

**RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
OFICINA DE EJECUCIÓN DE LOS JUZGADOS CIVILES
MUNICIPALES DE CARTAGENA FIJACION EN LISTA
PRIMERO DE EJECUCIÓN CIVIL MUNICIPAL**

**TRASLADO QUE SE HACE A LAS PARTES DEL ESCRITO DE
NULIDAD DEL PROCESO PRESENTADO POR EL EJECUTADO
DENTRO DEL PROCESO QUE SE RELACIONA A
CONTINUACIÓN:**

PROCESO	RADICACION	DEMANDANTE	DEMANDADO
EJECUTIVO	003-2016-00602-00	COPROPIEDAD CENTRO MEDICO SANTA LUCIA	DONALDO PEREZ ROMERO

Queda en traslado a las partes del escrito de NULIDAD del proceso presentado por la parte en fecha 10/08/2022 por el término de tres (3) días, de conformidad a lo establecido en los artículos 110, 129 Y 133 del C.G.P

FECHA DE FIJACIÓN: 16 DE AGOSTO DEL 2022, HORA 8:00 A.M

FECHA DE DESFIJACIÓN: 16 DE AGOSTO DEL 2022, HORA 5:00 PM

EL TRASLADO INICIA: 17 DE AGOSTO DEL 2022, HORA 8:00 A.M

EL TRASLADO VENCE: 19 DE AGOSTO DEL 2022, HORA 5:00 PM

ANA AYOLA CABRALES
Secretaria

“De conformidad al Decreto 806 del 4 de junio del 2020, artículo 9, NO será necesario
firmar los traslados que se surtan por fuera de audiencia ”

Mayra Polanco

**RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
OFICINA DE EJECUCIÓN DE LOS JUZGADOS CIVILES
MUNICIPALES DE CARTAGENA FIJACION EN LISTA
PRIMERO DE EJECUCIÓN CIVIL MUNICIPAL**

**TRASLADO QUE SE HACE A LAS PARTES DEL ESCRITO DE
TERMINACIÓN DEL PROCESO PRESENTADO POR LA PARTE
EJECUTADA DENTRO DEL PROCESO QUE SE RELACIONA A
CONTINUACIÓN:**

PROCESO	RADICACION	DEMANDANTE	DEMANDADO
EJECUTIVO	001-2011-00247-00	COOBC LTDA	MARTHA ANGULO CORREA

Queda en traslado a las partes del escrito de TERMINACIÓN del proceso presentado por la parte en fecha 21/06/2022 por el término de tres (3) días, de conformidad a lo establecido en los artículos 110 y 461 del C.G.P

FECHA DE FIJACIÓN: 16 DE AGOSTO DEL 2022, HORA 8:00 A.M

FECHA DE DESFIJACIÓN: 16 DE AGOSTO DEL 2022, HORA 5:00 PM

EL TRASLADO INICIA: 17 DE AGOSTO DEL 2022, HORA 8:00 A.M

EL TRASLADO VENCE: 19 DE AGOSTO DEL 2022, HORA 5:00 PM

ANA AYOLA CABRALES
Secretaria

“De conformidad al Decreto 806 del 4 de junio del 2020, articulo 9, NO será necesario firmar los traslados que se surtan por fuera de audiencia ”

Mayra Polanco

**NULIDAD PROCESO EJECUTIVO CENTRO MEDICO SANTA LUCIA VS DONALDO PEREZ
CONSULTORIO 407 RAD 13001400300320160060200 CP**

Abogados Sernaposada <sernaposadaabogados@gmail.com>

Mié 10/08/2022 11:34 AM

Para: Juzgado Civil Municipal Ejecucion Sentencias - Bolivar - Cartagena

<j01ejeccmcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>;Centro Servicio Ejecucion Civil Municipal - Bolívar - Cartagena

<cserejcmcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>;Juzgado 03 Civil Municipal - Bolivar - Cartagena

<j03cmplcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>;centromedicosantaluciaph@hotmail.com

<centromedicosantaluciaph@hotmail.com>;centromedicosantaluciaph@gmail.com

<centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Cordial saludo,

De manera atenta envío nulidad para su trámite.

Cordialmente,

MAGDELEINE POSADA PATERNINA

Abogado.

Cartagena de indias, 10 de agosto de 2022.

Señor (a)
Juez Primero Civil Municipal de Ejecución
E.S.D.

Ref: Proceso Ejecutivo Singular de **COPROPIEDAD CENTRO MEDICO SANTA LUCIA** contra **DONALDO PEREZ ROMERO**
Rad: 13-001-40-03-003-2016-00602-00
Asunto: **Nulidad**

MAGDELEINE POSADA PATERNINA, mujer, mayor de edad, actuando en calidad de apoderada del demandado, de la manera más comedida, concurro ante Usted con el fin de solicitarle que decrete la **NULIDAD** prevista en el numeral 8 del artículo 133 del C.G. del P. desde el Auto de fecha 11 de agosto de 2016 el cual libró el Mandamiento de Pago, y del auto que adiciona el mandamiento de pago de fecha 21 de septiembre de 2016 y publicado en estado el 29 de septiembre de ese mismo año, contra el señor **DONALDO PEREZ ROMERO**, que fundamento en los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: Mi poderdante me informa que la señora GRACE CRUZ BUELVAS, mujer, mayor e identificada con cédula de ciudadanía No. 64.475.261, y conocida por las distintas Administraciones de la **COPROPIEDAD CENTRO MEDICO SANTA LUCIA**, actúa en su nombre desde hace más de diez (10) años como la Administradora de los tres (03) consultorios médicos (304-407-506) que son de propiedad del demandado, señor DONALDO PEREZ ROMERO.

Valga decir que, a través de la señora GRACE, la copropiedad le ha informado de todo lo que sucede con sus propiedades, así se prueba con las comunicaciones dirigidas al correo electrónico **gracecruzrael@hotmail.com** que dan fe de ello.

SEGUNDO: Indica mi poderdante que a su Administradora nunca le dieron a conocer que existiera algún proceso ejecutivo por deuda alguna, pues, la mayoría de veces hasta recibos de caja expedía la Administración de la Copropiedad por los pagos recibidos, tal como se prueba con los recibos que se allegan.

TERCERO: También indica mi poderdante que no es cierto lo afirmado por la demandante a través de sus representantes en el acápite de notificaciones, donde declaran bajo la gravedad del juramento que ignoraban donde notificar al demandado, pues tal como se probará a lo largo de todo este proceso la administración en distintas oportunidades se comunicaba con la señora Grace Cruz Buelvas, a través de su correo electrónico **gracecruzrael@hotmail.com** y antes de pandemia de forma personal, informando de cuentas, asistencia a las asambleas representando al señor Donaldo como propietario de los tres (03) consultorios antes mencionados, sin que nunca le notificaran de procesos ejecutivos en su contra.

CUARTO: Indica mi poderdante que, a través de su Administradora, la señora Grace Cruz, siempre ha pagado las expensas de Administración en la cuenta corriente del Banco Davivienda No. 056669997522 y Bancolombia No. 78835446141, sin que desde el 2016 hasta la fecha reportaran a ninguno de los despachos judiciales los pagos recibidos durante todo este periodo.

QUINTO: Así las cosas, es evidente que la actora NO practicó en debida forma la Notificación Personal, al desconocer entre otros, que mi poderdante podía ser notificado en cualesquiera de sus tres (3) consultorios u oficinas, que en últimas sería su domicilio o el centro principal de sus negocios tal como lo indica el artículo 86 del Código Civil Colombiano.

SEXTO: Tampoco existe duda que la actora ocultó al despacho, que el demandado a través de la señora GRACE ha venido haciendo los pagos de cada uno de los consultorios u oficinas durante todo el curso del proceso, es tan desleal como fraudulento ese desconocimiento, pues el proceso carece de la verdad procesal, esa que se nos exige a los abogados a no incurrir en ninguna de las causales previstas en el artículo 78 del Código General del Proceso.

SEPTIMO: También considera mi poderdante, que la Administración de la Copropiedad infringió el numeral 11 del artículo 51 de la Ley 675 de 2001, porque ocultó entre otros los medios que señalan el Reglamento de Propiedad Horizontal para notificar a mi poderdante.

OCTAVO: Mi poderdante está legitimado para interponer la Nulidad deprecada, y tampoco ha sido propuesta en ninguna otra oportunidad.

RAZONES

Su señoría, valga resaltar, que las jurisprudencias de las altas cortes han sido claras en afirmar que se vulneran los derechos al debido proceso y a la defensa de quien deba ser vinculado como parte en un proceso cuando no se le notifica del auto admisorio de la demanda o del Mandamiento de Pago en debida forma o que dicha acción se realiza de forma incorrecta, en este caso la propia Administración del Edificio, negó a su copropietario el derecho Constitucional a defenderse, y que en este caso se muestra de manera evidente, y suficiente para tener todas las actuaciones como no válidas o nulas, por lo que se deberá declarar la nulidad aquí alegada y permitirle a mi poderdante ejercer el legítimo Derecho a la Defensa.

Además de lo anterior, considero que las actuaciones de la copropiedad son temerarias y es claro que estamos en presencia de un posible Fraude Procesal a través de la señora ANGELICA DEL C. CASTILLA RODRIGUEZ como Representante Legal y Administradora de la sociedad **ADMINISTRADORES PROFESIONALES EN PROPIEDAD HORIZONTAL SAS- APHOR SAS**, y/o de su apoderado judicial, el Doctor RUBEN DARIO GALVAN MELENDEZ, quienes ocultaron a su despacho, que mi poderdante podía ser notificado en cualquiera de los tres (03) consultorios u oficinas, o a través de la señora Grace Buelvas, a quien conocen como administradora de esos, reitero, tres (3) consultorios u oficinas, y/o como lo indica el Reglamento de Propiedad Horizontal.

Lo cierto es, que, con la demanda no se aportaron pruebas que acrediten que la Copropiedad tuvo el más mínimo cuidado para notificar a mi poderdante para que ejerciera el legítimo derecho a la defensa, incluso, infringió el numeral 11 del artículo 51 de la Ley 675 de 2001, al no notificarlo como lo establece el Reglamento de Propiedad Horizontal.

Insiste mi poderdante en afirmar que antes de interponer la demanda ejecutiva la Administración **no** le indicó que estaba inmerso en algún incumplimiento que procedería algún cobro jurídico o pre-jurídico, así se prueba con los pagos recibidos por la administración, y que nunca aportaron al expediente judicial, configurando claramente su mal actuar.

En la Sentencia T-818 de 2013, Expediente T-3.959.020, donde fungió como M.P. el Doctor Mauricio González Cuervo, nos indica lo siguiente:

*“...No se puede perder de vista que **el derecho a la defensa es una de las principales garantías del debido proceso** y fue definida como la “oportunidad reconocida a toda persona en el ámbito de cualquier proceso o actuación judicial o administrativa de ser oída, de hacer valer las propias razones y argumentos de controvertir, contradecir y objetar las pruebas en contra y de solicitar la práctica y evaluación de las que se estiman favorables, así como ejercitar los recursos que la otorga”., (Resaltado y subrayado fuera de texto).*

Finalmente, es importante recordar que los hechos acontecidos en este caso, deben ser objeto de análisis, por parte del despacho, porque estamos en presencia de unas actuaciones temerarias por parte de la Actora y/o del togado que presentó la demanda.

Así las cosas, consideramos que el despacho deberá declarar la **NULIDAD** a partir del auto que libra el Mandamiento de Pago y rehacer las actuaciones que en derecho corresponden.

