas, Colombia
Tel. 3113440159
Email. rigojaco18@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764104382201 válida desde 2026-01-08 hasta 2026-07-08 rango desde JHBG432 hasta JHBG1000

Nombre/Razón Social: FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT: 810005621-5
Dirección: CALLE 50 A 26 B 02, MANIZALES, Caldas, Colombia, CP 170001
Teléfono: 3206451831
Email: hogardepasomijesus@hotmail.es
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **JHBG485**
MONEDA: COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN: 11:08:10
FECHA FIRMADO: 10/04/2026 11:08:12

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	04	2026	17	04	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	013	CARNE DE RES (BRAZO)	WSD	25,00	$30.000,00				$0,00	$750.000,00
2	006	CARNE DE RES (MOLIDA)	WSD	40,00	$30.000,00				$0,00	$1.200.000,00
3	008	CARNE DE RES (HIGADO)	WSD	20,00	$26.000,00				$0,00	$520.000,00
4	030	CARNE DE POLLO (PECHUGA)	WSD	30,00	$18.500,00				$0,00	$555.000,00
5	031	HUEVOS	WSD	300,00	$700,00				$0,00	$210.000,00

Notas: VENTA DE PRODUCTOS CARNICOSEN ABRIL 09

SON: (tres millones doscientos treinta y cinco mil pesos cero centavos)

CUFE: fa7fbbfa0e8e938ef6401eb3b890fb4e5a4cd9d21e8fbfccac6b4170dfbea8f9f8dbcecf95db40392adc655f41be6399

Subtotal:	$3.235.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$3.235.000,00

Firma Digital: mW6T+HE6ULB48PAE6gjMiBCL7w6lw2x+5bUg83V5lKwA+I7enTtt6xSmRXsDbdnQ
/zaJNlemNnFGk05Pp95C4w7DxSuULy3xdoKtwPdOG3RcMXwTuiAXpENPZEdGrsyt
BleL45lGu6RXjh22l5S2kfipjZRnsRvOgmAsy/NwT8va0VjN0NPwR9Y03P/rtc4h
2taxKpeECxzDPSEuFaymjfoMZ4b1GygjcrYclEZF3S2NiEUUSie+nVXqtnMdvMow
dRm9H+AyHFWtfgLosH8sHA4yYKH5gTZEANwsMheTqbilrlF1aulgHnVb0O8oZTfH
uCDBHOjVGylnFzcL9n8nfw==

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

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech

Scanned with CamScanner

POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S.

Nit 901777369
CRA 20 # 26 32 8828289-8829059

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No: FEV294405 , Fecha: 10/04/2026

FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT 810005621-5
Dir: CARMEN CL 18
Tel:
MANIZALES - Colombia

TOTAL

$ 92.000

VENDEDOR	VENCIMIENTO	REFERENCIA
-	10/04/2026	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UND	DCTO	TOTAL
1	QUESO E	QUESO ENTERO LA E	2 Und	$ 46.000		$ 92.000

NRO. ARTICULOS FACTURADOS : 1

LIQUIDACIÓN	VALOR BASE	%	VALOR
IVA liquidado excl	$ 92.000	0	

VALOR TOTAL: $ 92.000

FORMA DE COBRO	IDENTIFICACIÓN	VALOR
Caja	11050501	$ 92.000

NOVENTA Y DOS MIL PESO

Observaciones:

Para el tramite de devolucion o garantia favor conservar esta factura de venta.

Persona jurídica y asimiladas, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura de CONTADO: Efectivo.

Scanned with CamScanner

RUBEN ALONSO OSPINA GALLO
NIT. 75069872 - 6
CL 24 15 31
3235914807
Manizales - Caldas

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. RU40465

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: Fortuner 12 - DSI S.A. 800.122.217-7

CUFE: da46ea72b62677ceef52f92859fa08fd7b07041a473e9ada48bd6aafe6f5b263614e48c173bc4006c5e4fabce3127f90

FACTURADO A:

Razón social:	FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Tipo Identificación:	NIT
NIT:	810005621-5
Dirección:	calle 50a 26b 02
Teléfono:	3206451831
Ciudad:	MANIZALES
País:	COLOMBIA
Email:	hogardepasomijesus@gmail.com

18764087237624 Desde RU10001 Hasta RU100000 Vigencia: 2025-01-16 Hasta 2027-01-16

VENDEDOR:	O.C. CLIENTE :	ORDEN DE VENTA:	FORMA DE PAGO:	MEDIO DE PAGO:	REMISIÓN:
00			Contado	Instrumento no definido	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACIÓN ERP:	FECHA VALIDACIÓN DIAN:
13/04/2026	13/04/2026	COP	13/04/2026 00:00:00	13/04/2026 09:38:50

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO $	VALOR BRUTO $	VALOR BASE $	% IVA	IVA $	NETO $
1	1310	HUEVO AA BLANCO AVINAL	100.0000	UNIDAD	15,000.00	1,500,000.00	1,500,000.00	0.0	0.00	1,500,000.00
2	531	COCOA CORONA X 230	50.0000	UNIDAD	14,657.14	732,857.00	732,857.14	5.0	36,642.86	769,500.00
3	1023	RODEO 875	40.0000	UNIDAD	35,298.00	1,411,920.00	1,411,920.00	0.0	0.00	1,411,920.00
4	1221	MUNECA SURTIDAS X 250	80.0000	UNIDAD	1,702.86	136,228.80	136,228.57	5.0	6,811.43	143,040.00
5	477	AZUCAR X 1000 A GRANEL	30.0000	UNIDAD	3,809.52	114,285.60	114,285.71	5.0	5,714.29	120,000.00
6	1150	SAL REFISAL X 1000	100.0000	UNIDAD	2,440.00	244,000.00	244,000.00	0.0	0.00	244,000.00
7	31	COMINO MOLIDO CANELON X 500	10.0000	UNIDAD	12,941.18	129,411.80	129,411.76	19.0	24,588.24	154,000.00
8	29	COLOR ROJO LA GRANJA X 500	10.0000	UNIDAD	4,115.97	41,159.70	41,159.66	19.0	7,820.34	48,980.00
9	1148	OREGANO EN ESCAMA	10.0000	UNIDAD	15,500.00	155,000.00	155,000.00	0.0	0.00	155,000.00
10	1015	LECHE ALQUERIA LITRO	40.0000	UNIDAD	3,980.00	159,200.00	159,200.00	0.0	0.00	159,200.00
11	767	SARDINA SOBERANA TOM * 425	40.0000	UNIDAD	7,260.50	290,420.00	290,420.17	19.0	55,179.83	345,600.00
12	741	ATUN SOBERANA LOMOS	50.0000	UNIDAD	5,359.66	267,983.00	267,983.19	19.0	50,916.81	318,900.00
13	990	LA FINA BARRA X 500	30.0000	UNIDAD	6,821.85	204,655.50	204,655.46	19.0	38,884.54	243,540.00

TOTAL ÍTEMS: 13

OBSERVACIONES: Ver.7.1.241011a

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

REsponsable de impuesto sobre las ventas - IVA NO somos grandes contribuyentes - NO somos autorretenedores Actividad económica: 4729 - 4922

SUBTOTAL	$5,387,121.66
IVA 5	$49,168.58
IVA 19	$177,389.76
IVA Excento	$0.00
TOTAL IMPUESTOS	$226,558.34
TOTAL	$5,613,680.00

Fecha de recibido:
Nombre:
Identificación:
Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S
proveedor tecnologico de RUBEN ALONSO OSPINA GALLO, sujeto a condiciones y restricciones.
btw.com.co

Scanned with CamScanner



WILSON PINILLA COCA

Nit. 75.072.499-2 Productos Exentos

"De lo Bueno en la Huerta - a lo mejor en el Comedor"

Distribuidor Mayorista y al Detal de Productos Perecederos

Puesto 085 - Sótano Galerías - Manizales - Cels.: 322 225 1632 - 313 768 7321

DÍA	MES	AÑO
13	04	26

FACTURA DE VENTA

Nº 13386

Señor (es): Hogar de paso m.l jesus C.C. ó Nit:

Dirección: Tels.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
2Kg	AJO	16.000	32.000
9Kg	APIO	3.000	27.000
	CEBOLLA DE HUEVO		
15Kg	LECHUGA	3.000	45.000
50Kg	PAPA CRIOLLA	5.000	250.000
	REMOLACHA		
	REPOLLO		
60Kg	ZANAHORIA	3.000	180.000
60Kg	tomate	6.000	360.000
50Kg	Guayaba	4.000	200.000
5Kg	Cilantro	12.000	60.000
5Kg	espinaca	8.000	40.000
50Kg	naranja	3.000	150.000
		TOTAL $	1'344.000

Recibió

C.C. ó NIT.

Entrego

C.C. ó NIT:

Esta Factura de Venta se asimila en sus efectos a un Titulo Valor según Ley 1231 de Julio de 2008.

Editorial LitoArte José Albeiro Quintero Nit. 10.281.389-0

Scanned with CamScanner

POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S.

Nit 901777369
CRA 20 # 26 32 8828289-8829059

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No: FEV295521 , Fecha: 14/04/2026

FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT 810005621-5
Dir: CARMEN CL 18
Tel:
MANIZALES - Colombia

TOTAL

$ 92.000

VENDEDOR	VENCIMIENTO	REFERENCIA
-	14/04/2026	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UND	DCTO	TOTAL
1	QUESO E	QUESO ENTERO LA E	2 Und	$ 46.000		$ 92.000

NRO. ARTICULOS FACTURADOS : 1

LIQUIDACIÓN	VALOR BASE	%	VALOR
IVA liquidado excl	$ 92.000	0	
	VALOR TOTAL:		$ 92.000

FORMA DE COBRO	IDENTIFICACIÓN	VALOR
Efectivo	11050501	$ 92.000

NOVENTA Y DOS MIL PESO

Observaciones:

Para el tramite de devolucion o garantia favor conservar esta factura de venta.

Persona jurídica y asimiladas, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura de CONTADO: Efectivo.

Scanned with CamScanner

RUBEN ALONSO OSPINA GALLO
NIT. 75069872 - 6
CL 24 15 31
3235914807
Manizales - Caldas

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. RU40612

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: Fortuner 12 - DSI S.A. 800.122.217-7

CUFE: de4c17958d74d0c6efb7e1c0e0dcdc0ccc065d5e3d4ccb839310eb0ca405bd13d22da6bc26df796894f5fbb630ac6e77

FACTURADO A:

Razón social:	FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Tipo Identificación:	NIT
NIT:	810005621-5
Dirección:	calle 50a 26b 02
Teléfono:	3206451831
Ciudad:	MANIZALES
País:	COLOMBIA
Email:	hogardepasomijesus@gmail.com

18764087237624 Desde RU10001 Hasta RU100000 Vigencia: 2025-01-16 Hasta 2027-01-16

VENDEDOR:	O.C. CLIENTE :	ORDEN DE VENTA:	FORMA DE PAGO:	MEDIO DE PAGO:	REMISIÓN:
00			Contado	Instrumento no definido	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACIÓN ERP:	FECHA VALIDACIÓN DIAN:
16/04/2026	16/04/2026	COP	16/04/2026 00:00:00	16/04/2026 09:46:31

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO $	VALOR BRUTO $	VALOR BASE $	% IVA	IVA $	NETO $
1	883	ARROZ CAROLINA X 500	150.0000	UNIDAD	1,876.00	281,400.00	281,400.00	0.0	0.00	281,400.00
2	952	ACEITE OLEOCALDAS 20 LITROS	10.0000	UNIDAD	134,957.98	1,349,579.80	1,349,579.83	19.0	256,420.17	1,606,000.00
3	903	CARGAMANTO CABAL 454	150.0000	UNIDAD	5,598.00	839,700.00	839,700.00	0.0	0.00	839,700.00
4	914	LENTEJA CABAL X 454	100.0000	UNIDAD	2,262.00	226,200.00	226,200.00	0.0	0.00	226,200.00
5	784	SALTITACOS 7 TACOS	30.0000	UNIDAD	6,468.91	194,067.30	194,067.23	19.0	36,872.77	230,940.00
6	486	BASTILLA X 390	30.0000	UNIDAD	18,307.62	549,228.60	549,228.57	5.0	27,461.43	576,690.00
7	1185	AREPAS GRANDES X 5	300.0000	UNIDAD	1,700.00	510,000.00	510,000.00	0.0	0.00	510,000.00
8	1023	RODEO 800	50.0000	UNIDAD	28,980.00	1,449,000.00	1,449,000.00	0.0	0.00	1,449,000.00
9	1211	CEBADA PERLADA GRANJA X 500	30.0000	UNIDAD	2,662.18	79,865.40	79,865.55	19.0	15,174.45	95,040.00
10	1240	CARVE NOEL *200	60.0000	UNIDAD	5,050.42	303,025.20	303,025.21	19.0	57,574.79	360,600.00
11	1013	CREMA LECHE ALQUERIA 850	10.0000	UNIDAD	20,250.00	202,500.00	202,500.00	0.0	0.00	202,500.00
12	1188	PAN TAJADO MAMA INES	50.0000	UNIDAD	4,555.00	227,750.00	227,750.00	0.0	0.00	227,750.00
13	1167	MERMELADA PINA X 90	100.0000	UNIDAD	1,275.63	127,563.00	127,563.03	19.0	24,236.97	151,800.00
14	1136	ESPAGUETI MUÑECA 250	50.0000	UNIDAD	1,702.86	85,143.00	85,142.86	5.0	4,257.14	89,400.00

OBSERVACIONES: Ver.7.1.241011a

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL VEINTE PESOS

REsponsable de impuesto sobre las ventas - IVA NO somos grandes contribuyentes - NO somos autorretenedores Actividad económica: 4729 - 4922

SUBTOTAL	$6,425,022.28
IVA 19	$390,279.15
IVA 5	$31,718.57
IVA Excento	$0.00
TOTAL IMPUESTOS	$421,997.72
TOTAL	$6,847,020.00

Fecha de recibido:
Nombre:
Identificación:
Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S
proveedor tecnologico de RUBEN ALONSO OSPINA GALLO, sujeto a condiciones y restricciones.
btw.com.co

Scanned with CamScanner

WILSON ARBEY PINILLA COCA
NIT. 75072499 - 2
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CR 15 23 30 L O8 081 SOTANO GALERIAS, MANIZALES, Caldas, Colombia
Tel. 3244163118
Email. pinlwi-72@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764108410329 válida desde 2026-04-14 hasta 2028-04-14 rango desde FEV1 hasta FEV1000

Nombre/Razón Social: fundacion hogar de paso mi jesus
NIT: 810005621-5
Dirección: calle 50A 26B O2, MANIZALES, Caldas, Colombia, CP 17001
Teléfono:
Email: hogardepasomijesus@hotmail.es

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo
Total de Lineas: 15

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FEV - 1**
MONEDA: COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN: 16:23:15
FECHA FIRMADO: 16/04/2026 16:23:18

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	04	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	06	PAPA CRIOLLA	3I	50,00	$4.000,00				$0,00	$200.000,00
2	01	CEBOLLA DE HUEVO	3I	50,00	$4.000,00				$0,00	$200.000,00
3	05	ZANAHORIA	3I	60,00	$3.500,00				$0,00	$210.000,00
4	04	AJO	3I	2,00	$15.000,00				$0,00	$30.000,00
5	03	APIO	3I	6,00	$5.000,00				$0,00	$30.000,00
6	02	TOMATE ALIÑO	3I	60,00	$5.000,00				$0,00	$300.000,00
7	14	PERA NACIONAL	3I	50,00	$2.500,00				$0,00	$125.000,00
8	13	MANZANA	3I	100,00	$2.500,00				$0,00	$250.000,00
9	15	PAPA PARDA	3I	100,00	$3.000,00				$0,00	$300.000,00
10	10	PIMENTON	3I	5,00	$6.000,00				$0,00	$30.000,00
11	20	REPOLLO BLANCO	3I	40,00	$3.000,00				$0,00	$120.000,00
12	07	YUCA	3I	25,00	$4.000,00				$0,00	$100.000,00
13	19	PEPINO	3I	20,00	$4.000,00				$0,00	$80.000,00
14	18	REMOLACHA	3I	10,00	$4.000,00				$0,00	$40.000,00
15	11	CALABAZIN	3I	20,00	$5.000,00				$0,00	$100.000,00

Notas:

SON: (dos millones ciento quince mil pesos cero centavos)

CUFE: 388adc94547b0f4ed428df7d3d34105af823f196e1556aa34e535bbb7944a081edcc670a2e81f3f590af25df7fb4a36f

Subtotal:	$2.115.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$2.115.000,00

Firma Digital: BFurU/KmhO6D1mbh1sK5NXcCB2slWrLReUSQLKC5nhQR8Fi1ApxvaMGKcH+3imRC
IXEzWyYJua7p5qUkW4AoVEkxld7zOK8hDYJxfkQt5uVYfQSTXlwUwD8Z84HxLyMP
6EK2rmqmW7HyDykACXnlmPtbA1ofkBopQYrfiwbVRnPbtQ1Wh88ah8e/0qGeCB1G
TEYifcRB+mE0hpZKMXnSG+J/0kpNvLPJ0WKbSCfuwSxmR6j3x5cSImnjNugR60D9
80yilGb1jVJlVCcdlgtWBByEHbT1stASL3gBcAlUXjf8c4s68XX2jhnJDrIY2ykQ
GbO1GYb4zozlqnZOFkRniQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Scanned with CamScanner

MIRAMAR

JORGE HERNAN BETANCURT GRANADA
NIT: 10271586 - 2
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: AVENIDA PARALELA 41 A 12, MANIZALES, Caldas, Colombia
Tel. 3113440159
Email. rigojaco18@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764104382201 válida desde 2026-01-08 hasta 2026-07-08 rango desde JHBG432 hasta JHBG1000

Nombre/Razón Social: FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT: 810005621-5
Dirección: CALLE 50 A 26 B 02, MANIZALES, Caldas, Colombia, CP 170001
Teléfono: 3206451831
Email: hogardepasomijesus@hotmail.es
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **JHBG486**
MONEDA: COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN: 09:26:46
FECHA FIRMADO: 17/04/2026 09:26:48

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	04	2026	24	04	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	014	CARNE DE RES (BARCINO)	WSD	40,00	$30.000,00				$0,00	$1.200.000,00
2	006	CARNE DE RES (MOLIDA)	WSD	30,00	$30.000,00				$0,00	$900.000,00
3	008	CARNE DE RES (HIGADO)	WSD	20,00	$26.000,00				$0,00	$520.000,00
4	030	CARNE DE POLLO (PECHUGA)	WSD	30,00	$18.500,00				$0,00	$555.000,00
5	031	HUEVOS	WSD	330,00	$700,00				$0,00	$231.000,00

Notas: VENTA DE PRODUCTOS CARNICOSEN ABRIL 16

SON: (tres millones cuatrocientos seis mil pesos cero centavos)

CUFE: 53bd8ae7ffc19de80d5d8531139afb1402a1267b7944f6c20fc3a41e3ef744c497e87f7a3d81cdd2e9cc78dc5463ff18

Subtotal:	$3.406.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$3.406.000,00

Firma Digital: FJyRccirNXOjcQHBBzIKYWNJNC3ccbn0lp2WCRzuZmxKDN7oO1mU6GDfGnzZfj6/
kYkzsFzFndoCgXLqoH39Zwl/7yg0EVjCs8i0ONwNt6VsP7yJxHc3wKa9c+0RF3Yh
mxYcOOFVOByQLrT3XT4BXLwcM7mrml85JmXMFrYNXyUzNIIlztQyBWGi/sEwqSVL
Wd9C5qt3XPOJRTx2yG+Eb1lHMohxlt+ulROwO+ocSXfVlMvAsWJnTa+JnYeeQwE5
hvvlaBlPOePduU9DE2ocr8BaDZ3UFgyM3tjQa129SiOoF0CISxiEQkCoA38qaGFL
r+f5xrRD+TDnwbp4XMXGfQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Scanned with CamScanner

POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S.

Nit 901777369
CRA 20 # 26 32 8828289-8829059

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No: FEV296572 , Fecha: 17/04/2026

FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT 810005621-5
Dir: CARMEN CL 18
Tel:
MANIZALES - Colombia

TOTAL

$ 77.550

VENDEDOR	VENCIMIENTO	REFERENCIA
-	17/04/2026	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UND	DCTO	TOTAL
1	117	PECHUGA A GRANEL CAMPESINO	2,1 KG	$ 13.500		$ 28.350
2	7702129072328	CHORIZO CAMPESINO COLANTA X 9	1 UN	$ 14.200		$ 14.200
3	SALCHICHA BONANZA	SALCHICHA BONANZA PICADA TOTO X 1.2	1	$ 35.000		$ 35.000

NRO. ARTICULOS FACTURADOS : 3

LIQUIDACIÓN	VALOR BASE	%	VALOR
IVA liquidado excl	$ 28.350	0	
IVA liquidado 19%	$ 11.933	19	$ 2.267
IVA liquidado 5%	$ 33.333	5	$ 1.667
	VALOR TOTAL:		$ 77.550

FORMA DE COBRO	IDENTIFICACIÓN	VALOR
Efectivo	11050501	$ 77.550

SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESO

Observaciones:

Scanned with CamScanner

POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S.

Nit 901777369
CRA 20 # 26 32 8828289-8829059

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No: FEV296893 , Fecha: 18/04/2026

FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT 810005621-5
Dir: CARMEN CL 18
Tel:
MANIZALES - Colombia

TOTAL

$ 161.500

VENDEDOR	VENCIMIENTO	REFERENCIA
-	18/04/2026	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UND	DCTO	TOTAL
1	QUESO E	QUESO ENTERO LA E	3 Und	$ 46.000		$ 138.000
2	7707110101087	CHAMPIÑON ENTERO X 1000	1 UN	$ 23.500		$ 23.500

NRO. ARTICULOS FACTURADOS : 2

LIQUIDACIÓN	VALOR BASE	%	VALOR
IVA liquidado excl	$ 161.500	0	
	VALOR TOTAL:		$ 161.500

FORMA DE COBRO	IDENTIFICACIÓN	VALOR
Efectivo	11050501	$ 161.500

CIENTO SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESO

Observaciones:

Para el tramite de devolucion o garantia favor conservar esta factura de venta.

