

BUENAS DÍAS

Me permito presentar ante su despacho la rendición de cuentas e informe comportamiento y salud junto con respectivos anexos de mi hija interdicta Maria Isabel Mendoza Lamus, del año 2021 dentro del proceso de interdicción por discapacidad mental bajo el radicado número 2018-00146-00

Agradezco la atención a la presente y estaré atenta a cualquier respuesta del juzgado por este medio.

Atentamente

Carmen Lamus de Mendoza
CARMEN LAMUS DE MENDOZA

C.C N° 27.609.491 de Tibú

Guardadora legal

Celulares: 3115190421 - 3203435238

Doctor
ARIEL MAURICIO PEÑA BLANCO
Juez Segundo Promiscuo de Familia de Pamplona
E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO DE INTERDICCIÓN POR DÍSCAPACIDAD MENTAL.
INCAPAZ: MARÍA ISABEL MENDOZA LAMUS.
RADICADO: 2018-00146-00.

CARMEN LAMUS DE MENDOZA, mayor de edad, residente en esta ciudad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, en mi calidad de Guardadora Legal de mi hija **MARÍA ISABEL MENDOZA LAMUS**, quien fue declarada interdicta, de manera respetuosa me dirijo a su Despacho, para presentar los informes junto con sus anexos de la relación de ingresos y egresos desde el primero (1º) de Enero hasta el día treinta y uno (31) de Diciembre del año dos mil veintiuno (2021) y las condiciones de comportamiento y de salud de la interdicta, en el proceso arriba referenciado.

Adjunto a la presente los informes y anexos

Del Juez.

Atentamente,

Carmen Lamus de Mendoza
CARMEN LAMUS DE MENDOZA
C. C. N° 27.609.491 de Tíbur
Guardadora Legal

Recibo notificación en la Carrera 8ª N° 11A - 133 Barrio La Esperanza de la ciudad de Pamplona (Norte de Santander). Celulares: 3115190421 - 3203435238 y al correo electrónico: napagopi13@hotmail.com es de la persona que me ha realizado estos informes y solicitudes al Juzgado y ella me lo facilita para poder recibir su respuesta, es que no poseo correo electrónico propio y no manejo el sistema de internet, puesto que soy una persona de 70 años.

Doctor

ARIEL MAURICIO PEÑA BLANCO

Juez Segundo Promiscuo de Familia de Pamplona

E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO DE INTERDICCIÓN POR DISCAPACIDAD MENTAL.

INCAPAZ: MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS.

RADICADO: 2018-00146-00

De manera respetuosa, me dirijo a su Despacho, para manifestarle las condiciones de comportamiento y salud de mi hija **MARÍA ISABEL MENDOZA LAMUS**, durante el período comprendido del primero (1º) de Enero al treinta y uno (31) de Diciembre del año dos mil veintiuno (2021) :

COMPORTAMIENTO

1. **MARÍA ISABEL MENDOZA LAMUS**, durante el año 2021 su comportamiento fue normal, y entendió más que se podía salir a la calle pero con mucho cuidado, manteniendo siempre su tapabocas, la dejaba ir a misa, en compañía de su hermano, muchas veces se enojaba porque quería ir sola, pero se le explica el motivo y ella entiende, dura enojada pero con el pasar del día se le pasa y luego como si no hubiera pasado nada.
2. Los temblores le dan todavía, lo primero que hace en la mañana es bañarse se desayuna, siempre me dice que ella lava loza, y aunque se demore mucho yo la dejé, y luego se va a ver a sus mascotas, ya que adoptó un gatico, se queda un rato en la azotea jugando con ellos, y luego baja a colaborar con los oficios de la casa.
3. En todo el año, no pudo asistir a manualidades, ni a los eventos que asiste conmigo de la tercera por el motivo del COVID.
4. En la casa le gusta barrer, hacer aseo en el cuarto de ella, y el mayor tiempo se la pasa conmigo, en la cocina ayudando a pelar, picar y pasándome todo lo necesario para las comidas, y a veces me dice que la deje hacer el almuerzo, a ella solo, lo cual la dejo pero siempre supervisándola para que no le pasa algo, además entendió que el aseo de sus mascotas le corresponde a ella.
5. En las tardes nos sentamos a rezar el Santo Rosario y posteriormente la pongo a hacer manualidades muy sencillas para que se distraiga.
6. Se llevó 4 veces a Cúcuta para solicitar la valoración a beneficiarios, citas médicas y muchas veces fui yo sola, porque se demoraban en darnos la cita, para que el comité la valorara.
7. Se celebró los cumpleaños de María Isabel, conmigo, su hermano y unos vecinos y ella la paso súper bien .

8. La mayor parte del año estuvo bien, siempre tomándose su medicina, muchas veces la colocaba a hacer ejercicios en la azotea, (Caminar, saltar etc) y siempre pendiente de su aseo personal.
9. Asistió a misa una vez por mes en compañía mía y de su otro hermano y luego se iban a caminar juntos cumpliendo con los protocolos de Bioseguridad que siempre les hable, (tapabocas, alcohol, la distancia y cuando llegaran a la casa lavarsen las manos y quitarsen la ropa para lavarla de una vez.)
10. Fuimos de paseo al Municipio de Bochalema, y la paso muy bien, se bañó en el río, caminamos todo el pueblo, almorzamos, y posteriormente regresamos a Pamplona
11. El sueldo desde el mes de marzo, hasta el mes de diciembre fue retenido por CASUR, ya que no fue valorada por el comité del área de medicina laboral, para el dictamen de invalidez a beneficiario, el cual presente la documentación una vez me entregaron el dictamen, y el dinero fue consignado en el mes diciembre.

SALUD

En este período la salud de mi hija **MARÍA ISABEL MENDOZA LAMUS**, fue la mayor parte estable, aparte de algunas dolencias que son frecuentes a causa de gripes, congestiones, alergias y dolencias estomacales que han sido tratados con medicamentos y algunos remedios caseros, además la compra de vitaminas y minerales, pero sin lamentarnos de estas dolencias, aparte de eso, asistió a 2 citas médicas y por pandemia no asistimos a Psiquiatra, neurólogo.

Adjunto a la presente historias clínicas, medicamentos, exámenes

De la señora Juez.

Atentamente,

Carmen Lamus De Mendoza
CARMEN LAMUS DE MENDOZA
C. C. N° 27.609.491 de Tibu
Guardadora Legal

Recibo notificación en la Carrera 8ª N° 11A - 133 Barrio La Esperanza de la ciudad de Pamplona (Norte de Santander). Celulares: 3115190421 - 3203435238 y al correo electrónico: napagopi13@hotmail.com es de la persona que me ha realizado estos informes y solicitudes al Juzgado y ella me lo facilita para poder recibir su respuesta, es que no poseo correo electrónico propio y no manejo el sistema de internet, puesto que soy una persona de 69 años.

Doctor

ARIEL MAURICIO PEÑA BLANCO

Juez Segundo Promiscuo de Familia de Pamplona

E.

S.

D.

REFERENCIA: PROCESO DE INTERDICCIÓN POR DISCAPACIDAD MENTAL.

INCAPAZ: MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS.

RADICADO: 2018-00146-00

CARMEN LAMUS DE MENDOZA, mayor de edad, residente de esta ciudad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, en mi condición de Guardadora Legal de mi hija **MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS**, en el proceso de la referencia, me permito presentar ante su Despacho, el informe que contiene la relación de ingresos y egresos desde el primero (1º) de Enero hasta el treinta y uno (31) de Diciembre del año dos mil veintiuno(2021) , correspondientes a mi hija interdicta.

INGRESOS

SUELDO DEL AÑO 2021 DE MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS

FECHAS			MESADAS DE	VALOR NETO RECIBIDO
DÍA	MES	AÑO		
27	Enero	2021	Mesada de Enero	\$ 1.519.326
28	Febrero	2021	Mesada de Febrero	\$ 1.519.326
27				
27				
27				
28				
27				
28				
27				
29				
27				
28				
28				
28	diciembre		pago de 12 meses de sueldo	\$18.900.545
TOTAL VALORES NETOS RECIBIDOS:				\$21.939.197

La casa ubicada en la Calle 27B N° 29A-23 urbanización El Tejar del municipio de Girón (Santander), en el año 2021 y que se encuentra con la INMOBILIARIA ALIANZA S.A NIT 804.009.532-4, el cual pertenece a 4 personas incluida MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS, me fue consignado por concepto de arriendo la suma de \$1.090.886 Pesos, puesto que no estuvo arrendada sino después del mes de septiembre de 2021.

El cual se reparte por partes iguales.

\$ 1.090.886 dividido en 4 = \$ 272.721 para cada uno:

Pensión total	\$ 21.939.197
Arriendo	\$ 272.721
TOTAL:	\$ 22.211.918

GASTOS DE MARÍA ISABEL MENDOZA DE LAMUS

AÑO 2021

Rubro	Descripción	Monto por mes	Total
Alimentación	Pollo, Pescado, Verduras, Vegetales, Frutas, Carbohidratos, Cereales, Lácteos, Huevos (desayuno, almuerzo, comida y media mañana y media tarde.	570.000 x 12	\$6.840.000
Medicamentos	Toallas nosotras	13.700X12	164.400
	Protectores	13.700X1	13.700
	Ensure	48.000X2	96.000
	Tapabocás N95	5.600X2	11.200
	Neuro-15 fosforo nf x 20	75.200X2	150.400
	Fosfogen	10.800X1	10.800
	Fosfogen	20.500X2	41.000
	Nutral Zinc polvo vainilla	47.000X1	47.000
	Tratamiento Odontológico	100.000X1	100.000
	Kola Granulada	14.900x1	14.900
	Figeztomil sin azúcar x.240	29.000X1	29.000
	Alcohol	6.000X2	12.000
	Ninodipino caja	15.000x1	15.000
	Tapabocas Pera	10.000x3	30.000
	Algodón	1.100X1	1.100
	TOTAL		\$736.500
			226.000
Transporte	4 viajes a Cúcuta con María Isabel para exámenes citas control, citas para el dictamen de invalidez y demás (2 personas)		

	5 Viajes yo sola a la ciudad de Cúcuta, para llevar documentación, a San Mateo (Estación de Policía) para saber porque le estaban reteniendo el sueldo a mi hija, entregar documentos, derechos de petición y demás, hasta el día que ya le fue resuelto todo.		178.000
	Desayunos, almuerzos, taxis Cúcuta y taxis Pamplona, refrigerios y demás		250.000
	TOTAL		654.000
Ropa Y Calzado	1 Chaqueta dama	60.000X1	60.000
	Sweater talla M	97.930X1	97.930
	Blusa Koaj M	69.900X1	69.900
	Botas gasolina extra	65.000x1	65.000
	Bolso Rivera CC Plaza real	130.000X1	130.000
	Tenis Bata	44.000x1	44.000
	Blusa	47.000X1	47.000
	Pantalón seven	98.000X1	98.000
	Chaqueta ismo	95.000X1	95.000
	Tobilleras, Boxer Estraples	86.000X1	86.000
	Botin romabet Footprints	190.000	190.000
	TOTAL		\$982.830
Belleza	Corte de pelo (a domicilio)	4X13.000	52.000
	Arreglo de unas, manos y pies (a domicilio)	6X20.000	120.000
	TOTAL		\$172.000
Ropa íntima y juego de	Ropa interior, brasieles, medias veladas, medias,		\$130.000

sábanas y demás	pijamas		
	Juego de Sábanas	40.900x1	40.900
	Edredo acolchado	40.900	40.900
	TOTAL	104.500	104.500
Aseo personal			316.300
	Jabón de baño de avena, Colgate, jabón líquido de avena, cremas de dientes, cepillo de dientes, listerine, jabón íntimo, crema para el cuerpo, splash para el cuerpo, aceite Johnson, papel higiénico, crema para el cabello.	37.000X12	\$444.000
	CH-H-S suave y manejable 2 en 1	18.500X2	37.000
	CH-H-S alivio refrescante	18.000X4	72.000
	CH-H-S limpieza renovadora	18.500X2	37.000
	Desodorante rexona	18.500x2	37.000
	Colonia Avon	1x50.000	50.000
	Gillette prestobarba venus	19.500	19.500
	TOTAL		696.500
VARIOS	Compra de torta, gaseosa y demás para el día de su cumpleaños	110.000	110.000
	Hamburguesas (a domicilio durante el año)	14.000X7	98.000
	3 Perros Calientes	7.000X3	21.000
	Paseo al Municipio de Bochalema todo el día el 27 de diciembre de 2021	150.000	150.000
	TOTAL		379.000

^ ^

MASCOTA	Comida perro	12.800X12	153.600
	Jabón,	13.000X2	26.000
	Shampoo	17.000X1	17.000
	Groquetas	5000X3	15.000
	Baño en seco	13.500X1	13.500
	Comida Gato	10.000X6	60.000
	TOTAL		285.100
Aseo de ropa	Blanqueador en gel, cloro Jabón de barra, jabón en polvo, suavitel, ropa color,		\$130.000
Servicios	Parabólica, agua, luz, gas	57.000x12	684.000
impuesto casa Girón	\$367.200%4 que son los propietarios	367.200	91.800
TOTAL GASTOS			\$ 11.968.030

BALANCE AÑO 2021			
CONCEPTO	INGRESOS	EGRESOS	SALDO
Saldo	—	—	\$ 25.785.980,8
Total ingresos: Pensión, y arrendamiento de la casa	\$ 22.211.918	—	\$ 47.997.898,8
Total egresos: Por manutención y demás		\$11.986.030	\$36.011.868,8
SALDO A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2021			\$36.011.868,8

NOTA: Dicho dinero se encuentra consignado en la cuenta BBVA, a nombre de mi hija, MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS.

INVENTARIO AÑO 2021

- 1°. Saldo a favor de MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS, a treinta y uno (31) de Diciembre del año dos mil veintiuno (2021), por un valor de TREINTA Y SEIS MILLONES CERO ONCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON OCHO CENTAVOS (\$ 36.011.868,8) M/CTE.
- 2° El veinticinco por ciento (25%) del inmueble urbano de la Calle 27B N° 29A-23 urbanización El Tejar del municipio de Girón (Santander).
- 3°. Un colchón.

Adjunto a la presente historia clínica, recibos, facturas, estado de cuenta de la casa de enero a diciembre de 2021 y demás.

Del señor Juez.

Atentamente,

Carmen Lamus de Mendoza
CARMEN LAMUS DE MENDOZA
 C. C. N° 27.609.491 de Tibú
 Guardadora Legal – Madre

=====

CAJERO	HORA	FECHA	TRANS
0607	08:56:35	25/08/22	3479

NUM. TARJETA: *****3369
AID: A0000000032010
APP: VISA ELECTRON

CONSULTA
CUENTA: **** * 8975

VLR. COMISION: \$ 2,200.00
SALDO DISP: \$ 36,106,966.00

MUCHAS GRACIAS Y HASTA PRONTO

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS** identificado(a) con **cedula de ciudadanía número 60.261.254** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130324000200378975** aperturada el **23 de junio de 2020**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente, con un saldo total a la fecha de **treinta y seis millones ciento once mil trescientos sesenta y seis pesos (\$ 36.111.366,00)**.

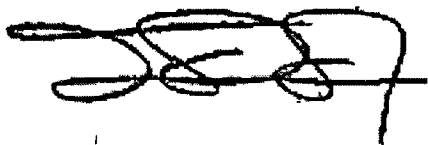
Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **25 de agosto de 2022** a las **08:48**, con destino a **Quien Interese**.

Para BBVA es importante que estés enterado de cómo usar tu cuenta, ten presente que para otros trámites puedes usar las siguientes opciones:

16 dígitos: **0324000200378975** Transferencias nacionales y/o otros

20 dígitos: **00130324000200378975** Transferencias internacionales

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

14



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INDICACIONES
ESPRI UNIDAD MEDICA CUCUTA

Fecha de Impresión

2022/04/20 11:25:59a.

Página 1 de 1

Paciente : CC 60261254 MARÍA ISABEL MÉNDOZA LAMUS

No. Historia: 60261254 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría : A

Fecha de Evolución : 2022/04/20 11:11:21a.m.

Edad : 45 Años

Sexo : Femenino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

PACIENTE DE 45 AÑOS DE EDAD, CURSA CON SINTOMATOLOGÍA COMPATIBLE CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE. EN CONTROLES PSIQUIÁTRICOS DE LARGA DATA, REQUIERE CONTROLES Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO PERMANENTE.

