

MARIA PAULA
CAICEDO
GIRALDO

Factura de Venta

29

ID: 431106

Desde MARIA PAULA CAICEDO GIRALDO

A: DYLAN STIVEN RAMIREZ CHACON

Cll 72 N° 44 - 105 Local 125 Medellín
Teléfono: 5899480
mpcgbri@gmail.com
Cédula de Ciudadanía: 1144089445
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Fecha de emisión: 2023-04-11

Teléfono: 324 6832074
kritz9325@gmail.com
Registro civil: 1018259461
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Fecha de vencimiento: 2023-04-11

Detalles

Producto/Servicio	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Descuento	Impuesto	Total sin impuesto	Total con impuesto
1 RESTAURACION EN RESINA POR SUPERFICIE	1,0		60,000			60,000	60,000

Pagos

Fecha	Método de pago	Referencia	Valor
2023-04-11	EFFECTIVO	None	60,000

Subtotal precio unitario:	60,000
Descuentos detalles:	-0
Subtotal Base gravable:	60,000
Total impuestos detalle:	0
Total + impuestos:	60,000
Retenciones:	-0
A pagar:	60,000
Debe:	0

Observaciones

Registrado por: DENTAL FORCE MANRIQUE | 1237649702-4, 2023-04-11 16:26:05.794680

Impreso por Sofisis S.A.S [sofisis.com]

MARIA PAULA CAICEDO GIRALDO, Cl. 72 #44-105 local 125, Manrique Central II, Medellín, Antioquia, Colombia, Teléfono:

**DANIEL
HERNANDO
ESCOBAR RIVERA**

Factura de Venta Electrónica

DOM1 # 17186

ID: 423972

**Desde DANIEL HERNANDO ESCOBAR
RIVERA**

A: DYLAN STIVEN RAMIREZ CHACON

Cll 72 N° 44 - 105 Local 117 Medellín
Teléfono: 5018066
mt2guabina25@hotmail.com
Cédula de Ciudadanía: 1037649702
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Fecha de emisión: 2023-03-27

Teléfono: 324 6832074
kristi9325@gmail.com
Registro civil: 1018259461
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Fecha de vencimiento: 2023-03-27

Detalles

Producto/Servicio	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Descuento	Impuesto	Total sin impuesto	Total con impuesto
1 PANORAMICA + CEFALICA + FOTOS	1.0		58,000			58,000	58,000

Pagos

Fecha	Método de pago	Referencia	Valor
2023-03-27	BANCOLOMBIA 6862	None	58,000

Subtotal precio unitario: 58,000
Descuentos detalles: -0
Subtotal Base gravable: 58,000
Total impuestos detalle: 0
Total + impuestos: 58,000
Retenciones: -0
A pagar: 58,000
Debe: 0

Observaciones

Resolución de facturación: 18764038807065, Desde 11308 hasta 30000, Válido desde: 2022-10-31
Tipo de Responsabilidad: R-99-PN
CUFE:
09f724279116d50812ede4b90446a29f36c843ea88d11b36a01c8b145513e93ae5f48073bdd0b526ddcd74bc36db1dd



Registrado por: DIAGNOSTIC ORAL AUXILIAR | 1037649702-, 2023-03-27 17:26:47.993791

Impreso por Sofisis S.A.S [sofisis.com]

DANIEL HERNANDO ESCOBAR RIVERA, Cl. 98a #50-23, Medellín, Antioquia, Colombia, Teléfono:

RECIBO Nº 07

Nombre del Conductor: Anderson Rodriguez
C.C. transporte enero
Origen: santa cruz Destino: T.E carlos villa
Placa: WDZ 174
Valor: 120.000
Observaciones: _____

Firma Conductor

Anderson P
1010000646

Firma Usuario

Aura Botma ch.

RECIBO Nº 08

Nombre del Conductor: Anderson Rodriguez
C.C. transporte Febrero
Origen: santa cruz Destino: carlos villa
Placa: WDZ 174
Valor: 120.000
Observaciones: _____

Firma Conductor

Anderson P
1010000646

Firma Usuario

Aura Botma ch.