Persona jurídica y asimiladas, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)

Scanned with CamScanner

RUBEN ALONSO OSPINA GALLO
NIT. 75069872 - 6
CL 24 15 31
3235914807
Manizales - Caldas

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. RU40794

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: Fortuner 12 - DSI S.A. 800.122.217-7

CUFE: 2b6f244f7767633975060879b122fcd1edbc01606fc85f9d0b760a36e7beca69a417d77af6b1f87ca2fa0afdaeb43b4e

FACTURADO A:

Razón social:	FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Tipo identificación:	NIT
NIT:	810005621-5
Dirección:	calle 50a 26b 02
Teléfono:	3206451831
Ciudad:	MANIZALES
País:	COLOMBIA
Email:	hogardepasomijesus@gmail.com

18764087237624 Desde RU10001 Hasta RU100000 Vigencia: 2025-01-16 Hasta 2027-01-16

VENDEDOR:	O.C. CLIENTE :	ORDEN DE VENTA:	FORMA DE PAGO:	MEDIO DE PAGO:	REMISIÓN:
00			Contado	Instrumento no definido	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACIÓN ERP:	FECHA VALIDACIÓN DIAN:
20/04/2026	20/04/2026	COP	20/04/2026 00:00:00	20/04/2026 09:11:39

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO $	VALOR BRUTO $	VALOR BASE $	% IVA	IVA $	NETO $
1	891	ARROZ ROA X 500	120.0000	UNIDAD	1,876.00	225,120.00	225,120.00	0.0	0.00	225,120.00
2	1774	AVENA HOJUELAS TONING *500	60.0000	UNIDAD	3,726.67	223,600.20	223,600.00	5.0	11,180.00	234,780.00
3	501	BASTIYA X 170	30.0000	UNIDAD	19,142.86	574,285.80	574,285.71	5.0	28,714.29	603,000.00
4	1212	FECULA MAIZENA A GRANEL LB	30.0000	UNIDAD	2,857.14	85,714.20	85,714.29	5.0	4,285.71	90,000.00
5	1188	PAN TAJADO MAMA INES	150.0000	UNIDAD	4,555.00	683,250.00	683,250.00	0.0	0.00	683,250.00
6	774	NOEL 5 TACOS	60.0000	UNIDAD	6,819.33	409,159.80	409,159.66	19.0	77,740.34	486,900.00
7	1185	AREPAS GRANDES X 5	300.0000	UNIDAD	1,700.00	510,000.00	510,000.00	0.0	0.00	510,000.00
8	952	ACEITE OLEOCALDAS 20 LITROS	5.0000	UNIDAD	134,957.98	674,789.90	674,789.92	19.0	128,210.08	803,000.00
9	1173	SALSA FRUCO X 1000	10.0000	UNIDAD	13,847.06	138,470.60	138,470.59	19.0	26,309.41	164,780.00
10	1161	MAYONESA FRUCO X 1000	10.0000	UNIDAD	17,561.34	175,613.40	175,613.45	19.0	33,366.55	208,980.00
11	1178	SALSA NEGRA DIFFER X 3000	10.0000	UNIDAD	12,268.91	122,689.10	122,689.08	19.0	23,310.92	146,000.00

TOTAL ÍTEMS: 11

OBSERVACIONES: Ver.7.1.241011a

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS

REsponsable de Impuesto sobre las ventas - IVA NO somos grandes contribuyentes - NO somos autorretenedores Actividad económica: 4729 - 4922

SUBTOTAL	$3,822,692.70
IVA 5	$44,180.00
IVA 19	$288,937.30
IVA Excento	$0.00
TOTAL IMPUESTOS	$333,117.30
TOTAL	$4,155,810.00

Fecha de recibido:
Nombre:
Identificación:
Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S
proveedor técnologico de RUBEN ALONSO OSPINA GALLO, sujeto a condiciones y restricciones.
btw.com.co

Scanned with CamScanner

WILSON ARBEY PINILLA COCA
NIT: 75072499 - 2
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CR 15 23 30 L O8 081 SOTANO GALERIAS, MANIZALES, Caldas, Colombia
Tel. 3244163118
Email. pinlwi-72@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764108410329 válida desde 2026-04-14 hasta 2028-04-14 rango desde FEV1 hasta FEV1000

Nombre/Razón Social: fundacion hogar de paso mi jesus
NIT: 810005621-5
Dirección: calle 50A 26B O2, MANIZALES, Caldas, Colombia, CP 17001
Teléfono:
Email: hogardepasomijesus@hotmail.es

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo
Total de Lineas: 12

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FEV - 2**

MONEDA: COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN: 13:14:16
FECHA FIRMADO: 21/04/2026 13:14:17

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	04	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	04	AJO	3I	3,00	$15.000,00				$0,00	$45.000,00
2	01	CEBOLLA DE HUEVO	3I	50,00	$3.500,00				$0,00	$175.000,00
3	05	ZANAHORIA	3I	40,00	$3.500,00				$0,00	$140.000,00
4	20	REPOLLO BLANCO	3I	30,00	$2.500,00				$0,00	$75.000,00
5	03	APIO	3I	6,00	$4.000,00				$0,00	$24.000,00
6	21	CILANTRO	3I	5,00	$10.000,00				$0,00	$50.000,00
7	22	AGUACATE	3I	20,00	$10.000,00				$0,00	$200.000,00
8	23	PLATANO	3I	100,00	$3.500,00				$0,00	$350.000,00
9	24	BANANO	3I	60,00	$3.000,00				$0,00	$180.000,00
10	06	PAPA CRIOLLA	3I	30,00	$6.000,00				$0,00	$180.000,00
11	25	BOLO	3I	15,00	$3.500,00				$0,00	$52.500,00
12	26	PIÑA	3I	30,00	$4.000,00				$0,00	$120.000,00

Notas:

SON: (un millón quinientos noventa y uno mil quinientos pesos cero centavos)

CUFE: be8ea3e0e850f5c173f0a29778ed4da227255d214db49966969d0f4840591fb65ec04459ae2e221b87ebea5c66cb5a91

Subtotal:	$1.591.500,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$1.591.500,00

Firma Digital: cAmKgSaTRNNpWGy2sWcg0tcKUHT/y02v1xblfV0h9nl/XLxoc1ayuTNRxg7JzdJ6
zPvh147PSHjOChf3BPYesdZc3SzSWgewMpiYTYAh6NnW/c8ll/vO8SJFlyt3RB9Q
sovqfsZVezZWxv1QUKyt3BeiRSiA2sgvvTaGRmJJLwtHKtJWtzbBWBBZYi7kvOiB
5cWfS5yrPmgnEh6dCYsQlQdRCtY0+69LZNBkn/vLgaeiSJKsastPzCpMegtKvHNs
QTKVQMGPNIhbj2ygDep9AHuzBwY3GaZ7egRvWfL51qi4Md4MLTSEOeIDMqSo50hR
E4GI2L12G1StXpcWLzctng==

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

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..



facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. **Nit. 890.930.534-0** PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

Scanned with CamScanner

RUBEN ALONSO OSPINA GALLO
NIT. 75069872 - 6
CL 24 15 31
3235914807
Manizales - Caldas

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. RU40916

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: Fortuner 12 - DSI S.A. 800.122.217-7

CUFE: f883d0e6369cf9b28a21bf9453b4a3d84b6becd973eb64d832aba2b089170cca45ae86b6ef3d2bc3c2f76c07539ba153

FACTURADO A:

Razón social:	FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Tipo identificación:	NIT
NIT:	810005621-5
Dirección:	calle 50a 26b 02
Teléfono:	3206451831
Ciudad:	MANIZALES
País:	COLOMBIA
Email:	hogardepasomijesus@gmail.com

18764087237624 Desde RU10001 Hasta RU100000 Vigencia: 2025-01-16 Hasta 2027-01-16

VENDEDOR:	O.C. CLIENTE :	ORDEN DE VENTA:	FORMA DE PAGO:	MEDIO DE PAGO:	REMISIÓN:
00			Contado	Instrumento no definido	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACIÓN ERP:	FECHA VALIDACIÓN DIAN:
22/04/2026	22/04/2026	COP	22/04/2026 00:00:00	22/04/2026 14:14:08

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO $	VALOR BRUTO $	VALOR BASE $	% IVA	IVA $	NETO $
1	895	ARVEJA CABAL X 454	90.0000	UNIDAD	1,728.00	155,520.00	155,520.00	0.0	0.00	155,520.00
2	912	GARBANZO CABAL X 454	90.0000	UNIDAD	2,328.00	209,520.00	209,520.00	0.0	0.00	209,520.00
3	897	BLANQUILLO CABAL X 454	90.0000	UNIDAD	3,268.00	294,120.00	294,120.00	0.0	0.00	294,120.00
4	1221	MUNECA SURTIDAS X 250	80.0000	UNIDAD	1,702.86	136,228.80	136,228.57	5.0	6,811.43	143,040.00
5	741	ATUN SOBERANA LOMOS	50.0000	UNIDAD	5,359.66	267,983.00	267,983.19	19.0	50,916.81	318,900.00
6	767	SARDINA SOBERANA TOM * 425	40.0000	UNIDAD	7,260.50	290,420.00	290,420.17	19.0	55,179.83	345,600.00
7	1185	AREPAS GRANDES X 5	300.0000	UNIDAD	1,700.00	510,000.00	510,000.00	0.0	0.00	510,000.00
8	1254	GELATINA FRUTINO SURTIDA	100.0000	UNIDAD	1,239.50	123,950.00	123,949.58	19.0	23,550.42	147,500.00
9	883	ARROZ CAROLINA X 500	300.0000	UNIDAD	1,876.00	562,800.00	562,800.00	0.0	0.00	562,800.00
10	952	ACEITE OLEOCALDAS 20 LITROS	8.0000	UNIDAD	134,957.98	1,079,663.84	1,079,663.87	19.0	205,136.13	1,284,800.00
11	1188	PAN TAJADO MAMA INES	60.0000	UNIDAD	4,555.00	273,300.00	273,300.00	0.0	0.00	273,300.00
12	1018	COLANTA LIQUIDA X 1000	100.0000	UNIDAD	4,158.00	415,800.00	415,800.00	0.0	0.00	415,800.00

TOTAL ÍTEMS: 12

OBSERVACIONES: Ver.7.1.241011a

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS PESOS

REsponsable de impuesto sobre las ventas - IVA NO somos grandes contribuyentes - NO somos autorretenedores Actividad económica: 4729 - 4922

SUBTOTAL	$4,319,305.38
IVA 5	$6,811.43
IVA 19	$334,783.19
IVA Excento	$0.00
TOTAL IMPUESTOS	$341,594.62
TOTAL	$4,660,900.00

Fecha de recibido:
Nombre:
Identificación:
Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S
proveedor técnologico de RUBEN ALONSO OSPINA GALLO, sujeto a condiciones y restricciones.

btw.com.co

Scanned with CamScanner

POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S.

Nit 901777369
CRA 20 # 26 32 8828289-8829059

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No: FEV298074 , Fecha: 22/04/2026

FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT 810005621-5
Dir: CARMEN CL 18
Tel:
MANIZALES - Colombia

TOTAL

$ 75.700

VENDEDOR	VENCIMIENTO	REFERENCIA
-	22/04/2026	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UND	DCTO	TOTAL
1	117	PECHUGA A GRANEL CAMPESINO	2,2 KG	$ 13.500		$ 29.700
2	QUESO E	QUESO ENTERO LA E	1 Und	$ 46.000		$ 46.000

NRO. ARTICULOS FACTURADOS : 2

LIQUIDACIÓN	VALOR BASE	%	VALOR
IVA liquidado excl	$ 75.700	0	

VALOR TOTAL: $ 75.700

FORMA DE COBRO	IDENTIFICACIÓN	VALOR
Efectivo	11050501	$ 75.700

SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESO

Observaciones:

Para el tramite de devolucion o garantia favor conservar esta factura de venta.

Persona jurídica y asimiladas, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)

Scanned with CamScanner

Impreso por KEYROS [illegible] IM [illegible]577221-0
GRACIAS [illegible]SITA
Revise sus Productos

CARNECOL MANIZALES S.A.S

CARNECOL MANIZALES S.A.SNIT: 900660144-8 Impuest
o sobre las ventas - IVA

AUTORIZA - Fac. Electronica **FVE342285**
Caja: C03 Hora: 14:28 Fecha: 22/04/2026
Cajero: SANDRA ZAPATA

Producto	Iva	Cant	Subtotal
COSTILLA ESPECIAL	0	6.916	148,694

Total: $ 148,694

EFECTIVO	9,200
DOMICILIOS	139,494
DEVUELTA	0

IMPUESTO	BASE	VALOR	TOTAL
EXENTO	148,694	0	148,694

Documento: 810005621
FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
TOSCANA Tel. 0000
Barrio: no existe

Observacion:
Somos agentes retenedores de iva al regimen simp
le de tributacion.
"somos autorretenedores por concepto de impuesto
de industria y comercio en el municipio de Mani
zales, segun resolucion 0055 del 10 de octubre d
el 2022"

Dir. CR 23 44 43 SANTA HELENA 8853555
Fecha Dian : 22 Abr de 2026 Fecha ERP : Con Cuf
e :
626D5BB7C184E4F6FD15D9A573CC04E5061B295DD391A1A8
6B25B2C77FC440CE68710E32268E4E1D2FBA8BA80EA2A303

Resolucion No. 18764074957241 del 2024-7-12
DE FVE31 A FVE3200000 Vence 2026/07/12

Scanned with CamScanner

Impreso por KEYROS SAS NIT: 901077221-0
GRACIAS POR SU VISITA
Revise sus Productos

CARNECOL MANIZALES S.A.S

CARNECOL MANIZALES S.A.SNIT: 900660144-8 Impuesto sobre las ventas - IVA

AUTORIZA - Fac. Electronica FVE342274
Caja: C03 Hora: 12:29 Fecha: 22/04/2026
Cajero: SANDRA ZAPATA

Producto	Iva	Cant	Subtotal
CONTRAMUSLO A GRANEL	0	20	170,000
Se Ahorro : $ 34,000			
HUESO DE COLA	0	10	150,000
CORAZON	0	10	100,000
COSTILLA CORRIENTE	0	20	300,000
VISCERA CAMPESINA	0	5	50,000
Se Ahorro : $ 10,000			
MOLIDA ESPECIAL	0	15	405,000
Se Ahorro : $ 81,000			
BOLSA PLäN7STICA 200	19	1	
DOMICILIOS MANIZALES	0	1	5,000

Total: $ 1,180,200
DECUENTOS$ 125,000

A Pagar: $ 1,055,200

EFECTIVO 1,064,400
DEVUELTA 9,200

IMPUESTO	BASE	VALOR	TOTAL
EXCLUIDO	225,000	0	225,000
EXENTO	955,000	0	955,000
TARIFA 19%	168	32	200
TOTAL	1,180,168	32	1,180,200

Documento: 810005621
FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
TOSCANA Tel. 0000
Barrio: no existe

Pagó

Observacion:
Somos agentes retenedores de iva al regimen simple de tributacion.
"somos autorretenedores por concepto de impuesto de industria y comercio en el municipio de Manizales, segun resolucion 0055 del 10 de octubre del 2022"

Dir. CR 23 44 43 SANTA HELENA 8853555
Fecha Dian : 22 Abr de 2026 Fecha ERP : Con Cufe :
F5C8761C658F6F0753670ECE42A2548642785D4A3CDA0188DA626F10D1CBA82D5A3D1D6D938F97AF7EE8575BAAFEF797

Resolucion No. 18764074957241 del 2024-7-12
DE FVE31 A FVE3200000 Vence 2026/07/12

Scanned with CamScanner

POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S.

Nit 901777369
CRA 20 # 26 32 8828289-8829059

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No: FEV298863 , Fecha: 24/04/2026

FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT 810005621-5
Dir: CARMEN CL 18
Tel:
MANIZALES - Colombia

TOTAL

$ 55.700

VENDEDOR	VENCIMIENTO	REFERENCIA
-	24/04/2026	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UND	DCTO	TOTAL
1	QUESO E	QUESO ENTERO LA E	1 Und	$ 46.000		$ 46.000
2	7709047056287	TOCINO X LB	1 UN	$ 9.700		$ 9.700

NRO. ARTICULOS FACTURADOS : 2

LIQUIDACIÓN	VALOR BASE	%	VALOR
IVA liquidado excl	$ 55.700	0	
	VALOR TOTAL:		$ 55.700

FORMA DE COBRO	IDENTIFICACIÓN	VALOR
Caja	11050501	$ 55.700

CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESO

Scanned with CamScanner

POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S.

Nit 901777369
CRA 20 # 26 32 8828289-8829059

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No: FEV299237 , Fecha: 25/04/2026

FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT 810005621-5
Dir: CARMEN CL 18
Tel:
MANIZALES - Colombia

TOTAL

$ 187.200

VENDEDOR	VENCIMIENTO	REFERENCIA
-	25/04/2026	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UND	DCTO	TOTAL
1	QUESO E	QUESO ENTERO LA E	3 Und	$ 46.000		$ 138.000
2	JAMON PIZZA X 1000	JAMON ECONOMICO BELMONT X450	2 UN	$ 5.600		$ 11.200
3	7700098002230	SALCHICHA BONANZA X 1.2	1 UN	$ 38.000		$ 38.000

NRO. ARTICULOS FACTURADOS : 3

LIQUIDACIÓN	VALOR BASE	%	VALOR
IVA liquidado excl	$ 138.000	0	
IVA liquidado 19%	$ 41.345	19	$ 7.855
	VALOR TOTAL:		$ 187.200

FORMA DE COBRO	IDENTIFICACIÓN	VALOR
Efectivo	11050501	$ 187.200

CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESO

Observaciones:

Scanned with CamScanner

WILSON ARBEY PINILLA COCA
NIT: 75072499 - 2
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CR 15 23 30 L O8 081 SOTANO GALERIAS, MANIZALES, Caldas, Colombia
Tel. 3244163118
Email. piniwi-72@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764108410329 válida desde 2026-04-14 hasta 2028-04-14 rango desde FEV1 hasta FEV1000

Nombre/Razón Social: fundacion hogar de paso mi jesus
NIT: 810005621-5
Dirección: calle 50A 26B O2, MANIZALES, Caldas, Colombia, CP 17001
Teléfono:
Email: hogardepasomijesus@hotmail.es

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo
Total de Lineas: 14

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FEV - 3**

MONEDA: COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN: 12:30:35
FECHA FIRMADO: 25/04/2026 12:30:37

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
25	04	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	04	AJO	3I	2,00	$15.000,00				$0,00	$30.000,00
2	03	APIO	3I	6,00	$4.000,00				$0,00	$24.000,00
3	06	PAPA CRIOLLA	3I	50,00	$6.000,00				$0,00	$300.000,00
4	05	ZANAHORIA	3I	60,00	$3.000,00				$0,00	$180.000,00
5	01	CEBOLLA DE HUEVO	3I	30,00	$3.000,00				$0,00	$90.000,00
6	15	PAPA PARDA	3I	100,00	$3.500,00				$0,00	$350.000,00
7	02	TOMATE ALIÑO	3I	60,00	$6.000,00				$0,00	$360.000,00
8	26	PIÑA	3I	60,00	$4.000,00				$0,00	$240.000,00
9	21	CILANTRO	3I	10,00	$8.000,00				$0,00	$80.000,00
10	25	BOLO	3I	20,00	$3.500,00				$0,00	$70.000,00
11	19	PEPINO	3I	10,00	$3.000,00				$0,00	$30.000,00
12	30	MANGO	3I	40,00	$6.500,00				$0,00	$260.000,00
13	28	ESPINACA	3I	8,00	$10.000,00				$0,00	$80.000,00
14	29	MANDARINA	3I	40,00	$7.000,00				$0,00	$280.000,00

Notas:

SON: (dos millones trescientos setenta y cuatro mil pesos cero centavos)

CUFE: 46e767e9f4a387844d7ffcf3621473f7d1f677b0247b3bbd146ae5a8f800d69b71599c37c3ae0376ad8a9649319bfe92

Subtotal:	$2.374.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$2.374.000,00

Firma Digital: MR/7zO2AaeEf6A/qpY7+X/X46Cam6xvPs9fcLOMbWc+2EPdi5k/FfuV8VjHs9oii
v5xQupHReijqLWB4xDPB6H6l4JhEA/0Q+rlDQb3pOMFEQT09qH3wOXOXrogBvwfr
dXg6074wqmkb9+GbT976qUggUHPxzDZ3o6THBimCLUffhKnkpkvnxksLsvHn4d2F
NdxvOnnA0wgkfzXg1CuOpDTLKRP81ZM5o43FlzXgmSiYoOlq3JgaEVLSv0EQmJ1I
lQ+IW05K0u/nhvOBlgWVthOefqN71zGryBjRkXLNGqRtYm8WqiQR1l3Cv92tJA/k
GI4/Szx2Fs7PiCGCOnKs8Q==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech

Scanned with CamScanner

MIRAMAR

JORGE HERNAN BETANCURT GRANADA
NIT: 10271586 - 2
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: AVENIDA PARALELA 41 A 12, MANIZALES, Caldas, Colombia
Tel. 3113440159
Email. rigojaco18@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764104382201 válida desde 2026-01-08 hasta 2026-07-08 rango desde JHBG432 hasta JHBG1000

Nombre/Razón Social: FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT: 810005621-5
Dirección: CALLE 50 A 26 B 02, MANIZALES, Caldas, Colombia, CP 170001
Teléfono: 3206451831
Email: hogardepasomijesus@hotmail.es

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 4

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **JHBG493**

MONEDA: COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN: 12:10:10
FECHA FIRMADO: 27/04/2026 12:10:11

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	04	2026	04	05	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	014	CARNE DE RES (BARCINO)	WSD	30,00	$30.000,00				$0,00	$900.000,00
2	006	CARNE DE RES (MOLIDA)	WSD	40,00	$30.000,00				$0,00	$1.200.000,00
3	030	CARNE DE POLLO (PECHUGA)	WSD	30,00	$18.500,00				$0,00	$555.000,00
4	031	HUEVOS	WSD	360,00	$700,00				$0,00	$252.000,00

Notas: VENTA DE PRODUCTOS CARNICOSEN ABRIL 25

SON: (dos millones novecientos siete mil pesos cero centavos)

CUFE: a440de3056797c8990390630b4212832e693f6062d651048e3a048b56a64e1a47b878f0eb61c0141671a3b0c54176c25

Subtotal:	$2.907.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$2.907.000,00

Firma Digital: C0SJ4LIDX79B/CTDJfi2wQ88PNY+vw/krwPheTtm9GheoPqth9YpswASrqUrmTW3
LfPR+tY4SCeU6KyzTPQZEx+rR51zXTgnVEmELFmFeNsjhXTj1qBEmNxuORQVWvtn
OOyHa5A0efFhCWdacpjLKhiljkkiYlQaRKtgn5MvsJsGcmvFDKBqRK1YhxtYh9sh
wZBGJdkxE8qJi7fh012PfDTS7C1xi4YZ6DQcURCp/f+brkzXo6FxJ6ogM+r0/+w
VTlhZox/FGJEZyXkeWZgb63N4vtYpRDHpz4lSiz8SIRUNXEa4VXj8xlUwXRLg4p7
5W+ZWLZbWAeCBw6ESP9pEw==

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

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Scanned with CamScanner

RUBEN ALONSO OSPINA GALLO
NIT. 75069872 - 6
CL 24 15 31
3235914807
Manizales - Caldas

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. RU41137

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: Fortuner 12 - DSI S.A. 800.122.217-7

CUFE: f98148de3a256c6d85d791b63d7bf4b3627b5d360477544075ef97468e9aac77bd47884a06d2239796e704cbb8b0144b

FACTURADO A:

Razón social:	FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Tipo identificación:	NIT
NIT:	810005621-5
Dirección:	calle 50a 26b 02
Teléfono:	3206451831
Ciudad:	MANIZALES
País:	COLOMBIA
Email:	hogardepasomijesus@gmail.com

18764087237624 Desde RU10001 Hasta RU100000 Vigencia: 2025-01-16 Hasta 2027-01-16

VENDEDOR:	O.C. CLIENTE :	ORDEN DE VENTA:	FORMA DE PAGO:	MEDIO DE PAGO:	REMISIÓN:
00			Contado	Instrumento no definido	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACIÓN ERP:	FECHA VALIDACIÓN DIAN:
27/04/2026	27/04/2026	COP	27/04/2026 00:00:00	27/04/2026 16:24:11

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO $	VALOR BRUTO $	VALOR BASE $	% IVA	IVA $	NETO $
1	914	LENTEJA CABAL X 454	60.0000	UNIDAD	2,262.00	135,720.00	135,720.00	0.0	0.00	135,720.00
2	903	CARGAMANTO CABAL 454	70.0000	UNIDAD	5,598.00	391,860.00	391,860.00	0.0	0.00	391,860.00
3	883	ARROZ CAROLINA X 500	200.0000	UNIDAD	1,876.00	375,200.00	375,200.00	0.0	0.00	375,200.00
4	1023	RODEO 800	60.0000	UNIDAD	28,980.00	1,738,800.00	1,738,800.00	0.0	0.00	1,738,800.00
5	1015	LECHE ALQUERIA LITRO	50.0000	UNIDAD	3,980.00	199,000.00	199,000.00	0.0	0.00	199,000.00
6	1185	AREPAS GRANDES X 5	200.0000	UNIDAD	1,700.00	340,000.00	340,000.00	0.0	0.00	340,000.00
7	990	LA FINA BARRA X 500	15.0000	UNIDAD	6,821.85	102,327.75	102,327.73	19.0	19,442.27	121,770.00

TOTAL ÍTEMS: 7

OBSERVACIONES: Ver.7.1.241011a

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS

REsponsable de impuesto sobre las ventas - IVA NO somos grandes contribuyentes - NO somos autorretenedores Actividad económica: 4729 - 4922