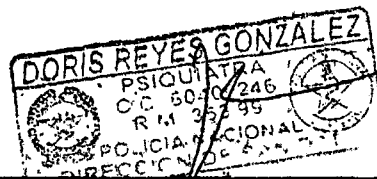
PARA ESTE MOMENTO PRESENTA AISLAMIENTO, ADINAMIA, AFECTODEPRESIVO, TRASTORNO DE SUEÑO, ASOCIADO REFIERE FALLAS RECURRENTE EN LA MEMORIA.

EN TRATAMIENTO CON CLOZAPINA 100 MGS DÍA

BIPERIDENO 2 MGS DIA

SERTRALINA 50 MGS DIA

TRAZODONA 50 MGS NOCHE



ORDENADO POR

60400246

DORIS REYES GONZALEZ

Firma:



COMITÉ VALORACIÓN A BENEFICIARIOS

CÓDIGO 2ML-FR-0013

FECHA: 08-07-2009 No 09

VERSIÓN: 0

POLICIA NACIONAL

ÁREA DE MEDICINA LABORAL
INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN

Servicio Solicitado:

UNTA MEDICO LABORAL DE BENEFICIARIOS

Entidad Remitente:

CASUR

Fecha inicial del dictamen:

Jueves 14 de octubre del 2009

CONSECUTIVO No:

VB-12375-16

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la entidad calificadora:

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DENOR

Dirección:

CALLE 2002-303 URBANIZACIÓN PASAJERO

Teléfono:

5754829

CÓDIGO:

DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Primer apellido:

MENDOZA

Segundo apellido:

LAMUS

Nombre:

MARIA ISABEL

Documento de identidad:

CC

60261264 de

Pamplona

TI

Fecha de nacimiento:

do 08

mm 40

aa

Edad:

años 45

Sexo:

FEMENINO

Dirección:

CARRERA 8 No 11A-133 BARRIO LA ESPERANZA

Ciudad:

PAMPLONA

Nombre y Grado del Afiliado:

CS (E) MENDOZA QUINTERO JOSE NEMECIO CC 6540222

Dirección:

Teléfono:

3203435238

FUNDAMENTOS DE CALIFICACIÓN

RELACION DE DOCUMENTOS TENIDOS EN CUENTA

Historia Clínica Completa:

X

Exámenes Paradiagnósticos:

X

EXÁMENES E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR

Tipo de examen o interconsulta	Fecha	Resultado
PSIQUIATRIA	20-10-09	PACIENTE 44 AÑOS EDAD PROCEDENTE PAMPLONA CURSA CON SINTOMATOLOGIA COMPATIBLE CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE DIAGNOSTICADA EN LA ADOLESCENCIA, ACTUALMENTE PRESENTA RETRAIMIENTO SOCIAL DIFICULTAD PARA SOCIALIZAR AISLAMIENTO Y ARLANAMIENTO AFECTIVO AL INICIO ENFERMEDAD, PRESENTE ALUCINACIONES AUDITIVAS, SOLOQUIOS, RISAS INMOTIVADAS Y AFECTO PLANO SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO LARGA DATA CON CLOZAPINA 100 MG/5 DIA, PROMAZEPAM TAB 6MG NOCHE, PRESENTA BUENA ADHERENCIA A LA MEDICACION, DX ESQUIZOFRENIA PARANOIDE LA PACIENTE ES FUNCIONAL SIN EMBARGO NO TIENE CAPACIDAD NI COMPETENCIA PARA DESEMPEÑARSE LABORALMENTE, POR LO QUE REQUIERE TRATAMIENTO PERMANENTE Y ACOMPAÑAMIENTO Y SOPORTE DEL ENTORNO FAMILIAR, DRA DORIS REYES RM 353

EXAMEN FISICO

Talla	165	Cm	IMC	22.5	Kg/M2	Dominancia	Diestro	X	Zurdo	
Peso	80	Kg	T/A	110/70	FC	24	ER	12	Per. Abdominal	83
Condiciones Generales	BUENAS									
Cabeza y órganos de los sentidos	NORMAL									
Tórax	NORMAL									
Abdomen	NORMAL									
Genitales	NORMAL									
Columna y extremidades	NORMAL									
Neurológico	RETRIDA, AFECTO PLANO, COLABORADORA									

ELABORÓ:

Teniente Coronel

ADRIANA RODRIGUEZ OROPATOSKY

Jefe Área de Medicina Laboral

FECHA: 22-06-2009

REVISÓ:

Brigadier General

SANTIAGO PARRA RUBIANO

Director de Sanidad

FECHA: 24-06-2009

APROBÓ:

Brigadier General

JORGE HERNANDO NIETO ROJAS

Director Talento Humano Policía Nacional

FECHA: 26-06-2009



POLICIA NACIONAL

COMITÉ VALORACIÓN A BENEFICIARIOS

ÁREA DE MEDICINA LABORAL

CÓDIGO: 2ML-ER-0013

FECHA: 08-07-2009

VERSION: 0

VB-12376-16

TÍTULO I

CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS

N°	CODIGO CIE 10	DEFICIENCIA (SÍMBOLO DE CALIFICACIÓN / CONDICIONES DE SALUD)									
1	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE									
N°	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	TABLA	RESULTADO					CAT	%	% total Deficiencia sin ponderar	
			CLASE								
			FM1	FM2	FM3	FM4					
1	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	132							40	40	
CÁLCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA PONDERADA: % Total de deficiencias (sin ponderar) x 0.5											20

TÍTULO II

VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES

ROL A CALIFICAR (Marcar con una X)

	Rol Laboral	Rol Ocupacional
Personas en edad económicamente activas (incluye menores trabajadores, pensionados, adultos mayores que trabajan)		
d1	Restricciones del rol laboral	Restricciones del rol ocupacional
d2	Restricciones autosuficiencia económica	Restricciones de la vida doméstica
d3	Restricciones en función a la edad cronológica	Restricciones de la vida social
SUMATORIA ROL LABORAL AUTOSUFICIENCIA ECONÓMICA Y EDAD (30%)		29

CALIFICACIÓN OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES

Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y dependencia.

Clase	Valor	Criterios para tener en cuenta					Clase	Valor	Criterios para tener en cuenta				
A	0.0	No hay dificultad, no dependencia					D	0.3	Dificultad severa, dependencia severa				
B	0.1	Dificultad leve, no dependencia					E	0.4	Dificultad completa, dependencia completa				
C	0.2	Dificultad moderada, dependencia moderada											
Tabla 6	Aprendizaje	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10		
		0	0	0.2	0.2	0.1	0.2	0.0	0.2	0.2	0.1	1.2	
Tabla 7	Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10		
		0.0	0.1	0.1	0.2	0.0	0.1	0.1	0.0	0.1	0.1	0.8	
Tabla 8	Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10		
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.4	0.4	
Tabla 9	Cuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10		
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tabla 10	Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10		
		0.4	0.4	0.4	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0	1.9	
SUMATORIA TOTAL OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES (20%)												4.3	
VALOR FINAL PARA LAS PERSONAS ECONÓMICAMENTE ACTIVAS												33.3	

ELABORÓ:

Teniente Coronel

ADRIANA RODRIGUEZ CLORATOSKY

Jefe Área de Medicina Laboral

FECHA: 22-06-2009

REVISÓ:

Brigadier General

SANTIAGO PARRA RUBIANO

Director de Sanidad

FECHA: 24-06-2009

APROBÓ:

Brigadier General

JORGE HERNANDO NIETO ROJAS

Director Talento Humano Policía Nacional

FECHA: 26-06-2009



POLICÍA NACIONAL

COMITÉ VALORACIÓN A BENEFICIARIOS

ÁREA DE MEDICINA LABORAL

CÓDIGO: 2ML-FR-0013

FECHA: 08-07-2009

VERSIÓN: 0

VALORACIÓN DE ROLLES OCUPACIONALES (Bebés, niños, niñas)

CONSECUTIVO No.

VB-12377-16

Clase	Valor	Criterios para tener en cuenta
A	0	No hay dificultad, no dependencia
B	1	Dificultad moderada, Dependencia moderada
C	2	Dificultad completa, Dependencia grave completa

Tabla 12	Desarrollo neurológico para niños y niñas de 0 a 3 años - Actividad motriz	1
Tabla 13	Roles ocupacionales de juego, estudio en niños y niñas mayores de 3 años y adolescentes	1
Tabla 14	Rol Ocupacional relacionado con el uso del tiempo libre y de esparcimiento en adultos mayores	1
TOTAL ROLLES OCUPACIONALES (Valoración de las limitaciones para bebés, niños, niñas, adultos mayores)		0

CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL = Título I (Valor final ponderado) + Título II (Valor final)

PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL = 20 + 33.3 = 53.3

ORIGEN: EL [] EL [] AC [] AT []

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ: 2009-08-08 (CUANDO SE CUMPLE EL 50% DE DCU)

REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS (Para realizar las actividades básicas de la vida diaria) [] NO [X]

ANÁLISIS Y SUSTENTACIÓN

FUNDAMENTOS DE HECHO: Esquizofrenia paranoide en tratamiento y controles permanentes por PSIQUIATRÍA

FUNDAMENTOS DE DERECHO: Decreto 1507 (Manual único para calificación de invalidez) Agosto 12 de 2014, Acuerdo 068 del 2 de AGOSTO de 2019. Por el cual se establecen las políticas para la valoración a Beneficiarios

ANÁLISIS Y CONCLUSIONES: Se realiza Junta de Beneficiarios dando cumplimiento a solicitud escrita hecha por la madre CARMEN LAMUS DE MENDOZA CC 27809444 DE TIBÚ, paciente con ESQUIZOFRENIA PARANOIDE quien no está en capacidad de autodeterminarse, ni trabajar, debe recibir cuidados permanentes lo que limita su entorno laboral y ocupacional. Se realiza en papel de seguridad: VB - 12375-12376-12377-12378

RESPONSABLES DE LA CALIFICACIÓN

NOMBRE DEL MEDICO	CEDULA	Firma
DRA. DIANA MILENA OCHOA RODRIGUEZ MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	22-736-036	Dra. Diana Milena Ochoa Rodríguez MÉDICO ESP. SALUD OCUPACIONAL C.C. 22-736-036 C.O.P. 25723 C.O.P. 001142 PÚBLICA NACIONAL SEGURIDAD - DENO
DRA. LEIDY JOHANNA MOJICA CABEZA FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL	60-267-393	Leidy Johanna Mojica C. FISIOTERAPEUTA REG-3883 de 19-09
DR. JAVIER ALVAREZ PEREZ MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	88-149-047	Dr. Javier A. Alvarez Pérez PÚBLICA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD Medicina Laboral - DENO RA 007 C.C. 88-149-047

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Enfermera General ADRIANA RODRIGUEZ CLORATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral	Enfermera General SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	Enfermera General JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA: 22-06-2009	FECHA: 24-06-2009	FECHA: 26-06-2009



POLICIA NACIONAL

COMITÉ VALORACIÓN A BENEFICIARIOS

AREA DE MEDICINA LABORAL

CÓDIGO: 2ML-FR-0013

FECHA: 08-07-2009

VERSION: 0

CONSECUTIVO N° VB-12378-16
N° 09Señor(a)
CARMEN LAMUS DE MENDOZA

ASUNTO: Notificación Dictamen de calificación invalidez

Acreditado(a) Señora

Hemos realizado evaluación y el análisis de su caso, para determinar la invalidez de su hijo MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 80281254 de Pamplona.

El equipo de evaluación de beneficiarios en sesión del 14 de octubre de 2021, realizó calificación de invalidez conforme a lo establecido en el acuerdo 0692019 del C-SSMP y el Manual Único para calificación de invalidez en Colombia (Decreto 917/93), estableció una pérdida de capacidad laboral de 53.3%.

Emítase Invalidez Absoluta y permanente el estado proveniente de lesiones y afecciones patológicas no susceptibles de recuperación que incapacitan de forma total o permanente la ejecución de Actividades Básicas Cotidianas y Actividades de la Vida Diaria que desarrolle el individuo y la conada ejecución para desenvolverse en un rol laboral y para ejercer un trabajo. Se contemplan tres dimensiones básicas la eficiencia, la capacidad y la habilidad.

Se considera invalidez absoluta y permanente, con derecho a continuar con la prestación de servicios de salud por parte de SSMP, cuando el calificado tenga un porcentaje de pérdida de capacidad laboral superior del cincuenta por ciento (50%). (Parágrafo 1° del Artículo 4° del Acuerdo 0692019 del C-SSMP).

Adicionalmente se informa que contra la Decisión contenida en el acta, el sistema provee el recurso de reposición ante los mismos funcionarios que la emiten. Este recurso debe interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación personal o a la designación del edicto, el caso y su trámite se regirán por lo establecido en el artículo 27 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y demás normas concordantes aplicables. (Artículo 10 acuerdo 0692019 del C-SSMP).

Cordialmente,

NOTIFICADOR

PT. Johanna Penabaz

Secretario(a) Notificador(a)

NOTIFICADO

REPRESENTANTE LEGAL

Carmen Lamus de Mendoza

C.C. No. 226074491

DIRECCIÓN: Carrera 841A 133 la candelaria

TELÉFONO: 3203435238

CIUDAD: Pamplona N/Sentado

FECHA: 22-10-2021

DICTAMEN DE INVALIDEZ A BENEFICIARIO N° 002 del 14-10-2021
NOMBRE MARIA ISABEL MENDOZA MATOS, Cédula 60261254 de Pamplona

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Talento Humano ADRIANA RODRIGUEZ OLONATOKY Jefe Área de Medicina Laboral FECHA: 22-06-2009	Brigadier General SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad FECHA: 24-06-2009	Brigadier General JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional FECHA: 26-06-2009



Rudesindo Soto

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN 00372868

REGISTRO MÉDICO 00196202

FECHA 16/04/2021

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
60261254	MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS	CC60261254	44 A	F
Dirección del Paciente PAMPLONA,, CRR 8 #11A-133 BARRIO LA ESPERANZA				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
GRUPO MAZA EJERCITO	16/04/2021	13:22	16/04/2021	13:34

Página 1

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

PACIENTE REMITIDA POR LA POLICIA PARA CONTINUAR CONTROL FARMACOLOGICO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA PARA CONTINUAR CONTROLES EN TRATAMIENTO POR ESQUIZOFRENIA PARANOIDE DUERME BIEN, BUEN ESTADO DE ANIMO

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Sin antecedentes personales generales.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:16/04/2021(13:22), Talla:165.00,

Peso: 68.00 Ind.Masa:24.9800.

T.A.:120/80, F.C.:, TEMP.: 0.0, F.R.:.