PRUEBAS

1. Téngase en cuenta las comunicaciones (correos electrónicos) entre la Administración del Edificio Centro Médico Santa Lucía con la señora Grace Buelvas, desde los años 2013 al 2022, para demostrar entre otros, que mi poderdante podía ser notificado como mínimo a través de la señora GRACE, para garantizarle el Derecho a la Defensa.
2. Copia de tres (03) Certificados de Tradición y Libertad, para demostrar que mi poderdante es propietario de los consultorios en el Centro Médico Santa Lucía.
3. Los pagos hechos a las cuentas Bancarias de la Administración desde los años 2013 al 2022, para demostrar que los demandantes no fueron leales para con el Derecho.

Testimoniales:

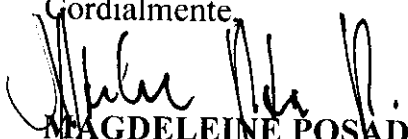
De la manera más comedida y si el despacho lo considera pertinente, sírvase citar el día y hora para que comparezca en su despacho y exponga todo lo que le conste sobre los hechos de esta NULIDAD, a la señora GRACE CRUZ BUELVAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 64.475.261, quien podrá ser contactada en la siguiente dirección: Conjunto los Ejecutivos 2, Torre K, Apartamento 403, en el Teléfono celular No. 3126570708, y en el correo electrónico: gracecruzbucl@hotmail.com

NOTIFICACIONES

La Actora en la dirección que aparece en el libelo de la demanda, y en los correos electrónicos observados en los mensajes y/o notificaciones remitidas a la señora GRACE: centromedicosantaluciaph@hotmail.com y centromedicosantaluciaph@gmail.com

La suscrita, podrá ser notificada en el Conjunto los Ejecutivos 2, Torre K, Apartamento 405, en el Teléfono celular No. 3016225524, y en el correo electrónico: sernaposadaabogados@gmail.com

Cordialmente,


MAGDELEINE POSADA PATERNINA
C.C.45.754.895 de Cartagena
T.P.189.412 del C. S. de la J.

Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Eliminar Archivar Denunciar Limpiar Mover a Categorizar

Mensaje nuevo

Carpetas

- Bandeja de en... 64
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
 - Grace
 - Mi Dios
 - Unwanted
- Carpeta nueva
- Grupos
 - Propietarios 1 25
 - Nuevo grupo

Bandeja de entrada Filtrar

- > Factura Electrónica 3/02/2022
Buen día Adjunto encontrara factura elec...
- AXA COLPATRIA
> Toma de muestras COVID-... 2/02/2022
Si no puede ver correctamente el conten...
- Centro Medico Santa Lucia
Circular: Fumigación de zona... 2/02/2022
CIRCULAR INFORMATIVA DE: Administra...
- Centro Medico Santa Lucia
> SEGUNDA CONVOCATORIA... 2/02/2022
SEGUNDA CONVOCATORIA CITACIÓN A...
- Aida Maria Cardenas Moreno
> FOTOS VENTA APTO LOS ... 2/02/2022
Muy buenas tardes APTO EDIFICIO LOS ...
- Aida Maria Cardenas Moreno
> fotos apto torre molino - b... 2/02/2022
GRACE MUY BUENAS TARDES APTO TOR...
- Conjunto Residencial Candil
HORARIO DE ATENCIÓN DE ... 2/02/2022
Buenos días Propietarios y/o Arrendatari...
- Jose Pardo
> Petición de entrega de Res... 1/02/2022
Cordial saludo adjunto lo solicitado Jeixa...
- Notificación Coosalud EPS; postma...
> traslado de coomeva a co... 1/02/2022
AVISO IMPORTANTE: Apreciado Usuario...
- Grace cruz buelvas
> Foto de Grace Cruz Buelvas 1/02/2022
Enviado desde mi Samsung Mobile de Cl...
- Grace cruz buelvas
> Foto de Grace Cruz Buelvas 1/02/2022
Enviado desde mi Samsung Mobile de Cl...
- Grace cruz buelvas
> Certificado de tradición.pdf 1/02/2022
Enviado desde mi Samsung Mobile de Cl...
- GALEON AZUL
CIRCULAR - RESUMEN DE RE... 1/02/2022
Cartagena D. T. y C., 01 de febrero de 2.0...
- Centro Medico Santa Lucia
RECORDATORIO ASAMBLEA ... 1/02/2022
CONVOCATORIA CITACIÓN ASAMBLEA ...
- AXA COLPATRIA Contigo
Boletín Plan de Salud AXA C... 31/01/2022
Si no puede ver correctamente el conten...

SEGUNDA CONVOCATORIA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS: 1 DE FEBRERO DE 2022

Centro Medico Santa Lucia
CONVOC... Sáb 15/01/2022 11:15 AM

Centro Medico S...
Mié 2/02/2022 1:05 PM

ESTADOS FINANCIEROS CO...
564 KB

Mostrar los 4 datos adjuntos (1 MB)

Guardar todo en OneDrive

Descargar todo

SEGUNDA CONVOCATORIA CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS CENTRO MÉDICO SANTA LUCÍA P.H. 4 DE FEBRERO DE 2022 LUGAR: SALA DE ESPERA 2 PISO (PRESENCIAL).

Segunda convocatoria a Asamblea Ordinaria de Propietarios para el día viernes 4 de febrero de 2022 a las 7:00 p.m., la cual se llevará a cabo en las áreas comunes de la copropiedad. Deberán hacerse presente todos los Propietarios u otorgar poder para que estén debidamente representados en la mencionada reunión.

ORDEN DEL DIA.

- Verificación del quórum.
- Lectura y aprobación del orden del día.
- Postulación y Elección del presidente y secretario de la Asamblea de Propietarios.
- Lectura del reglamento de la Asamblea
- Nombramiento de la comisión para la verificación de la redacción del acta de la Asamblea
- Informe de la firma administradora ADPHOR SAS año 2021.
- Informe y dictamen de la Revisoría Fiscal año 2021
- Presentación y aprobación de los estados financieros a diciembre 31 de 2021
- Presentación y aprobación proyecto de presupuesto año 2022.
- Postulación y Elección de los miembros del Consejo de Administración periodo 2022
- Postulación y Elección del Revisor Fiscal.
- Proposiciones y varios.

La presente convocatoria se hace en los términos del artículo 39 de la ley

SEGUNDA CONVOCATORIA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS: 1 DE FEBRERO DE 2022

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Mié 2/02/2022 1:05 PM

 4 archivos adjuntos (1 MB)

ESTADOS FINANCIEROS CONSOLIDADOS A DICIEMBRE 2021-F.pdf; PROYECTO PRESUPUESTO AÑO 2022.pdf; PODER ASAMBLEA CMSL 2021.docx; SEGUNDA CONVOCATORIA.pdf;

**SEGUNDA CONVOCATORIA
CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS
CENTRO MÉDICO SANTA LUCÍA P.H.
4 DE FEBRERO DE 2022
LUGAR: SALA DE ESPERA 2 PISO (PRESENCIAL).**

Segunda convocatoria a Asamblea Ordinaria de Propietarios para el día viernes 4 de febrero de 2022 a las **7:00 p.m.**, la cual se llevará a cabo en las áreas comunes de la copropiedad. Deberán hacerse presente todos los Propietarios u otorgar poder para que estén debidamente representados en la mencionada reunión.

ORDEN DEL DIA.

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día.
3. Postulación y Elección del presidente y secretario de la Asamblea de Propietarios.
4. Lectura del reglamento de la Asamblea
5. Nombramiento de la comisión para la verificación de la redacción del acta de la Asamblea
6. Informe de la firma administradora ADPHOR SAS año 2021.
7. Informe y dictamen de la Revisoría Fiscal año 2021
8. Presentación y aprobación de los estados financieros a diciembre 31 de 2021
9. Presentación y aprobación proyecto de presupuesto año 2022.
10. Postulación y Elección de los miembros del Consejo de Administración periodo 2022
12. Postulación y Elección del Revisor Fiscal.
13. Proposiciones y varios.

La presente convocatoria se hace en los términos del artículo 39 de la ley 675/2001 a que está sometida la copropiedad.

En esta asamblea se sesionará y decidirá con un número plural de propietarios, cualquiera que sea el porcentaje de coeficientes representados, las decisiones tomadas obligarán a los ausentes, disidentes y a los órganos de administración de la copropiedad.

En caso de que usted no pueda asistir, se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido, agradecemos enviarlo antes de la reunión a la oficina de Administración o al correo electrónico centromedicosantaluciaph@hotmail.com.

Anexo enviamos:

1. Segunda convocatoria Asamblea ordinaria.
2. Estados Financieros a corte 31 de diciembre 2021, con cartera a corte 31 de diciembre 2021.
3. Proyecto de Presupuesto 2022.
4. Formato de poder.

Atentamente,

Angélica Castilla Rodríguez
Representante Legal ADPHOR SAS
Administradores Centro Médico Santa Lucia P.H.



ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia.



Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.

Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Mensaje nuevo

Eliminar

Archivo

Denunciar

Limpiar

Mover a

Categorizar

Carpetas

Bandeja de en... 64

Correo no dese... 3

Borradores

Elementos enviados

Programado

Elementos eli... 53

Archivo

Notas

ARRIENDOS

Conversation Hist...

Fotos

Men Especiales

Grace

Mi Dios

Unwanted

Carpeta nueva

Grupos

Propietarios 1 25

Nuevo grupo

Bandeja de entrada

Reciba un cordial saludo de AGUAS DE C...

DP Daños El Prado 13/02/2022
 poliza 628265
 Buenas Tardes Adjunto factura solicitada...

N notificador@afinia.facture.co
 Envío de Facturas Afinia 13/02/2022
 Envío de Facturas Caribemar Apreciado ...

Centro Medico Santa Lucia
 Informe de gestión año 2021 12/02/2022
 Respetados copropietarios: Reciban un c...

CC Conjunto Residencial Candil
 C007-2022 Obras sobre la Tr... 10/02/2022
 Buenos tardes Propietarios y/o Arrendat...

N noresponder@acuacar.com
 Recibo de Caja Acuacar 10/02/2022
 Recepción de Pago Acuacar Apreciado u...

LC Liquidacion Coomeva
 Respuesta PQRS Coomeva Ep... 9/02/2022
 Si no puede ver correctamente el conten...

Nazly Manjarrez Paba
 > COMPROVENTA CORREGIDA 9/02/2022
 SEXTA- Otorgamiento. La escritura públi...

C Centro Medico Santa Lucia
 Circular: Resumen de las deci... 9/02/2022
 CIRCULAR INFORMATIVA DE: Administra...

N notificador@afinia.facture.co
 Envío de Facturas Afinia 9/02/2022
 Envío de Facturas Caribemar Apreciado ...

F facturacion@mapfre.com.co
 860524337;CREDIMAPFRE S... 9/02/2022
 Estimado(a): GRACE CRUZ BUEVAS El m...

SV sandra vergara
 COMPROVENTA CORREGIDA 9/02/2022
 Enviado desde mi iPhone Sandra Vergar...

CC Conjunto Residencial Candil
 CAPACITACION DE PREVENCI... 9/02/2022
 Yeismi P. Parra Arias Angelus Propiedad ...

N notificador@afinia.facture.co
 Envío de Facturas Afinia 8/02/2022
 Envío de Facturas Caribemar Apreciado ...

C CONJUNTO RESIDENCIAL BULEVA...
 RECORDATORIO REUNIÓN D... 8/02/2022
 Señores Copropietarios, Enviamos para s...