SUBTOTAL	$3,282,907.73
IVA 19	$19,442.27
IVA Excento	$0.00
TOTAL IMPUESTOS	$19,442.27
TOTAL	$3,302,350.00

Fecha de recibido:
Nombre:
Identificación:
Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S
proveedor técnologico de RUBEN ALONSO OSPINA GALLO, sujeto a condiciones y restricciones.
btw.com.co

Scanned with CamScanner

WILSON ARBEY PINILLA COCA
NIT: 75072499 - 2
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CR 15 23 30 L O8 081 SOTANO GALERIAS, MANIZALES, Caldas, Colombia
Tel. 3244163118
Email. piniwi-72@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764108410329 válida desde 2026-04-14 hasta 2028-04-14 rango desde FEV1 hasta FEV1000

Nombre/Razón Social: fundacion hogar de paso mi jesus
NIT: 810005621-5
Dirección: calle 50A 26B O2, MANIZALES, Caldas, Colombia, CP 17001
Teléfono:
Email: hogardepasomijesus@hotmail.es

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo
Total de Lineas: 19

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FEV - 4**

MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	14:44:35
FECHA FIRMADO:	29/04/2026 14:44:37

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	04	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	04	AJO	3I	2,00	$14.000,00				$0,00	$28.000,00
2	18	REMOLACHA	3I	12,00	$4.000,00				$0,00	$48.000,00
3	05	ZANAHORIA	3I	45,00	$4.000,00				$0,00	$180.000,00
4	13	MANZANA	3I	100,00	$1.500,00				$0,00	$150.000,00
5	06	PAPA CRIOLLA	3I	30,00	$6.000,00				$0,00	$180.000,00
6	01	CEBOLLA DE HUEVO	3I	30,00	$3.500,00				$0,00	$105.000,00
7	07	YUCA	3I	15,00	$4.500,00				$0,00	$67.500,00
8	08	ARRACACHA	3I	8,00	$6.000,00				$0,00	$48.000,00
9	15	PAPA PARDA	3I	100,00	$3.000,00				$0,00	$300.000,00
10	26	PIÑA	3I	30,00	$7.000,00				$0,00	$210.000,00
11	21	CILANTRO	3I	5,00	$10.000,00				$0,00	$50.000,00
12	28	ESPINACA	3I	5,00	$7.000,00				$0,00	$35.000,00
13	17	LECHUGA	3I	12,00	$3.500,00				$0,00	$42.000,00
14	29	MANDARINA	3I	40,00	$7.000,00				$0,00	$280.000,00
15	02	TOMATE ALIÑO	3I	30,00	$6.000,00				$0,00	$180.000,00
16	31	pera	3I	100,00	$1.500,00				$0,00	$150.000,00
17	32	HABICHUELA	3I	12,00	$5.000,00				$0,00	$60.000,00
18	33	ARVEJA	3I	12,00	$7.000,00				$0,00	$84.000,00
19	34	GUAYABA DULCE	3I	30,00	$4.000,00				$0,00	$120.000,00

Notas:

SON: (dos millones trescientos diecisiete mil quinientos pesos cero centavos)

CUFE: 8055212e3219e927be323420a8bb9f2550d406ee40d3e01dc1fe30c81d8d430a1b430946d747b8fb6f243730a7e7ab5b

Subtotal:	$2.317.500,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$2.317.500,00

Firma Digital: fi98K1Reu+jpFqKdTi+darZwDe0xpXxTwvb8PijCHiQ10hVexHs2diFRrQDYIGpm
01kpir4tWRZJ26scm7SvzViVjKvQJEKfPFC6lkW4Gos6+4XWF7Hz3c1axYeA6AM
AwW+wXjvtKUAY007cPCMPaWiEA6pRqtBAq7LK3Zuapzwu46TqOt4vWRIAkTjmsz6
utwUZASLSMGHsrQlFAeDMmWMJU7LJC69UVHetC/O7LZnIE11Y4HXAw69ovl6jum5
IXE2dAsSG1WhaOe3C1ndkd79oR0+xzxg3nZUVFPWPep9tB197rYRHDckpPDNMazd
BLP26oAOHSD+4GHvADYX6Q==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech

Scanned with CamScanner

POLLOS DEL CAMPO Y MAS S.A.S.

Nit 901777369
CRA 20 # 26 32 8828289-8829059

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No: FEV300475 , Fecha: 29/04/2026

FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT 810005621-5
Dir: CARMEN CL 18
Tel:
MANIZALES - Colombia

TOTAL

$ 102.100

VENDEDOR	VENCIMIENTO	REFERENCIA
-	29/04/2026	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UND	DCTO	TOTAL
1	QUESO E	QUESO ENTERO LA E	1 Und	$ 46.000		$ 46.000
2	117	PECHUGA A GRANEL CAMPESINO	2,3 KG	$ 13.000		$ 29.900
3	7702129072328	CHORIZO CAMPESINO COLANTA X 9	1 UN	$ 14.200		$ 14.200
4	JAMON PIZZA X 1000	JAMON ECONOMICO BELMONT X450	2 UN	$ 6.000		$ 12.000

NRO. ARTICULOS FACTURADOS : 4

LIQUIDACIÓN	VALOR BASE	%	VALOR
IVA liquidado excl	$ 75.900	0	
IVA liquidado 19%	$ 22.017	19	$ 4.183
	VALOR TOTAL:		$ 102.100

FORMA DE COBRO	IDENTIFICACIÓN	VALOR
Efectivo	11050501	$ 102.100

CIENTO DOS MIL CIEN PESO

Observaciones:

Scanned with CamScanner

RUBEN ALONSO OSPINA GALLO
NIT. 75069872 - 6
CL 24 15 31
3235914807
Manizales - Caldas

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. RU41288

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: Fortuner 12 - DSI S.A. 800.122.217-7

CUFE: 58e8b658472d12c5ebed4cf4fdc8bd3ce034b5eab2632d016baae8a86c689ef8c9fc62b5f65a3392d9e7809d13d2b67d

FACTURADO A:

Razón social:	FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Tipo Identificación:	NIT
NIT:	810005621-5
Dirección:	calle 50a 26b 02
Teléfono:	3206451831
Ciudad:	MANIZALES
País:	COLOMBIA
Email:	hogardepasomijesus@gmail.com

18764087237624 Desde RU10001 Hasta RU100000 Vigencia: 2025-01-16 Hasta 2027-01-16

VENDEDOR:	O.C. CLIENTE :	ORDEN DE VENTA:	FORMA DE PAGO:	MEDIO DE PAGO:	REMISIÓN:
00			Contado	Instrumento no definido	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACIÓN ERP:	FECHA VALIDACIÓN DIAN:
30/04/2026	30/04/2026	COP	30/04/2026 00:00:00	30/04/2026 11:12:30

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO $	VALOR BRUTO $	VALOR BASE $	% IVA	IVA $	NETO $
1	47	COLANTA LIQUIDA *200	150.0000	UNIDAD	840.34	126,051.00	126,050.42	19.0	23,949.58	150,000.00
2	725	SUBMARINOS	150.0000	UNIDAD	1,038.66	155,799.00	155,798.32	19.0	29,601.68	185,400.00
3	883	ARROZ CAROLINA X 500	100.0000	UNIDAD	1,876.00	187,600.00	187,600.00	0.0	0.00	187,600.00
4	1123	TREBOL REDONDA	60.0000	UNIDAD	6,080.00	364,800.00	364,800.00	0.0	0.00	364,800.00
5	990	LA FINA BARRA X 500	20.0000	UNIDAD	6,821.85	136,437.00	136,438.97	19.0	25,923.03	162,360.00
6	728	TORTA RAMO	20.0000	UNIDAD	4,880.67	97,613.40	97,613.45	19.0	18,546.55	116,160.00
7	952	ACEITE OLEOCALDAS 20 LITROS	3.0000	UNIDAD	134,957.98	404,873.94	404,873.95	19.0	76,926.05	481,800.00

TOTAL ÍTEMS: 7

OBSERVACIONES: Ver.7.1.241011a

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS

REsponsable de impuesto sobre las ventas - IVA NO somos grandes contribuyentes - NO somos autorretenedores Actividad económica: 4729 - 4922

SUBTOTAL	$1,473,173.11
IVA 19	$174,946.89
IVA Excento	$0.00
TOTAL IMPUESTOS	$174,946.89
TOTAL	$1,648,120.00

Fecha de recibido:
Nombre:
Identificación:
Firma:

_____

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S
proveedor tecnologico de RUBEN ALONSO OSPINA GALLO, sujeto a condiciones y restricciones.
btw.com.co

Scanned with CamScanner

	FACTURAS SERVICIOS PUBLICOS			
	FECHA	NOMBRE	FACTURA #	TOTAL
1	6-abr	AGUAS DE MZLES AURORA	62747	$ 2.308.372
2	6-abr	EFIGAS AURORA	518857	$ 1.206.700
3	14-abr	CHEC 1 ARBOLEDA	416366344	$ 1.851.025
4				
5				
		TOTAL SEGÚN FACTURAS		**$5.366.097**
		PRESUPUESTO		**$5.292.648**

Powered by CamScanner

aguas de Manizales
S.A. E.S.P. - BIC

SUSUERTE S.A.
NIT: 8100003178
CRA 23C NO 64-32 MANIZALES

Fecha de Recaudo: 06/04/2026 19:03:20
Eq: 1983 Ofi: 1 Vendedor: 1002590***
Tr: 7656440237 Cod Seg: 1425575667
Cli:

AGUAS DE MANIZALES

Referencia: 62747202602
Periodo de pago: 09/04/2027
Servicio: AGUAS DE MANIZALES
Valor: $2,308,372

Ajuste al Peso: $-22
Valor Recaudado: $2,308,350

PREGUNTA POR EL PREMIO MISTERIOSO

Consumo facturado últimos 6 meses (m³)

Saldo en mora	Concepto
	Acueducto Cargo Fijo
	Consumo Básico
	Consumo Complementario
	Consumo Suntuario
	Alcantarillado Cargo Fijo
	Consumo Básico
	Consumo Complementario
	Consumo Suntuario
	Intereses de Mora
	Tasa Uso Acued REF
	Consumo Básico
	Consumo Complementario
	Consumo Suntuario
	Tasa Retribu Alc REF
	Consumo Básico
	Consumo Complementario
	Consumo Suntuario
	VALOR SUBSIDIO

Portafolio de productos y servicios

Saldo en mora	Concepto	Saldo pendiente capital	Saldo pendiente interés	Cuotas	Valor cuota mes
			Total mes portafolio		

Saldo pendiente compromiso de pago	Saldo pendiente financiado	Pago a favor del usuario
0	0	0

Total período actual aguas de Manizales 2,269,070

Firma gerente

No. SUSCRIPTOR: 62747 | MESES DE DEUDA: | SALDO EN MORA AL: Mar/24/2026

TOTAL SALDO EN MORA AGUAS + EMAS: 0

CUPÓN DE PAGO SALDO EN MORA

emas by VEOLIA

Saldo en mora	Conceptos / Clase de uso	Tarifa Referencia	Factor Sub / Apo	Precio	Cantidad kgs	Valor a pagar
	Costo Fijo Residencial Est 2	51,626.00	-37 %	32,421.00	1.0000	32,421
	Cargo variable Residencial Est 2	178.51	-37 %	112.11	59.1248	6,629
	Aprovechamiento Residencial Est 2	153.31	-37 %	96.28	2.5583	246
	Recargo Aseo					6
	VALOR SUBSIDIO			23,276		
					Total mes	39,302

Información consumo y valores últimos 6 meses

Act.	Descripción	Med	Ene-2026	Dic-2025	Nov-2025	Oct-2025	Sep-2025	Ago-2025
TRBL	Ton. Barrido y limp. x suscriptor	Kg	2.5390	2.5390	2.5390	2.5390	2.5390	2.5390
TRRA	Ton. de rechazo del aprov. x susc.	Kg	0.0184	0.0184	0.0184	0.0184	0.0184	0.0184
TRLU	Ton. Limpieza urbana x suscriptor	Kg	3.0545	3.0545	3.0545	3.0545	3.0545	3.0545
TAFNA	Ton. Residuos No aprov. Aforadas x susc.	Kg						
TRNA	Ton. Residuos No aprovechables x susc.	Kg	49.4699	49.4699	49.4699	49.4699	49.4699	49.4699
TRA	Ton. Efectivas Aprov. No aforadas x susc	Kg	2.5929	2.5929	2.5929	2.5929	2.5929	2.5929
TAFA	Ton. Residuos Aprov. Aforadas x susc.	Kg						
	Total		34,060	34,050	33,109	33,109	33,141	32,832 A

Frecuencia de recolección de residuos	Frecuencia barrido y limpieza
2	0

Total período actual emas by VEOLIA: 39,302

Firma gerente

Esta es la distribución de los costos de tu factura

- 98.3%
- 1.7%
- 0.00%

Aguas de Manizales SA ESP - BIC
Emas by Veolia
Otros

Resumen de tu factura:

Total período actual	
2,308,372	
Total saldo en mora	Meses de deuda
0	
Paga sin intereses hasta	Fecha de suspensión desde
Abr/09/2026	Abr/10/2026

No. SUSCRIPTOR: 62747 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: AGFE 2227317 | MES DE FACTURACIÓN: Feb-2026

TOTAL PERIODO ACTUAL AGUAS + EMAS: 2,308,372

CUPÓN DE PAGO PERIODO ACTUAL

Nombre: JOSE HERIBERTO CASTAÑO DUQUE
Dirección: JARDIN LA AURORA
Dirección de Entrega: CL 50A 25B 02
Código CUFE:
Cédula o NIT: 2222222222222
Suscriptor Número: 62747
Medidor Número: 17000276
Código Recorrido: C12 3640-0106201-000
Forma de pago: Crédito

000624

Powered by CamScanner

SUSUERTE S.A.
NIT: 8100003178
CRA 23C NO 64-32 MANIZALES

Fecha de Recaudo: 24/04/2026 07:58:37
Eq: 391 Ofi: 1 Vendedor: 1053797***
Tr: 7672670477 Cod Seg: -867801737
Cli:

EFIGAS

Referencia: 196551993
Periodo de pago: 28/05/2026
Servicio: EFIGAS
Valor: $1,250,506

Ajuste al Peso: $-6
Valor Recaudado: $1,250,500

Compra RASPA Y LISTO y participa hasta por 100 MILLONES al instante

164 ANTE UNA EMERGENCIA COMUNÍCATE

ATENDEMOS TODAS TUS SOLICITUDES
606 898 3222
LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

SI TIENES DUDAS O REQUIERES ALGÚN SERVICIO, PONTE EN CONTACTO
Armenia: 606 736 8950
Manizales: 606 898 2323 | Pereira: 606 351 5351

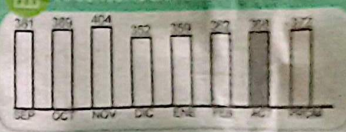
DATOS DE TU PREDIO

Dirección de entrega: VRDA AURORA ---- EL JARDIN
Dirección del predio: VRDA AURORA ---- EL JARDIN
Estrato: 1
Barrio: LA AURORA, (MANIZALES)
Municipio: MANIZALES
Clase de servicio: RESIDENCIAL

DATOS TÉCNICOS DE TU CONSUMO

Lectura actual: 42966 − Lectura anterior: 42578 × Factor de corrección: 0,9476 = Consumo m³: 368
Periodo de consumo: 09/MAR - 07/ABR
Días de consumo: 30
Medidor: S-837949-15
Observación de no lectura

TU CONSUMO EN MOLES DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES



Nº	CÓDIGO - CONCEPTO	CANT.	UNI DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	CARGOS DEL MES				PENDIENTES DESPUÉS DE ESTE PAGO
					CAPITAL	INTERESES	IVA	SALDO	CUOTAS
	SERVICIO DE GAS (Numero de servicio.559396)								
1	31 - Consumo de gas natural	1	und	1,290,986	$ 1,290,986				
	Subsidio				$ -46,182				
2	760 - Recargo por mora	1	und	5,702	$ 5,702				
	TOTAL SERVICIO:				$ 1.250.506	$	$ 0	$	

Total ítems: 2 IVA: $ 0 Total factura electrónica: $ 1,296,688

Evita estafas, nuestro personal se encuentra debidamente identificado y no está autorizado para recibir dinero en efectivo. Valida la identidad llamando a la línea 6068983222

Paga tu factura a tiempo.

Forma de pago	Crédito
Factura electrónica de venta	EFIR13234414
Referencia de pago	196551993
Nro de estado de cuenta	1218198157

Escanea éste código QR y paga tu factura fácil, rápido y seguro.

Escanea tu factura electrónica de venta

Esta Factura prestará mérito ejecutivo, de acuerdo a las normas del Derecho Civil y Comercial (Art. 130 Ley 142-94)

REVISIÓN TÉCNICA REGLAMENTARIA

El certificado de tu red de gas natural se encuentra al día. Aún te faltan 52 meses para iniciar la gestión del nuevo certificado. Espera nuestros comunicados oficiales o consulta en la línea 6068983222.

RTR

¡ATENCIÓN!

Tu cupo aprobado Brilla es de:

$5.130.000

*Aplica reglamento del programa.

Para que lo utilices con más de 500 aliados en el Eje Cafetero.

Brilla

NO COLOQUES SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

CUFE: 3103559b8d76295db6bf40f514d468abbcb997b94c807a8ec74363919844f6ccfc5a41aa16167d72e7290834a959d90a

Powered by CamScanner

SUSUERTE S.A.
NIT [redacted]3178
CRA 23C NO 64-32 MANIZALES

Fecha de Recaudo: 14/04/2026 16:17:20
Eq: 2883 Ofi: 1 Vendedor: 30335***
Tr: 7662954454 Cod Seg: 864254009
Cli:

CHEC

Referencia: 1041636634448
Matricula: 041636634448
Periodo de pago: 30/04/2026
Servicio: CHEC
Valor: $1,851,025

Ajuste al Peso: $-25
Valor Recaudado: $1,851,000

PREGUNTA POR EL PREMIO MISTERIOSO

$0

Datos del cliente

Nombre titular
NHORA ARIAS ARCINIEGAS

Número de cuenta
416366344

Dirección
LL 50A 26 28 VERSALLES - VERSALLES

Número del medidor
429072

Municipio
nizales

Clase servicio
2 Comercial

Trato

Valor total

$1.851.025

Fecha máxima de pago
22/ABR/2026

Período
ABR/2026

Fecha expedición de factura
2026-04-07 07:23:40

Fecha suspensión por no pago

Meses deuda

Consumo de energía este mes fue:

Fecha de lectura	Consumo desde - hasta	Días de consumo	Liquidación consumo por	Nota de lectura
MAR/2026	23/FEB/2026 - 24/MAR/2026	30	Lectura Tomada	

Lectura actual kWh		Lectura anterior kWh		Factor multiplicación		Consumo activa en kWh
.222	−	90.727	×	1	=	1.495

Lectura actual kVar		Lectura anterior kVar		Factor multiplicación		Consumo reactiva en kVar
2.228	−	61.135	×	1	=	1.093

kWh consumidos		Valor kWh		20 % Contribución		Valor total consumo
1.495	×	902,341	+	$291.046	=	$1.640.045

Saldo en reclamación	Fecha último pago	Valor último pago	Tasa interés moratorio
0	13/MAR/2026	$1.745.658	2,00%

Escanea este código y realiza tu pago aquí

- Pago digital www.chec.com.co
- Puntos Susuerte y Apostar
- Entidades bancarias
- Corresponsales
- Débito automático

Fecha y hora de generación:
2026-04-07 07:23:40

Fecha y hora de expedición:
2026-04-07 17:10:00

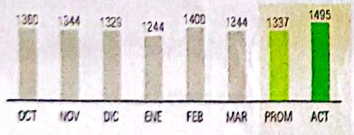
Comportamiento del consumo

Incrementó

	Consumo kWh	# de días
Mes anterior	1.344	30
Mes actual	1.495	30

CUDE: ab76b8e43b571166e0850655b1caf0271dff48900c6e27127899848e0f2637e1bc9a5a292c915b7c8335921a82b6b761

Últimos consumos facturados



Factura del mes de	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	PROM	ACT
Días consumo	30	31	30	29	31	30		30
Sábados	4	5	4	4	4	5		4
Dom/Fest	4	5	7	5	7	5		5
Días hábiles	22	21	19	20	20	20		21

Conceptos energía CHEC

Valores facturados	kWh	Valor
Consumo activa	1.495	$1.349.000
Consumo reactiva	348	$106.231
Contribucion activa	1.495	$269.800
Contribucion reactiva	348	$21.246

Valor por servicio de energía $1.746.277

Código de barras saldo actual: $1.851.025

(415)7709998001183(8020)0104163663444(3900)0001851025(96)20260430

Powered by CamScanner

	FACTURAS PAPELERIA E INSUMOS			
	FECHA	CLIENTE	FACTURA #	VALOR
1	4-abr	TODO QUIMICOS S.A.S	FVE 45451	$ 88.000
2	4-abr	DESECHABLES CALDAS	POS 2 25266	$ 44.600
3	6-abr	CARLOS ARIEL LOAIZA PATIÑO	FVE 60469	$ 160.000
4	9-abr	FARMACIA Y DROGUERIA DEL PUEBLO S.A.S	FVE F17V6810	$ 52.500
5	10-abr	TODO QUIMICOS S.A.S	FVE 45623	$ 244.500
6	14-abr	CALDAS MEDICAS S.A.S	FVE 46607	$ 51.000
7	29-abr	PAPELERIA LINEAL	CONT 399	$ 98.077
8	30-abr	CALDAS MEDICAS S.A.S	FVE 47247	$ 416.000
9	30-abr	KUANTIC	OLAC 9996	$ 267.300
10	30-abr	PLASTIYA	FVE 41	$ 139.200
11	30-abr	PAPELERIA LINEAL	CIA 48088	$ 188.100
12	30-abr	DROGUERIA FARMICENTRO	FVE BE 12491	$ 132.000
13		TRANSPORTE SEDE ARBOLEDA		$ 280.000
		TRANSPORTE SEDE AURORA		$ 1.001.600
		TOTAL SEGÚN FACTURAS		**$ 3.162.877**
		PRESUPUESTO		**$ 3.120.120**

Powered by CamScanner

TODO QUIMICOS S.A.S

Nit: 901450170-2

TODOQUIMICOS & TODOENVASES

CRA 18 N 22 18

Tel: 8848703 - Cels.: 3244304023 - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: comercial@todoquimicos.co

SOMOS IVA REGIMEN COMÚN Y RESPONSABLES RETENCIÓN RENTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FVE45451

Autorización Factura Electronica Res DIAN No. Nro.18764083510051 de 15.Nov.2024 hasta 15.Nov.2026 Rango del FVE30001 al FVE1000000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 04/04/2026 16:13:18.784

CUFE: 37eae70adf21b2ee8b6e767f643f2b30b87df911eedd188cba2827300f940f7d9d4a3252cb3f95e0ba5678974b3a7902

Cliente: HOGAR DE PASO MI JESUS

FECHA GENERACIÓN: Abril 4 / 2026 01:15:41 p. m.