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS

Ojos: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA

EXAMEN FÍSICO

LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMALES

ORL: OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL, MUCOSA ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL

Cuello: MOVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS

Torax: NORMO EXPANSIBLE, NO DOLOR, NO DEFORMIDAD

Cardio-Pulmonar: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA

Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD

Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES

GU : PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA

Neurológicos: REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS

NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD

NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES

Columna: NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES

Piel y Mucosas: NO LESIONES, NO PETEQUIAS

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

ALERTA

Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

Afecto:

AFECTO MODULADO

Pensamiento:

SIN ALTERACIONES EN EL CURSO NI EN EL CONTENIDO

Médico ordena la salida

GLORIA INES BLANCO C.C.32632311

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Gloria Ines Blanco de Castro
Gloria Ines Blanco de Castro
C.C. 32632311 - de 40 años
Médico Psiquiatra
Reg. 999 CUC

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

Nro. ATENCIÓN 00372868
REGISTRO MÉDICO 00196202
FECHA 16/04/2021

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
60261254	MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS	CC60261254	44 A	F
Dirección del Paciente PAMPLONA, CRR 8 #11A-133 BARRIO LA ESPERANZA				
Empresa GRUPO MAZA EJERCITO				
Fecha Ingreso		Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
16/04/2021		13:22	16/04/2021	13:34

Página 2

RESUMEN DE LA ATENCIÓN**Sensopercepción:**

SIN ALTERACIONES

MOTIVO DE SALIDA**Juicio de realidad:**

SIN ALTERACIÓN

CONDUCTA:

PASICOEDUCACION

Introspección:

ADECUADA

MEDICO TRATANTE

GLORIA INES BLANCO

**Funciones mentales superiores
(cognitivas):**

SIN ALTERACIÓN

IMPRESION DIAGNOSTICA

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :16/04/2021 Medico :GLORIA INES BLANCO

Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE
SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO**Formulación :**

Fecha :16/04/2021 Medico :GLORIA INES BLANCO

Medicamento : Cantidad :60 Dosificacion

:BROMAZEPAM 6 MG TAB TOMAR 1 TAB

CADA 12 HORAS

Fecha :16/04/2021 Medico :GLORIA INES BLANCO

Medicamento :CLOZAPINA 100 MG Cantidad :60

Dosificacion :TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS

Fecha :16/04/2021 Medico :GLORIA INES BLANCO

Medicamento :BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB 2 MG

Cantidad :60 Dosificacion :TOMAR 1 TAB EN

LA MAÑANA

Observaciones :

MEDICACION 2 MESES

Médico ordena la salida

GLORIA INES BLANCO C.C.32632311

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Gloria Ines Blanco
Gloria Ines Blanco de Castro
C.C. 32632311 de B/quillo
Médico Psiquiatra
Reg. 909 CUC



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

Rudesindo Soto

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE
Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Orden de Procedimientos
Viernes 16,Abril,2021

Nro.Atencion	Documento Nro.	Fecha
00372868	CC 60261254	16/04/2021
Nombre Paciente	Edad	Historia
MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS	44A	60261254
Empresa	Carnet Nro.	
GRUPO MAZA EJERCITO		
Diagnosticos		
F200,,		

Procedimientos Ordenados		
Codigo	Descripcion	Cantidad

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Observaciones
CITA 2 MESES

Gloria Ines Blanco

Gloria Ines Blanco de Castro
C.C. 22.451.271 de B. y N.
Medico Psiquiatra
Reg. 997 CUC

GLORIA INES BLANCO
Firma Médico

Firma Paciente



COPIA PACIENTE

Rudesindo Soto

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

Rudesindo Soto

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE
Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Orden de Procedimientos
Viernes 16,Abril,2021

Nro.Atencion	Documento Nro.	Fecha
00372868	CC 60261254	16/04/2021
Nombre Paciente	Edad	Historia
MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS	44A	60261254
Empresa	Carnet Nro.	
GRUPO MAZA EJERCITO		
Diagnosticos		
F200,,		

Procedimientos Ordenados		
Codigo	Descripcion	Cantidad

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Observaciones
CITA 2 MESES

Gloria Ines Blanco

Gloria Ines Blanco de Castro
C.C. 22.451.271 de B. y N.
Medico Psiquiatra
Reg. 997 CUC

GLORIA INES BLANCO
Firma Médico

Firma Paciente



Rudesindo Soto

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

FORMULA MEDICA

Nro.Atencion	Documento Nro.	Fecha	
00372868	CC 60261254	16/04/2021	
Nombre Paciente		Edad	Historia
MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS		44A	60261254
Empresa		Carnet Nro.	
GRUPO MAZA EJERCITO			
Diagnosticos			
F200,,,			
Medicamentos y/o Materiales Formulados			
Codigo	Descripcion	Cantidad	

Dosificacion: BROMAZEPAM 6 MG TAB TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS 60.00

N05AH0201 CLOZAPINA 100 MG 60.00

Dosificacion: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS

N04AA0201 BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB 2 MG 60.00

Dosificacion: TOMAR 1 TAB EN LA MAÑANA

Observaciones

MEDICACION 2 MESES

G. Blanco de Castro

Gloria Blanco de Castro
C.C. 27.432.371 de 21 años
Medico Psiquiatra
Reg. 907 QUC.

GLORIA INES BLANCO

Firma Medico

Firma Paciente

32



COPIA PACIENTE

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

Rudesindo Soto

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

FORMULA MEDICA

Nro.Atencion	Documento Nro.	Fecha	
00372868	CC 60261254	16/04/2021	
Nombre Paciente		Edad	Historia
MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS		44A	60261254
Empresa		Carnet Nro.	
GRUPO MAZA EJERCITO			
Diagnosticos			
F200,,,			
Medicamentos y/o Materiales Formulados			
Codigo	Descripcion	Cantidad	

Dosificacion: BROMAZEPAM 6 MG TAB TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS 60.00

N05AH0201 CLOZAPINA 100 MG 60.00

Dosificacion: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS

N04AA0201 BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB 2 MG 60.00

Dosificacion: TOMAR 1 TAB EN LA MAÑANA

Observaciones

MEDICACION 2 MESES

G. Blanco de Castro

Gloria Blanco de Castro
C.C. 27.432.371 de 21 años
Medico Psiquiatra
Reg. 907 QUC.

GLORIA INES BLANCO

Firma Medico

Firma Paciente

22

23

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD	Fecha de Imresión
	INDICACIONES	2021/08/05 10:21:18a.
	ESPRI UNIDAD MEDICA CUCUTA	Página 2 de 2

Paciente : CC 60261254 MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS		No. Histori 60261254 PF 00
Tipo de Plan : EPS		
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION	Tipo Vinculación : COTIZANTE	Categoría : A
Fecha de Evolución : 2021/08/05 10:01:40a.m.	Edad : 44 A?os	Sexo : Femenino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama	Ámbito : Ambulatorio	

LABORALMENTE, POR LO REQUIERE TRATAMIENTO PERMANENTE , ACOMPAÑAMIENTO Y SOPORTE DEL ENTORNO FAMILIAR.

PLAN:CLOZAPINA 100 MGS DIA
BROMAZEPAM 6 MGS NOCHE
CONTROLES PERIODICOS


DORIS REYES GONZALEZ
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

ORDENADO POR

60400246

DORYS REYES GONZALEZ

Firma:

C:\IPS\Reportes\AtmRP008.rpt

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD	Fecha de Imresión
	INDICACIONES	2021/08/05 10:21:18a.
	ESPRI UNIDAD MEDICA CUCUTA	Página 1 de 2

Paciente : CC 60261254 MARIA ISABEL MENDOZA LAMUS		No. Histori 60261254 PF 00
Tipo de Plan : EPS		
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION	Tipo Vinculación : COTIZANTE	Categoría : A
Fecha de Evolución : 2021/08/05 10:01:40a.m.	Edad : 44 A?os	Sexo : Femenino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama	Ámbito : Ambulatorio	

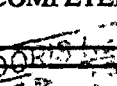
PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, NATURAL Y PROCEDENTE DE PAMPLONA; CURSA CON SINTOMATOLOGIA COMPATIBLE CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, DIAGNOSTICADA EN LA ADOLESCENCIA.
ACTUALMENTE PRESENTA RETRAIMIENTO SOCIAL, DIFICULTAD PARA SOCIALIZAR, AISLAMIENTO Y PLANAMIENTO AFECTIVO.
AL INICIO DE LA ENFERMEDAD PRESENTA ALUCINACIONES AUDITIVAS, SOLILOQUIOS, RISAS INMOTIVADAS Y AFECTO PLANO.
SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO DE LARGA DATA CON CLOZAPINA 100 MGS DIA. BROMAZEPAM 6 MGS NOCHE.
PRESENTA BUENA ADHERENCIA A LA MEDICACION.
DX. ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

LA PACIENTE ES FUNCIONAL, SINEMBARGO NO TIENE CAPACIDAD NI COMPETENCIA PARA DESEMPEÑARSE

ORDENADO POR

60400246

DORYS REYES GONZALEZ


DORIS REYES GONZALEZ
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

24
DOMI 24/09/20
NIT : 900.461.651 /
IVA REGIMEN COMUN

CASQUINA 1 XIR
CPS 16 88 PAMPLONA
PARA 115 PIES
QUE TIENE VENTA

REG 24/09/20
COD 005350

DAMA 11 \$85,000
" 621
" 88'
LINE 150 SA \$51

BASE IMPLO \$54,822
IVA 19% \$10,378

TOTAL
\$150,199
Efectivo \$150,199

CAMBIO SOLO CON TIQUETE

JAVIER LUNA S.A.S.
NIT: 900951393

KOAJ BASIC
KRA 6 # 6 25

Ciudad: Pamplona Tel.:3208315195
Caja: B16 Tiquete No.: B16 112922
Consecutivo: B16T-108308
Vendedor: VENDEDOR2932
Fecha: 20/09/2021 Hora: 1899 16:49:13
Cliente: MARIA ISABEL MENDOZA
Nit: 60261254
60261254

CODIGO	DESCRIPCION
COLOR	TALLA CANT PRECIO DCTO TOTAL

105210600055	BLUSA KOAJ ABYNA 1 3/21-
935	M 1 69.900 69.900

C.Unid.	VALOR	DTO.LIN	TOTAL
1	69.900	0	69.900

INFORMACION TRIBUTARIA

Vta.Grat 58739
Iva 1 11161
Iva 0% 0
Consumo a la Bolsa \$ 0

PAGO CLIENTE

TOTAL : 69.900
EFFECTIVO 69.900
CAMBIO 100

AUT DIAN# 18764000169754
FEC 18/06/2020 VIGENCIA 18/06/2022
DESDE B16-140000 HASTA B16-140000

EN COMUN

GRACIAS POR SU VISITA

Bienes Exentos de Iva -Decreto 417
de marzo 17 de 2020 o
"UNA VEZ LLEGUES A TU CASA,
SACA LA ROPA QUE COMPRASTE
Y DÉJALA EN UN LUGAR AIREADO
POR 24 HORAS. "

CUANDO TERMINES, RECUERDA LAVAR TUS MANOS

Pensando en tu comodidad y seguridad
extendimos nuestras políticas y tiempos
de cambios,
60 días para prendas de vestir
y 30 días para calzado.
No dejemos de Cuidarnos !!

RECUERDA QUE PUEDES HACER TUS COMPRAS
SIN SALIR DE CASA.

COMPRA X WHATSAPP
+57 1 7940799
UNICO NUMERO NACIONAL

T&C EN PROMOS.KOAJ.CO/COL.

JAVIER LUNA S.A.S.
NIT: 9 1393
KOAJ BASIC PAMPLONA
KOAJ

CERTIFICADO DE CAMBIO

FECHA:20/09/2021
CERTIFICADO:B16T-108308
ALMACEN:B16 KOAJ BASIC PAMPLONA

27

DROPAMPLONA S.A.S.

NIT: 900.988.7 -

RES: ISABEL DE LA

CRA c. 10.5 - 09

508174

RE: LU 4 N: 1 1 316 5

FECHA: 1 1 1

4' : 300001 437 4 0000

FACTURA DE VENTA 22 3 1084

A. 19/sep . / 01

VENDEDOR LEONOR MENDOLA

NIT / FIL: 60261254

ENTE: MARIA ISABEL MEN
IANUS CC

ARTICULO

ANT	VA	V.UNIT	TOTAL
-----	----	--------	-------

1	9	14.900	14,900
---	---	--------	--------

1E:	170495	3 / 0 / 02
-----	--------	------------

TOTAL => 14,900

EN 20,00

CA. 5,100

Iva 9

BASF: 1 , I . 2,39

ARTICULOS: 1

Biene: Exentos

Declaro de 17 de mar de 01

PUNTOS: 10

le 13 comprometidos con
tu bienestar .

a a poltica p a.

HORA FACTUR: 1 : 5

Software De l la r:

COMB OLOR LT

NIT:804.002.910. 1.6

BUCARAMANGA

FRANQUICIA PAMPLONA

NIT- 801481274-2

Cil 7 N 5- 94 local 2

17/08/2021 04:40:58 p.m.

IVA REGIMEN COMÚN

28

DOCUMENTO EQUIVALENTE: OX 474

C No 108201 Tienda: 1082

Cajero: LISBETH

Vendedores:

33645285 LISBETH

Ticket: 10795

Ref	Detalle	Total
741092	SWEATER M Talla M	139.
	1 x \$ 139.900	
COL 3-2020 30%		-\$ 41.870

UNIDADES 1

Parcial: 139.000

Dcto: -41.970

TOTAL NETO A PAGAR: \$ 97.930

DESGLOSE IMPUESTOS

Base: 82.294 IVA 19% 15.636

Base No Grav 0 IVA 0% 0

Base Total 82.294 15.636

Medio de pago	Valor	Núm./Aprob.	Fecha
Efectivo	97.930		17/08/2021

Cliente: MARIA ISABEL MENDOZA

Documento: 80261254

Celular: 3203435230

Autorización POS

DOCUMENTO EQUIVALENTE: OX 474

Res. Dian 18784013561592 DE

22/05/2021

HASTA 32/05/2022

RANGO OX 1 A OX

5000

MERCANCÍA CON IMPERFECTOS DE CALIDAD

COLECCIONES PASADAS NO TIENE CAMBIO.

PLAZO MÁXIMO PARA CAMBIOS 30 DÍAS.

PLAZO MÁXIMO PARA GARANTÍAS 2 MESES

Web: www.oxfordjordan.com.

BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DEL 17 DE
MARZO DE 2020

Cegid S.A.S. Sociedad Francesa ID 410218010

29

5681 96

RANGO : 200 001 HASTA 300 000

[illegible]

TOTAL

1 000000 2

03,5 0

ALT. 8

B.1.3 Exentor

Decret 41 del 15 de març de 1991

TOTAL PUNTOS: 10

Desde 1960, se ha estado con
bien.

Gracias por tu compra.

HORA FACTURA: 14:37

S flwaze Desarro ~~lact~~ por:

COMPUCOL & TDA.

NIT:804.002. 91 6. ~~Mar.~~ 6221218

PUCARAMANGA

30.
DROPAMPIONA S.A.S.

NIT: 1.988.377-6

RESPONSABLE DE IVA

CRA 6 No.6 - 1

5681708

RESOLUCION: 18764017980235

HA: 13/09/2021

X BO: 300001 HASTA 400000

FACTURA DE VENTA P2 345659

FECHA: 01/abr./2022

VENDEDOR LEONOR MENDOZA

NIT/CEL: 60261254

CLIENTE: MARIA ISABEL MENDOZA
LAMUS 000

ARTICULO

CANT	IVA	V.UNIT	TOTAL
------	-----	--------	-------

COLGATE TOTAL 12	CLEAN MINT X 150		
------------------	------------------	--	--

1	19	15.500	15,500
---	----	--------	--------

LOTE: 1209MX112330/07/2023

CH H-S LIMPIEZA RENOVADORA 2 EN 1X

1	19	18.500	18,500
---	----	--------	--------

LOTE: 124343530031/07/2024

NEURO-15 FOSFORO NF X 20 CAP INCOB

1	0	75.200	75,200
---	---	--------	--------

LOTE: 1H501 30/03/2024

TOTAL =>	109,200
--------------------	----------------

ENTREGADO:	120,200
------------	---------

CAMBIO:	11,000
---------	--------

- - -

BASE: ~ 28,570 IVA: 5,430

ARTICULOS: 3

Bienes Exentos

Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

TOTAL PUNTOS: 450

Desde 1930 comprometidos con
tu bienestar.

Gracias por tu compra.

HORA FACTURA: 16:09

Software Desarrollado por:

COMPUCOLOR LTDA.

NIT:904.002.091-6. Tel. 6321218

BUCARAMANGA

31
DROPAMPLONA S.A.S.

NIT: 900.988.377-6

RESPONSABLE DE IVA

CRA 5 No.6 - 04

5681798

RESOLUCION: 13764017986235

FECHA: 13/09/2021

RANGO: 300 001 HASTA 400000

FACTURA DE VENTA P2 331753

FECHA: 01/feb./2021

VENDEDOR CHACON HERNANDEZ ANA

NIT/CED: 60261254

CLIENTE: MARIA ISABEL MENDOZA
LAMUS 000

ARTICULO

CANT IVA

V.UNIT

TOTAL

1- JABON ROSAS Y SANDALO DAILY C

1 19

2.860

2,860

LOTE: 3 2025 30/12/2025

CH H-S PLAVE Y MANEJABLE 2 EN 1 X

1 19

18.500

18,500

LOTE: 122745530014/07/2024

ELGATE TOTAL 12 CLEAN MINT X 150

1 19

15.500

15,500

LOTE: 1209MX112330/07/2023

NEURO-15 FOSFORO NF X 20 CAP INCOB

1 0

75.200

75,200

LOTE: 11101 3 /03/2024

TOTAL =>

112,060

ENTREGADO:

120,100

CAMBIO:

8,040

Iva

BASE: 3,90 IVA: 5,880

ARTICULOS: 4

Bienes Exentos

Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

TOTAL PUNTOS:

340

Desde el día comprometidos con
tu bienestar.

Gracias por tu compra.

HORA FACTURA: 5:56

Software Desarrollado por:

COMPUCOLOR LTDA.