Informe de gestión año 2021

1

Centro Medico S...
 Sáb 12/02/2022 3:33 PM

INFORME DE GESTION ASA...
 9 MB

Respetados copropietarios:

Reciban un cordial saludo, y nuestro especial agradecimiento a la comunidad Centro Medico Santa Lucia, por la confianza depositada en nuestro equipo de trabajo durante el año 2021.

De esta misma manera, queremos agradecer al Consejo de Administración, por su acompañamiento y apoyo durante las gestiones adelantadas por la firma; sin lugar a dudas, cada uno de sus aportes fueron de gran valor, y hoy por hoy, podemos ver materializados en el desarrollo continuo de la Copropiedad.

Adjunto enviamos informe de gestión del último año. para su revisión.

ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santi

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.



Informe de gestión año 2021

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Sáb 12/02/2022 3:33 PM

📎 1 archivos adjuntos (9 MB)

INFORME DE GESTION ASAMBLEA 2022.pdf;

Respetados copropietarios:

Reciban un cordial saludo, y nuestro especial agradecimiento a la comunidad Centro Medico Santa Lucia, por la confianza depositada en nuestro equipo de trabajo durante el año 2021.

De esta misma manera, queremos agradecer al Consejo de Administración, por su acompañamiento y apoyo durante las gestiones adelantadas por la firma; sin lugar a dudas, cada uno de sus aportes fueron de gran valor, y hoy por hoy, podemos ver materializados en el desarrollo continuo de la Copropiedad.

Adjunto enviamos informe de gestión del último año. para su revisión.



ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia.

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.



Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Mensaje nuevo

Eliminar

Archivo

Denunciar

Limpiar

Mover a

Categorizar

Carpetas

Bandeja de en... 64

Correo no dese... 3

Borradores

Elementos enviados

Programado

Elementos eli... 53

Archivo

Notas

ARRIENDOS

Conversation Hist...

Fotos

Men Especiales

Grace

Mi Dios

Unwanted

Carpeta nueva

Grupos

Propietarios 1 25

Nuevo grupo

Bandeja de entrada

Filtrar

CIRCULAR No. 5 CONTACTO ... 1/09/2021
Buenas tardes, Enviamos comunicado pa...facturasclarocol@claro.com.co
Llego tu Factura Claro Movil 1/09/2021
Llegó tu Factura Claro Postpago. ¡Hola ...Centro Medico Santa Lucia
LINK ASAMBLEA EXTRAORD... 30/08/2021
ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE COPR...Centro Medico Santa Lucia
Circular: Lavado de tanque... 28/08/2021
CIRCULAR INFORMATIVA DE: Administra...RCI Colombia
Grace, su Estado de Cuenta ... 27/08/2021
GRACE DEL ROSARIO CRUZ BUELVAS Nú...DIAN
Invitación a presentar declar... 27/08/2021
Código de verificación de autenticidad 7...CONJUNTO RESIDENCIAL BULEVA...
CIRCULAR DE CARTERA - PA... 26/08/2021
Cordial saludo, Envío circular de su inter...GG Gloria Leon Garcia
> amiga ahi la complement... 26/08/2021
Hola amiga. No me parece prudente por...GG Gloria Leon Garcia
CARTA 26/08/2021
Hola. Se vería mejor impresa en hoja de ...Centro Medico Santa Lucia
Documentos del centro me... 25/08/2021
Buenas noches, por medio de la present...Centro Medico Santa Lucia
Notificación de visita de DA... 25/08/2021
Buenas tardes, por medio de la presente ...GB Grace cruz buelvas
> ESTADO DE CUENTA AGO... 25/08/2021
Enviado desde mi Samsung Mobile de Cl...C Conjunto Residencial Los Ejecutivo...
ESTADO CUENTA J205 25/08/2021
Buenos días Sra. Grace, Conforme a su s...N notificador@afinia.facture.co
Nueva Solicitud / Reclamo 24/08/2021
Radicación PQR Apreciado usuario, su re...C servicioalcliente@afinia.com.co
Documento - 202160089208 24/08/2021

LINK ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE COPROPIETARIOS SEGUNDA CONVOCATORIA CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Medico S. Lun 30/08/2021 4:52 PM

Guardar todo en OneDrive

Descargar todo

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE COPROPIETARIOS SEGUNDA CONVOCATORIA CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Fecha Asamblea : martes 31
agosto 2021
Hora : 7:00 P.m.
Lugar : virtual
Link :
<https://us02web.zoom.us/j/846032143992?pwd=V000VjZ5eIRlWlBZaDJQOGlpL25jUT09>

Join our Cloud HD Video M

Zoom is the leader in modern enterpr communications, with an easy, reliable video and audio conferencing, chat, a mobile, desktop, and room systems. Z original software-based conference rc around the world in board, conferenc

us02web.zoom.us

la suscrita Administradora del CENTRO MEDICO SANTA LUCIA, se permite convocar a todos los copropietarios, con base en las facultades estatutarias y legales consagradas en el reglamento de Propiedad Horizontal y el artículo 39 de la Ley 675 de 2.001, a la celebración de una **ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA** año 2021.

ORDEN DEL DIA

1. Llamado a Lista y Verificación de quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día.
3. Elección del Presidente y Secretario de la Asamblea.
4. Nombramiento de la Comisión Verificadora de la redacción del Acta.

LINK ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE COPROPIETARIOS SEGUNDA CONVOCATORIA CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Lun 30/08/2021 4:52 PM

 2 archivos adjuntos (434 KB)

2 convocatoria asamblea extraordinaria centro medico.pdf; PODER ASAMBLEA CMSL 2021.docx;

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE COPROPIETARIOS SEGUNDA CONVOCATORIA CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Fecha Asamblea : martes 31 agosto 2021

Hora : 7:00 P.m.

Lugar : virtual

Link :

<https://us02web.zoom.us/j/84603214399?pwd=V000VjZ5eIRlWlBZaDJQOGlpL25jUT09>

la suscrita Administradora del CENTRO MEDICO SANTA LUCIA, se permite convocar a todos los copropietarios, con base en las facultades estatutarias y legales consagradas en el reglamento de Propiedad Horizontal y el artículo 39 de la Ley 675 de 2.001, a la celebración de una **ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA** año 2021.

ORDEN DEL DIA

1. Llamado a Lista y Verificación de quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día.
3. Elección del Presidente y Secretario de la Asamblea.
4. Nombramiento de la Comisión Verificadora de la redacción del Acta.
5. Evaluación de propuesta, del propietario **consultorio 313** de entregar el bien a la copropiedad por mora.
7. Evaluación de propuesta de concesión de parqueadero de Centro Médico Santa Lucia.
8. Cierre de reunión.

En segunda Convocatoria la Asamblea sesionara y decidirá válidamente con un numero plural de Propietarios, cualquiera que sea el porcentaje de coeficientes representado, de conformidad con el artículo 41 de la Ley 675 de 2001.

Se les recuerda a los propietarios que las decisiones adoptadas en la Asamblea obligaran por igual a los ausentes y disidentes.

Señor Propietario, si no puede asistir se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido, se adjunta copia del mismo.

Atentamente,

ANGELICA CASTILLA
GERENTE GENERAL
ADPHOR SAS
ADMINISTRADORES CENTRO MEDICO SANTA LUCIA.



ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia.



Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.

Circular: Cambio de número telefónico de Centro Medico Santa Lucia, tel. 605-6788690

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Sáb 25/09/2021 2:44 PM

📎 1 archivos adjuntos (349 KB)

cambio de telefono.pdf;

CIRCULAR INFORMATIVA

DE: Administración.

PARA: Profesionales de la Salud Centro Medico Santa Lucia.

ASUNTO: cambio de número telefónico de Centro Medico Santa Lucia, tel. **605-6788690**

Por medio de la presente nos permitimos informar que la línea telefónica del centro médico será a partir del 1 de octubre el teléfono: **605-6788690**.

Además, le recordamos los demás datos del Centro Médico Santa Lucia

Correo electrónico: centromedicosantaluciaph@gmail.com

La CTA. CTE. BANCO DAVIVIENDA N. 056669997522 DE CENTRO MÈDICO SANTA

Agradecemos su atención.

Cordialmente,

Angélica Castilla Rodríguez

Gerente General

ADPHOR SAS

Administradores Centro Médico Santa Lucia.



ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia.

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.



Outlook

Buscar

Reunirse ahora



Mensaje nuevo

Eliminar

Archivo

Denunciar

Limpiar

Mover a

Categorizar



Carpetas

Bandeja de en... 65

Correo no dese... 3

Borradores

Elementos enviados

Programado

Elementos eli... 53

Archivo

Notas

ARRIENDOS

Conversation Hist...

Fotos

Men Especiales

Grace

Mi Dios

Unwanted

Carpeta nueva

Grupos

Propietarios 1 25

Nuevo grupo

Bandeja de entrada

Filtrar

JA JuanJo Pereira arango
Promesa con puntos modifi... 17/11/2020
No hay vista previa disponible.

EE Extractos Mastercard Exito
Tu Extracto Virtual MasterCa... 17/11/2020
GRACE DEL ROSARIO CRUZ BUEVAS 03...

Centro Medico Santa Lucia
> Tranferencia cons 304 40... 17/11/2020
RECIBIDO. ISAURA ACEVEDO. Cel. 30174...

Centro Medico Santa Lucia
Informativo Centro Medico ... 17/11/2020
ISAURA ACEVEDO. Cel. 3017429616. AD...

SG Sandra Elena Guzmán
Promesa compraventa 17/11/2020
Enviado desde mi iPhone Inicio del mens...

jorge luis Borge Villarreal; torre cadiz
> Estado del Edificio 17/11/2020
Hola Martha muy buenos días. De mi pa...

torre cadiz
Estado de cuenta 13/11/2020
Cordial saludo anexo lo anunciado Mart...

K Kelly Yaneth Arias Reyes
Cedula juan 10/11/2020
Buenas tardes, De: Juan Jose Pereira Ara...

E Ever Luis Padilla Rodelo
> ampliacion de cupo de ta... 10/11/2020
Buenos días. Señora Grace . Cordialment...

RG Rosana gamarra; Carmen Sofi...
> Nueva cuota de Administr... 9/11/2020
Martha buenas noches la verdad esto no...

JOSE ALFREDO GARCIA PEREZ
Nueva cuota admon Edificio ... 9/11/2020
Por favor escribame a mi whatsapp 310 70...

K Kelly Yaneth Arias Reyes
CERTIFICADOS JUAN Y KELLY. 9/11/2020
Buenos días sra Grace cordial saludo, Le ...

E Eunice De Aguas Torres
> Póliza N° 98992, Pago dife... 9/11/2020
Sra. Grey Cruz Buevas Buenos días, En at...

CC Conjunto Residencial Candil
> Manejo del Apto 401 torre... 9/11/2020
OK RECIBIDO. El lun., 9 de noviembre de ...

GA GALEON AZUL
> FACTURA ADMINISTRACIO... 6/11/2020
BUENAS NOCHES. Su saldo a favor está ...

Tranferencia cons 304 407 506

GB Grace cruz buevas
Enviado d... Vie 13/11/2020 11:41 AM

C Centro Medico S.
Para: Usted Mar 17/11/2020 12:10 PM

RECIBIDO.



ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 - 297.



Gracias.

Gracias por confirmar.

Gracias por su confirmación.

¿Las sugerencias anteriores
son útiles? Sí No

Re: Trañferencia cons 304 407 506

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Mar 17/11/2020 12:10 PM

Para: Grace cruz buelvas <gracecruzbucl@hotmail.com>

RECIBIDO.



ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia.



Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.