NIT: 810005621	DV: 5	Cel.	Tel. 8862447

Razon Comercial:

Dirección: CALLE 50A NUMERO 26B 02

Ciudad: Manizales - Caldas | Email: Hogardepasomijesus@hotmail.es

NEGOCIACIÓN: CONTADO

MEDIO DE PAGO: Efectivo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) H011	HIPOCLORITO DE SODIO X 25 KILOS	1	UND	44,118		19%	8,382	44,118
2) C026	CLORO 70% X 1000 GR	2	UND	13,000		0%	0	26,000
3) S039	SILICONA EMULSIONADA X 500 ML	1	UND	7,983		19%	1,517	7,983

SON: OCHENTA Y OCHO MIL PESOS

Bruto:	78,101
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	78,101
+Impuestos:	9,899
Subtotal:	88,000
-Retenciones:	0
TOTAL	88,000

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 19%	52,101	9,899
IVA 0%	26,000	0

NOTA

VENTA DE CONTADO

Firma Digital :

kutJA5/YERvcaqNER5C1leyUQghqQDwv7pFJEXv
JAvtd+L+zhFDXC1UYqn6lMyAluqSnOz773IU1nV
STS+KkRePsGUFINtCUZYA+hxpqZO3+WOYkCp
OVqKiltaefDy/baCHmgA3+gdcjGUXRSOdyAYY/1
Fnnd79mr1JR/vLkOFEbJHKOCK/BNTDrXV30SiQy
kBiP2LI4DJCnQzO5Wl6YEwyXWWgW5wUomq0
OnWVoCzpY4kC3VzC6zd9ePDqgkR+2/DbxOQ9P
zvM7LRMzTckWuNdJ4JrARdOs76xUnpRpqZfcx
JFPUhcnwgtyly1yGANluqQXjchLVn9mL1xV5O1+X
w==

Consultar en la DIAN

- DESPUES DE 5 DÍAS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA Y LA FACTURA, SI NO SE PRESENTA NINGUNA OBSERVACIÓN, EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA SE DARÁ POR ADMITIDO Y NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS - Art.3o Decreto 3327 de 2009
- EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE
- BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS No 059000002161

Vendedor: Vendedor Punto De Venta

bido: 04/04/2026 04:13:20 p. m.

Powered by CamScanner

DESECHABLES CALDAS
Nit: 75146134-9
CL 17 21 30 Tel. 3128322949
MANIZALES - CALDAS

UUID:
ee20df2aaebbf3bce249fa326bbb95a508e6d6c43aa12edd69a94b5d96d971850ee5
9eddd3db36bfed3be267aee48f8c

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS: **POS2 25266**

Fecha de creacion:	2026-04-04	Caja:	CAJA
Hora de creacion:	9:51:24	Cajero:	CAJERO
Tipo de pago:	CONTADO	Codigo cliente:	810005621
Fecha de vencimiento:	2026-04-04	Nombre cliente:	FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Medio de pago:	Efectivo (10)	Puntos cliente:	0

Ref.	Cant.	Descripción	V/r.Unitario	Total
510d0a17-3581-4805-804e-80db65f31776	4.0	TOALLA EN Z MIA 150unds	$4117.65	$16471
5beb7536-8169-4890-a0f9-6d19d19a01ce	2.0	BOLSA COLOR 50X6010	$1512.61	$3025
19b2f775-ec9d-4323-9874-d650538d9275	2.0	BOLSA NEGRA 65X9010	$2268.91	$4538
xxx999_999xxx_x9x9x9	2.0	BOLSA 30X40 COLO	$840.34	$1681
14e7f3cc-e418-48e8-b93a-66e1359322ed	4.0	BOLSA COLOR 65X9010	$2941.18	$11765

SON: **cuarenta y cuatro mil seiscientos**

Facturación Autorizada, según Resolución DIAN No. 18764101485518 DE 2025-11-13 HASTA 2027-11-12 Desde POS210001 Hasta POS25000000

SubTotal	$37479
IVA	$7121
TOTAL	**$44600**
- RETENCIÓN	$0
TOTAL A PAGAR	$44600

Recibido:_____

C.C/Nit:

SOFTWARE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA PROPIO DESECHABLES CALDAS Nit: 75146134-9

Nota:

Powered by CamScanner

Pagada



CARLOS ARIEL LOAIZA PATIÑO
NIT 75.074.831-4
calle 19 20-11
Tel: (606) 8909054
Manizales - Colombia
estefanlaloaiza012@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 60469

Señores	Hogar de paso mi Jesus		
NIT	810.005.621-5	**Teléfono**	(606) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/04/2026, 20:02
Expedición	06/04/2026, 20:02
Vencimiento	06/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Sueco evacol blanco	2.00	110,000.01
2	Sueco	1.00	50,000.00

Total Ítems: 2

Valor en Letras:
Ciento sesenta mil pesos m/cte con un cent.

Total Bruto	134,453.79
IVA 19%	25,546.22
Total a Pagar	160,000.01

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 160,000.01

Observaciones:

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 18764085980960 aprobado en 20241223 prefijo desde el número 57801 al 70000 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4751 Comercio al por menor de productos textiles en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 2ae2d18755aaf4b00067eca742f569deb1f7f8a85732322e5076f154dfe54110cadb175909bc94c68719c0590a234e11

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

Powered by CamScanner

FARMACIA Y DROGUERIA DEL PUEBLO S.A.S.

Nit 901865485-9
Tel.: 3234245982

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No: F17V6810 , Fecha: **09/04/2026**

HOGAR DE PASO MI JESUS
NIT 810005621-5
Dir: CALLE 50 A Nº 26 B 02
Tel: 8862447
MANIZALES - Colombia

TOTAL

$ 52.500,00

VENDEDOR	VENCIMIENTO	REFERENCIA
-	09/04/2026	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UND	DCTO	IMPUESTOS	TOTAL
1	7706127001670	ETORICOXIB 120 MG X 7 TB	1 Tir	$ 18.000,00			$ 18.000,00
2	4665834	TIQUEPIN 25 MG X 10 TAB	5 Tir	$ 3.500,00			$ 17.500,00
3	6755454	TIQUEPIN 100 MG X 10 TAB	2 Tir	$ 8.500,00			$ 17.000,00

NRO. ARTICULOS FACTURADOS : 3

FORMA DE COBRO	IDENTIFICACIÓN	VALOR
Efectivo (caja) # 1	11050505	$ 52.500,00

CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESO

Observaciones:

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura de CONTADO: Efectivo.

Powered by CamScanner

TODO QUIMICOS S.A.S

Nit: 901450170-2

TODOQUIMICOS & TODOENVASES

CRA 18 N 22 18

Tel: 8848703 - Cels.: 3244304023 - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: comercial@todoquimicos.co

SOMOS IVA REGIMEN COMÚN Y RESPONSABLES RETENCIÓN RENTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FVE45623

Autorización Factura Electronica Res DIAN No. Nro.18764083510051 de 15.Nov.2024 hasta 15.Nov.2026 Rango del FVE30001 al FVE1000000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 10/04/2026 16:59:51.082

CUFE: a9c71871ca46e1a26e0c7b117ec48f56cf1248dc9159df1b903b0b852e97b4b6ed7c4a21d664f1c5971bafc28f790579

Cliente: HOGAR DE PASO MI JESUS

FECHA GENERACIÓN: Abril 10 / 2026 12:36:41 p. m.

NIT: 810005621 | DV: 5 | Cel. | Tel. 8862447

Razon Comercial:

Dirección: CALLE 50A NUMERO 26B 02

Ciudad: Manizales - Caldas | Email: Hogardepasomijesus@hotmail.es

NEGOCIACIÓN: CONTADO

MEDIO DE PAGO: Efectivo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) A113	ACIDO SULFONICO X 4000 ML	2	UND	44,538		19%	8,462	89,076
2) S043	SODA CAUSTICA ESCAMAS X 1000 GR	10	UND	5,882		19%	1,118	58,824
3) ANIL025	AZUL (CQ-1)	2	UND	2,101		19%	399	4,202
4) FRA018	AZUL PRIMAVERAL X 125 ML	1	UND	13,445		19%	2,555	13,445
5) H011	HIPOCLORITO DE SODIO X 25 KILOS	1	UND	39,916		19%	7,584	39,916

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS

Bruto:	205,462
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	205,462
+Impuestos:	39,038
Subtotal:	244,500
-Retenciones:	0
TOTAL	244,500

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 19%	205,462	39,038

NOTA

VENTA DE CONTADO

Vendedor: Vendedor Punto De Venta

• DESPUES DE 5 DÍAS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA Y LA FACTURA, SI NO SE PRESENTA NINGUNA OBSERVACIÓN,
EL CONTENIDO DE ESTA FACTURA SE DARÁ POR ADMITIDO Y NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS - Art.3o Decreto 3327 de 2009
• EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE
• BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS No 05900002161

Firma Digital :

GzxGLAWZsknIYDeAK9o6+oUCvTuJp1YAmw8h89WVFc744PBJ1839fUWCoHMZJuFAdkfJFDWDSu17l4o9oieHnsfKQTvRJ65WpobVJXG1RKee4RABRU7RSldu4LU46X7JZ4MMJQjfuJAIzXt52zNnvn7Pt18San1Qcq7vcigJJFIzSAQxhvWzxt107lnQJ+QJQXRi19+1SH/gCaVYjwpxhjBXyCgt229icQvYHLkvd1vaipW9uxWHQ11OuTLppxhdvNfeUVfQnQ5xqI3IbMpkLNxxnj9rjkWfOvJnGE0TT8WUp/ul/UY1QCY4o934C7baaNjXacgrlL4hGE6NQyA2O0wIal/KDw==

Consultar en la DIAN

• BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS No 05900002161

Powered by CamScanner

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74 - MANIZALES - CALDAS
Tel 8859134 - Cels. 3014794418

E-mail: facturacion@caldasmedicas.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. FVE 46607

Cliente: FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Nit/cc: 810005621-5 / FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Dirección: CLL 50 #26B-02
Tel: 8862447
GENERACIÓN: Abr 14 de 2026 - 17:42:24
NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO: Acuerdo Mutuo -

Item	Cantidad	V/r Unitario	TOTAL	%IMP
1	6Inida	8,500	51,000	19%
000556 CISTOFLO				

6 SUBTOTAL :	42,857
-DESCUENTOS :	0
+IMPUESTOS :	8,143
TOTAL PAGAR :	**51,000**

-------RESUMEN IMPUESTOS -------

TARIFA	BASE	VALOR IMPTO
19%	42,857	8,143

--------- FORMA DE PAGO---------

EFECTIVO 01 :	51,000
CAMBIO :	0

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764106211411 de 23.Feb.2026 hasta 23.Feb.2027 Rango del FVE44643 al FVE50000

Cajero:JANNETH Eq. PC
Impreso: 14/04/2026 17:42:24

GRACIAS POR SU COMPRA

SI DESEA VALIDAR LA AUTENTICIDAD DE ESTA FACTURA, CONSULTE EL CÓDIGO QR

CONSULTAR EN LA DIAN

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA ENVIO A DIAN: 14/04/2026 17:42:27.303

CUFE:
6d7666b4bdf40f8bdcd4808846b1acec50a0672d ab842cc5ba14eb6d086ebd6f8df3a0aff315256f7c eca8a86388b4d1

Sw Mekano ERP & CRM - www.mekanoerp.co
APOLO INGENIERIA S.A.S. 810000484-3
www.apolosoft.com

14/04/2026 17:42:28 F_FVE_T76_02A
PTA: Bit Consulting S A S Nit 830005677-1 R2026e

Powered by CamScanner

QUINTERO GIRALDO Y CIA S.A

Nit: 890806065-8

PAPELERIA LINEAL

CRA 23 No 47-66

Tel: 8861764 - Cels.: 3108256783 - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: papelerialineal2014@gmail.com

Productos para cada necesidad

SOMOS RESPONSABLES DE IVA Y RESPONSABLES RETENCIÓN RENTA

AUTORETENEDORES ICA MANIZALES RESOLUCION DIAN No 055 10 DE OCTUBRE 2022 ACTIVIDAD ECONÓMICA 4761 TARIFA 3.5/1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CONTADO — No. CONT399

Autoriza Resolución DIAN Facturación Electrónica No. Nro.18764107291637 de 17.Mar.2026 hasta 17.Mar.2028 Rango del CONT1 al CONT1000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 29/04/2026 18:20:44.436

CUFE: 5ab75fc49013f92fd273cc3c3a1e44ec0879eb184dd61721b6030934632ed22c81b5364b4772d94c3cf4e56c177e922d

Cliente: FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS

FECHA GENERACIÓN: Abril 29 / 2026 06:20:39 p.m.

NIT: 810005621 | DV: 5 | Cel. 3206451831 | Tel. 3216307351

Razon Comercial:

Dirección: CALLE 50A #26B - 02 HORA. 8:00-5:00

Ciudad: Manizales - Caldas | Email: Hogardepasomijesus@gmail.com

NEGOCIACIÓN: CONTADO

MEDIO DE PAGO: Efectivo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 3188	SILICONA LIQUIDA 100 ML	5	UND	3,908	10%	19%	668	17,584
2) 4508	VINILO ACRIL 125CC FLUORESCENTE	3	UND	3,487	10%	19%	596	9,415
3) 6906	PEGANTE FABER CASTELL 250 GRS LIQUIDO	4	UND	6,050	10%	19%	1,035	21,780
4) OE-229	TIJERA TITANIUM OFFIESCO 8" OE-229	2	UND	8,487	10%	19%	1,451	15,277
5) 7198	PALOS PALETA PTE DE COLOR*50	10	UND	2,017	10%	19%	345	18,151
6) 7304	BOLSA BIODEGRADABLE	1	UND	210		19%	40	210

SON: NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA Y SIETE PESOS

Bruto:	91,552
-Descuento:	9,134
Subt. sin impt:	82,418
+Impuestos:	15,659
Subtotal:	98,077
-Retenciones:	0
TOTAL	98,077

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 19%	82,418	15,659

NOTA

-

Vendedor: Vendedor Punto De Venta

BANCOLOMBIA CORRIENTE No 05980606501
DAVIVIENDA CORRIENTE No 000255032757
pedidos a: ventas1plineal@gmail.com, ventas2plineal@gmail.com, papelerialineal2014@gmail.com
Facturas a: falectronicalineal@gmail.com
Comprobantes de pago a: cartera.papelerialineal@gmail.com
Pasados 2 días no se admiten cambios ni devoluciones, al firmar la factura usted acepta recibido a satisfacción.

Firma Digital :

OfkvTnUYii7wa9yvmtcHEvUOKUhkkJgnTJgo8
24UK2JWPegmtKgZhAAJKJDOoTSAhSPjfgbrNN
6BRTrM+8BzmrUo+PkjRT2SOBn6ALLSOaJbnLg
8J+WjURnJBPhTKSr5VaLcOJaTTNnkCTvtcOvmT
1eX7YhyeuJwEKA+TQ7sIADarFg1PT+bm2vbkU
kZIXsOBAWkB4QWFO7O8c8qB4A2xUtQuGQgPU
7xc13NvOckCI+Eo8wclavbneKCrbcpr8J7SI7kJB2
2wVZdudbkVkOZOqb9/a2SPgpxOTTW3mZOJbJ
Y0V2WbTyTKXIyn7huYRLh1nGrFJCaAbRWmf
XYQ==

Consultar en la DIAN

Recibido: 29/04/2026 06:26:04 p. m.

Powered by CamScanner



CALDAS MEDICAS S.A.S.

Nit: 890806147-3

CRA 24 47 74 - MANIZALES - CALDAS
Tel:8859134 - Cels.:3014794418

E-mail: facturacion@caldasmedicas.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. FVE 47247

Cliente: FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Nit/cc: 810005621-5 / FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Dirección: CLL 50#26B-02
Tel: 8862447

GENERACIÓN: Abr 30 de 2026 - 05:31:35 p. m.
NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO: Acuerdo Mutuo -

Item	Cantidad	V/r.Unitario	TOTAL	%IMP
1) 000678-2	1 Und	385,000	385,000	19%
TEENS + EMS INTENSITY TWIN STIM III				
2) 1604201	1 Und	6,000	6,000	
GEL CONDUCTIVO FCO * 250 CC EXC.				
3) 000699	1/nida	25,000	25,000	19%
ELECTRODO REUSABLE PARA TEENS. PAQ X 4				

3 SUBTOTAL :	350,538
-DESCUENTOS :	0
+IMPUESTOS :	65,462
TOTAL PAGAR :	**416,000**

-------RESUMEN IMPUESTOS -------

TARIFA	BASE	VALOR IMPTO
IVA 0	6,000	0
19%	344,538	65,462

--------- FORMA DE PAGO---------

EFECTIVO 01 :	416,000
CAMBIO :	0

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764106211411 de 23.Feb.2026 hasta 23.Feb.2027 Rango del FVE44643 al FVE50000

Cajero:NATALIA Eq :EQUIPO
Impreso: 30/04/2026 05:31:35 p. m.

Powered by CamScanner

KUANTIK Suministros de salud SAS
NIT: 901355165 - 9
CR 25 49 47 LC 4
Teléfono: +57 300 2696149
MANIZALES - Colombia
E-mail: contabilidadkuantik@gmail.com

Numero de autorización electronica 18764087236181 aprobado el 2025/01/16 prefijo OLAC desde el numero 1 al 10000 Vigencia 24 meses
Responsable de IVA Actividad económica 4645 comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4.5

GRACIAS POR SU COMPRA!
Las medias no tienen cambio.
No se devuelve dinero POR NINGUN MOTIVO
Ley 1480 de 2017

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (Art. 5 Ley 1231 del 2008) con esto el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

PERSONA JURIDICA MANIZALES

Cliente: FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS
Cédula de Ciudadanía 810005621
Dirección: CLLE 50A 26B 02
Teléfonos: +57 320 6451831 - +57 320 6451831
Ciudad: MANIZALES
Correo electrónico: hogardepasomijesus@hotmail.es

Factura Electrónica de Venta No.	OLAC9996
Documento de Origen:	S11898
Vendedor	PUNTO LA 50
Fecha de Facturación	30-04-2026 17:42:34
Fecha de Validación:	30-04-2026 17:42:50
Fecha de Vencimiento	30-04-2026
Medio de Pago:	Acuerdo mutuo
Plazo de Pago:	
Orden de referencia:	
Forma de Pago: Contado	**Moneda:** COP

Representación gráfica de la factura electrónica de Venta

CUFE: 8a0fbd47f85693268aeba908735bda63591e3aed6f0522a586c01b1ee9f9850bbb95ced4c7f19c2b03b8757ccc19f5aa

N°	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Valor Unidad	% IVA	% Desc.	Valor Total
1	[7707249328126] FAJA DORSO LUMBAR KAMEX (BEIGE, M)	2.0	Unidades	$ 99,000.00	0	10.00 %	$ 178,200.00
2	[7707291348257] FAJA DORSO LUMBAR KAMEX (BEIGE, L)	1.0	Unidades	$ 99,000.00	0	10.00 %	$ 89,100.00

Total líneas de factura 2

Total en letras: Doscientos Sesenta Y Siete Mil Trescientos Pesos	**Subtotal**	$ 267,300.00
Total a pagar		$ 267,300.00
Saldo Pendiente		$ 267,300.00

Observaciones:
Consulta nuestros términos y condiciones en https://kuantik.co/terminos

Consulta nuestra política de datos en https://kuantik.co/tratamientodatos

Visita nuestra página web https://kuantik.co

Factura electrónica. 1. Esta factura de venta obra como título valor, cumple con todos los requisitos y presta mérito ejecutivo de acuerdo al artículo 1 de la ley 1231 de julio 17 de 2008, que modifica el artículo 772 del código de comercio. 2. La mora en el pago causa intereses máximo legal vigente de acuerdo a la ley, a partir de la fecha de vencimiento. 3. Se hace constar que la firma de la persona distinta al comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador a su cancelación. 4. El comprador o su autorizado dan firma en señal de aceptación y de haber recibido real y materialmente la mercancía de que trata y aceptan el valor estipulado en la misma, excusando el protesto, la presentación, la noticia de rechazo y el reconocimiento de firmas.

Powered by CamScanner

Factura Electrónica de Venta No. FE41

No aplica - Otros

Autorización Numeración de Facturación 18764104342985 de 07/01/2026

Vigente hasta 07/01/2028 - Prefijo FE de la Factura 1 a la 1000

Plastiya

1053844991-1

CUFE: 4b691406981bd7707b7dd3b6e95f004dedbcffe6cc36d2d2da73b0b59b0c9bb5dd589f66594f3f8d86c77337c609d12e

Dirección: Calle 52 #13-45 Villa Hermosa - Tel:

Ciudad: Manizales, Caldas

FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS

810005621 Tipo de Identificación: NIT

Dirección: Calle 50A # 26B-02

Ciudad: Manizales, Caldas

Fecha Factura: 30/04/2026 15:32:00

Fecha Expedición: 30/04/2026 15:32:39

Forma de Pago: Contado

Fecha Vcto:

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	Cantidad	Vlr. Unitario	IVA %	IC	INC %	IBUA	ICUI %	Valor Total
1	t40	T40 blanca x100 unds	2.00	15,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31,600.00
2	industrial	industrial 80x100 cm x10	16.00	3,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	57,600.00
3	residencialfina	Residencial 65x90 cm x10	20.00	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50,000.00

Observaciones

Subtotal	139,200.00
Descuentos	0.00
Cargos	0.00
IVA	0.00
IC	0.00
INC	0.00
IBUA	0.00
ICUI	0.00
ICL	0.00
INPP	0.00
ADV	0.00
Total Factura	**139,200.00**
Anticipos	0.00
Ajuste	0.00
Total a Pagar	**139,200.00**

Total Nro. Líneas: 3 - Medios de Pago: Efectivo

Valor Total: CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS (PESOS COLOMBIANOS)

Firma y Sello Autorizado

Firma y Sello Cliente

Impresa por LOGGRO, un software de Loggro S.A.S. NIT 901361537-1 www.loggro.com
Proveedor Tecnológico Loggro S.A.S. NIT 901361537-1
El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

Powered by CamScanner

QUINTERO GIRALDO Y CIA S.A

Nit: 890806065-8

PAPELERIA LINEAL

CRA 23 No 47-66

Tel: 8861764 - Cels.: 3108256783 - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: papelerialineal2014@gmail.com

Productos para cada necesidad

SOMOS RESPONSABLES DE IVA Y RESPONSABLES RETENCIÓN RENTA, AUTORETENEDORES ICA MANIZALES RESOLUCION DIAN No 055 10 DE OCTUBRE 2022 ACTIVIDAD ECONÓMICA 4761 TARIFA 3.5/1000.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA — No. CIA48088

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. Nro.18764092541443 de 29.Abr.2025 hasta 29.Abr.2027 Rango del CIA40001 al CIA50000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 30/04/2026 18:28:59.928

CUFE: c717f0f38f37956c65259f0d496d518930f8c6237bd8746d4ba37e2e17209c5b2422518ed4c3217e295d3a670c5eb419

Cliente: FUNDACION HOGAR DE PASO MI JESUS

FECHA GENERACIÓN Abril 30 / 2026 05:58:14 p.m.

NIT: 810005621	DV: 5	Cel. 3206451831	Tel. 3216307351

Razon Comercial:

Dirección: CALLE 50A #26B - 02 HORA. 8:00-5:00

Ciudad: Manizales - Caldas **Email:** Hogardepasomijesus@gmail.com

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO

PLAZO DE PAGO 30 Días

Vence: May.30 / 2026

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 3387	PAPEL FOTOCOPIA 75 GRS CARTA *500 RESMA	10	UND	17,563	10%	19%	3,003	158,067

SON: CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS

Bruto:	175,630
-Descuento:	17,563
Subt. sin impt:	158,067
+Impuestos:	30,033
Subtotal:	188,100
-Retenciones:	0
TOTAL	188,100

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 19%	158,067	30,033

NOTA

PEDIDO ABR-14-26 RECOGE ALQUIBER RME: 9583

Remision: 9583

BANCOLOMBIA CORRIENTE No 05980606501
DAVIVIENDA CORRIENTE No 000255032757
pedidos a: ventas1plineal@gmail.com, ventas2plineal@gmail.com, papelerialineal2014@gmail.com
Facturas a: felectronicalineal@gmail.com
Comprobantes de pago a: cartera.papelerialineal@gmail.com
Pasados 5 días no se admiten cambios ni devoluciones, al firmar la factura usted acepta recibido a satisfacción.