RECIBO N° 09

Nombre del Conductor: Anderson Rodriguez

C.C. transporte Marco

Origen: santa cruz Destino: carlos villa

Placa: WDZ 174

Valor: 120.000

Observaciones: _____

Firma Conductor

Anderson R
1010000046

Firma Usuario

Aura Estanach.

TAXI

COMERCIALIZADORA ASMI SAS

Nit : 900476149-6

RESPONSABLES DEL IVA

CRA 49# 50 - 33, MEDELLIN

Resolución DIAN: 18764037459634

Del: MET5-86588 al MET5-1000000

Desde: 2022-10-06 al 2023-10-06

Documento Equivalente a la Factura de Venta

No. MET5-92051

2023-01-03

C.C./Nit : 21939978

Nombre :

Productos

1 001-3991010GOMYSCHOOL-BLANCO-31 82.000

Cantidad productos	1
Base gravable	68.908
IVA 19%	13.092
TOTAL	82.000

EFFECTIVO	Formas de pago	82.000
------------------	-----------------------	---------------

GRACIAS POR SU COMPRA



GS.010126051.37

Drogueria Falco

DROGUERIA FALCO
ESTEBAN OSSA MONTOYA

1128439480-3

CRA 49A 93 105

TELS: 6042588927

MEDELLIN - ANTIOQUIA

COLOMBIA

PRINCIPAL

REMISION

No. 00033395

CAJA: 0003 VEND:0001 0
FECHA: 2023-03-15 HORA:07:21
CLIENTE: VENTAS DE CONTADO

DESCRIPCION	VALOR	CNT	TOTAL
MONTELUKAST 5MG. 10TAB. A.G. x CAJ	9,000.00	1	9,000.00

SUBTOTAL	\$ 9,000.00
TOTAL PAGADO	\$ 9,000.00

REFERENCIAS

ITEMS 1 CAJ

FORMA DE PAGO: CONTADO

EFFECTIVO \$ 9,000.00

CAMBIO \$ 0.00

RECIBO CAJA: N° 33390

SALDO ANTERIOR: \$ 106,000.00
ULTIMO PAGO: \$ 9,000.00 [2023-03-15]
Atencion: Si no esta de acuerdo con este
valor por favor comuníquese a nuestras
oficinas lo más pronto posible.

**** GRACIAS POR SU COMPRA ****

Impresa por el Software Orión PLUS

ABP SOLUCIONES SAS NIT:900362111-

**MARIA PAULA
CAICEDO
GIRALDO**

Factura de Venta

23

ID: 420595

Desde MARIA PAULA CAICEDO GIRALDO

A: DYLAN STIVEN RAMIREZ CHACON

Cll 72 N° 44 - 105 Local 125 Medellin
Teléfono: 5899480
mpcgbr@gmail.com
Cédula de Ciudadanía: 1144089445
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Fecha de emisión: 2023-03-21

Teléfono: 324 6832074
krizti9325@gmail.com
Registro civil: 1018259461
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Fecha de vencimiento: 2023-03-21

Detalles

Producto/Servicio	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Descuento	Impuesto	Total sin impuesto	Total con impuesto
1 VALORACION - ODONTOPEDIATRIA - DF	1.0		50,000			50,000	50,000

Pagos

Fecha	Método de pago	Referencia	Valor
2023-03-21	EFFECTIVO	None	50,000

Subtotal precio unitario: 50,000
Descuentos detalles: -0
Subtotal Base gravable: 50,000
Total impuestos detalle: 0
Total + impuestos: 50,000
Retenciones: -0
A pagar: 50,000
Debe: 0

Observaciones

Registrado por: DENTAL FORCE MANRIQUE | 1237649702-4, 2023-03-21 15:35:23.370596

Impreso por Sofisis S.A.S [sofisis.com]

MARIA PAULA CAICEDO GIRALDO, Cl. 72 #44-105 local 125, Manrique Central II, Medellín, Antioquia, Colombia,
Teléfono:



NIT 1107083218-3
 Régimen Común
 Centro Comercial La Alpujarra
 Calle 45 No. 51 - 44 Local 21 - 23
 Tels: 231 67 66 - 513 49 98