NIT:804.002.091-6 Tel. 6321218

BUCAFAMANGA

32

DISTRIBUIDORA LA ANDALUZA SAS

ANDALUZA S.A.S

910620721-7

CALLE 6 No 4-35

5682742 - 5683989

FACTURA DE VENTA No. B-768747

FECHA: 04-02-2021 11:04

CLIENTE: MARIA IZABEL MENDOZA LAMUS

NIT/CC: 60261254

DIRECCION: CRA. 8 N 11A 133

TELEFONO: 3203435238-3203435238

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
3	PURINA FILPO X 1000G SUELTA E 9,000C XTRUIDO	

TOTAL 9,000

CANCELADO 50,000

CAMBIO 41,000

IMPUESTOS

TIPO	BASE	IVA	TOTAL
C = 5	8,571	429	9,000
	8,571	429	9,000

FORMA DE PAGO

TIPO	VALOR
EFFECTIVO	9,000

RESPONSABLE DE IVA

**DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION NUMERO 1876401056
7562 FECHA AUTORIZACION 12/02/2021 RANGO
AUTORIZACION B-700001 AL B-1000000 VIGENCIA
12 MESES**

**EQUIPO: 4 PROD: 1 ART: 3
CAJERO: ANGIE DANIELA GARCIA DELGADO**

**GRACIAS POR PREFERIRNOS ---Despues de 48 h
oras de la compra no se responde por reclamos
o devoluciones de mercancías**

GRUPO APL INGENIERIA LTDA.

www.apl.com.co

PIEROS PIZZA

Regimen Comar

NIT. 37332458 Telefono 688003
D^oireccion RA 5 #8B b7 Fampiona

1

A C V I V A G E 824 A

ANT DESCRIPCION	VR LINE	VR I 1
3 P KICU NORMAL		00
va de helado	1530	0

SUB TOTAL 2

SE 1

RESERV L

'A

IPINA

TOTAL 2

ALV. A

EL CIVO

4

AMBITO

FECHA VCTO

FCIMA 30

2010

DEBI

ABONA

10

AD NTE 02512

VL EL. Maria Isabel Mendoc

DIRECCION T 1

CHA FAC 21/02/2021

SE 21/02/2021

VERJ() L. Benicant n B. man

R ucion Dia N° 18764006601244

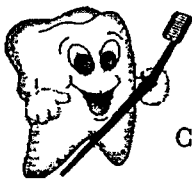
29.10. 020 Rango Autorizado desde 1 30ca

a la firma de se ... en ... todos ... este
legales a la ... de ... de ... de ... de ...
(omercio) Con esta ... comprador de ... haber ... de ...
conformidad ... de ... de ... de documento

GRACIAS POR SU COMRA

Sistema de facturación SIAE - visiteno www.dultec.com
correo: contactenos@dultec.com Medellin - Colombia

Dr. Sigfrido Enrique Bobrek Orozco



ODONTÓLOGO

Universidad San Martín - Bogotá

Matrícula N° 364 del Min de Salud

Crá. 5 N° 10-10 Int. 1 Cel. 3114428662 - 5685467

Plazuela Almeyda - Pamplona

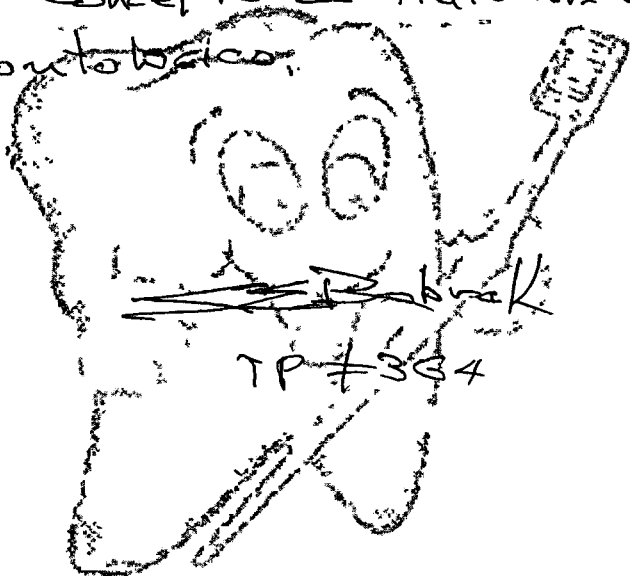
FECHA: Julio 12 de 2021

NOMBRE: H^a ISABEL MENDOZA LAHUS

R./

Recibi la suma de \$ 100.000 =
por concepto de tratamiento
odontológico.

Atte.



p.d.

N.

MOTUL VICTORIA

NIT. 900356126-1

REGIMEN SIMPLIFICADO

Sede: SEDE PRINCIPAL

Dir: LUGAR

Tel: TEL

Caja: CAJA PRINCIPAL

Factura de Venta: 6062

Cant	Descrip	valor
------	---------	-------

1	CHAQUETA DAMA 60	60.000 E
---	------------------	----------

item: 1

Total a pagar: 60.000

FormaPago

Cambio

EF 60.000

Cambio: 0

ente: VENTA POS

Doc: NIT VP

GRACIAS POR SU COMPRA!

*Conserve esta factura para devoluciones

*

Software:Epsilon Pos

www.epsilonpos.com.co - 3142436652

Gracias por su compra

Iuzdary 07/07/2021-16:10:46

PARADOR BRISAS DEL LAGO

LUIS ALFONSO PINILLA GOMEZ

REGIMEN RESP IPOCONSUMO

NIT: 91243853-1

VIA PORTUGAL BRISAS KM 25 VIA...

Telefono 318 12747

LEBRIJA

Documento Equivalente Nro.POS- 107757

Fecha 16-Sep-2021 Hora 16:01:00

Vendedor: OCASIONAL

Condicion de Pago: EFECTIVO

1 OCASIONAL

Cliente:

Cant.	Iva	Descripción	Valor
1	/	ALMUERZO	\$34.000,0
Detalle de Valores			
		Valor Bruto	\$34.000
		Valor Descuento	\$0
		Subtotal	\$34.000
		Impoconsumo	\$0
		Retenciones	\$0

TOTAL A PAGAR : \$34.000

Información Tributaria

Vr. Base Valor Impuesto

EXENTO D \$31.000 \$0

RECIBE \$0

CAMBIO \$0

Detalle de las Formas de Pago

--- EFECTIVO \$34.000

RESOLUCION DIAN Nro.18764015564549

Fecha 2021/07/28

Fact. impresa el 16-Sep-2021 16:01:00

Numeracion Autorizada del 90001 al 140000

Software : www.conexionpos.com

Gracias por su compra

DESKTOP-3US5BOG

3
**VERQUE, BIRE Y PAGUE DESDE SU CELULAR DESCARGANDO
 NUESTRA APP JUSTO & BUENO EN GOOGLE PLAY Y APPLE STORE**

MERCADERIA S.A.S. JUSTO & BUENO NIT 900.082.422-3

Pamplona Plazuela Calle 9 No. 7 - 38 Bucaramanga - Santander

Descripcion	Cantidad	Valor
Arroz Premium 97% Grano Entero	1	\$3.500 EX
Blanqueador 2000 ML	1	\$1.990 EX
Detergente Multiusos Economico	1	\$6.550 EX
Algodon 50 Gr	1	\$1.100 EX
Atun Rallado en Aceite 170 Gr	2(\$2.490)	\$4.980 IV
Conserva de Pescado en Salsa	2(\$2.600)	\$5.600 IV
Lentejas 500 Gr	1	\$1.990 EX
Mais Pico 500 Gr	1	\$1.750 EX
Conserva de Maiz Rallado 400 Gr	1	\$5.080 EX
Pasta S. Cavetti-Bella Bionda	3(\$2.490)	\$7.470 IV
Pasta Penne Bella Bionda 500	1	\$2.490 IV
Maiz Menguado 170 Gr	3(\$1.490)	\$4.470 IV
Oliverosol 500 ML	1	\$4.200 EX
Arroz Premium 97% Grano Entero	2(\$8.950)	\$17.900 EX
Velas Blancas San Jorge 10 Und	1	\$3.200 IV
Descuento redondeo	1	-\$30 EX
harina de Maiz Amarillo sober	3(\$2.650)	\$7.950 IV
Total		\$81.000
Efectivo		\$100.000
Cambio		\$19.000

Lipo	Compra	Razo/Lip	INPTO.
EX=0%	44.070	44.070	0
IVA=19%	18.250	15.335	2.915
IVA=	17.910	17.056	854
TOTAL	81.030	77.261	3.769

Factura de venta Nro:8297 554920 - POS: 916002

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN Sistema

POS: 18763003313548 13/01/2020 - Codigo: DUVAN FERNEY

IVA REGIMEN COMUN - Fecha: 00-05-2021 02:20:44 p.m.

Rango:Prefijo 6297 desde 28956 hasta 999999999

Grandes contribuyentes-Agencias retenedoras de IVA

Incluye descuento segun ofertas de promocion de tienda

bienes ExentosDecreto 417 del 17 de marzo de 2020

servicioalcliente@mercaderia.com

EL ALFA EX-TAZO DESDE 5000 Y

ALGO AS EL JUANES

CRISTIAN A. GOMEZ CASTAÑO

PAMPIONA NORTE DE SANTANDER

NIT 10160300767

38

CARRETERA RC 6-44 EL CENTRO - Telefon

3044453835

Responsable de I.V.A.

Res. Dian. 18764012508998 de Fecha 2021/04/20

hasta 2021/10/20 Habilita desde 5001 - 15000

Factura #PAM*0124273 FECHA: 11/10/2021

	T.DEB	T.CRED	CHEQUE	OTRO
F. Factura	☒	☐	☐	☐

Fecha 11/10/2021 Hora: 12:29 pm

Nit 11

Cliente: CLIENTE DEMO

Dirección: DIRECCION DEMOSTRATIVA

Descripción	Cant.	P/Unitario	I.V.A.	Total
F-CGAR \$7.500	1 00	7.500,00	19 %	7.500,00
F-CGAR \$2.500	1 00	2.500,00	19 %	2.500,00
BOLSA PLASTICA	1 00	51,00	0 %	51,00

SUB TOTAL 8.403,36

DISCRIMINACION DE IMPUESTOS

IMPUESTO	BASE	COBRADO
I.V.A 19%	8.403,36	1.596,64
INC 8%	0,00	0,00
Total I.V.A		1.596,64
BOLSA PLASTICA		51,00
EXENTO		0,00

TOTAL A PAGAR

10.051,00

ENTREGADO 10.051,00

CAMBIO 0,00

GRACIAS POR SU COMPRA

Software Premium Soft Colombia S.A.S

NIT 901143082-6

TEL. 320 6611717

Serial de licencia: CO-5C06-148097-ADM

Vendedor: VENDEDOR MOSTRADOR

Caja: 002

*0124273

Recibo real y materialmente la mercancía descrita arriba
a satisfacción, se hace constar que la firma de personas
distintas al comprador supone que está autorizado para
firmar, recibir y confesar la deuda y obliga al comprador.

Aceptada y Recibida

Firma/Sello Nit/CC.

GRATIAS POR SU INTERÉS - Bienes Públicos
DECLARACIÓN DE INGRESOS 2020 - BE
ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA
AUTOSERVICIO
ART. 1

RECIBO DE PAGO
MERCADO
7562 RECIBO AUTOSERVICIO 12/02/2021 KANGOO
AUTOSERVICIO B / 0001 AL 11 1000000 VIGENC
1 11 MESS
ON THE PLAN
EXACTON DE PAGO AUTOSERVICIO 107640 056
7562 RECIBO AUTOSERVICIO 12/02/2021 KANGOO
AUTOSERVICIO B / 0001 AL 11 1000000 VIGENC
1 11 MESS

RECIBO DE PAGO
MERCADO
7562 RECIBO AUTOSERVICIO 12/02/2021 KANGOO
AUTOSERVICIO B / 0001 AL 11 1000000 VIGENC
1 11 MESS
ON THE PLAN
EXACTON DE PAGO AUTOSERVICIO 107640 056
7562 RECIBO AUTOSERVICIO 12/02/2021 KANGOO
AUTOSERVICIO B / 0001 AL 11 1000000 VIGENC
1 11 MESS

RECIBO DE PAGO
MERCADO
7562 RECIBO AUTOSERVICIO 12/02/2021 KANGOO
AUTOSERVICIO B / 0001 AL 11 1000000 VIGENC
1 11 MESS
ON THE PLAN
EXACTON DE PAGO AUTOSERVICIO 107640 056
7562 RECIBO AUTOSERVICIO 12/02/2021 KANGOO
AUTOSERVICIO B / 0001 AL 11 1000000 VIGENC
1 11 MESS

40

1.1 : C 1.38 . 3

NEST INSIDE OF

RA 10.5 - 4

12 1 12

10: 1576.507.

Fact: _____

H^+ : ZnCl_2 1 HAc 4 0.05

FACTURA DE VENTA P2 278255

$$f_H \approx 5 \cdot 10^{-10} \text{ s}^{-1}$$

2. $M \in E^A$ is a $\mathcal{P}$ -module.

— 1 —

RELEASE

2 1

15

$$\frac{1}{2} \quad \frac{1}{2} \quad \frac{1}{2} \quad \frac{1}{2}$$

11

F. 11. A. B. T.

9 10.80

1. The first is the fact that the system is not in a steady state. The system is in a steady state only if the input and output rates are equal. In this case, the input rate is 100 units per hour and the output rate is 80 units per hour. This means that the system is accumulating inventory at a rate of 20 units per hour.

TOTAL =>

10,800

$$E_{14}^{\text{Tr}} E_{13}^{\text{Tr}} A$$

1. 1

CAPILLI :

22

1 va 19.

EAS : 9. ' TIA: 1.

211

Bienes Exentos

U. S. 44 Feb 7 1944

TOTAL PUNTOS:

1.390

Где α — коэффициент пропорциональности, зависящий от свойств среды.

9 Dec 74.

Glaci = C L M

$$H^1(E, \mathbb{R}) \cong H^1(F, \mathbb{R}) \oplus H^1(G, \mathbb{R}) \oplus H^1(H, \mathbb{R})$$

3. Initial I sat 11A. KL:

COMPUTROL IF LTDA.

NI²⁺: 804.00 . 09: 6. Te⁴⁺. 632 1

PUCAP-ANANSA

DRÓPAMPLONA S.A.S.

N.º 11.988.377-5

RESPONSABLE EN IVA

FACILIT. - 4

64.91

RESOL. N.º : 14921

FECHA: 7

RANGO: 11 HASIA 1000

FACTURA DE VENTA P2 273364

FECHA: 11/11/1991

EMISOR: DRÓPAMPLONA S.A.S.

N.º 11: 11.988.377-5

11: 11.988.377-5

11: 11.988.377-5

A. 1

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

A. 1: 11.988.377-5

TOTAL =>

10 0

FECHA:

11/11/1991

Bienes Exentos

11/11/1991

TOTAL PUNTOS:

1.380

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

11/11/1991

COMPTON LIDA.

N.º 11.988.377-5

BUCARAMANGA

FACTURA DE VENTA POS

AGROPATSA S.A.S

NIT: 900243430-7

DIRECCION: CL 6A 5 44 NORTE SANTANDER

TELEFONO: 5686359

Factura de Venta: 012-MP-00102645

Vend: A322 JAIMES PEALOZA ANA MILENA

Fecha: 2021-05-28 Hora: 10:09:02

Cond. Pago: 001 CONTADO

Cliente: MENDOZA LAMUS MARIA ISABEL

NIT: 900243430-7

Direccion: CL 8 144 433 URB LA ESPERANZA

Telefono: 0 Celular: 3203435238

DESCRIPCION DE ITEM

CANT. U.M. VR UNIT VR DSCTO TOTAL

RINGO CACHORRO * 2 KG

1 UND 7,000 0 7,000A

MIRINGO GATIGOS * KG

1 UND 4,000 0 4,000A

BO PLASTICA

1 UND 51 0 51

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

Vta Gravada 5% (A).....19,428

Vta Gravada 19% (B).....0

Vta Excluida.....51

SUBTOTAL.....1,479

Dcto Dcto (P).....365

IVA 5% (A).....971

Rte fuente.....0

Rte ICA.....0

TOTAL.....20,451

-----[MEDIOS DE PAGO]-----

Efectivo.....20,451A

Alcance.....0

-----[OBSERVACIONES]-----

RESOLUCION No 1876401-1-2031

APROBADO EN 2020-02-24

HABILITA MP DEL 100001 AL 200000

GRANDES CONTRIBUYENTES

RESOL. DIAN: 013483 DEL 29-DIC-2011

RESPONSABLES DE IVA CUIT: 4664

Estimado cliente verifique los productos

entregados en su compra, las marcas y

datos relacionados no se aceptan reclamaciones.

Conserve su factura para cualquier

reclamacion. No se aceptan cambios en

MEDICAMENTOS, ALIMENTOS CONCENTRADOS Y

SEMILLAS.