Orden Compra No.: 9583

Vendedor: Ventas 1 Ventas 1

Firma Digital:

JDtvbJBJAAuKwi8PyX7IRb4oFNFrubYwU/ShnV//
SrCB/P0yqJmunUPUH9MoBzIoQYZBf9HdRgUsHu
rSAe5IJ/ao/EAJJBJJG1YNAhIy7WbTQ/GYVLHh
SIxcmBqdqJIDvkfLDOVpHQHaruF3rJBJaIW2118J
ucw/ZbrkHwoUeO4nDIBUR1KMu7RXXoQYavw
ZaJJ9YwgpFk7YxzRkyRINFJLnicel.kWD4kRJVb
NYLJs5IZGLvDQCOUK+x/XuCrmy5ARkV5IqVtOq
9QTmYAPSC1R1VCgDtQxIIIuWywOhPNRj3a7pl
Qt7MOBV6W1lumhNiUaIL9/Yx3a1kw/1WTQ==

Consultar en la DIAN

Powered by CamScanner

Hora Impresion 8:30:05

DROGUERIA FARMICENTRO
NIT 75085154 - 3 Regimen Comun
CARLOS ANDRES ARIAS OROZCO
Direccion CL 23 20 19
3176436258

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° **BE 12491**
Fecha 30/04/2026 Nit o CC 810005621-5
Cliente FUNDACION HOGAR DE PASO MI JES
Direccion CL 50 26B 02

Descripcion	Cantidad	V/ uni	V/ Total
LANCOVUL LACOSAMIDA 50 MG X 30 TAB	1	35,000	35,000
TIQUEPIN QUETIAPINA 100MG X 10 TAB	4	7,000	28,000
FERBIN ACIDO VALPROICO 250MG X 10 CAPS	9	7,000	63,000
CORASTATIN ATORVASTATINA 20MG X 10 TAB	3	2,000	6,000

SUBTOTAL	132,000 00	M/EXC	132,000 00
M /19%	0 00	M /5%	0 00
IVA19%	0.00	IVA5%	0.00
Inclbp	0 00	Bolsas	0 00
Total a Pagar			**132,000.00**

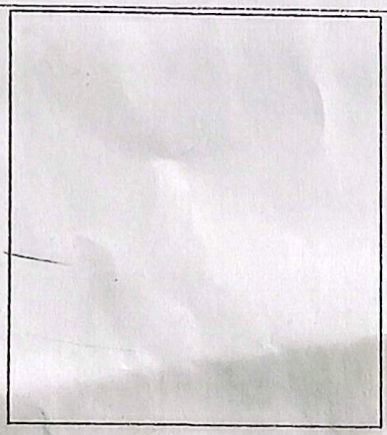
EFECTIVO 132,000 00

Recibi: 132,000.00 **Cambio: 0.00**

Son: Ciento Treinta y Dos Mil

Vendedor 009 DARLIN ALZATE

AUTORIZACION DIAN N°18764072077753 HABILITA DESDE LA FE 1 HA



Impreso por Técnologia J SYSTEM Ltda.

Powered by CamScanner

Assbasalud E.S.E.

Nit. 800.044.967-8

FORMULA DE MEDICAMENTOS

SERVICIO: CONSULTA MEDICA

(debe reclamarse en las primeras 72 horas)

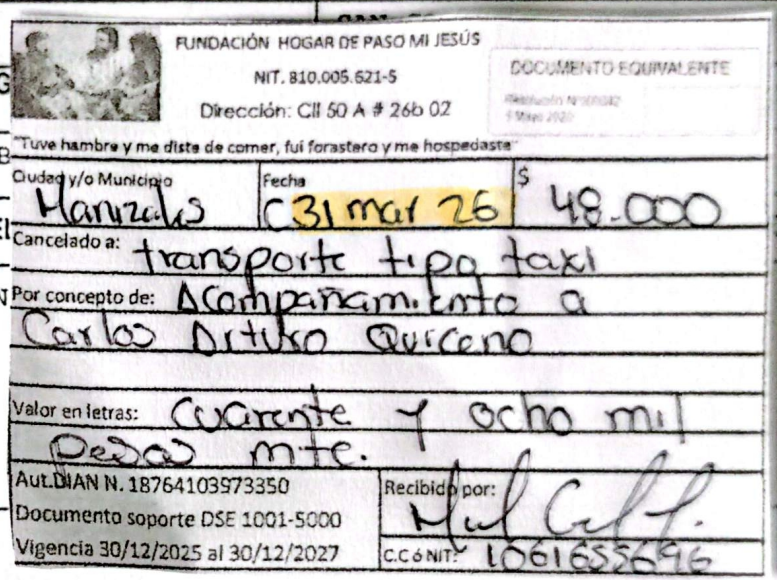
No. C5-1607445

Fecha 11:49 31/03/2026

DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	CENTRO DE ATENCION
CC-15958238	CARLOS ARTURO QUICENO DELGADO	

EMPRESA RESPONSABLE	REG
NUEVA EPS - SUB	SUB

NOMBRE GENERICO, PRESENTACION, CONCENTRACION Y USO DEL	(LETRAS)	CANTIDAD ENTREGADA
CUMS: (0) - Medicamento: D00121 - ACETAMINOFEN (500+65)MG TABLETAS RECUBIERTAS (500+65)MG Uso: 1,0 tableta ORAL cada 8 horas Duracion Tto: 7 dias Observaciones: 7am 3pm y 10pm		



MEDICO / ODONTOLOGO / ENFERMERA	FIRMA USUARIO	IDENTIFICACION	TELEFONO
María Patricia Granda López Médico General R.M. 5101957 Y SELLO C.C 43055696 MARIA PATRICIA GRANDA LOPEZ - C.C. 43055696			

ENFPRO104 // 11:50 31/03/2026 // OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS

CODIGO DE DIAGNOSTICO H571

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3

Apreciado usuario recuerde que los medicamentos deben ser reclamados en nuestro punto de dispensación principal assbasalud Centro piloto,ubicada en la calle 27 # 17-32, de lunes a viernes de 07:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua.
Si es usuario del área rural podrá reclamarlos en el Centro de Salud Kilometro 41 los días martes y jueves, o en el Centro de Salud La Cabañ los miércoles y viernes de 7:30 a.m. a 4:30 p.m

Powered by CamScanner

ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S.

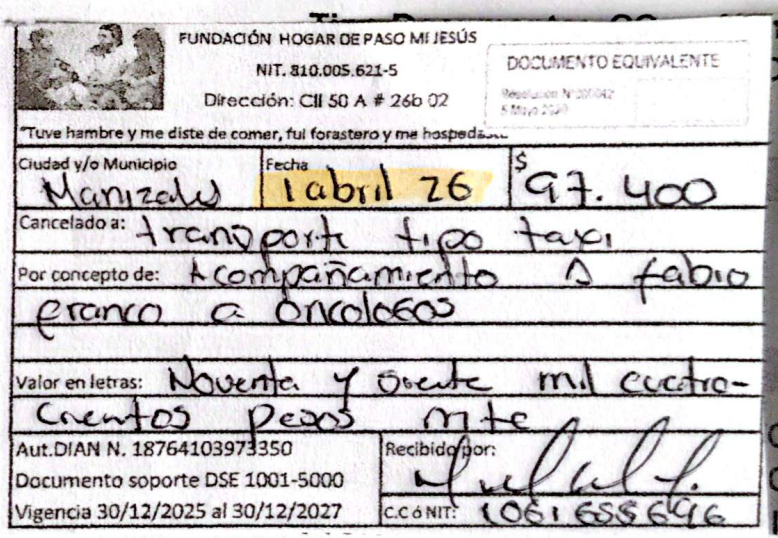
NIT: 801000713-9

CITA MEDICA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FRANCO VELASQUEZ
Nombres: FABIO
Edad: 80 Años 04 Meses 00 Dias (9/11/19
Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SU

No. HC:
nero: 10155982
Género: Masculino


FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
"Tuve hambre y me diste de comer, ful forastero y me hospedas...
Ciudad y/o Municipio: Manizales | Fecha: 1 abril 26 | $ 97.400
Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento a fabio franco a oncologos
Valor en letras: Noventa y siete mil cuatro-cientos pesos mte
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027
Recibido por:
C.C ó NIT: 1061655696

DIAGNÓSTICO DE CÁNCER CONFIRMADO

Fecha confirmación diagnóstica: 17/06/2025 12:00:00
Diagnóstico: C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROST/
T: 2 **N:** 0 **M:** 0 **Estadio:** ec IIIA o 3a

DATOS DE LA CITA

Fecha de la Cita: 1 de abril del 2026 --- 1:40 p
Centro Atención: SAN MARCEL
Actividad: CONSULTA DE TERMINACION D RADIOTERAPIA
Servicio: 890387 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA
Diagnóstico:
Nº Autorización:

ORIO
O 7 SAN MARCEL
IO SALAZAR PIEDRAHITA

Especialidad: RADIOTERAPIA
Es Cita Extra: No

OBSERVACIONES

Asistir 30 minutos antes de la hora indicada para efectos de Facturación

Impreso el 09/03/2026 a las 09:59:06 Por el Usuario 41024 - MANUELA GUZMAN QUINTERO
Indigo Vie EHR - Powered By Vie HealtTech - to ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S. Nit: 80 000713-9

Powered by CamScanner

Instituto Oftalmológico de Caldas S.A.

CERTIFICADO ASIGNACION DE CITA

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8
Dirección Manizales: CALLE 54 # 23-140 Sector el Triángulo.
Dirección Dorada: CARRERA 10 # 8-51 Diagonal Tejares del Rio.
TELEFONO: 3330333989

FECHA:
13/03/2026

Nombre :ABELARDO VELEZ BOTERO
Documento : CC 4483217
Telefono : 3146090337
Fecha de Solicitud : 13/03/2026
Fecha Cita: 07/04/2026
Entidad :NUEVA EPS
Medico :AYUDAS DIAGNOSTICAS IOC

Tipo :AYUDAS DX

Observacion :
SISBEN 1- MANIZAZLES - REPRESA 2024 - SE A

Documentacion requerida:

_ Remisión y autorización si requiere.
_ Exámenes solicitados por el especialista.

FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste"

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales	7 abril 26	50.600

Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento a Abelardo Velez Botero al instituto oftalmologico de caldas.
Valor en letras: Cincuenta mil Seiscientos pesos mte.
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027
Recibido por:
C.C ó NIT: 1061651696

IMPORTANTE: RECUERDE LLEGAR 20 MINUTOS ANTES DE SU CITA PARA LA ACTIVACIÓN.
Debe contar con mínimo una (1) hora para su atención y más aún si requiere ser dilatado, Prohibido grabar audio o video durante la consulta.

www.institutooftalmologicodecaldas.com

IMPRESO EL :13/03/2026 12:43:37 p. m.

Powered by CamScanner

C5-1608901

Assbasalud ESE
Hace parte de mi vida

Nit. 800.044.967-8

FORMULA DE MEDICAMENTOS

SERVICIO: CONSULTA MEDICA

(debe reclamarse en las primeras 72 horas)

No. C5-1608901

Fecha 14:27 08/04/2025

DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	CENTRO DE ATENCION
CC-[illegible]	JOSE HUGO TANGARIFE CRUZ	

EMPRESA RESPONSABLE	R
NUEVA EPS - SUB	S

FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.521-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste..."

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manzales	8 abril 26	70.000

Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento HUGO TANGARIFE puesto de salud el Prado
Valor en letras: Setenta mil pesos mts

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Marcela Cano T.
C.C & NIT: 1061635696

NOMBRE GENERICO, PRESENTACION, CONCENTRACION Y USO		LETRAS)	CANTIDAD ENTREGADA
CUMS: (20123645-05) - Medicamento: D02441 - Uso: 1,0 tableta ORAL cada 24 horas Duracion Tto: 3 meses Observaciones:			
CUMS: (42722-2) - Medicamento: D01929 - LEVO MCG Uso: 1,0 tableta ORAL cada 24 horas Duracion Tto: 3 meses Observaciones:			
CUMS: (19960116-2) - Medicamento: D01982 - LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg Uso: 1,0 tableta ORAL cada 24 horas Duracion Tto: 3 meses Observaciones:	90	NOVENTA	
CUMS: (19929219-1) - Medicamento: D01730 - DIFENHIDRAMINA 50 MG Uso: 1,0 capsula ORAL cada 24 horas	90	NOVENTA	

Powered by CamScanner

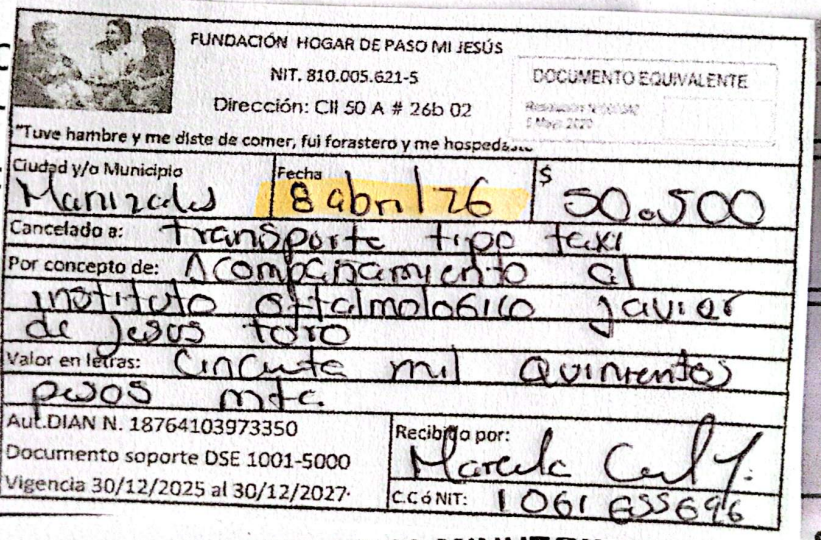
Instituto Oftalmológico de Caldas S.A.

CERTIFICADO ASIGNACION DE CITA

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8
Dirección Manizales: CALLE 54 # 23-140 Sector el Triángulo.
Dirección Dorada: CARRERA 10 # 8-51 Diagonal Tejares del Rio.
TELEFONO: 3330333989

FECHA: 20/03/2026

Nombre :JAVIER DE JESUS TORO GONZALEZ
Documento : CC 10239836
Telefono : 3135298779
Fecha de Solicitud : 20/03/2026
Fecha Cita: 08/04/2026
Entidad :NUEVA EPS
Hora: 10:20 AM
Medico :AYUDAS DIAGNC
Tipo :AYUDAS DX
Observacion :
SSISBEN 1 - MANIZALES
Documentacion requeric
_ Remisión y autorización si
_ Exámenes solicitados por


FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste
Ciudad y/o Municipio: Manizales | Fecha: 8 abr 26 | $ 50.500
Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento al instituto oftalmologico javier de jesus toro
Valor en letras: Cincuenta mil quinientos pesos mtc.
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027
Recibido por: Marcela Cely
C.C ó NIT: 1061 655696

IMPORTANTE: RECUERDE LLEGAR 20 MINUTOS ANTES DE SU CITA PARA LA ACTIVACIÓN.
Debe contar con mínimo una (1) hora para su atención y más aún si requiere ser dilatado, Prohibido grabar audio o video durante la consulta.

www.institutooftalmologicodecaldas.com

IMPRESO EL :20/03/2026 10:33:21 a. m.

Powered by CamScanner

Assbasalud E.S.E.

Atención - Unidad de Urgencias

CLINICA SAN CAYETANO

HISTORIA CLINICA

Paciente: Nombre: GILDARDO QUINTERO GUTIERREZ Identificación: CC-4411285 Sexo: M Edad: 85 Años
Dirección: HOGAR DE PASO MI JESUS - USUARIO REFIERE NO TENER NUMERO DE TELEFONO Barrio: LA AURORA
Afiliado a: Telefono: 0 3135298779
Ocupación: NUEVA EPS - SUB Régimen: SUBSIDIADO Fech:
Acompañante: Sin Ocupación
Responsable:
Fec. Llegada: 14:49 12/04/2026 - AUXDRO60
Tipo Atención: Fec. Atencion: 14:59 12/04/2026 // PAOLA ALEXAN
Tipo: 0266 - CONSULTA DE URGENCIAS



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
*Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedas...

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales.	12 abril 26	63.000

Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Trasporte miento a Gildardo Quintero por urgencias San Cayetano
Valor en letras: Sesenta y tres mil pesos

Aut.DIAN N. 18764103973350	Recibido por:
Documento soporte DSE 1001-5000	
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027	C.C ó NIT: 1061655696

- Llegada

Medio: PROPIOS MEDIOS Estado: CONSCIENTE

- Motivo de consulta

"DESDE AYER HE TENIDODOLOR DE ESTOMAGO, HE ESTADO V DE CABEZA Y FIEBRE"

- Enfermedad actual

Antecedentes:

Personales: raquitismo en lainfancia, hta

farmacologicos: omeprazol , losartan ocacional por que se le olvido reclamarlo

quirurgicos: reseccion de quiste en cabeza

alergias: niega

toxicologicos: ex fumado, hace 40 años consumia marihua y coccaina

Paciente de 85 años de edad quin consulta por cuadro de 2 dias de evolucion de dolor abdominal de predomnio en mesogastrio, fiebre subjetiva, cefalea de predominio frontal, multiples episodios emeticos, mas de 6 episodios hoy desde la mañana, niega otros sintomas.

- Antecedentes

* *FAMILIARES :*

OTRO-NIEGA

* *OTROS :*

OTRO-NIEGA

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN CITA

Señor(A) NELSON GRISALES PIZARRO, la cita de PSIQUIATRIA ha sido asignada con el Dr(A) CONTRERAS ALARCON MIRIAM MAGDALENA, para el 13 de Abril de 2026, a las 11:10AM.

Por favor anote estos datos y diríja
ubicada en CR 23 57 114, con su c
minutos de anticipación para trámi



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
"Tuve hambre y me diste de comer, fuí forastero y me hospedaste"

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales	13 abril 26	70.400

Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento a Nelson Grisales a psiquiatria en las palmas.
Valor en letras: setenta mil cuatrocientos pesos

Aut.DIAN N. 18764103973350	Recibido por:
Documento soporte DSE 1001-5000	
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027	C.C ó NIT: 1061696496

Apreciado usuario te recomendam
www.virreysolisips.com y registra
de salud.

Si por algún motivo debes cancel
Oficina Virtual en www.saludtota
Citas en cualquier momento dura
una inasistencia y sanción pedagógica.

Valor Cuota Moderadora $ 0 Número de Cita 731263490

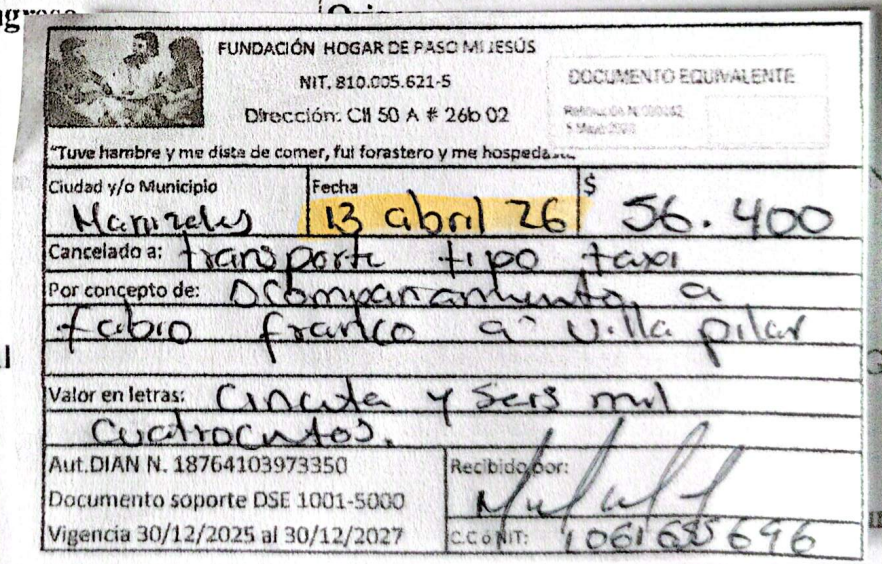
Powered by CamScanner

AVIDANTI S.A.S.
NIT: 800185449 - 9
Sede: Clínica Avidanti Manizales
Código Habilitación: 170010164601
CALLE 10 # 2C-10 AVENIDA RESTREPO - BARRIO VILLA PILAR, MANIZALES - CALDAS - Tel: (6) 8990000

PACIENTE: FABIO FRANCO VELASQUEZ (10155982)

ADMISION No. 1789119

Identificación	CC 10155982	**Sexo al nacer**	Hombre	**Fecha admisión**	13/04/2026 1:50:00 p. m.
Fecha nac.	9/11/1945	**Edad ingr**	80 años	**Ubicación**	CAM-Cardiología No Invasiva
				Clase de ingreso	Apoyo Diagnostico
Tel.	3045382343 - 3137380375				
Dirección	CL 58 21 22				
Municipio	MANIZALES				
Departamento	CALDAS				
Tipo de zona	Zona Urbana				


FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste..."
Ciudad y/o Municipio: Manizales | Fecha: 13 abril 26 | $ 56.400
Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento a fabio franco a villa pilar
Valor en letras: Cincuenta y seis mil cuatrocientos.
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027
Recibido por:
C.C o NIT: 1061685696

ECOCARDIOGRAMA M. BIDIMENSIONAL ...NA S. A ...GÍA NO INVASIVA.
FECHA EVENTO: 13/04/2026 2:09:00 p. m.

Diagnóstico

Código	Diagnóstico		Principal	Relacionado	...ndario	Derivado de hospitalizacio
Z139	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL, NOESPECIFICADO	Confirmado Nuevo	X			

DESCRIPCIÓN Y COMENTARIOS	PRELIMINAR ECO TT ESTUDIO REALIZADO CON EQUIPO: VIVID T8, TRANSDUCTOR 3SC, EN

Instituto Oftalmológico de Caldas S.A.

Tel :333-033-3989
Dir Manizales: Cll 54 Nro 23-140
Dir Dorada: Cra 10 Nro 8-51

NUMERO: 10155982

CONTROL DE HISTORIA CLINICA

FECHA: 15/04/2026 1:34:54 p. m.

Entidad: EPS SURA

Diagnóstico: H045

CONFIRMADO NUEVO

IDENTIFICACION (APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS)

FRANCO		VELASQUEZ	
1er.Apellido		2do.Apellido(o de casada)	
FECHA DE NAC.	SEXO	OCUPACION	
15/11/1945	M	NO	

Direccion del Domicilio: VEREDA LA AUF

Nombre del Acompañante: MAGOLA FRA

Direccion del Domicilio:

TIPO DE VINCULACION: SUBSIDIADO

FECHA ELABORACION: 2026-04-15

Doc.Identidad	EDAD
0155982	80

GAR DE RESIDENCIA

17 DEPARTAMENTO

Tel: 3135298779

Tel: 3206451831

Tel:

FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N° 000020 5 Mayo 2026
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste"

Ciudad y/o Municipio: Manizales | Fecha: 15 abril 26 | $ 50.800

Cancelado a: transporte tipo taxi

Por concepto de: Acompañamiento a Febro frente a Oftalmologra.

Valor en letras: Cincuenta mil ochocientos pesos

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Nubel L.
C.C ó NIT: 1061655696

CONTROL

MOTIVO DE CONSULTA:"DE LEJOS NO VEO BIEN"

PADECIMIENTO ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CÁNCER DE PRÓSTATA EN TRATAMIENTO, DEXTROCARDIA, MIGRAÑA, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA, PSEUDOFAQUIA DE AMBOS OJOS, ACUDE POR NOTAR VISIÓN BORROSA DE LEJOS, ADEMÁS, TIENE LAGRIMEO DEL OJO IZQUIERDO DE MANERA CONSTANTE, USA GAFAS PARA LECTURA.

EXAMEN OFTALMOLÓGICO GENERAL.