☎ 317 48 11
 @ olimpica_papeleria9
 ✉ olimpica_papeleria@hotmail.com

COTIZACIÓN

DIA	MES	AÑO

Papeleria Olimpica
 24 ENL. (2023)
 CANCELADO

Forma de despacho: _____

Señor(a): _____ C.C: _____

Dirección: _____

Barrio: _____ Edif: _____ Ciudad: _____

Atendido por: _____

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	marcadores		15.500
1	Resaltadores		6.000
1	saicarpuntas		4.500
1	Borrador x 4		4.800
2	Correctores	2000	4.000
4	lapiceros	800	3.200
1	carpetas		7.500
1	colores		20.000
1	Diccionario		6.000
1	caja lapiz		5.800
1	Graparadora		4.500
4	Block	4000	16.000
1	Juego reglas		6.000
1	Cuaderno		13.000
14	cuadernos	4.500	63.000
servaciones		TOTAL \$	179.800

MARIA PAULA CAICEDO GIRALDO

Plan de tratamiento

7

ID:20730

Desde MARIA PAULA CAICEDO GIRALDO

A: DYLAN STIVEN RAMIREZ CHACON

CLL 72 N° 44 - 105 LOCAL 125 MEDELLIN
Teléfono: 5899480
mpcgbr@gmail.com
Cédula de Ciudadanía 1144089445
Fecha de emisión: 2023-03-21

Medellín COLOMBIA
Teléfono: 324 6832074
krizti9325@gmail.com
Registro civil 1018259461

Registrado por: DENTAL FORCE MANRIQUE | 1237649702-4, 2023-03-21 16:21:33,114037

Producto/Servicio	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Descuento	Impuesto	Total parcial	Total
1 RESTAURACION EN RESINA POR SUPERFICIE - DF 53-63-64-75-83	1.0		60,000			60,000	60,000
2 CONTROL APARATOLOGIA - DF	1.0		75,000			75,000	75,000

Valor : 135,000
Descuento: -0
Impuestos: 0
Retenciones: -0
Total a pagar: 135,000
Debe: 0

Observaciones

PARA EL APARATO DEBE DE DAR UNA INICIAL DEL 1.000.000 QUE SE DIVIDE EN 2 CUAOTAS DE 500.000 Y
CONTROLES MENSUALES DE 75.000

Nit 1037649702

ORDEN DE SERVICIO

Doctor		Fecha	ORDEN N°	
Nombres y Apellidos Dylan Stiven Ramirez		Identificación / C.C. 1018259461	Fecha de Nacimiento 18 09 2014	Edad 8 años

Dirección	Teléfono 3246832074	Correo e-mail	Tel. responsable
-----------	-------------------------------	---------------	------------------