Visitenos en nuestra pagina web

www.agropaisa.com.co

Línea de atención 018000180767

AGROPATSA SAS

GRACIAS POR SU COMPRA

42

DROPAMPLONA S.A.S.

NIT: 900.988.377-6

RESPONSABLE DE IVA

CRA 6 No.6 - 04

5681798

RESOLUCION: 18764017986235

FECHA: 13/09/2021

RANGO: 300001 HASTA 400000

FACTURA DE VENTA P2 310522

FECHA: 04/nov./2021

VENDEDOR LEONOR MENDOZA

NIT/CED: 60261254

CLIENTE:MARIA ISABEL MENDOZA

LAMUS 000

ARTICULO

CANT	IVA	V.UNIT	TOTAL:
------	-----	--------	--------

NOSOTRAS DIARIOS LARGOS X 50			
2	0	8.000	16,000

LOTE: R. 821082430/08/2024

DES REXONA CLINICAL WOMEN ROSADO

1	19	18.000	18,000
---	----	--------	--------

LOTE: 02031KJ43 28/02/2023

FRONTAL B COMPLETE MEDIO PACK X 2

1	19	8.800	8,800
---	----	-------	-------

REF: 022585831212/08/2025

PROTEJA JABON OMEGA 3 X 120 GR

1	0	2.300	2,300
---	---	-------	-------

E:

FAMILIA PAPEL HIGIENICO AC. FAMA.

4	19	2.200	8,800
---	----	-------	-------

LOTE:

FITOTOMIL SIN AZUL AP X 240 ML NEV

1	0	29.000	29,000
---	---	--------	--------

LOTE: 30/01/2023

PROTEJA VITAMINA E X 120 GR

1	0	2.300	2,300
---	---	-------	-------

LOTE: 30112025 30/11/2025

ALICOL JGB X 700 ML

1	0	6.000	6,000
---	---	-------	-------

LOTE: 775337 30/07/2023

TOTAL => 91,200

ENTREGADO: 100,000

CAMBIO: 8,800

IVA:

BASE: 29,920 IVA: 5,680

ARTICULOS: 12

Bienes Exentos

Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

TOTAL PUNTOS: 150

DROPAMPLONA S.A.S.

NIT: 900.988.377-6

RESPONSABLE DE IVA

CRA 6 No.6 - 04

5681798

RESOLUCION: 18764017986235

FECHA: 13/09/2021

RANGO: 300001 HASTA 400000

Desde 1930 comprometidos con tu bienestar.

Gracias por tu compra.

HORA FACTURA: 14:00

Software Desarrollado por:

COMPUCOLOR LTDA.

NIT: 804.002.091-6. Tel. 6321218

BUCARAMANGA

5682742 5683982 201

www.apl.com.co

DROPAMPLONA S... S

NIT: 900 988 377-6

RESPONSABLE DE IVA

CRA 6 No.6 - 04

5031798

RESOLUCION: 18763004925125

FECHA: 07/03/2020

RANGO: 200001 HASTA 300000

FACTURA DE VENTA P2 264719

FECHA: 17/mar./2021

VENDEDOR LIGIA GRACIELA CAPAC

NIT/CED: 60261254

CLIENTE: MARIA ISABEL MENDOZA
LAMUS 000

ARTICULO

CANT IVA

V.UNIT

TOTAL

ENSURE POLVO ADVANCE X 400 G

1 0

48.000

48,000

LOTE: 22146NR 30/10/2022

TAPABOCAS N 95 PLASTICO CON VALVUL

2 0

5.600

11,200

LOTE:

TOTAL =>

59,200

ENTREGADO:

60,200

CAMBIO:

1,000

Iva

BASE:

IVA:

ARTICULOS: 3

Bienes Exentos

Decreto 417 del 17 de ma de 2020

TOTAL PUNTOS:

1.280

Desde 1930 comprometidos cc
tu bienestar.

Gracias por tu compra.

HORA FACTURA: 15:56

Software Desarrollado por:

CÓMPUCOLOR LTDA.

NIT:804.002.091-6. Tel. 6321218

UCARAMANGA

46

DROPAMPLONA S.A.S.

NIT: 900.988.377-6

RESPONSABLE DE IVA

CRA 6 No.6 - 04

5681798

RESOLUCION: 18763004925125

FECHA: 07/03/2020

RANGO: 200001 HASTA 300000

FACTURA DE VENTA P2 263191

FECHA: 08/mar./2021

VENDEDOR LIGIA GRACIELA CAPAC

NIT/CED: 60261254

CLIENTE:MARIA ISABEL MENDOZA
LAMUS 000

ARTICULO

CANT IVA

V.UNIT

TOTAL

CEP ORAL PLUS CALIPSO MEDIO

1 19

4.500

4,500

LOTE:

H-S ALIVIO REFRESCANTE X 375 M

1 19

18.000

18,000

LOTE: 029943530025/09/2023

TOTAL =>

22,500

ENTREGADO:

25,000

CAMBIO:

2,500

Iva 19

BASE: 18,910 IVA: 3,590

ARTICULOS: 2

Bienes Exentos

Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

TOTAL PUNTOS:

1.200

Desde 1930 comprometidos con
tu bienestar.

Gracias por tu compra.

~~ORA FACTURA~~ 10.38

Software Desarrollado por:

COMPUCCOLOR LTDA.

NIT:804.002.091-6. Tel. 6321218

BUCARAMANGA

Bata

47

Tienda 5483 PAMPLONA

CARRERA 6 # 6-79

Compañía Manufacturera Manisol S.A

NIT 890 801.339-8

Factura de venta No PMP1 - 109200

VENTA DE CONTADO

Código caja No CAJA1

Fecha 26 Noviembre 2021 Hora 14:19:13

Artículo Talla Cant. Valor Tipo

5418000/ Calzado ZONORA R 37 1 109,900 N

89901151 Accesorio BOLSA BAT 1 1 0 N

Impuesto Bolsa plastica 51

Subtotal => 109,951

Descuento => 66,000

Total a pagar => 43,951

Son Cuarenta y Tres mil Novecientos Cincuenta y

Un Pesos00/100 Clvs

Forma de Pago

Efectivo 60,000

Descuento impuesto bolsa plastica 51

Cambio => 6,100

Resumen de Impuestos

Tipo Compra Base Vlr impuesto

N 18% - 43,900 36,890 7,009

Impuesto Bolsa plast 0 51

Pares. 1 Accesorios: 0 Total:

Vendedor ALIX 4837 PAMPLONA

REGIMEN COMIN Rad No: 10.001-18.

GRANDES CONTRIBUYENTES

Res. 9061 DE DICIEMBRE 10/2020 RETENEDORES DE IVA

AUTORETENEDORES Res. 0657 DE MAYO 14/90

Autorretenedores según Decreto 2201 de 2016.

Numeración autorizada según resolución

No 18763003550665 22 Enero 2020

T.S 2 Facturas PMP1-94202 al 130000

Facturación P.O.S Impreso por Manisol S.A

Bata o Bubblegummers, garantiza la calidad de todos los zapatos que vende a sus clientes hasta 60 días después de efectuada la compra, siempre que se presenten defectos de materiales o de fabricación, que el producto haya recibido el uso adecuado y que no haya sido manipulado con adecuaciones o reparaciones. Para cambio por talla, el calzado debe estar sin ser usado y en perfectas condiciones.

Vencimiento o plazo de garantía: 60 días para calzado, 30 días para carteras, bolsos y morrales y 15 días para accesorios después de la fecha de compra.

Con la Garantía de Calidad Bata o Bubblegummers se compromete a reparar o cambiar los zapatos y/o accesorios motivo del reclamo y en caso de no existir el mismo producto entregará otro de valor comercial similar.

Si lleva un zapato que está marcado como de segunda calidad o con defectos de fabricación, al comprarlo usted acepta que no tiene garantía por calidad ni cambio.

Recuerde que para que no deba conservar la factura

Bata

Tienda 5483 PAMPLONA

CARRERA 6 # 6-79

Compañía Manufacturera Manisol S.A

NIT 890.801.339-8

Factura de venta No PMP1 - 109200

VENTA DE CONTADO

de su compra, debe siempre proporcionar sus datos personales en el punto de pago de las tiendas, de esta manera la información quedará registrada en nuestro sistema y así podemos gestionar cualquier tipo de reclamación por cambio o garantía

48

PIEROS PIZZA

Régimen Común

NIT: 3733. de Telecable 5688001
 Dirección: Calle #8B 67 Pampalona

MESA 1

TARIFA DE VENTA GE 824 Activa

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VR UNI	VR TOTAL
3	PORCIÓN NORMAL	3000	9000
	SUBTOTAL		9.000
	BASE		9.000
	DESCUENTO		
	IVA		
	PROPINA		
	TOTAL		9.000

CANT. ART 3 EFECTIVO:
 CAMBIO:

FORMA VCTO:
 FORMA PAGO:

Completo

DEBE: ABONA: 9.000

ID CLIENTE 60261254

CLIENTE Maria Isabel Mendoza

DIRECCIÓN. Tel:

FECHA FAC 21/02/2021

IMPRESIÓN: 21/02/2021 16:00:13

CABERO(A). Dominicanos Romani

Resolución Dian N° 18764006601244
 29/10/2020 Rango Autorizado desde 1 - 3000

Esta factura de venta se genera en valores en pesos
 legales a la letra de acuerdo al artículo 70 del código de
 comercio). Con esta el cliente declara haber recibido en
 conformidad las cantidades expresadas en este documento.

GRACIAS POR SU COMPRA

Recibí a Satisfacción
c.c NIT

FOOTPRINTS

MARIA CONSTANZA ANTOLINEZ JAIMES

NIT : 60254390-6

CRA 6 No6-14 CALLE REAL

P.B.X : 5683908

52

FACTURA DE VENTA No.

P -5206

Fecha : 28/12/2021 Hora : 11:29:03

NIT / CC : 1

CLIENTE : VENTAS DIARIAS

DIR: 0

Barrio:

Tel:

0

PLU	CAN	DESCRIPCION	TOTAL
1	1	910 Botin Romabet	190,000 D
TOTAL FACTURA			190,000

CANCELO 190,000
CAMBIO 0

FORMA DE PAGO

TIPO PAGO	TOTAL	ENTIDAD
EFFECTIVO	190,000	

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
D=19%	159,664	30,336	190,000
TOTAL	159,664	30,336	190,000

Total INC

COMUN

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACION DE
FACTURACION NUMERO 18764012875725 FECHA AUTORIZACION
03/05/2021 RANGO AUTORIZACION P-4001 AL P-6000 VIGENCIA 24
MESES

Caja No. 01 Articulos 1 Productos 1

Cajero : CALZADO FOOTPRINTS

Vendedor :

Observacion :

GRACIAS POR PREFERIRNOS

<http://www.apl.com.co> Software especializado

53

DE LAS MEDIAS

PARADA LEAL JHONNY FRANCISCO

88160865-1

CR 7 6 22 BRR CENTRO CC

Tlfs:FIJO: 5688379-WHATSAPP :3137043192

SISTEMA POS

FACTURA DE VENTA : PB-9009

Fecha :2021-12-28 11:51:57

Cajero:CAJERA 2

Datos Cliente

Nit: 60261254-0

MENDOZA MARIA ISABEL

Dir.:

Tlf.:

COD	DESCRIPCION	CANT	P.UNIT	VALOR
-----	-------------	------	--------	-------

2063	TOBILLERA MARATHON 4686 T 9-11 T	2	6200	12400*
------	----------------------------------	---	------	--------

237	BOXER ANGEL BAJO M T:M C:SURTIDO	2	10900	21800*
-----	----------------------------------	---	-------	--------

2588	YAYIS ESTRAPLE ONDAS 836 34 T:3	2	25900	51800*
------	---------------------------------	---	-------	--------

TOTAL \$86,000

Efectivo \$100,000

CAMBIO \$14,000

RESUMEN DE IVAS

IVA	BASE/IMP	VALOR
*IVA 19%	\$ 72,268	\$ 13,731

Total Items ...3

Puntos esta Factura :0

Resolucion Facturacion sistema pos

Nro :18764016666998 de 2021-08-20

Prefijo :PB De 007426 al 100000

Vence el 2022-02-20

IVA Regimen Comun

GRACIAS POR SU COMPRA

HIGIENE LA ROPA INTERIOR Y MEDIAS NO TIENEN CAM
BIO SOLO EN PRENDAS AUTORIZADAS 24 HORAS DE HAB
ER SALIDO GRACIAS

01051404

DISTRIBUCION GRATUITA

AND SIOGA Y. A. 9

9 10620481 7

62-435

FACTS ON VENTURE

REC'D 01 12 50

CLINTON: MEXICO

NY 100-60265-54

DIRECTION: 1748

TELEPHONE 520343

CAME

•FO•AL

1 COLGATEE E 130MC TRIBLE MC12 7.900E

1 MAY 2004 X 7:00G FBCDIA 14.8600E

AUTOSERVICIO

24 195

23. 500

34.

UNIVERSITY

TRPO

*TOTAL

14-00000

42 2000

ACKMA DE EDOX

၇၂ နှစ်

V.A. Gerasimov

SECRET VO

21 700

DOCUMENTO OFICIA DE LA UNIVERSIDAD DE LA PAZ

BRALTON DE FRAC BRALTON MONSTER 47640 035

7562 FBCHA/AM/12/10/11 11:00 AM 11/10/11

60-12412-1 B 7 (C) (F) (A) (D) 000000 - V (C) (C)

BOJMO: 4

PHOTO:

ARJ 4

SUBJ: ANGIE DANIELA GARCIA DELGADO

GRACIAS POR PREB INRNOS

Decreto 417 de 17 de marzo de 2020 - De

apues da 48 horas de la compra n. se resp

clida por reclama

nc149

Autoservizio

PL. INGLEBRIA, 14

www.zol.com.cn

56
DISTRIBUIDORA LA AMERICA

910620741
15682142 - 5683489

FACTORA DE VENTA NO. 755309

FECHA: 01 12 202 11:24

CIENTES: MARIA TERESA LAMIS

RECIBO: 60261

DIRECCION: C/ 3 N. 33

TELEFONO: 32813333

CANE DE IDENTIFICACION TOTAL

3 PURINA 1000G X 1000G SUELTA 19.200

TA

3 PURINA 1000G X 1000G SUELTA 8.300

EXTRUJO

TOTAL 27.500

ANCLADO 40.000

AUTOSERVICIO 12.200

IMPUENSTOS

TIPO IVA TOTAL

C = 5 27.500 27.500

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

300

57
DROPLAMPONA S.A.S

NIT: 900.98 .377-6

RESPONSABLE DE IVA

CRA 6 No.6 - 04

568179 :

N: 18764617986235

13/09, 2021

RANGE : 30000 HASTA 400000

FACTURA DE VENTA P2 316531

FECHA: dic./2021

VENDEDOR: ~~LUKIA~~ VES GOMEZ SU

NIT/CEP: 60261254

CLIENTE: MARIA ISABEL M
LAMUS 000

TOTAL

IVA

V.UNIT

TOTAL

CH	H	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
		LIMPIEZA RENOVADORA	X	375	M	
1	19			18.500		18,500

LOTE: 11304353001 / 04/2024

		COLGATE TOTAL 12 CLEAN MINT	X	150		
1	19			15.500		15,500

LOTE: 1177MX11123 / 06/2023

		PALMOLIVE JABON INTENSIVA RENOVACION				
1	0			2.200		2,200

LOTE:

		PALMOLIVE JABON HIDRATACION ALCALIN				
1	0			2.200		2,200

LOTE:

		GILLETTE PRESTOBARBA VENUS BREEZE				
1	19			19.500		19,500

LOTE:

TOTAL =>

57,900

ENTREGADO:

60,000

CAMBIO:

2,100

Iva 19

BASE: 44,960 IVA: 8,540

ARTICULOS: 5

Bienes Exentos

Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

TOTAL PUNTOS

210

Desde 1930 compr metidos con

tu bienes ar

Gracias por tu compra.

HORA FACTURA: 11:20

Software Desarrollado por:

COMPUCOLOR LTDA.

NIT: 804.092.091-6. T 1. 6321218

BUCARAMANGA

N-yez

lo mejor en ropa

Néstor Gabriel Medina Delgado

NIT 91.345.829 - 0 Régimen Simplificado

Carrera 6A # 8B - 45 Calle Real

n.yezh@hotmail.com

Cel 311 851 6774

310 338 9814

Pamplona N. de S.