AGUDEZA VISUAL: OD: SC 20/100 OI: SC 20/100

Powered by CamScanner

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS CONFA

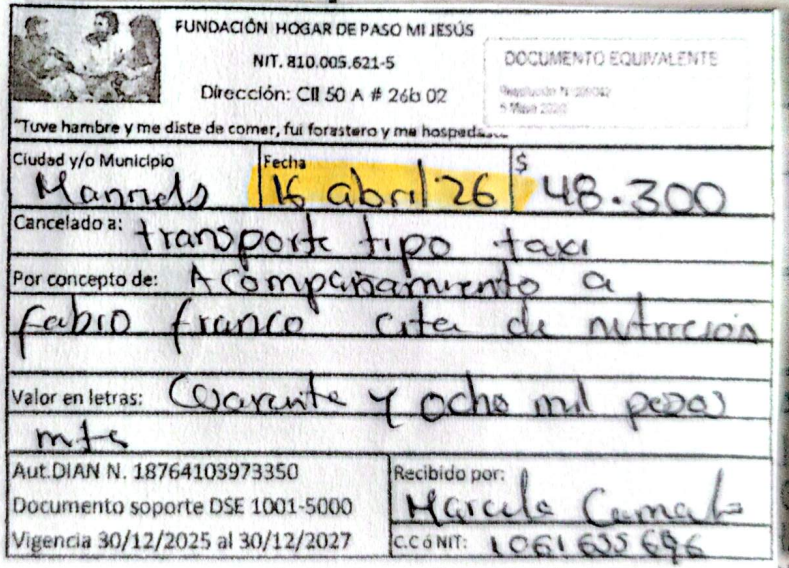
Nit : 890.806.490-5 Teléfono : 8783430
Dirección : Carrera 25 Calle 50 Esquina Manizales - Colombia

ENE__C0169784

Historia Clínica

Beneficiario
Historia Clínica: CC 10155982
Convenio: EPS-S SURA - SURSUB
Afiliación: 10155982 01
Sexo: Masculino
Nombre: FABIO FRANCO VELASQUEZ
Edad: 80 Años

Fecha: Jueves, 16 de abril de 2026
Hora: 11:52:19
Plantilla: 251-NUTRICIÓN HOSPITALARIA


FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedas..."
Ciudad y/o Municipio: Manizales | Fecha: 16 abril 26 | $ 48.300
Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento a fabio franco cita de nutricion
Valor en letras: Cuarenta y ocho mil pesos mcte
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027
Recibido por: Marcela Cano
C.C ó NIT: 1061 695 696

Diagnostico: I10X - HIPERTENSION ESENCI

Motivo Consulta: Enfermedad General

Subjetivo*: PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDA... ACOMPAÑAMIENTO, VIVE EN FUNDACION HOGAR DE PASO M... LA FRANCIA, DESDE HACE 6 AÑOS, REMITIDO POR MEDICO ... HTA, CA DE PROSTATA, LE ORDENARON 20 SESIONES ... ACE 20 DIAS, ENFERMEDAD PULMONAR EN MANEJO CON NEUMOLOGIA, REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ACEPTA Y TOLERA ADECUADAMENTE LOS ALIMENTOS, PRESENTO DIARREA, YA MODULADO, NIEGA OTROS SINTOMAS DIGESTIVOS EN EL MOMENTO, AYUDA A PREPARAR LOS ALIMENTOS EN LA FUNDACION, REALIZA POCA ACTIVIDAD FISICA, CON AP DE: TUBERCULOSOS, ANEMIA, HTA, MIGRAÑAY AF DE: PADRE DE ECV, NO REPORTES DE LABORATORIOS ACTUALIZADO.

Objetivo*: DATOS ANTROPOMETRICOS REGISTRADOS:

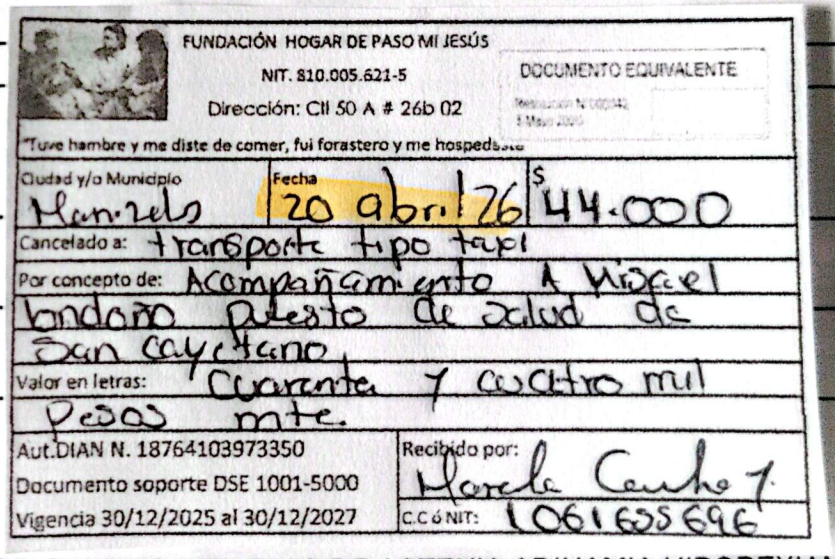
Powered by CamScanner

Epicrisis - Unidad de Hospitalización

CLINICA SAN CAYETANO

Paciente: Nombre: MISAEL LONDOÑO VALENCIA Identificación: CC-1326919 Sexo: M Edad: 87 Años
EPS SURA (RS) Régimen: SUBSIDIADO

Inicio Atención: 17:36 20/04/2026 SERVICIO DE URGENCIAS
Final Atención:


FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
DOCUMENTO EQUIVALENTE
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste
Ciudad y/o Municipio: Manizales | Fecha: 20 abril 26 | $ 44.000
Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento a Misael londoño puesto de salud de San cayetano
Valor en letras: Cuarenta y cuatro mil Pesos mte.
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027
Recibido por: Maria Cano T.
C.C ó NIT: 1061695696

DIAGNOSTICO

- Tipo // CIE10 // Descripción
* Dx Definitivo // D649 // ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS U OBSTÉTRICOS

TRATAMIENTOS

ANAMNESIS

- Motivo de consulta

ASTENIA ADINAMIA HIPOREXIA

- Enfermedad actual

TRAIDO POR CUIDADORA DE HOGAR DE PASO MI JESUS. POR CUADRO DE 3 DIAS DE ASTENIA ADINAMIA HIPOREXIAMARCADAS SIN APARENTES CAMBIOS EN LA ORINA NI LA DEPISICIO YA QUE LE OAICNETS E MOVILIZABA SOLO E IBA AL BAÑO SOLO.

PAT HTA SARCOPENIA DISLIPIDEMIA
ENALAPRIL DIACEREIAN ATORVASTATINA EMPAGLIFOZINA
ALERGICO AL TRAMADOL Y DICLOFENACO
TOXICOS EXTABAQUISMO Y ALCOHOLISMO.

CUYIDAORA APORTA UNA HISTROAIU CLNICA DICE QUE HACE MUY PCO LO CUIDAN EN EL HOGRA
[illegible] DONDE LE HACEN TRIAGE Y LO DEVUELVEN A LA CASA.

Powered by CamScanner

Carrera 23 Calle 46 Esquina
PBX: + 57 (606) 8932950
CEL:
FAX:
MANIZALES

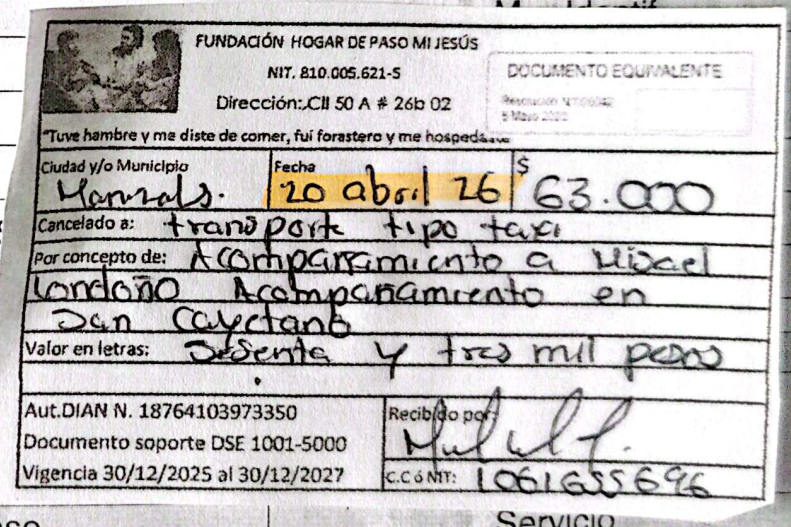
MEDICAMENTOS - CADUCIDAD 72 HORAS
398574-1076322

Clínica de la Presentación
Mail: contacto@clinicadelapresentacion.com.co
Código habilitación: 1700100892-01
Nit: 890801160-7

Imprime:CESAR OSWALDO ALVAREZ LOPEZ 2026-04-20 11:29

DATOS DEL PACIENTE

Nombre	LONDOÑO VALENCIA MISAEL	C.C. 1326919
Nacimiento	1938-06-03	
Est. civil	Soltero	
E-mail		
Direcc.	VEREDA LA AURORA - - MANIZALES	
EAPBS	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SUF	


FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
DOCUMENTO EQUIVALENTE
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste"
Ciudad y/o Municipio: Manizales. Fecha: 20 abril 26 $ 63.000
Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento a Misael Londoño Acompañamiento en San Cayetano
Valor en letras: Sesenta y tres mil pesos
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027
Recibido por:
C.C ó NIT: 1061655696

	Fecha			Habit
398574 1073959-1	2026-04-20 11:11:00			NAP

	Fecha	Proceso	Servicio	Habit
1076322	2026-04-20 11:17:00	Atención de Urgencias	Urgencias	NAP

DIAGNOSTICOS

	CIE-10	Tipo
750995	[K219] ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	DX [X] IDX [ ]

MEDICAMENTOS

Codigo - Medicamento - Concentrac. - Farmac. -	Cantidad	Dosis - Periodicidad - Cantidad

Assbasalud E.S.S.

Nit. 800.044.967-8

C 5 - 1 6 1 2 6 3 0

FORMULA DE MEDICAMENTOS

SERVICIO: CONSULTA MEDICA

(debe reclamarse en las primeras 72 horas)

No. C5-1612630

Fecha 12:39 23/04/2026

DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	CENTRO DE ATENCION
CC-30296409	MARIA CRISTINA QUINTO NAGLE	

EMPRESA RESPONSABLE	REGIM
NUEVA EPS - SUB	SUBSI

FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste..."
Ciudad y/o Municipio: Manizales
Fecha: 23 abril 26
$ 58.700
Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento a Cristina Quinto puesto de Salud la Pelusa.
Valor en letras: Cincuenta y ocho mil setecientos pesos mcte
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027
Recibido por:
C.C ó NIT:

NOMBRE GENERICO, PRESENTACION, CONCENTRACION Y USO DEL M			CANTIDAD ENTREGADA
CUMS: (0) - Medicamento: D34157 - SACUBITRIL / V Uso: 1,0 tableta ORAL cada 12 horas Duracion Tto: 1 mes Observaciones:			
CUMS: (20085383-15) - Medicamento: D02452 - ATO Uso: 1,0 tableta ORAL cada 24 horas Duracion Tto: 3 meses Observaciones:			
CUMS: (19973061-5) - Medicamento: D01901 - ESPIRINOLACTONA 25 MG Uso: 1,0 tableta ORAL cada 24 horas Duracion Tto: 3 meses Observaciones: TOMAR UNA TABLETA CADA DIA	90	NOVENTA	
CUMS: (0) - Medicamento: D34058 - EMPAGLIFOZINA 25 MG Uso: 1,0 tableta ORAL cada 24 horas Duracion Tto: 3 meses Observaciones: TOMAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS	90	NOVENTA	
CUMS: (42216-13) - Medicamento: D02070 - FUROSEMIDA 40 mg	90	NOVENTA	

Powered by CamScanner

Atención - Consulta Medica

SAN JOSE

HISTORIA CLINICA

Paciente: **Nombre: JESUS MARIA RIOS GONZALEZ Identificación: Identificación: CC-4323567 Sexo: M Edad: 81 Años Dirección: CALLE 21 CL 45A 12 16 Barrio: CENTRO Telefono: 0 3135298779**

Afiliado a: **NUEVA EPS - SUB Régimen: SUBSIDIADO Fecha de Nacimiento: 25/12/1944**

Ocupación: **NINGUNO**

Acudiente:

Responsable:

Tipo Atención: Fec. Atencion: 11:20 23/04/2026 // PAULA AND

Tipo: 1223 - CONSULTA PRIMERA VEZ POR

FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste"

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manati	23 abril 26	49.300

Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento a Jesus Marria Rios Gonzalez puesto San Jose.
Valor en letras: Cuarenta y nueve mil trescientos pesos mte

Aut.DIAN N. 18764103973350	Recibido por: Merle Cuh P.
Documento soporte DSE 1001-5000	
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027	C.C o NIT: 1061605696

- Motivo de consulta

ALTERACIONES MICCIONALES.

SE REALIZA ATENCIÓN EXTRAMURAL, ATENCIÓN DOMICIL

- Enfermedad actual

USUARIO DE 81 AÑOS DE EDAD, RESIDE EN HOGAR DE PA

HTA Y EPOC NO OR, EN MANEJO ACTUAL CON HIDROCLO

RESPIRATORIO. ADICIONALMENTE, CATARATA BILATERA

OFTALMOLOGIA.

ACTUALMENTE, CON REFERENCIA DE TENESMO Y DISMIN

ANTIGENOS ESPECÍFICO DE PROSTATA.

*PARACLINICOS. 25/03/2026. ASSBASALUD:

PSA 0.94 (Normal)

- Revisión por Sistemas

NO REFIERE

- Antecedentes

* ALERGICOS :

ALERGIAS-no conocidos

PATOLÓGICOS DE

MÁTICO

POR

TOMA DE

Powered by CamScanner

CENTRO DE DIAGNOSTICO UROLOGICO S.A
CRA 27 66-30 TEL 8876505

N° Identificación: CC 4329253

Paciente: Guillermo Valencia Botero **Teléfono:** 3135298779-3145465522

Dirección: VEREDA LA AURORA HOGAR DE PASO MI JEUSUS

Estado civil: Soltero **Fecha nacimiento:** 16/02/1935 91 **Años** **Sexo:** Masculino

Entidad: Salud Total EPS-S S.A. **Fecha:** lunes, 27 de abril de 2026

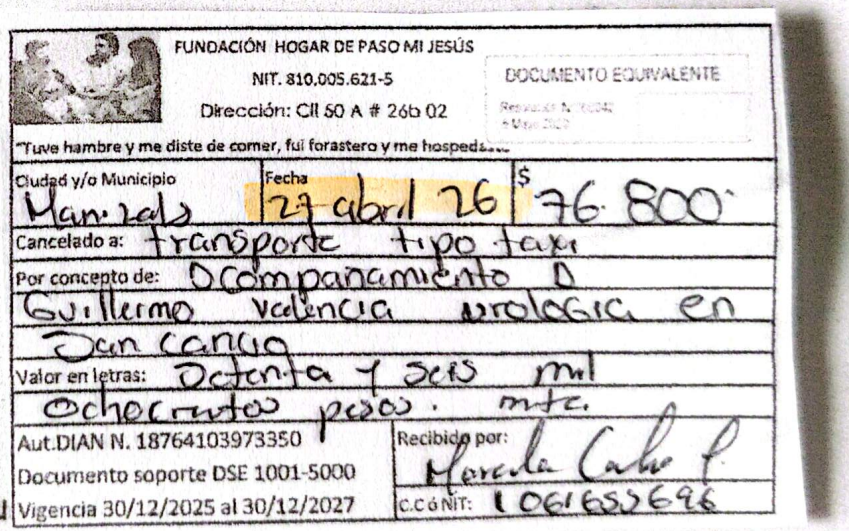
Hora: 11:03:11

Motivo Consulta

Incontinencia urinaria

Enfermedad Actual

Ha presentado urgencia miccional con micción p
Usa pañal eventualmente. No hay incontinencia
Hipertensión arterial, dislipidemia, EPOC, hipoac
Toma atorvastatina y losartán.
No cirugias. No alergias. No fuma.
Iniciar Dutasteride/tamsulosina y Solifenacina
Control urología en 3 meses



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
"Tuve hambre y me diste de comer, fuí forastero y me hospedas..."
Ciudad y/o Municipio: Manizales | Fecha: 27 abril 26 | $: 76.800
Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento a Guillermo Valencia urologia en Dan Canco
Valor en letras: Setenta y seis mil ochocientos pesos. mte.
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027
Recibido por: Marcela Cano P.
C.C ó NIT: 1061655696

Formulación

1 Dutasteride 0.5mg+Tamsulosina0.4mg Cápsu
2 Solifenacina Tabletas 10 mg 4 mes(es)

Procedimientos Solicitados

890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA

Diagnóstico N40X Hiperplasia de la prostata

Diagnóstico relacionado

Powered by CamScanner

HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO ESE

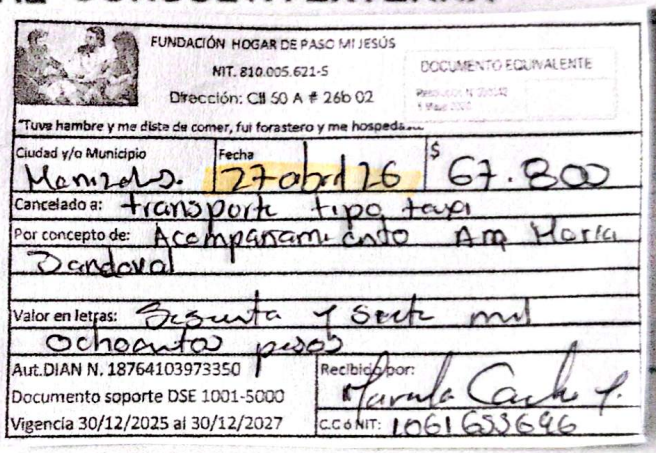
NIT:800.139.366-0
Cra 9 norte # 9-440 Via La linda
Tel:8968278 Ext:1019 - 1048 Ws:3153815082-3128876932

Página :1
Fecha :27/04/2026
Hora : 10:39:49

HOSPITAL G
SAN ISI

ATENCION GENERAL CONSULTA EXTERNA

Paciente: 1054881271 ANA MARIA SANDOVAL
Dirección: HOGAR DE PASO MI JESUS
Teléfono: 3135298779 Fecha Nacimiento:
Entidad: 078 SALUD TOTAL EPS-SUBSIDIADO
Sala o Cuarto Nº Cama
Fecha Atención 27/04/2026 10:23:40


FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5 DOCUMENTO EQUIVALENTE
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste..."
Ciudad y/o Municipio: Manzales. Fecha: 27 abril 26 $ 67.800
Cancelado a: transporte tipo taxi
Por concepto de: Acompañamiento Ana Maria Sandoval
Valor en letras: Sesenta y siete mil ochocientos pesos
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027
Recibido por:
C.C ó NIT: 1061653646

Usuario: Subsidiado
Afiliación: Beneficiario
Sexo: Masculino

Final-> 27/04/2026 10:39:22

ANAMNESIS

MOTIVO: NEUROLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: Edad: 68 años, Proced: Area rural de Mzles

Pacinete institucionalizada. No viene cono enfermera a cargo , la trae una "tallerista"
Antecedente de ACV en territorio de ACM izquierda
Hopsitalizada en Enero 2026 por cefalea y cambiuo comportamental, la RM cerebnal mostró extensa área de encefaloma
en territorio de ACM izquierda, VDRL reactiva 2 dils con prueba treponémica positiva por lo quye realizan PL que la infor
epicrisis con hiperproteinorraquia por lo que tratan con 14 dias de penicilina cristalina, ecocardiograma TT con dialatación
moderada de AI, Holter sin arritmias

ANTECEDENTES FAMILIARES: -

ANTECEDENTES PERSONALES: Se desconoce los medicamentos que está recibiendo

Powered by CamScanner

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099 - 5

RHsClxFo

Pag: 1 de 3

Fecha: 30/04/26

G.etareo: 18

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10059923 -- GERARDO ANTONIO RAMIREZ RAMIREZ

Empresa: NUEVA E.P.S SUBSIDIADO **Afiliado:** ESTRATO 1

Fecha Nacimiento: 05/11/1944 **Edad actual :** 8

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 3135298779

Barrio: VER.LA AURORA

Municipio: MANIZALES

Etnia: Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: Básica Primaria

Discapacidad: Ninguna

Ocupacion: NO APLICA

RA - MANIZALES

Responsable: GERARDO RAMIREZ **Parentesco:** Otro

Acompañante: NO TIENE SE PRESENTE SOLO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad : 81 AÑOS

FOLIO 1849 **FECHA** 30/04/2026 14:16:32 **TIPO DE ATENCION**

FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS

NIT. 810.005.621-5

Dirección: Cll 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Resolución N° 000021 5 Mayo 2020

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste"

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales	30 abril 26	36.600

Cancelado a: transporte tipo taxi

Por concepto de: Acompañamiento a Gerardo Antonio Ramirez a Santa Sofia.

Valor en letras: treinta y seis mil seiscientos

Aut.DIAN N. 18764103973350

Documento soporte DSE 1001-5000

Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Maria Cal.

C.C ó NIT: 1061655696

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN

LESIÓN ÚLCERA CUTÁNEA MID SIN SOBRIENFECCIONI COMPROMISO VASCULAR

ANTECEDENTES:

ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE DOS VASOS (LESIÓN DEL 90% EN TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Página 1 de 1

Solicitada el: 13/03/2026 1
Autorizada el: 16/03/2026 1
Impresa el: 16/03/2026 1

Afiliado: CC.14235968
Edad: 66
Dirección Afiliado: CL 50 A
Teléfono afiliado: (6) -
I.P.S. Primaria : SUBSIDIAD

Solicitado por : SUBSIDIAD
Nit: 800044967 - 8
Dirección: CALLE 27 NO. 17
Teléfono: (6) -

Ordenado por: RIOS DUQU
Remitido a : SUBSIDIADO-I
Nit: 800139366 - 0
Dirección: VEREDA LA PALI
Teléfono: (6) -

Ubicación del paciente:
Origen:
Dic 2018 OT

CODIGO	CANT
890280	1

Afiliado no cancela ningun s

Manejo integral segun guia:

Firma Afiliado o A

Esta autorización es netame
Auditoria Médica

Valido por 180 días a partir d

Vigilado Supersalud

6003299 SEPT. / 20

de Consulta Medica

ON

235968 Sexo: M Edad: 66 Años Dirección:
1831 Barrio: CENTRO Telefono: 0 3217518535

Prioridad: SI

Tipo: MORBILIDAD

Destino: REMISION EXTERNA

evera
alidad

CILINA,

o refiere
ECIO

ACION-LAVABA CARROS, OTRO-HERNIA DICAL
CUPACION-DESEMPLEADO., ACV-no refiere.,
ADOR DE 6 CIGARRILLOS DIARIOS,
ECHO, OTRO-ARTROSIS DE COLUMNA,
obstructivo leve), OTRO-arterioesclerosis

IENTO-NO, MEDICAMENTO-NO,
ENACO, MEDICAMENTO-ATROVASTATINA ,

HOSPITAL GENERAL San Isidro E.S.E. DE MANIZALES

HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO E.S.E.
Cra 9 norte # 9-440 Via La linda
NIT:800.139.366-0

RECORDATORIO DE CITA

Página :1
Fecha :13/04/2026
Hora : 09:51:25

PACIENTE 14235968 CARDONA LOPEZ LUIS GUILLERMO TELEFONO

ENTIDAD 141 NUEVA EPS S.A.SUBSIDIADO....

INFORMACION DE LA CITA
FECHA: 17/04/2026 HORA: 15.00 Con el Profesional: 16945325 ORDÓÑEZ RESTREPO JESÚS ANDRÉS
CATEGORIA: Servicios de Salud Tipo: 6 P.Vez_Especializada
OBSERVACIONES: 1RA VEZ ORTOPEDIA

Asignó: KELYJO

Si tiene algun inconvenie
servicio de Consulta Exte

KELYJO

FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.623-5
Dirección: Cl 50 A # 26D 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución 000042 3 Mayo 2019

Tuve Pagado y me dio cena, fui operado y me hospedo...