El vie., 13 nov. 2020 a las 11:41, Grace cruz buelvas (<gracecruzbucl@hotmail.com>) escribió:



Transferencia exitosa.

Cuenta origen

Ahorros

****0807

COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO
MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto

\$1,192,000

Fecha y hora

13/11/2020, 10:03 a.m.

Número de aprobación

34652

Costo de la transacción



\$0



Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Mensaje nuevo

Eliminar

Archivo

Denunciar

Limpiar

Mover a

Categorizar

Carpetas

Bandeja de en... 65

Correo no dese... 3

Borradores

Elementos enviados

Programado

Elementos eli... 53

Archivo

Notas

ARRIENDOS

Conversation Hist...

Fotos

Men Especiales

Grace

Mi Dios

Unwanted

Carpeta nueva

Grupos

Propietarios 1 25

Nuevo grupo

Bandeja de entrada

GRACE DEL ROSARIO CRUZ ... 25/02/2019
Por favor no conteste o envíe informació...

PORVENIR S.A.
Conoce la nueva distribuci... 22/02/2019
GRACE DEL ROSARIO CRUZ BUELVAS Est...

Centro Medico Santa Lucia
Recordatorio ASAMBLEA GE... 20/02/2019
Buenos días Recordamos citación para A...

Accionistas Ecopetrol
Conéctese al día del inversio... 19/02/2019
Este mensaje puede contener informació...

Libardo R. Alvarez Ferrer
> relacion de enero 2019 16/02/2019
Hola Grace Si, ya hable con Patricia Anoc...

Centro Medico Santa Lucia
REPARACION URGENTE de l... 15/02/2019
CIRCULAR N° 2/2018 DE: Administración...

Extracto Serfinansa
Extracto 13022019 14/02/2019
TARJETA OLÍMPICA MASTERCARD Mes d...

KATIA REGINA DEL CARMEN GAZA...
> Directorio 14/02/2019
Buenos Días como estas, acabo de habla...

Centro Medico Santa Lucia
> SOLO FALTA SU CONSULT... 14/02/2019
Forwarded message - From: Centro Med...

Centro Medico Santa Lucia
> CONTRATO CON 506 14/02/2019
Bueno días señora Grace En este momen...

Centro Medico Santa Lucia
Estado de cuenta a febrero ... 11/02/2019
Señor (a) Propietario Copropiedad Centr...

GALEON AZUL
CIRCULAR - RESUMEN REUN... 8/02/2019
Cartagena D. T. y C., febrero de 2.019. Se...

GALEON AZUL
> CIRCULAR - MULTA POR l... 5/02/2019
CIRCULAR FECHA: Febrero 5 de 2019. PA...

GALEON AZUL
CIRCULAR - IMPUESTO PRED... 1/02/2019
Señores Propietarios Edificio Galeón Azu...

Centro Medico Santa Lucia
> CONVOCATORIA ASAMBL... 1/02/2019
Buenos días señora Grace De ese consult...

Servicio al Cliente
Factura Correspondiente al ... 31/01/2019
Estimado(a): Sr. GRACE DEL ROSARIO CR...
Estimado(a): Sr. GRACE DEL ROSARIO CR...

Recordatorio ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA

ro. Centro Medico Santa Lucia
<centromedicosantaluciaph@gmail.com>

CONVOCATORIA CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA P.H. 31 DE ENERO DE 2019

Se convoca a Asamblea Ordinaria de Propietarios para el día 18 de febrero de 2019 a las 6:00 p.m., la cual se llevará a cabo en las áreas comunes de la copropiedad. Deberán hacerse presente todos los Propietarios u otorgar poder para que estén debidamente representados en la mencionada reunión.

ORDEN DEL DIA

1. Verificación del Quórum
2. Lectura y aprobación orden del Día
3. Postulación y Elección del Presidente y Secretario de la Asamblea de Propietarios.
4. Lectura del reglamento de la Asamblea
5. Nombramiento de la comisión para la verificación de la redacción del acta de la Asamblea
6. Informe de la firma administradora ADPHOR SAS año 2018. (ADJUNTO)
7. Informe y dictamen de la Revisoría Fiscal año 2018 (ADJUNTO)
8. Presentación y aprobación de los estados financieros a diciembre 31 de 2018. (ADJUNTO)
9. Presentación y aprobación proyecto de presupuesto año 2019(ADJUNTO)
10. Postulación y Elección de los miembros del Consejo de Administración periodo 2019
11. Postulación y Elección del Comité de Convivencia periodo 2019
12. Postulación y Elección del Revisor Fiscal.
13. Proposiciones y varios.

La presente convocatoria se hace en los términos del artículo 39 de la ley 675/2001 a que está sometido el edificio. En esta asamblea se sesiona si está representado el 51% de los propietarios, de acuerdo con sus porcentajes de participación.

Recordatorio ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Mié 20/02/2019 10:20 AM

Para: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

 6 archivos adjuntos (6 MB)

PODER ASAMBLEA 2019.docx; CENTRO MEDICO - ESTADOS FINANC. CONSOLIDADOS DICIEMBRE-2018 (2).pdf; CENTRO MEDICO SANTA LUCIA-PROYECTO PRESUPUESTO AÑO 2019.pdf; CARTERA A DICIEMBRE 31-2018.pdf; Informe y Dictamen para la Asamblea 2019 - CMSL.pdf; Informe de Admon CMSL 2018 ADPHOR.pdf;

Buenos días

Recordamos citación para ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA en segunda convocatoria **el día 21 de febrero de 2019 a las 8:00 p.m.**, la cual sesionará y decidirá con un número plural de propietarios, cualquiera que sea el porcentaje de coeficientes representados .

Esperamos contar con su asistencia

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Angélica Salgado

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297

----- Forwarded message -----

From: **Centro Medico Santa Lucia** <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Date: jue., 31 ene. 2019 a las 16:49

Subject: CONVOCATORIA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA

To: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

**CONVOCATORIA
CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS
CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA P.H.
31 DE ENERO DE 2019**

Se convoca a Asamblea Ordinaria de Propietarios para **el día 18 de febrero de 2019 a las 6:00 p.m.**, la cual se llevará a cabo en las áreas comunes de la copropiedad. Deberán hacerse presente todos los Propietarios u otorgar poder para que estén debidamente representados en la mencionada reunión.

Recibo de caja del pago realizado en noviembre 2020

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Mar 24/11/2020 11:42 AM

Para: gracecruzbucl@hotmail.com <gracecruzbucl@hotmail.com>

📎 3 archivos adjuntos (190 KB)

304.pdf; 506.pdf; 407.pdf;

Buenos días, adjunto envío recibo de caja del pago realizado en el mes de noviembre 2020.

¡Saludos cordiales!



ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia.

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.



Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Eliminar Archivo Denunciar Limpiar Mover a Categorizar

Mensaje nuevo

Carpetas

- Bandeja de en... 66
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
 - Grace
 - Mi Dios
 - Unwanted
- Carpeta nueva
- Grupos
 - Propietarios 1 25
 - Nuevo grupo

Bandeja de entrada Filtrar

GALEON AZUL
> CIRCULAR - CAMBIO DE ... 13/03/2018
CIRCULAR FECHA: Marzo 13 de 2018. PA...

GALEON AZUL
ESTADO DE CUENTAS 1302 ... 10/03/2018
Buenos días señora Grace Cruz Cordial S...

GALEON AZUL
Humedad en apartamento 1... 10/03/2018
Buenas señora Grace Cruz Cordial Salud...

Centro Medico Santa Lucia
RECORDATORIO CONVOCAT... 9/03/2018
BUENOS DIAS Queremos recordar que H...

Libardo R. Alvarez Ferrer
> RV: Retiro para compra de ... 8/03/2018
Es el anexo N2 En las escrituras por favor...

Servicio al Cliente
Factura Correspondiente al m... 5/03/2018
Estimado(a): GRACE DEL ROSARIO CRUZ...

Patricia M.
Reenv: ASAMBLEA GENERAL ... 4/03/2018
Enviado desde mi smartphone Samsung ...

GALEON AZUL
> CIRCULAR - LAVADO DE T... 3/03/2018
Circular No. 083-2017 CIRCULAR FECHA:...

Centro Medico Santa Lucia
NUEVO PICO Y PLACA A PAR... 1/03/2018
Buen día señores, cordial saludo. Adjunt...

Gestion Juridica
Memoriales Suspencion de ... 28/02/2018
Cartagena de Indias, D. T. y C, 28 de Febr...

Creditos Renault
GRACE DEL ROSARIO CRUZ ... 26/02/2018
Por favor no conteste o envíe informació...

GALEON AZUL
> CIRCULAR - AVANCES DE... 26/02/2018
CIRCULAR FECHA: Febrero 26 de 2018. P...

Libardo R. Alvarez Ferrer
> PROMESA COMPRAVENTA 23/02/2018
Le agregue el número de cuanta de Porv...

Libardo R. Alvarez Ferrer
Poder 23/02/2018
Como ves el poder De todas manera se l...

Gestion Juridica
Recordatorio Entrega de Co... 23/02/2018
Cartagena de Indias, D. T. y C, 23 de Febr...

Parque Heredia Salamandra
Información de su interés pr... 22/02/2018
Buenas tardes Estimados Residentes El a

RECORDATORIO CONVOCATORIA ASAMBLEA ORDINARIA

Centro Medico Sant...

Enviar correo electróni...

Queremos recordar que HOY 9 de Marzo de 2018 a las 8:00 p.m. sera la asamblea General en segunda convocatoria, la cual sesionará y decidirá con un número plural de propietario s, cualquiera que sea el porcentaje de coeficientes representados.

Esperamos contar con su puntual asistencia; en caso de que usted no pueda asistir, se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido (se adjunto modelo) , agradecemos enviarlo antes de la reunión a la oficina de Administración o al correo electrónico centromedicosantaluciaph@gmail.com.

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297

----- Mensaje reenviado -----

De: Centro Medico Santa Lucia
<centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Fecha: 16 de febrero de 2018, 8:07
Asunto: CONVOCATORIA ASAMBLEA ORDINARIA
Para: Centro Medico Santa Lucia
<centromedicosantaluciaph@gmail.com>

CONVOCATORIA CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA 16 DE FEBRERO DE 2018

Se convoca a Asamblea Ordinaria de Propietarios para el día 6 de marzo de

RECORDATORIO CONVOCATORIA ASAMBLEA ORDINARIA

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Vie 9/03/2018 7:46 AM

Para: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

 1 archivos adjuntos (13 KB)

PODER ASAMBLEA 2018.docx;

BUENOS DIAS

Queremos recordar que HOY 9 de Marzo de 2018 a las 8:00 p.m. sera la asamblea General en segunda convocatoria, la cual sesionará y decidirá con un número plural de propietarios, cualquiera que sea el porcentaje de coeficientes representados.

Esperamos contar con su puntual asistencia; en caso de que usted no pueda asistir, se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido (se adjunto modelo) , agradecemos enviarlo antes de la reunión a la oficina de Administración o al correo electrónico centromedicosantaluciaph@hotmail.com.

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297

----- Mensaje reenviado -----

De: **Centro Medico Santa Lucia** <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Fecha: 16 de febrero de 2018, 8:07

Asunto: CONVOCATORIA ASAMBLEA ORDINARIA

Para: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

CONVOCATORIA CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA 16 DE FEBRERO DE 2018

Se convoca a Asamblea Ordinaria de Propietarios para **el día 6 de marzo de 2018 a las 6:00 p.m.**, la cual se llevará a cabo en las áreas comunes de la copropiedad. Deberán hacerse presente todos los Propietarios u otorgar poder para que estén debidamente representados en la mencionada reunión.