FACTURA DE VENTA

000032

Autorización Numeración de Facturación 18762006761081 de 2017/11/21 del 0001 al 1000

CLIENTE	Maria Isabel Mendoza Lamas	DIA	MES	AÑO
		28	12	2021

NIT/C.C. 60.261 264 DIRECCION o TELEFONO CIB B H 11A 133 Pm

[illegible]

SON:

ON: ** Maria Isabel Mendez*

TOTAL \$ 240.00 O.

FIRMA

NELSON J. FLOREZ NIT 13.354.788-1  Unacademy 08/2018

DROPAMPLONA S.A.S.

NIT: 900.988.377-6

RESPONSABLE DE IVA

CRA 6 No.6 - 04

5681798

RESOLUCION: 18764017986235

FECHA: 13/09/2021

RANGO: 300001 HASTA 400000

FACTURA DE VENTA P2 323602

FECHA: 30/dic./2021

VENDEDOR CHACON HERNANDEZ ANN

NIT/CED: 60261254

CLIENTE: MARIA ISABEL MENDOZA
LAMUS 000

ARTICULO

CANT IVA

V.UNIT

TOTAL

FAMILIA PAPEL HIGIENICO FAMILIAR T

4 19

1.100

4,400

LOTE:

NEKO JABON AVENA X 3 UNID

1 0

8.000

8,000

LOTE: 30032021 30/03/2025

TOTAL =>

12,400

ENTREGADO:

20,000

CAMBIO:

7,600

Iva

BASE:

3,700 IVA:

700

ARTICULOS: 5

Bienes Exentos

Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

TOTAL PUNTOS:

220

Desde 1930 comprometidos con
tu bienestar.

Gracias por tu compra

HORA FA

9:44

Software De lado por:

COMPUCOLOR LTDA

NIT:804.002.091-6. Tel. 6321218.

BUCARAMANGA

Diciembre

VITTALY S.A.S.

1366378-8

A 5 N 3-68 BARRIO CENTRO
plona - Tels: -5689290

Registro DIAN 18764 13280230

Emisada el: 2021/05/13 :

C3 Del: 1 Al: 70000

Plazo: 12 MESES

Responsable de IVA

Actividad Económica 2023 Máquina:

FACTURA POS 3: C3 - 14236

Fecha : 2021/12/27 16:03

Cliente : MARIA ISABEL INFANZO LAMUS

C.C / NIT : 60261274

Dirección : CRA 8 11A-133 BARRIO LA
ESPERANZA

Vendedor : FABIOLA ACUÑA

Descripción	Cant	Valor
JUEGO SABANAS SEMIDOBLE AL COLCHATEX 6026 - unidad	1	40,900
EDREDON CAMA DOBLE ACOLCHATEX+FUNDAS+SAB V673 - UNIDAD	1	104,500

SUBTOTAL 122,185

IVA 23,215

TOTAL: 145,400

Forma de Pago

Efectivo 200,000

Cambio: 54,600

Impuestos

Impuesto	Base	Valor
IVA 19%	122,185	23,215

--Responsables de IVA --Bienes exentos
decreto 417 del 17 de marzo de 2020. --A
partir del 2020 somos régimen tributario
especial ZESE art. 268 ley 1955 del 2019. --
Puede realizar sus pagos mediante
transferencia bancaria ó consignación por
corresponsal a la cuenta de ahorros de
Bancolombia N° 476-000004-49 --Correo
electrónico: grupovitaly@gmail.com PLAZO
PARA DEVOLUCIONES Y RECLAMOS 48 HORAS

www.apl.com.co



AGROPAISA S.A.S
NIT: 900345431
CR 35 W 71 37 BOD 59 BUCARAMANGA
Tel: 6378080
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA



**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA**

Número: E00910552
Fecha: 2021/01/27
Hora: 15:55 p. m.
Página: Page 1 of 1

Cliente:	MENDOZA LAMUS MARIA ISABEL	Medio de Pago:	Forma de Pago:		Fecha vcto:
C.C	60261254		CONTADO		
Dirección:	CR 8 11A 133 URB LA ESPERANZA	Vendedor:		Moneda	Peso (KG)
Ciudad:	PAMPLONA Teléfono: 0	GOMEZ GUERRA EDUAR FARID		PESOS	5

ITEM/ REFERENCIA	DESCRIPCION	MARCA	CANT.	UM	LOTE	PRECIO UNIT	DESCUENTO	VALOR TOTAL	IVA%	IVA
8079	RINGO PREMIUM * 2 KG	FINCA	2.00	UND		\$6,900.00	\$0.00	\$13,142.86	5 %	\$657.14
11804	BOLSA PLASTICA	BOLSA PLASTICA	1.00	UND		\$51.00	\$0.00	\$51.00	0 %	\$0.00

Valor letras: TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE *****

Notas:

Estimado cliente verifique los productos entregados en su compra, pasados 15 dias calendario no se aceptan reclamaciones.
Conserve su factura para cualquier reclamacion. No se aceptan cambios en MEDICAMENTOS, ALIMENTOS CONCENTRADOS Y SEMILLAS.

TOTALES

Valor bruto: \$13,193.86
Descuentos: \$0.00
Sub-total: \$13,193.86
Impuestos: \$657.14
Retenciones: \$0.00
Total: \$13,851.00

RESUMEN DE IMPUESTOS

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	\$13,142.86	5 %	\$657.14

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
-----------	------	------	-------

Esta factura es un título valor, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el art. 617 del E.T 773 y 774 del c.c, decreto 2242 de 2015 art. 86 ley 7676/2013 y decreto 1349 de 2016. Después de vencida esta factura se cobrará interes de mora a la tasa máxima autorizada por la Superintendencia Financiera (art. 884 de c.c)

Consigñar directamente en las siguientes cuentas corriente a nombre de Agropaisa S.A.S, Banco Agrario de Colombia - Cta No. 360010004370 convenio 13386 / BBVA - Cta No. 199016064 / Davivienda - Cta No. 048469997091 / Banco de Occidente - Cta. No. 652833633 / Banco Popular - Cta. No. 110480242411 / Bancolombia - Cta. No. 30159007027 Convenio No. 37288 / Banco de Bogotá - Cta. No. 184146553 / Colpatria - Cta. No. 000-401003479 / Itaú Coprbanca - Cta. No. 485018337

Autorización Numeración de Facturación No. 18763002983429 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: E0097501 hasta: E009100000 Vigencia desde: 2019/12/27 hasta: 27/06/2021 - 18 Meses

CUFE: 8bcd1efa62e817ff1e8505aa9c4a86f6472c37a06115c583980c02fe1773420c3fcb09921d8764a92d23f0af38897daa

Recibi Conforme

FECHA DIAN: 2021-01-27 15:55:17-05:00

Nombre:

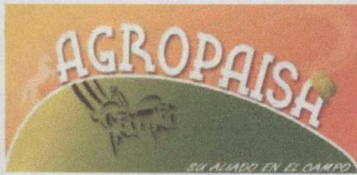
Cedula:

Firma:

Fecha Recibido:

EDUAR FARID GOMEZ

GUERRA por



AGROPAISA S.A.S
NIT: 900345431
CR 35 W 71 37 BOD 59 BUCARAMANGA
Tel: 6378080
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA



**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA**

Número: E00911327
Fecha: 2021/03/08
Hora: 10:58 a. m.
Página: Page 1 of 1

Cliente:	MENDOZA LAMUS MARIA ISABEL	Medio de Pago:	10-Efectivo	Forma de Pago:	CONTADO	Fecha vcto:	
C.C	60261254						
Dirección:	CR 8 11A 133 URB LA ESPERANZA	Vendedor:	ACEVEDO ACEVEDO CAMILO ANDRES	Moneda	PESOS	Peso (KG)	4
Ciudad:	PAMPLONA	Teléfono:	0				

ITEM/ REFERENCIA	DESCRIPCION	MARCA	CANT.	UM	LOTE	PRECIO UNIT	DESCUENTO	VALOR TOTAL	IVA%	IVA
8029	MIRRINGO * KG	FINCA	1.00	KG		\$5,100.00	\$0.00	\$4,857.14	5 %	\$242.86
8074	RINGO CROQUETA * 2 KG	FINCA	1.00	UND		\$5,200.00	\$0.00	\$4,952.38	5 %	\$247.62
11804	BOLSA PLASTICA	BOLSA PLASTICA	1.00	UND		\$51.00	\$0.00	\$51.00	0 %	\$0.00

Valor letras: DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE *****

Notas:

Estimado cliente verifique los productos entregados en su compra, pasados 15 días calendario no se aceptan reclamaciones. Conserve su factura para cualquier reclamación. No se aceptan cambios en MEDICAMENTOS, ALIMENTOS CONCENTRADOS Y SEMILLAS.

TOTALES

Valor bruto: \$9,860.52
Descuentos: \$0.00
Sub-total: \$9,860.52
Impuestos: \$490.48
Retenciones: \$0.00
Total: \$10,351.00

RESUMEN DE IMPUESTOS

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL	RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
IVA	\$9,809.52	5 %	\$490.48				

Esta factura es un título valor, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el art. 617 del E.T 773 y 774 del c.c, decreto 2242 de 2015 art. 86 ley 7676/2013 y decreto 1349 de 2016. Después de vencida esta factura se cobrará interés de mora a la tasa máxima autorizada por la Superintendencia Financiera (art. 884 de c.c) Consignar directamente en las siguientes cuentas corriente a nombre de Agropaisa S.A.S, Banco Agrario de Colombia - Cta No. 360010004370 convenio 13386 / BBVA - Cta No. 199016064 / Davivienda - Cta No. 048469997091 / Banco de Occidente - Cta. No. 652833633 / Banco Popular - Cta. No. 110480242411 / Bancolombia - Cta. No. 30159007027 Convenio No. 37288 / Banco de Bogotá - Cta. No. 184146553 / Colpatria - Cta. No. 000-401003479 / Itaú Coprbanca - Cta. No. 485018337

Autorización Numeración de Facturación No. 18763002983429 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: E0097501 hasta: E009100000 Vigencia desde: 2019/12/27 hasta: 27/06/2021 - 18 Meses

CUFE: c2e60242cf499d3ee3a993bf04bc8b2376ae807f396a23b5c3e613768bc1dfc57e6a89085c57e5e8babfbdba24fbaac
FECHA DIAN: 2021-03-08 10:59:40-05:00

Recibi Conforme

**ACEVEDO ACEVEDO
CAMILO ANDRES**

Nombre:

Cedula:

Firma:

Fecha Recibido:



AGROPAISA S.A.S
NIT: 900345431
CR 35 W 71 37 BOD 59 BUCARAMANGA
Tel: 6378080
Responsables del impuesto sobre las ventas IVA



**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA**

Número: E00912073
Fecha: 2021/04/18
Hora: 09:34 a. m.
Página: Page 1 of 1

Cliente: MENDOZA LAMUS MARIA ISABEL				Medio de Pago: 10-Efectivo		Forma de Pago: CONTADO		Fecha vcto:		
C.C: 60261254				Vendedor: GOMEZ GUERRA EDUAR FARID		Moneda: PESOS		Peso (KG): 5		
Dirección: CR 8 11A 133 URB LA ESPERANZA										
Ciudad: PAMPLONA Teléfono: 0										

ITEM/ REFERENCIA	DESCRIPCION	MARCA	CANT.	UM	LOTE	PRECIO UNIT	DESCUENTO	VALOR TOTAL	IVA%	IVA
8029	MIRRINGO * KG	FINCA	2.00	KG		\$5,650.00	\$0.00	\$10,761.90	5 %	\$538.10
8081	RINGO PREMIUM * KG	FINCA	2.00	KG		\$3,850.00	\$0.00	\$7,333.33	5 %	\$366.66
11804	BOLSA PLASTICA	BOLSA PLASTICA	1.00	UND		\$51.00	\$0.00	\$51.00	0 %	\$0.00

Valor letras: DIECINUEVE MIL CINCUENTA PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE *****

Notas: Entregado [Firma]

Estimado cliente verifique los productos entregados en su compra, pasados 15 dias calendario no se aceptan reclamaciones. Conserve su factura para cualquier reclamacion. No se aceptan cambios en MEDICAMENTOS, ALIMENTOS CONCENTRADOS Y SEMILLAS.

TOTALES

Valor bruto: \$18,146.23
Descuentos: \$0.00
Sub-total: \$18,146.23
Impuestos: \$904.76
Retenciones: \$0.00
Total: \$19,050.99

RESUMEN DE IMPUESTOS

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL	RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
IVA	\$18,095.23	5 %	\$904.76				

Esta factura es un título valor, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el art. 617 del E.T 773 y 774 del c.c, decreto 2242 de 2015 art. 86 ley 7676/2013 y decreto 1349 de 2016. Después de vencida esta factura se cobrará interés de mora a la tasa máxima autorizada por la Superintendencia Financiera (art. 884 de c.c) Consignar directamente en las siguientes cuentas corriente a nombre de Agropaisa S.A.S, Banco Agrario de Colombia - Cta No. 360010004370 convenio 13386 / BBVA - Cta No. 199016064 / Davivienda - Cta No. 048469997091 / Banco de Occidente - Cta. No. 652833633 / Banco Popular - Cta. No. 110480242411 / Bancolombia - Cta. No. 30159007027 Convenio No. 37288 / Banco de Bogotá - Cta. No. 184146553 / Colpatria - Cta. No. 000-401003479 / Itaú Coprbanca - Cta. No. 485018337

Autorización Numeración de Facturación No. 18763002983429 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: E0097501 hasta: E00910000 Vigencia desde: 2019/12/27 hasta: 27/06/2021 - 18 Meses

CUFE: 1026367144c1ed1a6cfb663ed4ba8142dab752705cc971b98798e849365891d6e25b412f0b8d17cebad39db75b3549dd

Recibi Conforme

FECHA DIAN: 2021-04-18 09:35:00-05:00

EDUAR FARID GOMEZ

GUERRA

Nombre:

Cedula:

Fecha Recibido:

Firma:

66



Cooperativa de Transportadores
Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6609959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino: Bucaramanga

Lugar y Fecha: 26/02/21

Nombre: Carmen Jamús

1252203

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje \$
	1 pto	4:00am	40.000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.



Cooperativa de Transportadores
Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino:

Plona.

Lugar y Fecha:

29-01-2021

Nombre:

Carmen Mendoza

1237870

No. de Vehículo

067

No. de Puesto

(7)

Hora de Salida

Vr. Pasaje \$

15.000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.

68



Cooperativa de Transportadores
Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino: Cucuta - Pamplona

Lugar y Fecha: 25-01/2021

Nombre: Carmen Lamos

619286

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje \$
017		4:30	15.000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.



Cooperativa de Transportadores
Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino: D/Nº

Lugar y Fecha: OS AGOSTO

Nombre: Carmen RANOS

1297709

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje \$
811	1Pto	-	18000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.

70



Cooperativa de Transportadores Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino:

Lugar y Fecha:

Nombre:

1276052

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje \$
	APR	6:00 am	20000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.

71



Cooperativa de Transportadores
Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino: Cucuta.

Lugar y Fecha: 25/01/21

Nombre: Carmen Lemos Mendoza

1236590

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje \$
041	7	8:40	15.000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.



Cooperativa de Transportadores
Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6378288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino: _____

Lugar y Fecha: _____

Nombre: _____

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje \$
	1472	6:00 am	2000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.

73



Cooperativa de Transportadores Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino:

Pna

Lugar y Fecha:

13.07.2

Nombre:

Carmen Moya

1296182

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje \$
9730	5		18000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.



Cooperativa de Transportadores
Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino:

Bucaramanga - Pnc

Lugar y Fecha:

Nombre:

Carmen Iamus de Mendoto

1254523

No. de Vehículo

752

No. de Puesto

1ptu

Hora de Salida

Vr. Pasaje \$

40000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.



Cooperativa de Transportadores
Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino: Cucuta

Lugar y Fecha: 06/10/21

Nombre: Caimen Jamus de Mendez

1318371

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje \$
	10th	4:48am	20000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.



VIGILADO
Super Transportes

GRAFICAS IMPERIAL - TELS. 6301994 / 6429018 BGA.