RADIOGRAFÍAS 2D	INTRAORALES	FOTOGRAFÍA CLÍNICA (CITA PREVIA)	MODELOS														
EXTRAORALES <input type="checkbox"/> Panorámica estándar <input type="checkbox"/> Cefálica lateral <input type="checkbox"/> Análisis cefalométrico cuál _____ <input type="checkbox"/> P-A- estricta <input type="checkbox"/> Trazado Grummons <input type="checkbox"/> Watters (Senos Paranasales) <input type="checkbox"/> Caldwell (Senos Frontales y Estmoidales) <input type="checkbox"/> ATM boca abierta/cerrada <input type="checkbox"/> Panorámica senos maxilares	<input type="checkbox"/> Periapical Estándar <input type="checkbox"/> Periapical Milimetrada Diente: <input type="checkbox"/> Serie periapical estandar (cita previa) <input type="checkbox"/> Serie periapical milimetrada (cita previa) <input type="checkbox"/> Estudio de deslizamiento apical <input type="checkbox"/> Coronales (bite-wings) 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Serie Fotográfica estándar (8 fotos) FOTOS INDIVIDUALES <table border="0"> <tr> <td>EXTRAORALES</td> <td>EXTRAORALES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Frente</td> <td><input type="checkbox"/> Oclusión de frente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sonrisa</td> <td><input type="checkbox"/> Oclusión derecha</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Acercamiento sonrisa</td> <td><input type="checkbox"/> Oclusión izquierda</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perfil derecho</td> <td><input type="checkbox"/> Arco superior</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perfil izquierdo</td> <td><input type="checkbox"/> Arco inferior</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Overjet</td> <td><input type="checkbox"/> Overbite</td> </tr> </table>	EXTRAORALES	EXTRAORALES	<input type="checkbox"/> Frente	<input type="checkbox"/> Oclusión de frente	<input type="checkbox"/> Sonrisa	<input type="checkbox"/> Oclusión derecha	<input type="checkbox"/> Acercamiento sonrisa	<input type="checkbox"/> Oclusión izquierda	<input type="checkbox"/> Perfil derecho	<input type="checkbox"/> Arco superior	<input type="checkbox"/> Perfil izquierdo	<input type="checkbox"/> Arco inferior	<input type="checkbox"/> Overjet	<input type="checkbox"/> Overbite	<input type="checkbox"/> Modelos de estudio <input type="checkbox"/> Modelos de trabajo
EXTRAORALES	EXTRAORALES																
<input type="checkbox"/> Frente	<input type="checkbox"/> Oclusión de frente																
<input type="checkbox"/> Sonrisa	<input type="checkbox"/> Oclusión derecha																
<input type="checkbox"/> Acercamiento sonrisa	<input type="checkbox"/> Oclusión izquierda																
<input type="checkbox"/> Perfil derecho	<input type="checkbox"/> Arco superior																
<input type="checkbox"/> Perfil izquierdo	<input type="checkbox"/> Arco inferior																
<input type="checkbox"/> Overjet	<input type="checkbox"/> Overbite																

PAQUETES DIAGNÓSTICOS (PREVIA CITA)

<input type="checkbox"/> ① Panorámica + foto	<input checked="" type="checkbox"/> ④ Panorámica + cefálica + fotos	<input type="checkbox"/> ⑦ Panorámica + cefálica + modelos
<input type="checkbox"/> ② Cefálica + fotos	<input type="checkbox"/> ⑤ Panorámica + cefálica + análisis + fotos	
<input type="checkbox"/> ③ Cefálica + análisis	<input type="checkbox"/> ⑥ Panorámica + cefálica + análisis + fotos + modelos	

OBSERVACIONES

FORMA DE ENTREGA

<input type="checkbox"/> Impresa	Dirección Teléfono	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> Correo Electrónico	Leer al respaldo
----------------------------------	-----------------------	-----------------------------	---	------------------

LOS COLEGIALES

41907568-4
CL 92 # 50A 51
Medellín - Tels: / 3002909773 /
6044075126
Resolución DIAN
18764029603016
Autorizada el: 2022/07/09 :
Prefijo FE Del: 1 Al: 1000
No responsable de IVA
Actividad Economica 4771
Maquina:

**Factura de Venta POS:
FE - 1861**

Fecha : 2023/01/10 12:37
Cliente : GENERICA
GENERICA
C.C / NIT : 99999999-2
Dirección : Sin registrar
Vendedor : LOS COLEGIALES

Descripción	Cant	VI Unit	Valor
Camifísica Gilberto Al zate T08 160208	1	38,000	38,000
Camisilla i nterior T08 560608	1	12,000	12,000

SUBTOTAL 50,000
TOTAL: 50,000

Forma de Pago

Efectivo 50,000

Cambio: 0

¡Gracias por tu compra, vuelve pronto!

Recibo de Pago

 Cliente * DYLAN STIVEN RAMIREZ CHACON | 1018259461

Valor * 500,000

Fecha del Pago * 27 de Marzo de 2023

 Método de pago * BANCOLOMBIA 6862

Referencia ABONO PARA APARATO DE ODONTOPEDIATRIA.

Alejandra Puerta Hurtado - Cl. 72 #44-105 Local 125, Manrique Central II, Medellín, Antioquia, Colombia - Teléfono:


Dental Force
Cel. 3046603933
Tel. 389 9480
NIT 1037649702