ORDEN DEL DIA

1. Verificación del Quórum
2. Lectura y aprobación orden del Día
3. Postulación y Elección del Presidente y Secretario de la Asamblea de Propietarios.
4. Lectura del reglamento de la Asamblea
5. Nombramiento de la comisión para la verificación de la redacción del acta de la Asamblea
6. Informe de la firma administradora ADPHOR SAS año 2017

9. Presentación y aprobación proyecto de presupuesto año 2018
10. Postulación y Elección de los miembros del Consejo de Administración periodo 2018
11. Postulación y Elección del Comité de Convivencia periodo 2018
12. Postulación y Elección del Revisor Fiscal.
13. Propositiones y varios.

La presente convocatoria se hace en los términos del artículo 39 de la ley 675/2001 a que está sometido el edificio. En esta asamblea se sesiona si está representado el 51% de los propietarios, de acuerdo con sus porcentajes de participación, **en caso que no pueda sesionar por falta de quórum queda convocada al tercer día hábil después de la convocatoria inicial, el día 9 de Marzo de 2018 a las 8:00 p.m.**, la cual sesionará y decidirá con un número plural de propietarios, cualquiera que sea el porcentaje de coeficientes representados, las decisiones tomadas obligaran a los ausentes, disidentes y a los órganos de administración del edificio.

Los libros, cuentas y balances de la administración estarán a disposición de todos los propietarios o sus representantes debidamente acreditados, en la oficina de la administración dentro de los quince días calendarios anteriores a la reunión de la Asamblea.

En caso de que usted no pueda asistir, se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido (se adjunto modelo), agradecemos enviarlo antes de la reunión a la oficina de Administración o al correo electrónico centromedicosantaluciaph@hotmail.com

Atentamente,

Original Firmado

Angélica Castilla Rodríguez
Representante Legal ADPHOR SAS
Administradores Edificio Centro Médico Santa Lucia



Libre de virus. www.avast.com

Outlook

Mensaje nuevo

Eliminar Archivo Denunciar Limpiar Mover a Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 66
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
 - Grace
 - Mi Dios
 - Unwanted
- Carpetas nueva
- Grupos
 - Propietarios 1 25
 - Nuevo grupo

Buscar

Filtrar

Bandeja de entrada

Chat de WhatsApp con G... 25/01/2017
El historial del chat está adjuntado a este...

EDIFICIO GALEÓN AZUL
DOCUMENTOS - ASAMBLEA... 14/01/2017
Buenas señores Propietarios Edificio Gal...

EDIFICIO GALEÓN AZUL
> Reenv: COBRO PREJURIDI... 13/01/2017
Cartagena, enero 13 de 2017 Señor: Lud...

Centro Medico Santa Lucia
REMATE CONSULTORIO 201 12/01/2017
Buenas tardes Por considerarlo de interé...

EDIFICIO GALEÓN AZUL
CIRCULAR No. 33 RESERVAS... 11/01/2017
Circular No. 033-01-2017 CIRCULAR FEC...

EDIFICIO GALEÓN AZUL
CITACIÓN ASAMBLEA ORDIN... 3/01/2017
Buenas tardes Señores Propietarios, Edifi...

EDIFICIO GALEÓN AZUL
Circular No. 031 NORMAS D... 30/12/2016
Circular No. 031-2016 CIRCULAR FECHA:...

Libardo Rafael Alvarez Ferrer
> REGISTRO DE MATRIMO... 21/12/2016
Hola Grace Si...Ya los puedo ver Gracias ...

Accionistas Ecopetrol
C. News Accionistas Dic 2016 20/12/2016
No hay vista previa disponible.

Libardo Rafael Alvarez Ferrer
> LIBARDO TE LLEGO BIEN? 20/12/2016
No puedo abrirlo No lo envíes Onedrive...

Libardo Rafael Alvarez Ferrer
> RELACION DE GASTOS C... 20/12/2016
Hola Grace Lo puedes enviar directamen...

Libardo Rafael Alvarez Ferrer
> Registro de Matrimonio 20/12/2016
Hola Grace, Buen día Puedes escanearlo ...

Centro Medico Santa Lucia
Pago oportuno de expensas... 15/12/2016
CIRCULAR -2016 DE: Administración. PA...

EDIFICIO GALEÓN AZUL
INFORMACIÓN CONSTRUC... 12/12/2016
Buenas tardes señores Propietarios Cordi...

Centro Medico Santa Lucia
Consignaciones sin identifica... 7/12/2016
Señores Propietarios y/o Residentes Les i...

EDIFICIO GALEÓN AZUL
CIRCULAR No. 28 CITACIÓN ... 5/12/2016
Circular No. 028-2016 CIRCULAR FECHA:...

REMATE CONSULTORIO 201

Centro Medico S...
Para: Centro Medi Jue 12/01/2017 4:58 PM

Aviso de Remate consultorio ...
1 MB

Buenas tardes

Por considerarlo de interés para
ustedes nos permitimos adjuntar
aviso de remate del consultorio 201,
programado para el día 18 de enero
de 2017 a las 9 a.m.

cualquier información adicional a
nuestro alcance, con gusto se
atenderá.

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Angélica Salgado

Administradores Centro Médico
Santa Lucia

Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297

REMATE CONSULTORIO 201

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Jue 12/01/2017 4:58 PM

Para: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

 1 archivos adjuntos (1 MB)

Aviso de Remate consultorio 201.pdf;

Buenas tardes

Por considerarlo de interés para ustedes nos permitimos adjuntar aviso de remate del consultorio 201, programado para el día 18 de enero de 2017 a las 9 a.m.

cualquier información adicional a nuestro alcance, con gusto se atenderá.

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Angélica Salgado

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297

Listado de Remates

(Artículo 450 Código General del Proceso)

[illegible]

*El emplatamiento se entenderá surtido transcurridos quince (15) días después de la publicación del listado. Si el empleado no comparece, se le designará Curador Ad-Litem, con quien se surtirá la notificación".

entre las seis de la mañana y las once de la noche de cualquier día. Se expide hoy, quince de diciembre de dos mil dieciséis, siendo las diez y treinta de la mañana siguiente. **RODOLFO PARRADO**, Secretario de la inclusión del presente LITV en el Registro Nacional de personas amenazadas, comparezcan y haga valer sus derechos dentro del proceso referido, haciéndoles la advertencia que de no comparecer se les declarará por ausentes. **ADJUTANTE**

EDICIÓN. DANIEL BAUTISTA ZALAZAGA
NOTARIO LA NOTARÍA QUINCE ENCARGADA
DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. EM-
PLAZA: A todas las personas que se consi-
deren con derecho a intervenir en el trámite
Notarial de la Usucapción de la Herencia y
de la sociedad conyugal de los señores
VICTOR ANTONIO SANCHEZ RODRIGUEZ y
AURIA SANDERA DE SANCHEZ, quienes
en vida se identificaron con la cedula de ciu-
dadanía número 1.032.055 de Chiriquí,
y 20.311.233 de Bogotá respectivamente y
que fallecieron en su orón sin haber ingor-
do testamento, el día diecinueve (19) de Ja-
nuario del año mil novecientos ochenta y ocho
(1988), en la Ciudad de Bogotá D.C. y el día
veintiseis (26) de septiembre del año dos
mil diecisiete (2016), en la Ciudad de Bogotá
D.C.

por el Nadr con el piso que sostiene la construcción. Publicación que se efectuara conforme lo normado en los Artículos 103 y 376 del Código General del Proceso en su numeral Sexto: la cual se realizara un mes antes de un día

de porningo por una sociedade
de amica circulacion nacional o local (El
Gobierno, El Espectador y El Tiempo).
Luz, Diciembre diecinueve de dos mil
dieciséis. LUZ MARIA PANDEA SERNA, SE-
ÑORITA.

EDICTO.- REPUBLICA DE COLOMBIA. AU-
DADO PRIMARIO MUNICIPAL TRINIDAD.
CASANOVÉ, EL SECRETARIO DEL JUZGADO
PRIMARIO MUNICIPAL DE TRINIDAD
CASANOVÉ, CITTA E EMPLEAZA A LOS
BASILIO FERRER, RAFAEL ENRIQUE RUIZ
SUAREZ, Y HEREDEROS DETERMINADOS E
INDETERMINADOS QUE SE CREAN CON
DERECHO DE INTERVENIR EN EL PROCESO
sobre el Bien Intangible n.º denominado
"LOS SUFRIMIENTOS", ubicado en la Vereda
CHAPARRAL, jurisdicción de Tinidad Cas-
anové, identificado con la cédula catastral N.º
00000000000000000000, siendo demandante

ular 320-40599343. Correo: mizgadol@hotmail.com). LA SECRETARÍA DEL AGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE ANI (CUIDNAMARCA), HACE SABER: dentro del proceso de Pertinencia

Nº 2686-00909-DU.-C.O.-S.O.-
autorizada por Graciela Fernández Gómez
Nº 3239-0001 y Leonilda Anzola Tor
Nº 21045-0071 correa Carmen Cruz G
y el Sr. David González Cruz, que en
el Empujamiento de quienes creen
que es derecho a intervenir en este asunto,
actuación que está sujeta al trámite ordi
nario para los procesos Verbales Sumari
os, en especial lo normado en el Art. 375 del
Código General del Proceso (Ley 1664 de
2012). El aserto versa sobre la declaracio
n de Prescripción extraordinaria adquisiti
va de dominio respecto de los lotes de
terreno ubicados en la Carrera 3ª No. 1-04
y la Calle 3ª No. 3-04 de la actual prome
ta urbana del Municipio de Yaguajay,
Municipio Imbabura No. ESE-16380 de la
Oficina de Registro de Instrumentos Públi
cos de Joragüera y Código Catastral No.

... sobre MUERTE PRESUNTA
DESAPARECIMIENTO No
... restituido mediante
... judicial por la señora RITA
... CHAPAL LEGARDA, residen-

participante en el Mundo de Ser y el (2). Igualmente se prefiere a los libros que tengan noticias sobre su pasado para que las comuniquen a este mundo. Los hechos de la demanda se expresan sintetizándose "El desaparecido de QUEL LOPEZ FERNÁNDEZ" persona que tuvo su último domicilio en el municipio de la Higuera. Departamento de Pinar, teniendo asiento principal sus negocios este ciudad, hasta el día (22) de marzo de dos mil dos (2022), por lo que desde desaparecido sin explicación alguna y desde la fecha en que se agitaron estas noticias han transcurrido más de los (12) años, a pesar de las constantes investigaciones y de las múltiples diligencias de la familia tendientes a estar con su paradero, no se ha podido obtener con su paradero, entre el mencionado

... LAS PERSONAS INCIERTAS E
... MINADAS, que se crean con igual
... derecho sobre el predio a usar-
... que comparezcan a este juzgado
... los quince (15) días, a recibir no-

persona del Auto que ADMIRAR
de fecha 29 de NOVIEMBRE
del 2006SE (2006), dentro del
VERBAL SUMARIO DE PERTE-
con Radicación
40-89-001-2016-0015-00 de
COSA SOTO sobre ERONNE VE-
LA CUA LTDA sobre el inmueble que
se declara se detallar, cuya declara-
ción se la pertenencia por Prescripción.
ordenaria. Adquisición de dominio
de los derechos que le correspondo a
COSA SOTO. Se sobrete a los Emi-
nados que si dentro de dicho término
comparecen se les designa un Cura-
dor Ad-hoc, para que los represente en
proceso hasta su terminación. IDENTIFI-
CACIÓN DEL MUSEO: Se trata de un
caso rural con una área superficial de
más de 17.978,91 m2, que han

051812, y como A
COOL TATIANA VA
mayor de edad,
portadora de
19, portadora d

Dr. HAMILTON FER
de edad, identifica
ciudadanía número 7
portador de la Tarje
cedo número 252.48
de la Judicatura. SE
original del presen
de la Notaria por
dies b). A costa:
er publicar por una
Empleatorio en
Ensayo de anillo
las exigencias ara
CM. 27 DE DICIEN
JAZMIN CASTELL
Venticinco (25) 10

Outlook

Buscar

Reunirse ahora



Mensaje nuevo

Eliminar

Archivo

Denunciar

Limpiar

Mover a

Categorizar



Carpetas

Bandeja de en... 64

Correo no dese... 3

Borradores

Elementos enviados

Programado

Elementos eli... 53

Archivo

Notas

ARRIENDOS

Conversation Hist...