**COOPTMOTILÓN LTDA.**

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES EL MOTILÓN

NIT. 800.152.028-1

76
CONTRATO DE TRANSPORTE**Nº 221287**

FECHA			HORA SALIDA	MICROBUS N°	TAXI N°		
DIA	MES	AÑO	A.M.	P.M.			
16	12	21					
DE: <i>Cucuta</i>			A: <i>Pha</i>		PUESTO N°		
NOMBRE(S): <i>Navia Nendar</i>			VALOR		\$		
			SEGURO		\$		
			OTROS SERVICIOS		\$		
			VALOR TOTAL		\$ <i>40.000</i>		
BUCARAMANGA		BARRANCABERMEJA		CUCUTA		PAMPLONA	
Tel: 6373330		Tel: 214801		Tel: 729661		Tel: 5680291	
CHITAGA		ABREGO		AGUACHICA		OCAÑA	
Tel: 5678395		Tel: 5642184		Tel: 653112		Tel: 5622011	



Cooperativa de Transportadores
Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino: _____

Lugar y Fecha: _____

Nombre: _____

Cucuta

18-03-21

Carmen Jarama

1272193

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje \$
		<i>4:48am</i>	<i>10.000</i>

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.

78

**COOPTMOTILON LTDA.**

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES EL MOTILON

NIT. 800.152.028-1

CONTRATO DE TRANSPORTE

173249

FECHA			HORA SALIDA		MICROBUS No.	TAXI No.
DIA	MES	AÑO	A.M.	P.M.		
19	3	2011	A.M.	P.M.	528	
DE: <i>Cucuta</i>				A: <i>Pamplona</i>		PUESTO No. <i>2</i>
NOMBRE(S): <i>Marta Isabel Menéndez</i>					VALOR	\$ <i>40.000-</i>
<i>cc. 60261254</i>					SEGURO	\$
					OTROS SERVICIOS	\$
					VALOR TOTAL	\$ <i>40.000-</i>

BUCARAMANGA	BARRANCABERMEJA	CUCUTA	PAMPLONA
Tel: 6373330	Tel. 6214801	Tel: 5719366	Tel: 5680291
CHITAGA	ABREGO	AGUACHICA	OCANA
Cel: 310 3180236	Tel: 5642184	Tel: 5653112	Tel: 5624009

**COOPTMOTILÓN LTDA.**

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES EL MOTILÓN

NIT. 800.152.028-1

CONTRATO DE TRANSPORTE

2743

FECHA			HORA SALIDA		MICROBUS N°	TAXI N°	
DIA	MES	AÑO	A.M.	P.M.			
16	4	2016			462		
DE: Cota			A: Pna		PUESTO N°		
NOMBRE(S): N. Isabel Hernandez					VALOR	\$	
(2)					SEGURO	\$	
					OTROS SERVICIOS	\$	
					VALOR TOTAL	\$ 36.000	
BUCARAMANGA		BARRANCABERMEJA		CUCUTA		PAMPLONA	
Tel: 6373330		Tel: 214801		Tel: 729661		Tel: 5680291	
CHITAGA		ABREGO		AGUACHICA		OCANA	
Tel: 5678395		Tel: 5642184		Tel: 653112		Tel: 5622011	



Cooperativa de Transportadores
Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino: _____

Lugar y Fecha: _____

Nombre: _____

1317597

No. de Vehículo

No. de Puesto

Hora de Salida

Vr. Pasaje \$

1pt

4:48am

2000

2000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevarnos pasajeros en estado de embriaguez.



VIGILADO
Super Transporte

GRAFICAS IMPERIAL - TELS. 6301994 / 6429018 BGA.



Cooperativa de Transportadores
Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Agua chica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino:

Lugar y Fecha:

Nombre:

1312479

No. de Vehículo

No. de Ruesto

Hora de Salida

Vr. Pasaje \$

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.



VIGILADO
Super Transporte

GRAFICAS IMPERIAL - TELS. 6301994 / 6429018 BGA.



Cooperativa de Transportadores
Nacionales de Pamplona Ltda.

"COTRANAL"

Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes:
Tel. 5682421 / Cel. 313 2916149
Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359

Cucuta: Terminal de Transportes No. 08
Tels: 5726139 - 5731542
Cel. 313 2916160

Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina
Tels. 6428448 - 6803621 / Cel. 313 2918694
Terminal de Transportes Módulo 1
Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697

Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906
Diagonal 30 Cra. 16A No. 05
Tel. 8892047 - 8890293

Barrancabermeja: Tel. 6212144
Casa de Mercado Central Local EXT. 42
Cel. 313 2917421

Aguachica: Tel: 5650512
Terminal de Transportes Ofic. A-5
Cel. 313 2918703

Destino:

Lugar y Fecha:

Nombre:

No. de Vehículo

No. de Puesto

Hora de Salida

Vr. Pasaje \$

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.



VIGILADO
Super Transporte

GRAFICAS IMPERIAL - TELS. 6301994 / 6429018 BGA.

Extra Rápido
Los Motilones

NIT. 890.500.466-3



82.

HORA	DIA	MES	AÑO
	16	4	2021

TIQUETE

T N° 47977

SEÑOR PASAJERO EXIJA EL STICKER DE SU EQUIPAJE

Nombre Pasajero: Adrián Mendoza

C.C. o Nit: P/na Puesto No.

Origen: P/na Destino: Bucota

N° Placa: X6D-390 No° Interno: 134 Valor Tiquete \$: 15.000

Colaborador de Oficina: [Signature]

Señor Usuario: Para su comodidad este vehículo transporta Pasajeros Según la Ley. Para la presentación de Cualquier Irregularidad remitirse a la línea telefónica Atención al Cliente (7) 5830341 o al correo electrónico / operativolosmotilones@gmail.com

Principal Cúcuta, Colombia Avenida 3 No. 2-34 Br. la Merced / Atención al Usuario
www.extrarapidolosmotilones.com.co Tel: 5778072 / (7) 5492822 Ext. 103

 **VIGILADO
SUPERTRANSPORTE**

Extra Rápido
Los Motilones

NIT. 890.500.466-3



83

HORA	DIA	MES	AÑO
	16	4	2021

TIQUETE

T No 47976

SEÑOR PASAJERO EXIJA EL STICKER DE SU EQUIPAJE

Nombre Pasajero: Maria Mendoza

C.C. o Nit: _____ Puesto No. _____

Origen: P/m Destino: Cucuta

Nº Placa: X60-380 Nº Interno: _____ Valor Tiquete \$: 15000

Colaborador de Oficina: [Signature]

Señor Usuario: Para su comodidad este vehículo transporta Pasajeros Según la Ley. Para la presentación de Cualquier Irregularidad remitirse a la línea telefónica Atención al Cliente (7) 5830341 o al correo electrónico / operativolosmotilones@gmail.com

Principal Cúcuta, Colombia Avenida 3 No. 2-34 Br. la Merced / Atención al Usuario
www.extrarapidolosmotilones.com.co Tel: 5778072 / (7) 5492822 Ext. 103

 **VIGILADO**
SUPERTRANSPORTE

TELECOMUNICACIONES BEVESA S.A.S.
TVN CL 22 A N 2 106 URB PRADOS DEL NORTE

Agencia: Pamplona
RECIBO



85

RECIBO 01/04/2022 11:46
RECIBO DE PAGO: 076636
CERO ABONADO: PAM002494
CLIENTE: LAMUS DE MENDOZA CARMEN
C 27609491
DIRECCION: CR 8-11A 133, LA ROMERO
CAJERO: DARWIN JOHAN LARA VELAZCO
CAJA: CAJA PAMPLONA

Descripción
MENS. MAR 2022

01 ABR 2022
BEVESA Telecomunicaciones

TVN
TVN NORTE

MONTO COP

31.000,00

TOTAL COP :

31.000,00

SALDO ACTUAL: 0,00
GRACIAS POR SU PAGO
UN MES DE ATRASO AMERITA CORTE
VIGILADO Y REGULADO POR ANTV

Reporte actos indebidos de trabajadores de CENS y contratistas
La Línea Ética es operada por una central externa a CENS para garantizar independencia, neutralidad y confidencialidad en la atención de los incidentes.

CENS AL ALCANCE DE TU MANO

Recuerda que puedes realizar trámites a través de nuestros canales de atención virtuales y telefónicos:

- Asesor Virtual
- Chat en Línea
- Formularios para reporte de daños
- App Móvil
- Radica tu PQR
- WhatsApp CENS

Correo soporte.clientes@cens.com.co
Línea de atención nacional
01 8000 414115

Línea daños y emergencias marca 115 en
Norte de Santander y
#515 sur de Cesar y Bolívar.

El Grupo Reincar es la nueva casa de cobranzas de CENS Grupo EPM, y gestionará el cobro de las deudas en el servicio de energía. Mantente al día para que puedas disfrutar siempre del servicio de energía!

Conoce más en
www.cens.com.co

Recomendaciones de Bioseguridad



Así se mide la calidad de nuestro servicio según la resolución CREG 015/2018

La calidad del servicio brindada por CENS es medida en términos de la duración y la frecuencia de los eventos que perciben los usuarios conectados a sus redes. Para el efecto se adoptan indicadores para establecer la calidad media del sistema de distribución, así como para establecer la calidad individual que perciba cada uno de sus usuarios.

¿Sabes cómo funciona el esquema de incentivos y compensaciones que determina la resolución CREG 015/2018?

En función de las mejoras o desmejoras alcanzadas en la calidad media del sistema con respecto a una meta establecida regulatoriamente, CENS será objeto de aplicación de un esquema de incentivos el cual, le permitirá aumentar su ingreso, o disminuirlo, según sea el caso, durante el año inmediatamente siguiente a la evaluación. El esquema de incentivos se complementa con un esquema de compensaciones a los usuarios, el cual busca garantizar un nivel mínimo de calidad individual y dar señales para disminuir la dispensa de la calidad prestada por el CENS en torno a la calidad media.

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	2701999	De la Empresa				
DIUG						
DIU						
HC						
V/R Compensar \$						
DI						
Grp. Calidad	21					
FIUG						
FIU						
VC						
CEC						
%						

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4501214

Medidor Reactiva:

Alimentador: PAMC2

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

Tu Información

Nombre:

Jose Nemesio Mendoza Quintero

Dirección:

cra 8 11a 133

Barrio: Urb. Romero

Ciudad: Pamplona

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 3

Ruta: 205 02330100740

Tarifa: Generica

Numero de cliente: 145366

Documento equivalente a factura

N° - 1053443734

Fecha de emisión:

Septiembre 01/2021

Tu último pago fué: 10/AGO/2021

Pagaste: \$42.070

Contactanos a través de

115 Reporte de daños y emergencias ó el 018000-414 115
Línea Gratuita Nacional

CENS APP

www.cens.com.co

Síguenos en:

CENS Grupo EPM

@censgrupoepm

censgrupoepm

CENS Grupo EPM

Si trabajas o estudias en casa, apaga la pantalla de tus monitores cuando no los uses, para ahorrar el consumo de energía.

Resolución CREG 123 de 2014

En aplicación del art 53 de la resolución Creg 156 de 2011 podrás consultar información sobre cambio de comercializador en nuestra página web www.cens.com.co

El presente documento equivalente a factura representa el cumplimiento de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 899 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

Representante Legal

Servicios Facturados



Alumbrado público



Servicio de energía

Direcciones

Pamplona

Municipio	Dirección
Chinacota	Calle 2 2-92 Barrio San Mateo
Bochalema	Cra. 5 # 3 - 75 B. Chorrerón
Durania	Av. 2 # 7 - 74 B. Centro
Chitagá	Cra. 7 N° 5-05 el Puerto Chitagá
Labateca	Cll 3 - Cra. 2 4-02 San Luis
Toledo	Cra. 6 13-81 Barrio el Contorno
Pamplonita	Calle 1 N° 1 - 25 barrio Centro
Cácora	Cra 2 N° 3 - 64 Barrio Centro
Silos	Cra 3 5-02 Frente al Parque
Mutiscua	Carrera 2 7-06 Frente al Parque
Ragonvalia	Cll 5 2-61 Br. El Centro
Herrán	Av. 3 2 - 30 sector los Balcones

Línea de atención nacional gratuita

01 8000 414115

Este es un mes perfecto para recordarle a tus seres queridos cuánto los amas

iFeliz día del amor y la amistad!

iCENS contribuye al Desarrollo Sostenible!

Con Energía Recargable, Eficiencia Rural y Proyecto Control y Reducción de Pérdidas de energía contribuyamos al logro de los ODS 7 y 10.

Más información en www.cens.com.co



Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9
Somos Autoretendores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución 012535 del 14 de diciembre de 2018 / Agencias Retenedoras IVA.



Servicio de energía

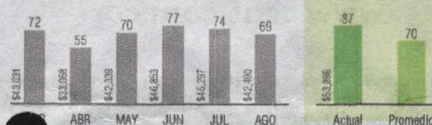
Componentes del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 224.97	Comercialización (Cy): 66.59
Transmisión (T): 41.57	Pérdidas Reconocidas (PR): 59.56
Distribución (D): 231.73	Restricciones (R): 27.60
Costo Unitario \$/kWh: 652.04	Tarifa Aplicada \$/kWh: 526.57
CU Opción Tarifaria \$/kWh: 619.49	Subsidio (%): -15

FECHA PUBLICACIÓN: 17/JUL/2021

CONSUMO SUBSISTENCIA: 130 kWh

Historico de consumo \$/kWh



Información de consumo

Activa	Activa	Activa	Activa	Activa	Activa
Activa	Lectura	kWh	Activa	Lectura	kWh
Actual	46334	87	Actual		
Anterior	46247		Anterior		

Detalle del servicio de energía

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 53,896
SUBSIDIO	\$ -8,084
AJUSTE A LA DECENA	\$ 3

Total de energía **\$ 45,815**

Con este numero puedes hacer trámites y pagos

Numero de cliente:

145366

Reporta daños y emergencias marcando gratis

018000 414 115 ó al 115



iFelicitaciones! estas al día en tu pago

Servicios Facturados



\$7,545



\$45,815

86

Por tus servicios pagas

\$53,360

Periodo facturado: 22/JUL/2021 a 21/AGO/2021

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta: 17/SEP/2021

Pago con recargo hasta: 23/SEP/2021

Días Facturados

31

Sin subsidio pagarías: \$53,896

Con el subsidio te ahorras: \$-8,084

El subsidio aplica para los estratos 1, 2 y 3.

NO APLICA

para usuarios de estratos 4, 5, 6 y clases de servicio diferentes al residencial.

Estado Financiaciones y Diferidos

Nº de convenio	Deuda Inicial	Tasa Interés	Cuotas Pend.	Deuda actual	Cuotas Fact.



Asesor virtual de CENS

iRealiza todos tus trámites desde la comodidad de tu casa!

De lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

Sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

Ingresa a través de www.cens.com.co



(415)770999001794(8020)01000014536612(3900)0000053360(96)20210923

Por tus servicios pagas



\$ 53,360



ESTA FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO ARTICULO 130 LEY 142/94.
SOMOS AUTORETENEDORES RES. 0547 DE 25/01/2002 Y GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. 41 DEL 30 DE ENERO DE 2014 DIAN.

CÓDIGO USUARIO Y/O
REFERENCIA DE PAGO ELECTRÓNICO

109167

TOTAL Á PAGAR

\$45,390

DOCUMENTO
EQUIVALENTE No.

23987838

Pago Oportuno Hasta

02-NOV-2021

Días Facturados

31

Fecha de Suspensión

03-NOV-2021

Periodo Facturado

29-AGO-2021-28-SEP-2021

Fecha de Expedición

14-OCT-2021

Ultimo Pago

20-SEP-2021

VALORES EN RECLAMACIÓN

VALORES

PROCESO

\$0

DATOS DEL SUSCRIPTOR:

Nombre: CARMEN LAMUS DE MENDOZA
Dirección: CR 8 # 11 A - 133
Barrio: URB. LA ESPERANZA
Municipio: PAMPLONA

Estrato: 3 Ruta: 604280315802
Clase de Uso: DOM Medidor No.: 1402676314
Ciclo: 28 Intereses de Mora % 1.919
Atraso: 0 Intereses Corriente % 1.919

DESCRIPCION DEL COBRO

CONCEPTO	VALOR
Cargo Fijo	\$2,320.83
Consumo	\$43,064.88
Ajuste decena	\$4.29

DATOS DE MEDICIÓN

CONSUMO MES: 17.82
Causa Cobro
Consumo Prom
Lectura Anterior 2353
Lectura Actual 2376
Consumo M3 23.00
Factor 0.7748 x
Consumo Corregido 17.82
P Calorífico (BTU/Pc) 1044.000
Consumo Kw/H 192.55
Factor Kw/H 10.81

CONSUMOS

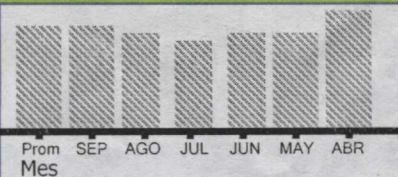
TARIFAS DE CONSUMO POR RANGO

Rango	Cons MP	Vr. MP	Vr Parcial
0 - 20	17.82	\$2,416.66	\$43,064.88

TOTAL

\$43,064.88

CONSUMOS ANTERIORES M3.