Ciudad y/o Municipio Manizales Fecha Abril 17 / 2026 $ 34.000
Cancelado a: Adriana Maria Villada
Por concepto de: transporte ca cite de ortopedia de la rodilla mayor Luis Guillermo Londoño
Valor en letras: treinta y cuatro mil pesos
Recibido por: Adriana Villada
C.C. o NIT: 30239310
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027



* OTROS :
OTRO-FUAMDORA 5 CIGARTRILOS DIA,, OTRO-no refiere., OTRO-5 veces al dia cepillado , OTRO-CEPILLADO DENTAL 3 VECES AL DIA, OTRO-CEPILLADO 3 VECES AL DIA , NO USA DENTAL
* QUIRURGICOS :
QUIRURGICOS-APENDICECTOMIA - ULCERA GASTRICA, QUIRURGICOS-Herniorrafia inguinal derecha en 2011, QUIRURGICOS-APENDICECTOMIA , uretra, ulcera gastrica, QUIRURGICOS-SIN CAMBIOS, QUIRURGICOS-APENDICECTOMIA - ULCERA

Jorge Hernán Ríos Duque
Médico
C.C. 75.067.147
R.M. 15104

Autor de la Remisión
JORGE HERNAN RIOS DUQUE - CC75067147

HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO E.S.E.
Cra 9 norte # 9-440 Via La linda
NIT:800.139.366-0

HOSPITAL GENERAL San Isidro E.S.E. DE MANIZALES

Página :1
Fecha :13/04/2026
Hora : 09:39:53

RECORDATORIO DE CITA

PACIENTE 24927386 AGUIRRE DIAZ FLOR ELISA TELEFONO 3137401714

ENTIDAD 141 NUEVA EPS S.A.SUBSIDIADO....

Se cancela cita. por falla en el sistema queda pendiente para reagendar.

INFORMACION DE LA CITA

FECHA: 13/04/2026 HORA: 9.30 Con el Profesional: 84096471 AGUILAR MEDINA ROBERTH NICOLAS

CATEGORIA: Servicios de Salud Tipo: 6 P.Vez_Especializada

OBSERVACIONES: 1A VEZ

Asignó: SANDRAMA KELYJO

Si tiene algun inconven
servicio de Consulta Ex



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.006.621-5
Dirección: Cl 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N°000042
5 Mayo 2020

Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste...

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales	Abril 13 /2026.	34.000

Cancelado a: Adriana Maria Villada

Por concepto de: transporte a cita de la persona mayor Flor Elisa Aguirre.

Valor en letras: treinta y Cuatro mil pesos

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Adriana Villada
CC o NIT: 30 238 510

Afiliado no cancela ningun valor por concepto de Pe

(606
) 896 8278 EXT. 1019 1020 1021 1048
LÍNEA WHATSAPP Y CELULAR:
324 517 0172
Manejo integral segun guía: NO
CITASMEDICAS@SANISIDROMANIZALES.GOV

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: MARIA FERNANDA GALLEGO HURTADO
Teléfono:
Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado.La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoria Médica.

Valido por 180 días a partir de la fecha de Autorización.

*** * Referencia - Cuenta Medica: P019-369877498**
Registro impreso por: MARIA FERNANDA GALLEGO HURTADO

6003299 SEPT. / 2013 P.F. e I.

NUEVA EPS S.A. - NIT 900.156.264-2

Dorso: D
Piel: D
Cuello :D
Genitales Externos: D
Abdomen: D
Neurologico: D
Extremidades: PTE CON FX DE HUMERO DISTAL Y CX PREVIA D E SDE E ENTONCE3S PRESENTA MANO CAIDA
Torax- Examen Cardiopulmonar: D

Scanned with CamScanner

Ips Caja Compensación Familiar Caldas Confa (2708)
Nit Ips: 890806490 Código De Habilitación Ips:
Consulta Medico General
Fecha de la atención 20/04/2026 09:40

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Alfredo Buritica Cuervo

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad en la atención	Sexo
CC 10211207	19-03-1946	80 años(Vejez)	Masculino

Tipo de afiliación: POS	Departamento: CALDAS	Municipio: MANIZALES	Dirección: CR 16 NRO 18-27 BRR ESTRADA
Teléfono fijo: 6063132740	Otro teléfono fijo: 3206451831	Extensión: 3136740371	Correo electrónico: HOGARDEPASOMIJESUS@GMAIL.COM
Estado civil: Viudo	Ocupación: Cesante	Identidad de género: Mujer	Grupo Poblacional: Población general, ninguno
Escolaridad: No definido	Raza: Mestizo	Tipo de zona	Orientación sexual
País de nacimiento: COL - COLOMBIA	Departamento de nacimiento: 17 - CALDAS	Ciudad de nacimiento: MANIZALES	Dominancia

Responsable

Nombre responsable



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cl 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N°000042
5 Mayo 2020

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste..."

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales	Abril 20/2026	30.000

Cancelado a: Adriana María Villada.
Por concepto de: transporte a Cita médica de la Persona mayor Alfredo Buritica Cuervo
Valor en letras: treinta mil Pesos

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Adriana Villada
CC o NIT: 30238510

Acompañante

Viene con acompañante

Datos del Acompañanate

Nombre Acompañante
Teléfono Acompañante

Motivo de Consulta

Para iniciar controles

Enfermedad actual

Paciente de80 años, quien se [illegible] hace 1mes .antecedente de tabaquismo pesado por mas de 30 años.
antecedente de hta, dislipide[illegible]

Seccion antecedentes generales

AP HTA - DISLIPIDEMIA - EPOC - CANCER DE PIEL - SECUELAS ECV 2020

NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

AQX RESECCION DE LESIONES MALIGNAS EN PIEL 2023 - FAQUECTOMIA OI

Antecedentes Patológicos

Scanned with CamScanner

HOSPITAL GENERAL SAN ISI
NIT:800.139.366-0
Cra 9 norte # 9-440 Via La linda
Tel:8968278 Ext:1019 - 1048 Ws:3153815082-3128876932

HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO E.S.E de Manzales

ATENCION GENERAL CONSULTA EXTERNA

Paciente:	24927386 FLOR ELISA AGUIRRE DIAZ			**Usuario:**	Subsidiado
Dirección:	ZONA CENTRO			**Afiliación:**	Beneficiario
Teléfono:	3137401714	**Fecha Nacimiento:**	11/02/1944	**Edad:** 82 A	**Sexo:** Femenino
Entidad:	141 NUEVA EPS S.A.SUBSIDIADO....				
Sala o Cuarto		**N° Cama**		**Servicio**	
Fecha Atención	20/04/2026 13:58:43	**Remitido**	NO	**Final->**	20/04/2026 14:06:00

ANAMNESIS

MOTIVO: .

ENFERMEDAD ACTUAL: DERMATOLOGIA

PRIMERA VEZ - FEM 81 AÑOS

ESTA INTERNA EN FUNDACION DE ANCIANOS, ES TRAIDA PARA REVISION DE LESIONES FACIALES DE LARGDA DATA

--- AP/ HTA, DEMENCIA, NCIA URIRAIA

--- FCOS/ FUROSEMIDA LO , ESOMPRAZOL, ACETAMINOFEN

--- QUIRÚRGICOS: OSTE

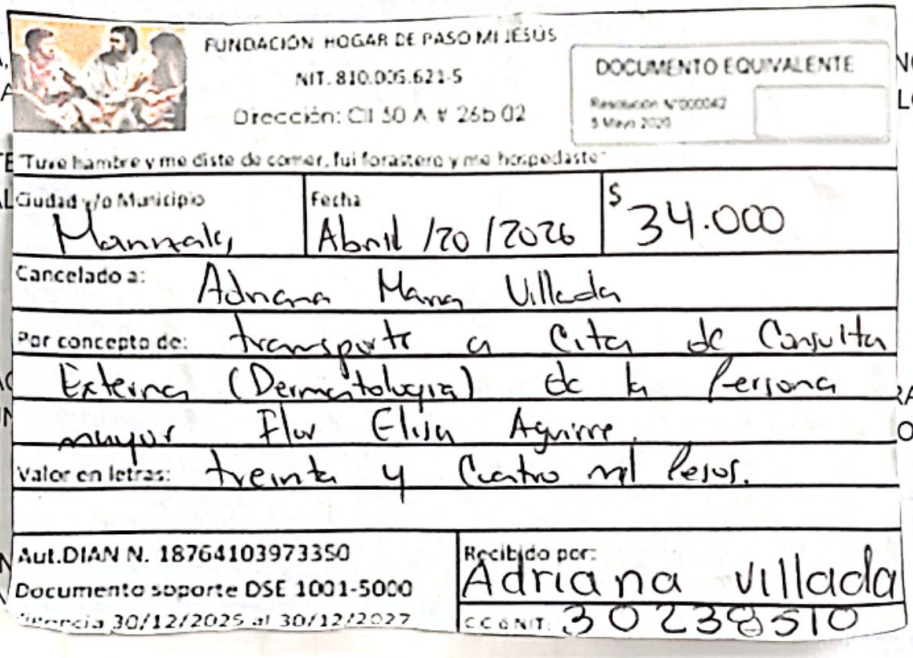
--- NIEGA TOXICOS Y AL

- EX FISICO/

1. DORSO NASAL PLA RADA
2. PLACAS PARDAS UN OTOEXPUETAS

- IDX/

1. QUERATOSIS ACTIN ORDEN DE RESECCION


FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cl 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N°000042 5 Mayo 2020
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste"
Ciudad y/o Municipio: Manizales
Fecha: Abril 20 / 2026
$ 34.000
Cancelado a: Adriana Maria Villada
Por concepto de: Transporte a Cita de Consulta Externa (Dermatologia) de la Persona mayor Flor Elisa Aguirre.
Valor en letras: treinta y Cuatro mil Pesos.
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027
Recibido por: Adriana villada
CC & NIT: 30238510

2. QUERATOSIS ACTINICA // QUERATOSIS SEBORREICA
ORDEN DE CRIOTERAPIA

NICOLAS AGUILAR MEDINA
MEDICO DERMATOLOGO
REG 54092-11

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEG

ANTECEDENTES PERSONALES: --- AP/ HTA, DEMENCIA, DEPRESION , DOLOR CRONICO INTRATABLE, GLAUCOMA , INCONTIENNCIA URIRAIA

--- FCOS/ FUROSEMIDA, ESCITALOPRAM, LATANOPROST, TIMOLOL, BRIMONIDIINA, VERAPAMILO , ESOMPRAZOL, ACETAMINOFEN

--- *QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS BRAZO DERECHA*

--- *NIEGA TOXICOS Y ALÉRGICOS*

Scanned with CamScanner

CENTRO DE DIAGNOSTICO UROLOGICO S.A
CRA 27 66-30 TEL 8876505

N° Identificación: CC 4456559
Paciente Noel Antonio Londoño
Dirección Vereda Mate Guadua
Estado civil Separado
Entidad Salud Total EPS-S S.A.

Teléfono: 3149636464-3137132633
Fecha nacimiento 11/08/1944 81 **Años** **Sexo** M
Fecha: sábado, 18 de abril de 2026
Hora: 16:43:50

Ocupación Ninguno
Acompañante
Responsable

Teléfono
Teléfono **Parentesco**

Enfermedad Actual

Hoy cistoscopia bajo

Hallazgos: Meato uri ia cuello-veru
montanum 5cm. Fá s, cálculos ni
divertículos.
Se reposiciona sond

Procedimientos re
573201 Cistosco
lugar:

Diagnóstico R

Diagnóstico relaci
N40X Hiperplasi

Conclusiones y pl
Continuar manejo e



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N° 000042
5 Mayo 2020

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste..."

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales	Abril 18 /26	16.000

Cancelado a: Adriana María Ulloda
Por concepto de: transporte a procedimiento de la Persona mayor Noel Antonio Londoño
Valor en letras: Dieciseis mil Pesos

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Adriana Ulloda
C.C ó NIT: 30.238.710

Durante la consulta, cirugia y/o procedimeinto se utilizaron todos los elementos de protección personal, desinfección de equipos, consultorios, salade de procedimientos y sala de cirugia con el fin de evitar el contagio y la propagación del coronavirus

Scanned with CamScanner

HAROLD ALBERTO GARCIA MUÑOZ
CC: 14569404
Código Prestador: 170010258802
Neumología
SEDE IPS PARQUE MÉDICO
CARRERA 23 # 65 A 21 Edificio Parque Médico Piso 15
medico.manizales@helpharma.com
Tel: 6068934379
Cel: 6068934379

CONSULTA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

Datos demográficos

Paciente: JOSE HUGO ARCILA ANGULO
Identificación: CC 4579398
Teléfono: 3044226406
Ocupación: Asesor comercial
Detalle de ocupación: CHEF
Sexo: Masculino
Fecha nacimiento: 10-06-1959
Etnia: Ninguna de las anteriores
Escolaridad: Profesional
Estado civil: Soltero(a)
Entidad: EPS SURA - Subsidiado
Tipo paciente: Subsidiado
Correo electrónico: hugoarvu@gmail.com
Lugar Residencia: Manizales, Caldas, Colombia
Barrio: HOGAR DE PASO MI JESUS
Dirección: CLL 50 # 26 -02

Fecha y hora de inicio de la consulta: 22-04-2026 07:11:52 AM
Fecha y hora de finalización de la consulta: 22-04-2026 07:21:31 AM

Edad: 66 Año(s)

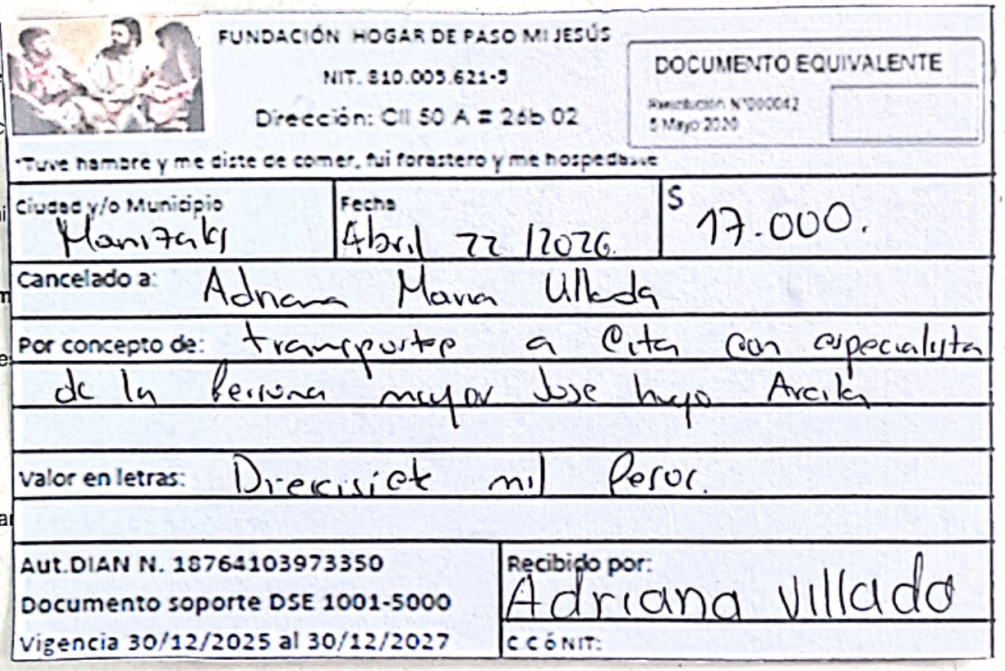
Responsable: JOSE
Parentesco: Paciente
Acompañante: Sin ac

Motivo de Consulta:
Neumología - Seguimi

Enfermedad Actual:
Neumología - Seguim
Edad: 66 años
Procedencia : Manizale

Diagnósticos
*Riesgo de AOS
Stop BANG 4 Puntos
*ASMA de inicio tempra

Morbilidad
Epilepsia


FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N°000042
5 Mayo 2020
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste"
Ciudad y/o Municipio: Manizales
Fecha: 4 Abril 22 /2026
$ 17.000.
Cancelado a: Adriana Maria Ulloda
Por concepto de: transporte a Cita con especialista de la persona mayor Jose hugo Arcila
Valor en letras: Diecisiete mil Pesos.
Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027
Recibido por: Adriana Villada
C C ó NIT:

Medicamentos
Levetiracetam 1000 mg día
Divalproato 500 mg cada 8 h oras
Quetiapina 300 mg en la noche

Exposiciones
Ex tabaquismo hasta hace 25 años
No Biomasa
No Antígenos inorgánicos

Subjetivo

Scanned with CamScanner

Assbasalud E.S.E. Hace parte de mi vida

Atencion - Consulta Medica

CENTRO

HISTORIA CLINICA

Paciente: Nombre: JESUS ANTONIO RODRIGUEZ Identificación: Identificación: CC-4638626 Sexo: M Edad: 88 Años Dirección: HOGAR DE PASO MI JESUS Barrio: CENTRO Telefono: 8862447 0

Afiliado a: NUEVA EPS - SUB Régimen: SUBSIDIADO Fecha de Nacimiento: 25/11/1937

Ocupación: NINGUNO

Acudiente:

Responsable:

Hogar Clinica

Tipo Atención: Fec. Atencion: 10:53 27/04/2026 // ISABEL CORREA MUÑOZ - CC1193545874

Tipo: 1221 - CONSULTA CONTROL POR MÉDICO GRAL.

ANAMNESIS

- Motivo de consulta

CONTROL HTA , DM NO I

PARACLINICOS

09-04-2026: GLUCOSA 106

22-12-2025: GLUCOSA 98, 7.700, PLT 334.000, PSA 2.

EKG 22-12-2025 RS TAQUI

- Enfermedad actual

PACIENTE DE 88 AÑOS DE HIPOACUSIA LA ENTREVIS INFORMANTES, DIAGNÓST ESPIRONOLACTONA 25 MC CON CONSUMO DE FRUTA CONSUMO DE SPA

REFIERE CUADRO DE 1 ME LESIONES, REFIERE COMP

- Revisión por Sistemas

VALORADO POR NUTRICIÓN EN EL ÚLTIMO AÑO: REMISION 24-12-2025 . NO HA TENIDO CITA. RENUEVO HOY

VALORADO POR NEFROLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: NIEGA

VALORADO POR MEDICINA INTERNA EN EL ÚLTIMO AÑO: NIEGA. DOY HOY

VALORADO POR OFTALMOLOGÍA EN EL ÚLTIMO AÑO: REMISION 24-12-2025 . NUNCA TUVO CITA RENUEVO HOY

VACUNA INFLUENZA: REIFREE VIGENTE, NO APORTA HC

VACUNA COVID-19: 2 DOSIS

PACIENTE NIEGA LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, CEFALEA INTENSA DOLOR EN PECHO O PALPITACIONES PRESENTES. NIEGAN LA

NECESIDAD DE IR AL SERVICIO DE URGENCIAS O ESTAR HOSPITALIZADO EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES

- Antecedentes

* ALERGICOS :

ALERGIAS-NO, ALERGIAS-NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, ALERGIAS-NIEGA, ALERGIAS-no conocidas, ALERGIAS-NO REFIERE, ALERGIAS-NIEGA, ALERGIAS-NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, ALERGIAS-NO REFIERE

* FAMILIARES :

OTRO-NO REFIERE., OTRO-DESCONOCE, ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR-no ecv o iam tempranos, OTRO-NO REFIERE

* GENERALES :

OCUPACION-HOGAR., DROGADICCION-FUE FUMADOR; NO LICOR., HTA-HTA, OTRO-HPB, OCUPACION-HOGAR, DROGADICCION-FUE FUMADOR, HTA-HTA DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR,, DM-DIABETES MELLITUS NO INSULINOREQUIRIENTE, HTA-CONTROLADO, DM-DM TIPO 2 NOINULINOREQUIRIENTE , HTA , ERC E 3

HTO 38.5, LEU

CV, POR MALOS DIPINO30 MGX2, CIÓN ADECUADA GARRILLO, NO

RICION DE



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS

NIT. 810.005.621-9

Dirección: Cll 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Resolución N 000642 5 Mayo 2020

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste"

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales	Abril 27 /2026.	16.000

Cancelado a: Adriana Mona Villada

Por concepto de: transporte a Cita médica de la Persona mayor Jose Antonio Rodriguez.

Valor en letras: Dieciseis mil pesos mcte.

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Adriana Villada

C C ó NIT:

MEDICO480

Isabel Correa M

Médica
CC 1143545874
FIRMA

Responsable de las notas de Atención

ISABEL CORREA MUÑOZ - CC1193545874

Scanned with CamScanner

Instituto Oftalmológico de Caldas S.A.

CERTIFICADO ASIGNACION DE CITA

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8
Dirección Manizales: CALLE 54 # 23-140 Sector el Triángulo.
Dirección Dorada: CARRERA 10 # 8-51 Diagonal Tejares del Rio.
TELEFONO: 3330333989

FECHA: 27/04/2026

Nombre :JOSE ELIECER PALACIOS RAMIREZ
Documento : CC 4557907
Telefono : 3206886668
Fecha de Solicitud : 27/04/2026
Fecha Cita: 13/05/2026
Entidad :NUEVA EPS
Medico :ROBERTO ALFONSO
Tipo :CONSULTA

Observacion :
TIENE REMISION POR OFTA

Documentacion requerida:

_ Remisión y autorización si requie
_ Exámenes solicitados por el espe

IMPORTANTE: RECU
Debe contar con mínimo una

grabar

IMPRESO EL :27/04/2026 01:2



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N°000042
5 Mayo 2020

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales.	Abril 27 /2026	6.000

Cancelado a: Adriana María Villada.

Por concepto de: transporte a Solicitar Cita de oftalmología de la Persona mayor Jose Eliecer Palacio

Valor en letras: Seis mil pesos.

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Adriana Villada
C C ó NIT: 30238510

Scanned with CamScanner

EPS sura

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD / RECETARIO

Fecha de Expedicion: 22/04/2026
IPS que Genera: (161900) HELPHARMA MANIZALES - IPS
Profesional que Remite: CC 14569404 HAROLD ALBERTO GARCIA MUÑOZ RM: 16178
Especialidad: NEUMOLOGIA
Transcribe: CC 14569404 HAROLD ALBERTO GARCIA MUÑOZ - RM: 16178

INFORMACION DEL AFILIADO

CC 4579398 JOSE HUGO ARCILA ANGULO

INFORMACION DE LA SOLICITUD

Codigo	Prestacion Solicitada	Cantidad	Entrega/Mes
28261	FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO/VILANTEROL 92/22 MCG/MCG POLVO PARA INHALACION EQUIVALENTE A 100/25 MCG/MCG - 1 PUFF (DISPARO) cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admón: INHALACION	1 (UNO) INHALADOR	3

Observaciones

Apreciado Afiliado, su solicitud ha sid
reclamar su medicamento; en caso r
presentar en la farmacia para reclam

Celular: 3044226406 Correo: hugoarv

Si cambias de teléfono o de correo el



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N°000042
5 Mayo 2020

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales.	Abril 22 /26.	7.000

Cancelado a: Adriana Mª Villada.

Por concepto de: transporte para Autorizar medicamento de la Persona mayor Jose Hugo Arcila.

Valor en letras: Siete mil pesos.

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Adriana Villada
C.C ó NIT: 30 238510

Scanned with CamScanner

PRE-AUTORIZACION DE SERVICIOS

nueva eps
gente cuidando gente

Solicitada el: 22/03/2026 20:19:43
Impresa el: 15/04/2026 07:40:42

No. Solicitud: No reportado
No. Autorización: (POS-12395) P074-383239253
Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.24288017 **BETANCUR GOMEZ MARIA DEL ROSARIO**
Edad: 93
Fecha Nacimiento: 17/07/1932
Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-1)
Dirección Afiliado: CL 50A 26B 02 ARBOLEDA
Departamento: CALDAS 17
Municipio: MANIZALES 001
Teléfono afiliado: (6) - 8409578
Teléfono celular afiliado:
Correo electrónico:
I.P.S. Primaria : SUBSIDIADO-ASSBASALUD E.S.E

Solicitado por : CUIDARTE EN CASA S.A SEDE MANIZALES
Nit: 900236008 - 7
Código: 170010186201
Dirección: CARRERA 21 N° 62-10 LA RAMBLA
Departamento: CALDAS 17
Municipio: MANIZALES 001
Teléfono: (6) -

Ordenado por: ENRIQUEZ VALENCIA NIKOL ALEXANDRA
Remitido a : FARMACIA UNICA DISCOLMETS
Nit: 828002423 - 5
Código: 000000000000
Dirección: CUALQUIER FARMACIA DE LA RED DISCOLMETS
Departamento: HUILA 41
Municipio: NEIVA 001
Teléfono: (8) - (8)8708018-8641146

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA
Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: R32X INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

CODIGO
91044127



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N°000042
5 Mayo 2020

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales	Abril 15/26	7.000

Cancelado a: Adriana Mª Villada

Por concepto de: transporte para Autorizar Servicio de la persona mayor Maria del Rosario Betancur

Valor en letras: Siete mil pesos.