Fotos

Men Especiales

Grace

Mi Dios

Unwanted

Carpeta nueva

Grupos

Propietarios 1 25

Nuevo grupo

Bandeja de en... Tiene archivos

Buenas tardes Para finalizar la pintura de...

Centro Medico Santa Lucia
MENSAJE DE ADPHOR SAS 17/08/2016

No hay vista previa disponible.

Centro Medico Santa Lucia
MENSAJE DE ADPHOR SAS 9/08/2016EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
> OFICIO No. 19 - CARTA DE... 8/08/2016
Oficio No. 0019 - 2016 Cartagena D. T. y ...C Centro Medico Santa Lucia
DE SU INTERES - MTTO PLAN... 2/08/2016
No hay vista previa disponible.C Centro Medico Santa Lucia
MENSAJE ADPHOR 26/07/2016
No hay vista previa disponible.O Centro Medico Santa Lucia
ASAMBLEA EXTRAORDINAR... 18/07/2016
Mensaje reenviado De: Centro Medico S...C Centro Medico Santa Lucia
> Recordatorio: HOY ASAM... 16/07/2016
Buenos días Para una mejor ilustración d...C Centro Medico Santa Lucia
Recordatorio: CONVOCATO... 13/07/2016
Mensaje reenviado De: Centro Medico S...C Centro Medico Santa Lucia
CONVOCATORIA ASAMBLE... 27/06/2016
Cartagena de Indias D.T. y C., junio 24 de...EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
> INFORMACIÓN - PERCAN... 9/06/2016
Cartagena D. T. y C., 7 de junio de 2016. ...C Centro Medico Santa Lucia
MENSAJE ADPOR 17/05/2016
No hay vista previa disponible.EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
CARTA DE COBRO APTO 130... 5/05/2016
Cartagena D. T. y C. 05 de mayo de 2016 ...AV Administracion Prado Verde
EXPENSAS MAYO 2016 5/05/2016
Cordialmente, ADMINISTRACION PROVI...L Libardo Rafael Alvarez Ferrer
RENOVACIONES POLIZAS H... 5/05/2016
Hola Grace Estoy renovando las pólizas ...EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
> SITUACIÓN DE MEDIDOR... 28/04/2016

Buenas tardes señores Propietarios Cordi...

Gracias por su atención

ASAMBLEA

EXTRAORDINARIA MARTES

19 DE JULIO DE 2016

5

Centro Medico S. Para: Centro Med Lun 18/07/2016 2:05 PM

Presentación MinComunicaci... 1 MB

Mostrar los 5 datos adjuntos (3 MB)

Guardar todo en OneDrive

Descargar todo



TE INVITAMOS A LA
EXTRAORDINARIA
CONVOCATORIA MA
JULIO 19 DE

Presenta tus opiniones
personalmente en
beneficio de la
Coproiedad.

No desaproveches esta
oportunidad,

Te esperamos, para
trabajar juntos.

----- Mensaje reenviado -----

De: Centro Medico Santa Lucia
<centromedicosantaluciaph@gmail.c
om>

Fecha: 16 de julio de 2016, 11:09

Asunto: Fwd: Recordatorio: HOY

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA

Para: Centro Medico Santa Lucia

<centromedicosantaluciaph@gmail.c

om>

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA MARTES 19 DE JULIO DE 2016 HORA: 7:30 P.M

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Mar 19/07/2016 8:37 AM

Para: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

CC: Gustavo Munoz Lara <gmunoz@comfenalco.com>; Jorge Jimenez Marrugo <jjimenez@comfenalco.com>; luzbarrios65@yahoo.com <luzbarrios65@yahoo.com>; Litotricia S.A. <litotricia_sa@yahoo.com>; Monica Cabarcas Baena <monicabarcas@gmail.com>; Maria Claudia Burgos <marieburgos@yahoo.com>; Catalina Ibarra Vergara <cataibarra1@hotmail.com>; mariaroyocamacho@hotmail.com <mariaroyocamacho@hotmail.com>; Joheni Palomino Garcés <ypalominog@gmail.com>; tapiga@hotmail.com <tapiga@hotmail.com>; CENTRO CARDIOVASCULAR LUNA PACINI <centrocardiovascularlunapacini@gmail.com>; javi_floiba@hotmail.com <javi_floiba@hotmail.com>; simoraq90@hotmail.com <simoraq90@hotmail.com>; kolmos1970@hotmail.com <kolmos1970@hotmail.com>; Jaime Olivares taylor <jaolta2003@yahoo.com>; luis carlos andrade castillo <labluisandrade@hotmail.com>; gracecruzbucl@hotmail.com <gracecruzbucl@hotmail.com>; jcuesta57@hotmail.com <jcuesta57@hotmail.com>; Diana Rincon Alcala <dianarincon24@hotmail.com>; Nelson Buelvas <nebugar@hotmail.com>

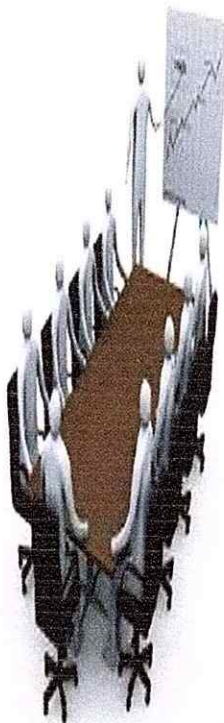
HOY MARTES 19 DE JULIO ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA EN 2ª. CONVOCATORIA .

¡Queremos
escuchar tus
opiniones!

Asiste a la
Asamblea,

Así se valoriza tu
propiedad.

Te esperamos, para
trabajar juntos.



Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Eliminar Archivar Denunciar Limpiar Mover a Categorizar

Mensaje nuevo

Carpetas

- Bandeja de en... 64
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
 - Grace
 - Mi Dios
 - Unwanted
- Carpeta nueva
- Grupos
 - Propietarios 1 25
 - Nuevo grupo

Bandeja de en... (sin asunto) 25/05/2015
Enviado desde mi smartphone Samsung ...

Grace cruz buevas (Sin asunto) 23/05/2015
Enviado desde mi smartphone Samsung ...

Centro Medico Santa Lucia
Acta Asamblea extraordinari... 22/05/2015
Buenas tardes Les adjunto el acta Acta a...

Centro Medico Santa Lucia
ACTA ASAMBLEA ORDINARI... 22/05/2015
Buenas tardes Les adjunto el acta Acta a...

Centro Medico Santa Lucia
APROVECHA ESTA OPORTU... 19/05/2015
No hay vista previa disponible.

Centro Medico Santa Lucia
Mensaje especial ADPHOR S... 19/05/2015
No hay vista previa disponible.

Patricia M.
> Poder 11/05/2015
Atentamente, PATRICIA E. MONTES VILL...

Marcela Jaramillo
Nuevo Documento 23 11/05/2015
Buenas tardes, envío cuenta de cobro se ...

Marcela Jaramillo
Acta Asamblea General 4/05/2015
Buenas tardes: Por medio de este me per...

Luis Martinez
> RV: Documentos Requeri... 29/04/2015
Buenas Tardes. Sra. Grace Cruz B. Adjunt...

EDIFICIO GALEÓN AZUL
> URGENTE - EXTRACTO DE... 20/04/2015
Buenas señora Grace Cordial Saludo, Adj...

Manuel Cañate
requisitos dra remon 18/04/2015
No hay vista previa disponible.

Centro Medico Santa Lucia
Asamblea extraordinaria Cent... 9/04/2015
Cartagena, abril 8 de 2015 Señores Copr...

Centro Medico Santa Lucia
> CONVOCATORIA ASAMB... 25/03/2015
HOY 25 DE MARZO A LAS 7:00 P.M ES L...

Patricia M.
CITACION ASAMBLEA 23/03/2015
No hay vista previa disponible.

Patricia M.
INFORME DE ADMINSTRACI... 23/03/2015
Grace, la asamblea del torre de cadiz es ...

ACTA ASAMBLEA ORDINARIA AÑO 2015

Centro Medico S.
Cco: Usted Vie 22/05/2015 2:50 PM

Acta asamblea general ordin... 2 MB

Buenas tardes

Les adjunto el acta Acta asamblea general ordinaria del Centro Medico Santa Lucia; Publicada en la cartelera de la oficina de Administración del centro medico.

Cartagena, Marzo 7 de 2015

Señores

Copropietarios Centro Médico Santa Lucia

Ciudad

Ref.: Asamblea ordinaria Centro Médico Santa Lucia

En mi calidad de administrador del Centro Médico Santa Lucia me permito citarlos en primera convocatoria a la Asamblea ordinaria que se realizara el miércoles 25 de marzo a las 7:00 p.m. en la sala de espera del segundo piso conforme a lo establecido en ley 675 Art. 39 y Subsiguientes.

El orden del día será el siguiente:

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Elección del presidente y secretario de la asamblea Extraordinaria

ACTA ASAMBLEA ORDINARIA AÑO 2015

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Vie 22/05/2015 2:50 PM

Cco: gracecruzbel@hotmail.com <gracecruzbel@hotmail.com>

📎 1 archivos adjuntos (2 MB)

Acta asamblea general ordinaria 2015.pdf;

Buenas tardes

Les adjunto el acta Acta asamblea general ordinaria de el Centro Medico Santa Lucia; Publicada en la cartelera de la oficina de Administración del centro medico.

Cartagena, Marzo 7 de 2015

Señores

Copropietarios Centro Médico Santa Lucia

Ciudad

Ref.: Asamblea ordinaria Centro Médico Santa Lucia

En mi calidad de administrador del Centro Médico Santa Lucia me permito citarlos en primera convocatoria a la Asamblea ordinaria que se realizara el miércoles 25 de marzo a las 7:00 p.m. en la sala de espera del segundo piso conforme a lo establecido en ley 675 Art. 39 y Subsiguientes.

El orden del día será el siguiente:

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Elección del presidente y secretario de la asamblea Extraordinaria
4. Informe de administración a 31 de diciembre de 2014.
5. Presentación y Aprobación Estados Financieros a 31 de diciembre de 2014.(se

7. Elección de los Miembros del Consejo de administración periodo 2015. (Deben estar al día con el pago de las Expensas comunes)
8. Elección de Revisor Fiscal.
9. Nombramiento de la comisión para la aprobación del acta
10. Proposiciones y varios

Si en la primera reunión no se cumple con el quórum establecido en el artículo 21 del reglamento de propiedad horizontal 51% se cita en segunda convocatoria el lunes 30 de marzo a las 8:00 p.m.; les recordamos que esta sesiona y decide válidamente con cualquier número de porcentajes de participación asistentes a la reunión (L. 675 Art.41) y las decisiones tomadas obligan a disidentes y ausentes (L. 675 Art.37).