COMPONENTES
TARIFARIOS

CJvni,j 2416.660
Cufm,i,j 2320.830
Gm,i,j 1055.980
Tm,i,j 254.560
Dm,i,j 1104.540
fPCm,i,j 1044.000
Cvm,i,j 0.000
Ccm,i,j 0.000
Tvm 0.000
Cfm,i,j 2320.830
p 0.120%
TRM 3806.870
Pm 0.000
%S1 54.500
%S2 43.780
alfa 1 0.000%
alfa 2 0.000%
alfa 3 0.000%
alfa 4 0.000%
%CSy6 20.000
%Cnr 8.900

SUB-TOTAL

\$45,390

COBROS OTROS CONCEPTOS

TOTAL A PAGAR

\$45,390

ESTADO DEL CRÉDITO

CONCEPTO

SALDO ANTERIOR
DE CAPITAL

ABONO CAPITAL \$

DESCRIPCION CUOTA FACTURADA

INT. FINANCIACIÓN \$

VR. CUOTA

NUEVO SALDO
DE CAPITAL

CUOTAS
PEND.

*Por su seguridad, la de su familia y vecinos no obstaculice el acceso al centro de medición con ningún tipo de elemento (rejas, materas, materiales o etc.),
el acceso al medidor es necesario al momento de una emergencia. Ley 142 del 94

Energía para siempre!

Vigilado Superservicios NUIR 2-5 4001000-5



(415)7709998000674(8020)23987838(3900)0000045390(96)20211102

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

CÓDIGO USUARIO Y/O
REFERENCIA DE PAGO
ELECTRÓNICO

PERIODO FACTURADO

DOCUMENTO
EQUIVALENTE No.

PAGUE HASTA
TOTAL A PAGAR

109167

29-AGO-2021-28-SEP-2021

23987838

02-NOV-2021

\$45,390





EMPOPAMPLONA S.A. E.S.P.

Empresa de Servicios Públicos de Pamplona
NIT 800.094.327-8 NUIR 1-54518000-1

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS



ACUEDUCTO



ALCANTARILLADO



ASEO

FACTURA N°

01904222

CÓDIGO SUScriptor

0004817

ruta

07-0365-0000

TOTAL A PAGAR

62,500

SIN SUBSIDIO PAGARÍAS

64,519

TU AHORRO FUE DE

-2,019

FECHA DE EXPEDICIÓN

30-OCT-2021 14:14:47

FECHA DE PAGO OPORTUNO

12-NOV-2021

SUSPENSIÓN POR NO PAGO

VALOR PAGO ANTERIOR

78,900.00

FECHA DE PAGO ANTERIOR

15-OCT-2021

LIQUIDACIÓN DE CARGOS FACTURADOS

Descripción	Cantidad	Costo		(- Subsidio) (+ Aporte)		Valor a Pagar
		Valor Unitario	Valor Total	Valor Unitario	Valor Total	
Servicio de Acueducto						
Cargo Fijo Acueducto	1	5,934	5,934	-237	-237	5,697
Consumo Básico (0 - 11 m³)	11	1,669	18,359	-67	-734	17,625
Consumo Complementario (> 11 m³)	6	1,669	10,014	00	00	10,014
Devolución Cargo Fijo Acueducto CNA	0	00	00	00	00	00
Devolución Consumo Acueducto CNA	0	00	00	00	00	00
Descuento por Calidad del Servicio						
Subtotal Acueducto			34,307		-971	33,336
Servicio de Alcantarillado						
Cargo Fijo Alcantarillado	1	1,970	1,970	-79	-79	1,891
Vertimiento Básico (0 - 11 m³)	11	672	7,392	-27	-296	7,096
Vertimiento Complementario (> 11 m³)	6	672	4,032	00	00	4,032
Devolución Vertimientos CNA	0	00	00	00	00	00
Descuento por Calidad del Servicio						
Subtotal Alcantarillado			13,394		-375	13,019
Servicio de Aseo						
Comercialización CCS	1	1,736	1,736	-69	-69	1,667
Limpieza Urbana CLUBS	1	244	244	-10	-10	234
Barrido CBL	1	2,444	2,444	-98	-98	2,346
Recolección y Transporte CRT	1	6,114	6,114	-245	-245	5,869
Disposición Final CDF	1	5,597	5,597	-224	-224	5,373
Tratamiento Lixiviados CTL	1	07	07	00	00	07
Aprovechamiento	1	668	668	-27	-27	641
Subtotal Aseo			16,810		-673	16,137

Total Mes Acueducto + Alcantarillado + Aseo

62,492

Dato	Costo Unitario	Dato	Costo Unitario	Mes	Consumo (Ton)	Tarifa (\$)
VBA	139.908	TRA	30			
TRBL	0.004333698	CVNA	145.851			
TRLU	0.001155653	TAFNA	0.00315562			
TRRA	0.0	TRNA	0.06769003			

DATOS DEL SUScriptor

NOMBRE: MENDOZA JOSE NEMECIO

DIRECCIÓN: CARRERA 8 N.11A-133 LA ESPERANZA

DIR. POSTAL: CARRERA 8 N.11A-133 LA ESPERANZA

CLASE DE USO: RESIDENCIAL

ESTRATO: RES : ESTRATO 3

NUMERO DE PREDIAL: 010200850012000

DATOS DEL MEDIDOR

SERIAL: 8018691

MARCA: 03

DIÁMETRO: 04

DATOS DEL CONSUMO

LECTURA ACTUAL: 3405 m³

CONSUMO MES (m³)

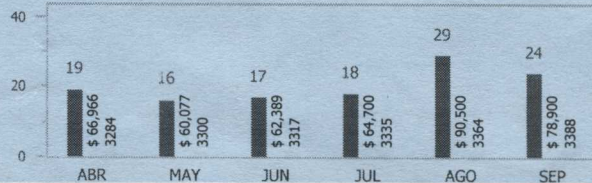
17 m³

PROMEDIO (m³)

20 m³

LECTURA ANTERIOR: 3388 m³

ÚLTIMOS CONSUMOS (m³)



CAUSAL

PERIODO FACTURADO

26 SEP-25 OCT-2021

MES FACTURADO

202110

OTROS CONCEPTOS

Descripción	Cantidad	Valor
Intereses de Mora		00
AJUSTE A LA DECENA (+)		7.60
Subtotal Otros Conceptos		8

TASAS AMBIENTALES

C.M.T. Acueducto	V/U-2	V/T-34
C.M.T. Alcantarillado	V/U-68	V/T-1156

SUBSIDIOS O APORTES

Subsidio	4%	-2,019
Aporte	0.00	0

RESUMEN DE LA FACTURA

Concepto de Facturación	Valor
ACUEDUCTO	34,307
ALCANTARILLADO	13,394
ASEO	16,810
FACTURAS VENCIDAS	(0) 0
INTERESES DE MORA	00
SUBSIDIO	-2,019
APORTE	0.00
OTROS CONCEPTOS	8.00
SALDO A FAVOR	0.00

TOTAL FACTURACIÓN 62,500

LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO EN VIRTUD DEL ARTÍCULO 130 DE LA LEY 142 DE 1994. MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 18 DE LA LEY 689 DE 2001. DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995, LA FIRMA QUE APARECE TIENE VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES

GERENTE EMPOPAMPLONA S.A. E.S.P.



CARLOS ROMÁN ALCALDE 2020-2023

MUNICIPIO SAN JUAN GIRÓN

MONUMENTO NACIONAL

NIT 890.204.802-6 - COD POSTAL 687541

DIRECCION: Carrera 25 # 30-32 Centro

TELEFONO: (7)6463030 - FAX 6466861

E-MAIL: contactenos@giron-santander.gov.co

Impuesto Predial Unificado

Secretaría de Hacienda Municipal

Ley 44 de Diciembre 18 de 1990

Acuerdo Municipal 017 de 2016

89.

FECHA DE EXPEDICIÓN:

2021-01-13

FECHA LIMITE DE PAGO:

2021-04-30

FACTURA: 000003484881

Num Predial Nacional	01-010000-0107-00040-00000000	Código Catastral	010101070004000	Avaluo (Actual)	39.240.000
Nombre Propietario	MENDOZA LAMUS JOSE LUIS y/o propietarios o poseedor	Dirección (Actual)	C 27B 29A 23 UR EL TEJAR		
Actividad desarrollada(Actual)	HABITACIONAL	Area del terreno	60	Area construida	77

TARIFA COBRO IMPUESTO (Actual)	IMPUESTO PREDIAL	ST AMBIENTAL	ST BOMBERIL	RELACIÓN PAGOS ANTERIORES	ULTIMO PAGO	VALOR
	6.5x1000	2x1000	1x1000			

CONCEPTOS/VIGENCIAS		2021/1,2	VIGENCIA DE PAGO
IMPUESTO PREDIAL	Capital	255000	DESDE: 2021-01
	Intereses	0	HASTA: 2021-02
SOBRETASA AMBIENTAL	Capital	78000	
	Intereses	0	
SOBRETASA BOMBERIL	Capital	39000	
	Intereses	0	
AREA METROPOLITANA	Capital	0	
	Intereses	0	
OTROS IMPUESTOS	Capital	0	
	Intereses	0	



INFORMACIÓN IMPORTANTE

El presente documento constituye determinación oficial de tributo y presta merito ejecutivo para el cobro (Art 58 ley 1430 de 2010). Contra la presente liquidación procede el recurso de reconsideración ante la secretaria de hacienda dentro del mes siguiente a la fecha de notificación de la factura (Acdo 017 de 2016).

SECRETARIO DE HACIENDA

NELLY ALVAREZ GARNICA
SECRETARIA DE HACIENDA

TOTAL IMPUESTOS	372000
COSTAS PROCESALES	0
SISTEMATIZACIÓN	21200
SUBTOTAL	\$ 393.200
-INCENTIVO	-26000
-DESCUENTO LEY	0
-COMPENSACION	0
TOTAL A PAGAR	\$ 367.200

CONTRIBUYENTE

0



90

91





CASUR

Caja de Sueldos de Retiro
de la Policía Nacional

92

NIT. 899.999.073-7

Fecha generación: 13/07/2021 03:01 PM

ENERO DE 2021

Desprendible No: 110168596
Documento: 60261254
BENEFICIARIO: CS MENDOZA LAMUS MARIA ISABEL
Código Verificación: 2107YZUW02

12-BOGOTA AUTOR
BBVA BANCO GANADERO CONSIGNACIONES
maria.mendoza254@casur.gov.co
00000

Valor Asignación:	\$ 1,599,291	DEDUCCIONES	VALOR	CUOT-P
Valor Adicional:	\$ 0	1%CASURAUTOM	\$ 15,993	000
Total Devengado:	\$ 1,599,291	4%SERVICMEDI	\$ 63,972	000
		Total Deducido:	\$ 79,965	

NETO A PAGAR	\$ 1,519,326
--------------	--------------

%SUSTITUCION 50.00 DIAS LIQ 030 AMR \$1,599,291.00

Casur hacia la innovación en gestión y servicio



CASUR

Caja de Sueldos de Retiro
de la Policía Nacional

NIT. 899.999.073-7

Fecha generación: 13/07/2021 03:02 PM

FEBRERO DE 2021

Desprendible No: 110274237
Documento: 60261254
BENEFICIARIO: CS MENDOZA LAMUS MARIA ISABEL
Código Verificación: 2107IRXS03

12-BOGOTA AUTOR
BBVA BANCO GANADERO CONSIGNACIONES
maria.mendoza254@casur.gov.co
00000

Valor Asignación:	\$ 1,599,291	DEDUCCIONES	VALOR	CUOT-P
Valor Adicional:	\$ 0	4%SERVICMEDI	\$ 63,972	000
Total Devengado:	\$ 1,599,291	1%CASURAUTOM	\$ 15,993	000
		Total Deducido:	\$ 79,965	

NETO A PAGAR	\$ 1,519,326
---------------------	---------------------

%SUSTITUCION 50.00 DIAS LIQ 030 AMR \$1,599,291.00



CASUR

Caja de Sueldos de Retiro
de la Policía Nacional

94,

NIT. 899.999.073-7

Fecha generación: 13/07/2021 03:02 PM

MARZO DE 2021

Desprendible No: 110379952
Documento: 60261254
BENEFICIARIO: CS MENDOZA LAMUS MARIA ISABEL
Código Verificación: 2107DYXB04

12-BOGOTA AUTOR
BBVA BANCO GANADERO CONSIGNACIONES
maria.mendoza254@casur.gov.co
00000

Valor Asignación:	\$ 53,310	DEDUCCIONES	VALOR	CUOT-P
Valor Adicional:	\$ 0	1%CASURAUTOM	\$ 533	000
Total Devengado:	\$ 53,310	4%SERVICMEDI	\$ 2,132	000
		Total Deducido:	\$ 2,665	

NETO A PAGAR	\$ 50,645
--------------	-----------

%SUSTITUCION 50.00 DIAS LIQ 001 AMR \$1,599,291.00

Casur hacia la innovación en gestión y servicio

CASUR



CASUR

Caja de Sueldos de Retiro
de la Policía Nacional

95.

NIT. 899.999.073-7

Fecha generación:

24/12/2021 11:05 AM

DICIEMBRE DE 2021

Desprendible No: 111454109

Documento: 60261254

BENEFICIARIO: CS MENDOZA LAMUS MARIA ISABEL

Código Verificación 2112CSBS01

12-BOGOTA AUTOR

BBVA BANCO GANADERO CONSIGNACIONES

maria.mendoza254@casur.gov.co

00000

Valor Asignación:	\$ 0	DEDUCCIONES	VALOR	CUOT-P
Valor Adicional:	\$ 19,722,570	4%SERVICMEDI	\$ 657,620	000
Total Devengado:	\$ 19,722,570	1%CASURAUTOM	\$ 164,405	000
		Total Deducido:	\$ 822,025	

NETO A PAGAR

\$ 18,900,545

%SUSTITUCION 50.00 DIAS LIQ 360 AMR \$1,641,033.00

Casur hacia la innovación en gestión y servicio

CASUR

96

NRO DOCUMENTO:	27609491
PROPIETARIO:	CARMEN LAMUS DE MENDOZA

CONCEPTO	VALOR
INGRESOS	
CANON	\$ 2,691,000
IVA ARRENDAMIENTOS	\$ 0
OTROS	\$ 0
IVA OTROS	\$ 0
TOTAL INGRESOS:	\$ 2,691,000
EGRESOS	
COMISIONES	\$ 215,280
COMISION DE INICIO O RENOVACION:	\$ 53,820
(+) SALDO INICIAL AMORTIZADO	\$ 0
(+) COMISION DE INICIO CAUSADA	\$ 165,600
(-) SALDO POR AMORTIZAR	\$ 111,780
IVA COMISIONES	\$ 72,367
COBERTURA SERVICIOS	\$ 120,000
IVA COBERTURA SERVICIOS PUBLICOS	\$ 22,800
FACTURACION	\$ 4,800
IVA FACTURACION	\$ 912
PORTES Y CORREO	\$ 18,160
SERVICIO TRAMITE VARIOS	\$ 0
IVA SERVICIO TRAMITES VARIOS	\$ 0
INTERESES PRESTAMOS Y SALDOS A CARGO	\$ 39,751
ARREGLOS INMUEBLES	\$ 0
IVA ARREGLOS INMUEBLES	\$ 0
OTROS	\$ 0
IVA OTROS	\$ 0
TOTAL EGRESOS:	\$ 547,890
GASTOS PAGADOS A TERCEROS	
ADMINISTRACION	\$ 0
IMPUESTO PREDIAL	\$ 0
SERVICIO DE AGUA	\$ 343,512
SERVICIO DE LUZ	\$ 0
SERVICIO DE GAS	\$ 5,031
ARREGLOS INMUEBLE	\$ 505,000
OTROS	\$ 0
IVA DE GASTOS	\$ 0
TOTAL GASTOS PAGADOS A TERCEROS:	\$ 853,543
PRESTAMOS Y ANTICIPOS	
PRESTAMOS Y ANTICIPOS	\$ 0
TOTAL PRESTAMOS Y ANTICIPOS:	\$ 0
SALDO A FAVOR	
SALDO A FAVOR	\$ 1,090,886
TOTAL SALDO A FAVOR:	\$ 1,090,886