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Adriana Villada
C C ó NIT: 30236510

Afiliado no cancela

ENTREGA NUMER

Manejo integral segu

PRESCRIPCION NO

Firma Afil

Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta es una PRE-AUTORIZACIÓN. La IPS debe generar la autorización definitiva por Internet ó a través del call center de autorizaciones al teléfono en Bogotá 07 70 23, a Nivel Nacional 01 8000 94 88 11 ANTES de prestar el servicio.

Esta autorizacion debe hacerse efectiva a partir del 23/05/2026

N

* * Referencia - Cuenta Medica: P074-383239253
Registro impreso por: CINDY VANESSA CARDONA SALAZAR

Scanned with CamScanner

Página 1 de 1

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

nueva eps

EN INTERVENCIÓN

Solicitada el: 19/03/2026 08:19:16
Autorizada el: 14/04/2026 08:20:19
Impresa el: 14/04/2026 08:20:20

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: (POS - 12395) P068 - 309392306
Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.4326113 CORREA ROLDAN JORGE HUMBERTO
Edad: 79
Dirección Afiliado: CL 50 A 26 B 02
Teléfono afiliado: (6) - 8909578
I.P.S. Primaria : SUBSIDIADO-ASSBASALUD E.S.E

Fecha Nacimiento: 17/04/1946
Departamento: CALDAS 17
Teléfono celular afiliado: 3206451831

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-2)
Municipio: MANIZALES 001
Correo electrónico: hogardepasomijesus@gmail.com

Solicitado por : SUBSIDIADO-ASSBASALUD E.S.E
Nit: 800044967 - 8
Dirección: CALLE 27 NO. 17-32
Teléfono: (6) -

Código: 170010081707
Departamento: CALDAS 17
Municipio: MANIZALES 001

Ordenado por: GOMEZ RAMIREZ ALVARO
Remitido a : SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO
Nit: 800139366 - 0
Dirección: VEREDA LA PALMA VIA LA LINDA
Teléfono: (6) -

Código: 170010087101
Departamento: CALDAS 17
Municipio: MANIZALES 001

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA
Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: 2018 OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
890266	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005 621-9
Dirección: Cll 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N°000041
5 Mayo 2020

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste"

Ciudad y/o Municipio: Manizales
Fecha: Abril 14/26
$ 7.000

Cancelado a: Adriana Mª Villada.

Por concepto de: transporte para Realizar Autorizacio de la Persona mayor Jorge humberto Correa Roldan.

Valor en letras: Siete mil Pesos.

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Adriana Villada
C.C ó NIT: 30238516

Afiliado no cancela ningun v

Manejo integral segun guía:

Firma Afiliado o A

Esta autorización es netame
Auditoría Médica.

Valido por 180 días a partir de la fecha de Autorización.

*** * Referencia - Cuenta Medica: P068-385493680**
Registro impreso por: CINDY VANESSA CARDONA SALAZAR

Vigilado Supersalud

6003299 SEPT. / 2013 P.F. e I.

NUEVA EPS S.A. - NIT 900.156.264-2

sde Consulta Medica
OSE

C-4326113 Sexo: M Edad: 79 Años Dirección: LA
Telefono: 8862447 3137401714
6

Prioridad: SI
Tipo: PyP
Destino: REMISION EXTERNA
INTERNA

Kg Talla: 1.58 Mts IMC: No Aplica

A NI PRECORDIALGIA SOCIABLE
AS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
UA SANA RESTO SIN ALTERACIONES
ENOMEGALIAS SIN LATIDOS SIN
ADENOMEGALIAS CAMPOS
MOEXPANSIBLE MURMULLO
X RDCS RITMICOS TONO TIMBRE E
AGREGADOS ABD BLANDO SIN MASAS
ACION PERITONEAL PERISTALTISMO
. BILATERAL NORMAL PUNTOS
A DE MS MIS SIN LIMITACIONES MARCHA
S PERIFERICOS SINCRONICOS DE BUENA
MAL SIN SIGNOS DE INSUFICENCIA VENOSA NO
ILIDAD CONSERVADA SUPERFICIAL Y
ONAL CONSERVADA.

TFG CKD EPI : 73.9 MIL MIN ERC E 2
MED INTER : ?
OFTALMOLOGIA : ?
NUTRICION : ?
VACUNA INFLUENZA : 2025
TA : S : 125/80 P : 130/80 METAS

Autor de la Remisión
ALVARO AUGUSTO GOMEZ RAMIREZ - CC10250187

cc 10250.187 WC 93
RAMI 6311

FIRMA Asistasalud

Scanned with CamScanner

Assbasalud E.S.E
Hace parte de mi vida

Nit. 800.044.967-8

FORMULA DE MEDICAMENTOS

SERVICIO: CONSULTA MEDICA

(debe reclamarse en las primeras 72 horas)

No. C5-1604780

Fecha 10:10 19/03/2026

DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	CENTRO DE ATENCION
CC-6509550	JOSE ALBORNOZ	SAN JOSE

EMPRESA RESPONSABLE	REGIMEN	HISTORIA CLINICA
NUEVA EPS - SUB	SUBSIDIADO	6509550

NOMBRE GENERICO, PRESENTACION, CONCENTRACION Y USO DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	CANTIDAD (LETRAS)	CANTIDAD ENTREGADA
CUMS: (20006150-7) - Medicamento: D00881 - BISACODILO 5 mg Uso: 5,0 tableta ORAL cada 24 horas Duracion Tto: 3 meses Observaciones: tomar una cada noche x 1 meses	30	TREINTA	
CUMS: (20123645-05) - Medicamento: D02441 - LOSARTAN 50 MG Uso: 50,0 tableta ORAL cada 12 horas Duracion Tto: 3 meses Observaciones: TOMAR UNA CADA 12 HORAS	180	CIENTO OCHENTA	

30 ABR 2026

MEDICO / ODONTOLOGO / ENFERM

FIRMA Y SE

ALVARO AUGUSTO GOMEZ RAM

ACION | TELEFONO

OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS

CODIGO DE DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

Apreciado usuario recuerde qu
Centro piloto,ubicada en la cal
Si es usuario del área rural pc
los miércoles y viernes de 7:3

l assbasalud

ntro de Salud La Cabañ



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS

NIT. 810.005.621-5

Dirección: Cll 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Resolución N°000042
5 Mayo 2020

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste

Ciudad y/o Municipio: Manizales

Fecha: Abril 15 '26

$ 7.000

Cancelado a: Adriana Mª Villada

Por concepto de: transporte a traer medicamentos de la Persona mayor Jose Albornoz

Valor en letras: Siete mil pesos

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Adriana Villada

C C ó NIT: 30238510

Scanned with CamScanner

AVIDANTI S.A.S.
NIT: 800185449 - 9
Sede: Clinica Avidanti Manizales
Código Habilitación: 170010164601
CALLE 10 # 2C-10 AVENIDA RESTREPO - BARRIO VILLA PILAR, MANIZALES - CALDAS - Tel: (6) 8990000

AVIDANTI

PACIENTE: LUIS CARLOS GARCIA CASTAÑO (4470499)

ADMISION No. 1793910

Identificación	CC 4470499	**Sexo al nacer**	Hombre
Fecha nac.	28/03/1957	**Edad Ingreso**	69 años
Tel.	3156698628 - 3156698628		
Dirección	CL 50A 26 0 2		
Municipio	MANIZALES		
Departamento	CALDAS		
Tipo de zona	Zona Urbana		

Fecha admisión	19/04/2026 4:07:00 p. m.
Ubicación	CAM-Hospitalización 7 Piso Sur
Clase de ingreso	Urgencias
Origen	3374-Otro
Servicio	Urgencias
Grupo de servicios	Atención inmediata
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.
NIT	800251440
Plan- Subsidiado	SUBSIDIADO 2025

EPICRISIS UBICACIÓN: CAM-HOSPITALIZACIÓN 7 PISO SUR. FECHA EVENTO: 27/04/2026 12:47:00 p. m.
Ingreso

Fecha de ingreso: 19-abr.-2026 16:07
Ubicación de ingreso: CAM-Urgencias **Servicio de ingreso: Urgencias**

Profesional: ANGIE LIZETTE CASTAÑO ORJUELA (Medicina General) **Fecha: 19-abr.-2026 17:04**
Ubicación: CAM-Urgencias
Fecha de ingreso: 19-abr.-2026 16:07
Servicio de egreso: General Adultos

Motivo de consulta

"Remitido de San Cayetano por sospecha de endocarditis"

Enfermedad actual

paciente masculino de 69 años, con antecedentes Hipertensión arterial, dislipidemia, quien remitido de clínica San Cayetano por cuadro clínico que inició el 14/04/2026 consistente en astenia, adinamia, mialgias y aparición de mácula vascular en palmas, dolorosas a la palpación que desaparecen con la digitopresión, refiere fiebre subjetiva, niega otros síntomas asociados, como viajes recientes refiere estancia en Chinchiná la semana pasada en una finca, niega otros asociados. Se valora paciente en buenas condiciones generales, estable clínica y hemodinámicamente, sin signos de dificultad respiratoria aguda en el momento, paciente con máculas vasculares bilaterales simétricas dolorosas a la palpación, se considera como posibles diagnósticos sífilis secundaria, sin embargo al ser lesiones dolorosas no se descarta posible proceso tromboembólico o vasculitis autoinmune, no se auscultan soplos y los ruidos cardiacos son sincrónicos con el pulso, debido a las sospechas diagnósticas se considera necesario torrar ecocardiograma transtorácico para descartar proceso embólico, perfil infeccioso y perfil autoinmune para realizar adecuado enfoque diagnóstico y se solicita valoración por medicina interna. Se explica de forma clara y sencilla al paciente quien refiere entender y aceptar la conducta médica.

Plan de tratamiento

Observación urgencias
Dieta hiposódica
Medicación según fórmula activa
SS ecocardiograma transtorácico, perfil infeccioso, perfil autoinmune
SS valoración por medicina interna
Control de signos vitales
Avisar cambios
Gracias!

Análisis médico

Idx:
- Enfermedad cardioembólica?
- Vasculitis autoinmune?
- Sífilis secundaria?

Antecedentes:
Patológicos: Hipertensión arterial, dislipidemia, Diabetes mellitus tipo 2 no IR
Farmacológicos: Metformina/empagliflozina 1000/10 mg cada 24 horas, enalapril tab 20 mg cada 24 horas, Esomeprazol tab 20 mg cada 24 horas, Atorvastatina tab 40 mg cada 24 horas
Quirúrgicos: Herpes oftalmico, catarata con lente ocular, cirugía para dacriocistorrinostomia; cirugía para destapar el lagrimal en 5 ocasiones
Alérgicos: Niega
Tóxicos: Ex tabaquismo
Procedencia: Manizales - fundación hogar de paso mi jesus calle 50
Ocupación: Oficios varios
Acompañante: Sin acompañante
Sad persons: < 5 puntos

Análisis:

Diagnóstico de ingreso

EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NOESPECIFICADA(Principal)	Confirmado Repetido	I829
OTRAS VASCULITIS LIMITADAS DE LA PIEL	Confirmado Repetido	L958

dicina General).Fecha: 19-abr.-2026 23:38

FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02
DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N°000042 9 Mayo 2020
"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste..."

Ciudad y/o Municipio: Manizales	Fecha: Abril 19/ 26	$ 26.000
Cancelado a: Adriana Mg Villada		
Por concepto de: Transporte para Urgenciar de la Persona Luis Carlos García Cartaño		
Valor en letras: Veinti Seis mil Pesos mcte.		
Aut.DIAN N. 18764103973350	Recibido por: Adriana Villada	
Documento soporte DSE 1001-5000	C C ó NIT: 30238510	
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027		

LABORATORIO CLINICO
Silvio Alfonso Marin Uribe
cra 23 No. 25-61 Ed. Don pedro Local 5
Tel. 882 9194- 8849569
Cel. 311 619 8542 - 3108960045
Caldas - Colombia

CONSULTE SU RESULTADO E
https://www.laboratorioclinicosilvi... fonsomarinuribe.com/

Paciente: GARCIA CASTAÑO LUIS CARLOS
Historia: 4470499
Fecha y Hora de ingreso: 2026-04-18 23:32
Fecha de impresión:
Empresa : Assbasalud ESE

Edad: 69 Años
Sede : Principal
Telefono:

Orden No.: 202604180547
Fecha de nacimiento: 1957-04-18 00
Género: Masculino
Sala: Servicio de urgencias m

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	
	QUIMICA CLINICA				
GLUCOSA EN SUERO	169	mg/dl	*	70 - 99	19/04/2026 00:30
NORMAL 70 - 100 PREDIABETES 100 - 125 DIABETES >= 126 REFERENCIA ADA 2023 Resultado confirmado con la misma muestra, se sugiere correlación clínica. Técnica:Reflectancia - Química seca					
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	9.0	mg/l	*	0 - 1	19/04/2026 00:06
Resultado confirmado con la misma muestra, se sugiere correlación clínica. Técnica:Turbidimetría					
CREATININA EN SUERO Técnica:Reflectanci...					19/04/2026 00:06



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810 005 621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N° 000042 5 Mayo 2020

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste..."

Ciudad y/o Municipio: Manizales.	Fecha: Abril 18/26	$ 18.000
Cancelado a: Adriana Mª Villada		
Por concepto de: transporte a Examenes de laboratorio de la Persona mayor Luis Carlos Garcia.		
Valor en letras: Dieciocho mil pesos mcte.		
Aut.DIAN N. 18764103973350 Documento soporte DSE 1001-5000 Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027	Recibido por: Adriana Villada C C ó NIT: 30238510	

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: FAR.FT.17

FORMATO DE CONTINGENCIA PARA PRESCRIPCCIÓN MÉDICA

No. 63472

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS

RAZÓN SOCIAL: SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD S.A.S. NIT: 900.123.436 - 0 SEDE: Manizales

DIRECCIÓN: Cra 25 #52-30. CIUDAD/DEPARTAMENTO: Manizales, Caldas. TELÉFONO:

II. DATOS DEL USUARIO

TIPO DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: CC ☒ RC ☐ TI ☐ CE ☐ PA ☐ NV ☐ PE ☐ ID USUARIO / No. HISTORIA CLÍNICA: 30294260

NOMBRE COMPLETO: Cano (PRIMER APELLIDO) Escobar (SEGUNDO APELLIDO) María (PRIMER NOMBRE) Floralba (SEGUNDO NOMBRE)

TIPO DE VINCULACIÓN: ☐ CONTRIBUTIVO ☒ SUBSIDIADO ☐ OTRO, ¿CUÁL? ASEGURADOR: Sanitas

CODIGO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: C311 - Tumor maligno del seno etmoidal FECHA DE PRESCRIPCIÓN: 27/04/2026

III. PRESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

PRINCIPIO ACTIVO EN DENOMINACIÓN INTERNACIONAL - DCI / CONC FORMA FARMACÉUT	UNIDAD FARMACEUTICA	INDICACIONES O RECOMENDACIONES PARA EL USUARIO
Losartán tablet	Tableta	
Esomeprazol ta	Tableta	
Pregabalina tabl	Tableta	
Ondansetron ta	Tableta	
Bisacodilo tabl	Tableta	

Esta orden tiene una vigencia

Daniela Camc

Firma profesional de l

Impreso por: JKOLOR NIT 912 444 24-8 Tel.: 471 1425 Bogotá



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS

NIT. 810.003.621-9

Dirección: Cll 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Resolución N°000042 5 Mayo 2020

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales	Abril 27 126	7.000

Cancelado a: Adriana Mg Villada.

Por concepto de: transporte a Rochmar Documentacion de la persona mayor Maria Floralba Cano.

Valor en letras: Siete mil Pesos.

Aut.DIAN N. 18764103973350

Documento soporte DSE 1001-5000

Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Adriana Villada

C.C ó NIT: 30 238510

***DIAGNÓSTICO TRIBUTARIO: ... CUIDADOS PALIATIVOS BÁSICOS EN DOMICILIO. - TUMOR MALIGNO DEL SENO ETMOIDAL IZQUIERDO - COMPROMISO LOCALMENTE EXTENSO ÓSEO Y DURAL EXTRA- AXIAL DEL LÓBULO FRONTAL IZQUIERDO - PANSINUSOPATÍA

DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- TRASTORNO COGNITIVO MAYOR
- HIPOACUSIA SEVERA
- AMAUROSIS IZQUIERDA

ANTECEDENTES
- FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN TAB 50MG CADA 12 HS, OMPERAZOL 20MG/DIA, ONDANSETRON TAB 8MG/DIA, BISACODILO TAB 5MG/DIA, ACETAMINOFEN 1 GR VO ADA 8-12 HORAS, MORFINA SLN ORAL 2 HOTAS CADA 6 HORAS RESCATES DE 2 GOTAS MAX 6 VECES EN 24 HORAS, PREGABALINA 50MG/NOCHE, PEG 17 GR /DIA.
-QUIRÚRGICOS: NIEGA
-ALÉRGICOS: NO REFIERE
-HOSPITALIZACIONES DESCONOCIDOS
- INMUNIZACIONES: DESCONOCIDO

***CALIDAD DE LA INFORMACIÓN: REGULAR

SUBJETIVO:
PACIENTE DE 82 AÑOS VALORADA EN HOGAR DE PASO EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA PRINCIAL ADRIANA VILLADA. PACIENTE SENTADA, TRANQUILA, REFIERE SENTIRSE BIEN, CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, NO HA REQUERIDO RESCATES DE OPIOIDE ORAL. PESENTA AUMENTO EN TAMAÑO DE LA LESIÓN EN REGIÓN FACIAL CON AUMENTO DE VASCULARIZACIÓN E INFILTRACIÓN TOTAL DE LA NARIZ CON DESVIACIÓN. SU CUIDADORA MANIFIESTA BUEN APETITO TOLERA ADECUADAMENTE LÍQUIDOS Y BLANDOS, ADECUADO PATRÓN GASTROINTESTINAL Y MICCIONAL, NO REGISTRA PICOS FEBRILES NI SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA. PACIENTE DEPENDIENTE, SE DESPLAZA CON AYUDA, NO ES CAPAZ DE SUBIR ESCALERAS, REQUIERE ASISTENCIA PARA SU ALIMENTACIÓN, HIGIENE PERSONAL Y VESTIMENTA, NO ES CONTINENTE, UTILIZA PAÑALES DESECHABLES PARA HIGIENE CORPORAL.

***VALORADA EN SEP/2025 POR PALIATIVISTA: PACIENTE CON SOSPECHA DE CEC, SIN CONFIRMACIÓN HISTOPATOLOGICA, INDICACIÓN QXCA EN 2024 DESISTIDA POR PACIENTE. PACIENTE CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA LOCALMENTE AVNAZADA, CON DETERIORO FUNCIONAL PROGRESIVO, SIN INDICACIÓN DE MANEJO ONCOEPECÍFICO, POR LO QUE LOS OBJETIVOS DEBEN SER BIEN ENFOCADOS A CONFORT Y CALIDAD DE VIDA, Y MANEJA BAJO ESTRATEGIAS DE TECHOS TERAPÉUTICOS.

Scanned with CamScanner

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 820.002.423-5

*DIS26-4-18-10-59-45-872BCC0EF63B2B0430C147

REPORTE DE PENDIENTES DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS

Es necesario este documento al momento de la entrega de los pendientes, tiene validez 30 días a partir de la fecha de generación.

Fecha de Radicado:	Entidad Aseguradora	Establecimiento Farmaceutico	Teléfono del establecimiento:
18/04/2026	NUEVA EPS SA	S.F MANIZALES	3187803268

N°. Dispensacion	Fecha de Autorización:	Autorización N°	Fecha de Fórmula	Tipo
X25260402359	/ /		19/03/2026	POS

Nombre y Apellido del Usuario	Genero		Tipo de documento de Identidad:	Documento de Identidad N°
CORREA ROLDAN JORGE HUMBERTO	X	F	CEDULA	4326113

CODIGO	PRODUCTO	CANTIDAD AUTORIZADA	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD PENDIENTE
ME09210	ROSUVASTATINA 10MG C*30 TABLETA-ROSUVINA	30	0	30



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N°000043
5 Mayo 2021

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospediste"

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales	Abril 18 /26.	7.000

Cancelado a: Adriana Mg Villada.
Por concepto de: transporte a reclamar medicamento de la persona mayor de la persona mayor Jorge Humberto Correa.
Valor en letras: Siete mil pesos.

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Adriana Villada
C C ó NIT:

Señor usuario para la entrega de los productos pendientes nos contactaremos dentro de las 48 horas siguientes.

¿Acepto reclamar los medicamentos en el establecimiento farmaceutico? NO SI

Nombre:

N°. CC

Firma:

No. Dispensa	Tipo Servicio	Valor Cobrado
X25260402359	POS	0,00

DIS26-4-18-10-59-45-872BCC0EF63B2B0430C147064E8F563F2A9

DATOS DE UBICACIÓN		
Teléfono	Dirección - Barrio	Municipio - Departamento
	CL 50 A 26 B 02	MANIZALEZ

Scanned with CamScanner

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

*DIS26-4-21-15-24-16-8087FF2CCCBA86F20CEEED

REPORTE DE PENDIENTES DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS

Es necesario este documento al momento de la entrega de los pendientes, tiene validez 30 días a partir de la fecha de generación.

Fecha de Radicado:	Entidad Aseguradora	Establecimiento Farmaceutico	Teléfono del establecimiento:
21/04/2026	NUEVA EPS SA	S.F MANIZALES	3187803268

N°. Dispensacion	Fecha de Autorización:	Autorización N°	Fecha de Fórmula	Tipo
X25260402850	24/03/2026	310205215	22/03/2026	MIPRES

Nombre y Apellido del Usuario	Genero	Tipo de documento de Identidad:	Documento de Identidad N°
BEJARANO MARIA LEONOR	M X	CEDULA	24314565

CODIGO	PRODUCTO	CANTIDAD AUTORIZADA	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD PENDIENTE
IM01500	PAÑAL CONTEN		0	90



FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MI JESÚS
NIT. 810.005.621-5
Dirección: Cll 50 A # 26b 02

DOCUMENTO EQUIVALENTE
Resolución N°000042
5 Marzo 2020

"Tuve hambre y me diste de comer, fui forastero y me hospedaste..."

Ciudad y/o Municipio	Fecha	$
Manizales	Abril 21 / 26.	7.000

Cancelado a: Adriana María Villada

Por concepto de: transporte a Reclamar medicamento de la Perlita mayor Mana Leonor Bejarano

Valor en letras: Siete mil Pesos.

Aut.DIAN N. 18764103973350
Documento soporte DSE 1001-5000
Vigencia 30/12/2025 al 30/12/2027

Recibido por: Adriana Villada
C C ó NIT: 30738510

Señor usuario para la entrega de los productos pendientes nos contactaremos dentro de las 48 horas siguientes.

¿Acepto reclamar los medicamentos en el establecimiento farmaceutico? NO SI

Nombre:

N°. CC

Firma:

No. Dispensa	Tipo Servicio	Valor Cobrado
X25260402850	MIPRES	0,00

DIS26-4-21-15-24-16-8087FF2CCCBA86F20CEEED0477C6FF36ABA

DATOS DE UBICACIÓN		
Teléfono	Dirección - Barrio	Municipio - Departamento
8862447	CL 50A N 26B 02	MANIZALEZ

Scanned with CamScanner