En caso de que usted no pueda asistir se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido. (Se adjunta Modelo)

Atentamente;

ADPHOR S.A.S.

Angélica Castilla Rodríguez

Nota: se Adjunta Relación de Propietarios Morosos con corte Diciembre 30 de 2014

Re: CONVOCATORIA ASAMBLEA ORDINARIA

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Vie 14/03/2014 12:14 PM

Para: uzbarrios65@yahoo.com <uzbarrios65@yahoo.com>; Mily Olaciregui <milyo@labsantalucia.net>; Gustavo Munoz Lara <gmunoz@comfenalco.com>; Monica Cabarcas Baena <monicabarcas@gmail.com>; Catalina Ibarra Vergara <cataibarra1@hotmail.com>; mariaroyocamacho@hotmail.com <mariaroyocamacho@hotmail.com>; Joheni Palomino Garcés <ypalominog@gmail.com>; Josefina Mieles Buelvas <jomibuel@hotmail.com>; simoraq90@hotmail.com <simoraq90@hotmail.com>; Juan Leonardo Mahecha Aguilar <Imahecha@gnbsudameris.com.co>; kolmos1970@hotmail.com <kolmos1970@hotmail.com>; Jaime Olivares Taylor <jaolta2003@yahoo.com>; labluisandrade@hotmail.com <labluisandrade@hotmail.com>; tapiga@hotmail.com <tapiga@hotmail.com>; gracecruzbucl@hotmail.com <gracecruzbucl@hotmail.com>; matilde_meza@hotmail.com <matilde_meza@hotmail.com>; jcuesta57@hotmail.com <jcuesta57@hotmail.com>; Maria del Rosario Barbur <mbarbur@gmail.com>; nebugar@hotmail.com <nebugar@hotmail.com>; volneybelloa@yahoo.es <volneybelloa@yahoo.es>

 1 archivos adjuntos (26 KB)

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA-PROYECTO PRESUPUESTO AÑO 2014.pdf;

Buenos días,

Anexo Proyecto de presupuesto para el 2014.

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Ingrid Mestre Mendoza

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297

El 12 de marzo de 2014, 16:13, Centro Medico Santa Lucia
<centromedicosantaluciaph@gmail.com> escribió:

Buenas tardes,

Cartagena, Marzo 10 de 2014

ADPHOR S.A.S.

Angélica Castilla Rodríguez

Nota: se Adjunta Relación de Propietarios Morosos con corte Diciembre 30 de 2013

--

--

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Ingrid Mestre Mendoza

Administradores Centro Médico Santa Lucía

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297

Copropietarios Centro Médico Santa Lucia

Ciudad

Ref.: Asamblea ordinaria Centro Médico Santa Lucia

En mi calidad de administrador del Centro Médico Santa Lucia me permito citarlos en primera convocatoria a la Asamblea ordinaria que se realizara el sábado 29 de marzo a las 9:00 a.m. en la sala de espera del segundo piso conforme a lo establecido en ley 675 Art. 39 y Subsiguientes.

El orden del día será el siguiente:

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Elección del presidente y secretario de la asamblea Extraordinaria
4. Informe de administración a 31 de diciembre de 2013.
5. Presentación y Aprobación Estados Financieros a 31 de diciembre de 2013.
6. Presentación de proyecto de presupuesto año 2014.
7. Elección de los Miembros del Consejo de administración periodo 2014. (Deben estar al día con el pago de las Expensas comunes)
8. Elección de Revisor Fiscal.
9. Nombramiento de la comisión para la aprobación del acta
10. Propositiones y varios

Si en la primera reunión no se cumple con el quórum establecido en el artículo 21 del reglamento de propiedad horizontal 51% se cita en segunda convocatoria el Martes 1 de Abril a las 8:00 p.m.; les recordamos que esta sesiona y decide válidamente con cualquier numero de porcentajes de participación asistentes a la reunión (L. 675 Art.41) y las decisiones tomadas obligan a disidentes y ausentes (L. 675 Art.37).

En caso de que usted no pueda asistir se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido. (Se adjunta Modelo)

Atentamente;

Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Eliminar Archivar Denunciar Limpiar Mover a Categorizar

Mensaje nuevo

Carpetas

- Bandeja de en... 64
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
 - Grace
 - Mi Dios
 - Unwanted
- Carpeta nueva
- Grupos
 - Propietarios 1 25
 - Nuevo grupo

Bandeja de en... Tiene archivos

Carta cons. 506 1

GA GALEON AZUL
> FACTURAS FEBRERO 2014 11/02/2014
Buenos días señora Grace C. Cordial Salu...

RD Ramiro Dajer
Factura predial 2014 6/02/2014
Grace buenas tardes, envío factura corre...

LL Ligia Llanos
Plano 30/01/2014
Hola Chanyo, estoy mandando el dibujo ...

Gladys Vasquez
Carta cons. 506 29/01/2014
Amiga, te envío la carta cualquier cosa la...

GA GALEON AZUL
> DATOS DEL LIQUIDADOR ... 21/01/2014
Buenas tardes señores Propietarios edific...

C Centro Medico Santa Lucia
Volante Informacion CCTV - C 9/01/2014
Buenos días Les reenvío la información p...

PE Patricia E.
> Promesa de compraventa 30/12/2013
Hola Grace Te envío la promesa corregid...

Gina santamaria
> electrocardiograma 20/12/2013
sra grace le envío el resultado del electro...

C Centro Medico Santa Lucia
Noti Centro Médico 4/12/2013
No hay vista previa disponible.

GB Grace cruz buevas
> Documentos a firmar. 19/03/2013
No hay vista previa disponible.

GB Grace cruz buevas
> Correo lote en baru 18/03/2013
No hay vista previa disponible.

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
CONTRATO DE PRESTACIÓN... 20/02/2013
Hola GRACE. Cordial saludo. Te envío de ...

G galeonazul@grupohs.com.co
> CONSIGNACION 13/02/2013
Muchas gracias Grace. Te informo que e...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
> PODERES PREVIMEDIC S.A. 6/02/2013
Hola Grace. Cordial saludo. Adjunto te e...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
PODERES PREVIMEDIC S.A. 6/02/2013
Hola Grace. Cordial saludo. Adjunto te e...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
MODALIDAD DE CONTRATA... 26/12/2012

GV Gladys Vasquez
Para: Usted Mié 29/01/2014 7:03 AM

CARTA CONS.506.docx 20 KB

Amiga, te envío la carta cualquier cosa la arreglas.

Gladys.

Carta cons, 506

Gladys Vasquez <gladysmarinav@hotmail.com>

Mié 29/01/2014 7:03 AM

Para: grace cruz <gracecruzbel@hotmail.com>

 1 archivos adjuntos (20 KB)

CARTA CONS.506.docx;

Amiga, te envio la carta cualquier cosa la arreglas.

Gladys.

Cartagena, Enero 28 de 2014.

Señores
CENTRO MEDICO SANTA LUCIA
CIUDAD.

Estimados Señores

En relación a la cuenta pendiente por cancelar de los Señores Previmedica S.A. correspondiente a Administración, del Consultorio 506, y de otros consultorios, les manifiesto que esta Administración desde que se presentó la mora por parte de esta Empresa, contrató una firma de abogados para este cobro, los cuales en una oportunidad hicieron un abono de \$15.000.000 de pesos los cuales serían abonados a estos consultorios.

Además tengo conocimiento que en estos momentos que ya esta firma de abogados, tiene unos de los consultorios de propiedad de esta Empresa, en proceso de remate, los cuales al hacer la venta de este, estos dineros deben ser abonados en forma proporcional a estos consultorios.

Agradezco tener en cuenta esta información para la aclaración en forma correcta de esta deuda pendiente de Administración.

Atentamente,

GRACECRUZ

Convocatoria Asamblea extraordinaria Centro Medico Santa Lucia

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Sáb 5/10/2013 10:26 AM

Cco: gracecruzbucl@hotmail.com <graccruzbucl@hotmail.com>

📎 2 archivos adjuntos (51 KB)

Relacion de Propietarios Morosos.pdf; Modelo de Poder Para Asambleas.docx;

Cartagena ; 4 Octubre de 2013

Senores copropietarios Centro Medico

Santa Lucia

Ciudad

Ref.:Asamblea extraordinaria Centro Medico Santa Lucia

En mi calidad de administrador del Centro Medico Santa Lucia me permito citarlos en primera convocatoria a la Asamblea extraordinaria que se realizara el Lunes 21 de octubre a las 6:00 p.m. en la sala de espera del segundo piso conforme a lo establecido en ley 675 Art. 39 y Subsiguientes.

El orden del día será el siguiente:

1. Verificación del quórum
2. lectura y aprobación del orden del día
3. Elección del presidente y secretario de la asamblea Extraordinaria
4. Diagnostico Centro Medico Santa Lucia
5. Ascensores
6. Nombramiento de la comisión para la aprobación del acta
7. Cierre

Si en la primera reunión no se cumple con el quórum establecido en el artículo 21 del reglamento de propiedad horizontal 51% se cita en segunda convocatoria el Jueves 24 de octubre a las 6:00 p.m. ; les recordamos que esta sesiona y decide válidamente con cualquier numero de porcentajes de participación asistentes a la reunión (L. 675 Art.41) y las decisiones tomadas obligan a disidentes y ausentes (L. 675 Art.37).

En caso de que usted no pueda asistir se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido.(Se adjunta Modelo)

Atentamente

Angélica Castilla Rodríguez

Nota: se Adjunta Relación de Propietarios Morosos con corte Septiembre 30 de 2013

Outlook

Buscar

Reunirse ahora



Mensaje nuevo



Eliminar



Archivo



Denunciar



Limpiar



Mover a



Categorizar



Carpetas



Bandeja de en... 64



Correo no dese... 3



Borradores



Elementos enviados



Programado



Elementos eli... 53



Archivos



Notas



ARRIENDOS



Fotos

Men Especiales

Grace

Mi Dios

Unwanted

Carpeta nueva

Grupos

Propietarios 1 25

Nuevo grupo



Bandeja de en... Tiene archivos

Muchas gracias Grace. Te informo que e...



Urias Benjamin Cijanes Guerra
> PODERES PREVIMEDIC S.A. 6/02/2013
Hola Grace. Cordial saludo. Adjunto te e...



Urias Benjamin Cijanes Guerra
PODERES PREVIMEDIC S.A. 6/02/2013
Hola Grace. Cordial saludo. Adjunto te e...



Urias Benjamin Cijanes Guerra
MODALIDAD DE CONTRATA... 26/12/2012
Hola Grace. Cordial saludo. Feliz Navidad...



Urias Benjamin Cijanes Guerra
ACTA DE ENTREGA CONSUL... 12/12/2012
No hay vista previa disponible.



Edificio Galeón Azul
RECORDATORIO 6/12/2012
Cartagena de Indias, D. T. Y C., diciembre...



Urias Benjamin Cijanes Guerra
requerimiento kia 19/10/2012
Hola Grace. Adjunto te envío el requerim...



administracion ejecutivos2
Carta Covipe 10/10/2012
No hay vista previa disponible.



administracion ejecutivos2
(Sin asunto) 10/10/2012
Buenas tardes. Señor(es): JUNTA DIRECTI...



Neris Simancas Mendoza
Rv: muy profundo 21/09/2012
Nerys Esther Simancas Mendoza Econo...



Gladys Vasquez
consultorio 407 20/09/2012
Grace, te agradezco me envíes el conven...



Elvira Torres
PAGO ARRIEDO 17/09/2012
Hola señora Grace. Le adjunto constanci...



Urias Benjamin Cijanes Guerra
REQUERIMIENTO 6/09/2012
Señora MAYRA ALEJANDRA RODRIGUEZ....



Gladys Vasquez
Asamble Extraordinaria Centr... 6/09/2012
Hola, te envío la citacion de Asamblea. G...



Urias Benjamin Cijanes Guerra
> Reclamo - Vehiculo Kia rio 30/08/2012
Hola Grace. Cordial saludo. Ahorita com...



administracion ejecutivos2
Carta Aptos J-405 ; J-408 30/08/2012
No hay vista previa disponible.

Lidia Herrer

Asamble Extraordinaria Centro Medico Santa Lucia

1

GV

Gladys Vasquez

Para: Usted

Jue 6/09/2012 9:48 AM



Convocatoria para Asamblea... 12 KB

Hola, te envío la citacion de Asamblea.

Gracias.

Gladys.

Asamble Extraordinaria Centro Medico Santa Lucia

Gladys Vasquez <gladysmarinav@hotmail.com>

Jue 6/09/2012 9:48 AM

Para: gracecruzbel@hotmail.com <gracecruzbel@hotmail.com>

📎 1 archivos adjuntos (12 KB)

Convocatoria para Asamblea..docx;

Hola, te envio la citacion de Asamblea.

Gracias.

Gladys.

Con el turno 2010-060-6-19553 se calificaron las siguientes matriculas:
060-128184

Nro Matricula: 060-128184

CIRCULO DE REGISTRO: 060 CARTAGENA No. Catastro
MUNICIPIO: CARTAGENA DEPARTAMENTO: BOLIVAR VEREDA: CARTAGENA TIPO PREDIO: URBANO

DIRECCION DEL INMUEBLE

1) SIN DIRECCION SIN DIRECCION EDIFICIO CENTRO MEDICO SANTA LUCIA / URB. BIFFI CONSULTORIO # 304, BARRIO TER

ANOTACION: Nro: 7 Fecha: 12/10/2010 Radicación: 2010-060-6-19553 VALOR ACTO: \$ 28.000.000
DOC: ESCRITURA 3176 DEL: 7/10/2010 NOTARIA SEGUNDA DE CARTAGENA
ESPECIFICACION MODO DE ADQUISICION: COMPRAVENTA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio Incompleto)
DE BUSTILLO PAREJA RICARDO JAVIER C.C. 73089973
DE GUTIERREZ DE PINERES PERDOMO MARIA DEL ROSARIO CC# 45435004
A: AGUIRRE DE PEREZ CARMEN CECILIA CC# 23133617 X
A: PEREZ ROMERO DONALDO CC# 3870036 X

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar cualquier falta o error en el registro de los documentos

Fecha: El registrador(a):
Dia Mes Año Firma

15 OCT 2010

Usuario que realizó la calificación: 50259

CC# 45435004
23133617 X
3870036 X

**OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA**

Página: 2

Nro Matrícula: 060-128201

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:32 am

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: INVERSIONES LULY S.A. X

A: CORPORACION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA "CONAVI"

ANOTACIÓN: Nro: 2 Fecha 27/9/1993 Radicación 16699

DOC: ESCRITURA 5295 DEL: 17/9/1993 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 0

ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO : 360 REGLAMENTO PROPIEDAD HORIZONTAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: INVERSIONES LULY S.A. X

ANOTACIÓN: Nro: 3 Fecha 18/1/1994 Radicación 939

DOC: ESCRITURA 8047 DEL: 30/12/1993 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 13.210.000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 101 COMPRAVENTA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: INVERSIONES LULY S.A.

A: MENDOZA CASTAÑEDA FELIX X

A: SANCHEZ VERGARA CESAR X

ANOTACIÓN: Nro: 4 Fecha 18/1/1994 Radicación SN

DOC: ESCRITURA 8047 DEL: 30/12/1993 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 0

ESPECIFICACION: GRAVAMEN : 210 HIPOTECA - ABIERTA SIN LIMITE DE CUATIA.-

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: MENDOZA CASTAÑEDA FELIX X

DE: SANCHEZ VERGARA CESAR X

A: CORPORACION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA "CONAVI"

ANOTACIÓN: Nro: 5 Fecha 13/5/1998 Radicación 1998-10385

DOC: OFICIO 383 DEL: 6/5/1998 JUZGADO DECIMO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 0

ESPECIFICACION: MEDIDA CAUTELAR : 401 EMBARGO CON ACCION PERSONAL (CUOTA PARTE)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO INDUSTRIAL COLOMBIANO S.A.

A: MENDOZA CASTAÑEDA FELIX ALBERTO X

ANOTACIÓN: Nro: 6 Fecha 8/9/1998 Radicación 1998-19094

DOC: OFICIO 796 DEL: 3/9/1998 JUZGADO 10 CIVIL MPAL DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 0

Se cancela la anotación No. 5

ESPECIFICACION: CANCELACION : 790 CANCELACION EMBARGOS CON ACCION PERSONAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO INDUSTRIAL COLOMBIANO S.A.

A: MENDOZA CASTAÑEDA FELIX ALBERTO X

ANOTACIÓN: Nro: 7 Fecha 8/9/1998 Radicación 1998-19095

DOC: ESCRITURA 2166 DEL: 1/9/1998 NOTARIA 1 DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 7.000.000

ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO : 351 COMPRAVENTA DERECHOS DE CUOTA - 50%

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: MENDOZA CASTANEDA FELIX CC# 73143246

A: SANCHEZ VERGARA CESAR X

**OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA**

17

Nro Matrícula: 060-128201

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:32 am

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

ANOTACIÓN: Nro: 8 Fecha 22/9/1999 Radicación 1999-18806

DOC: ESCRITURA 2930 DEL: 15/9/1999 NOTARIA 3A. DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 42.280.000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 104 DACION EN PAGO - ESTE Y OTRO.

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: SANCHEZ VERGARA CESAR

A: CORPORACION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA "CONAVI" X

ANOTACIÓN: Nro: 9 Fecha 22/9/1999 Radicación TC10-63

DOC: ESCRITURA 2930 DEL: 15/9/1999 NOTARIA 3A DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 18.494.000

Se cancela la anotación No. 4

ESPECIFICACION: CANCELACION : 650 CANCELACION HIPOTECA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: CORPORACION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA CONAVI S.A.

A: SANCHEZ VERGARA CESAR X

ANOTACIÓN: Nro: 10 Fecha 25/7/2002 Radicación 2002-15064

DOC: ESCRITURA 2092 DEL: 16/7/2002 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 21.828.000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 0125 COMPRAVENTA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: CONAVI BANCO COMERCIAL Y DE AHORROS S.A. NIT# 8909133414

A: ROVIRA ORTIZ CARMEN JULIA CC# 45519810 X

A: ROVIRA ROSALES GUILLERMO JOAQUIN CC# 9051647 X

ANOTACIÓN: Nro: 11 Fecha 25/7/2002 Radicación 2002-15064

DOC: ESCRITURA 2092 DEL: 16/7/2002 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 0

ESPECIFICACION: GRAVAMEN : 0204 HIPOTECA ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: ROVIRA ORTIZ CARMEN JULIA CC# 45519810 X

DE: ROVIRA ROSALES GUILLERMO JOAQUIN CC# 9051647 X

A: CONAVI BANCO COMERCIAL Y DE AHORROS S.A. NIT# 8909133414

ANOTACIÓN: Nro: 12 Fecha 25/11/2010 Radicación 2010-060-6-22135

DOC: ESCRITURA 3388 DEL: 24/11/2010 NOTARIA TERCERA DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 24.600.000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 0125 COMPRAVENTA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: ROVIRA ORTIZ CARMEN JULIA CC# 45519810

DE: ROVIRA ROSALES GUILLERMO JOAQUIN CC# 9051647

A: AGUIRRE DE PEREZ CARMEN CECILIA CC# 23133627 X

A: PEREZ ROMERO DONALDO CC# 3870036 X

ANOTACIÓN: Nro: 13 Fecha 13/1/2011 Radicación 2011-060-6-675

DOC: ESCRITURA 3365 DEL: 22/11/2010 NOTARIA TERCERA DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 21.828.000

Se cancela la anotación No. 11

ESPECIFICACION: CANCELACION : 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES - HIPOTECA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCOLOMBIA S.A (ANTES CONAVI BANCO COMERCIAL Y DE AHORROS S.A)

A: ROVIRA ROSALES GUILLERMO JOAQUIN CC# 9051647

A: ROVIRA ORTIZ CARMEN JULIA CC# 45519810

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA

Nro Matrícula: 060-128201

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:32 am

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *13*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

Anotación Nro: 0 No. corrección: 1 Radicación: 2010-060-3-296 Fecha: 14/11/2010

SE ACTUALIZA FICHA CATASTRAL CON LA SUMINISTRADA POR EL I.G.A.C., SEGUN RES. NO. 8589 DE 27-11-2008 PROFERIDA POR LA S.N.R (CONVENIO IGAC-SNR DE 23-09-2008)

Anotación Nro: 9 No. corrección: 1 Radicación: TC10-63 Fecha: 14/10/1999

SE INCLUYE EL ACTO DE "CANCELACION DE HIPOTECA", POR OMITIRSE EN SU OPORTUNIDAD ART. 35 DCTO 1250/70

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar cualquier falla o error en el registro de los documentos

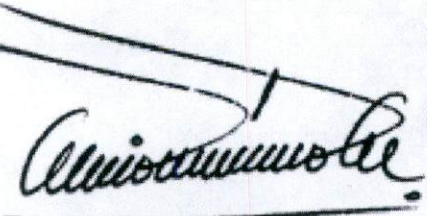
USUARIO: 74347 impreso por: 74347

TURNO: 2016-060-1-69719 FECHA: 18/5/2016

NIS: 5honEI23BgiGoBjLa3KxlpHQB9g2y2Zml5Ucb2lvyknEhqHQ7jk9Hw==

Verificar en: <http://192.168.76.54:8190/WS-SIRClient/>

EXPEDIDO EN: CARTAGENA


SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
Y REGISTRO

LA GUAFIA DE LA FE PUBLICA

El registrador REGISTRADOR PRINCIPAL MARIO ERNESTO VELASCO MOSQUERA

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA

Nro Matrícula: 060-128214

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:49 am

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

CIRCULO REGISTRAL: 060 CARTAGENA DEPTO: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA VEREDA: CARTAGENA
FECHA APERTURA: 8/10/1993 RADICACIÓN: 16699 CON: ESCRITURA DE 17/9/1993

COD CATASTRAL: 13001010500690159901

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

COD CATASTRAL ANT: 010500690159901

DESCRIPCIÓN: CABIDA Y LINDEROS:

VER ESCRITURA # 5295 DE FECHA 17-09-93 DE LA NOTARIA 3. DE CARTAGENA. AREA: 19.60 M2.-

COMPLEMENTACIÓN:

INVERSIONES LULY S.A., ADQUIRIO TRES (3) LOTES DE TERRENO ASI: UN LOTE POR COMPRA HECHA A RUBY VERGARA TUIRAN, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 261 DE 31-01-92 DE LA NOTARIA 3. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 11-02-92, FOLIO # 060-0116373. OTRO LOTE POR TRANSFERENCIA QUE A TITULO DE APORTE LE HIZO GUSTAVO A. IBARRA ARAQUE, SEGUN COSNTA EN LA ESCRITURA # 6081 DE 31-12-91 DE LA NOTARIA 3. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 17-01-92, FOLIO # 060-0115966. Y EL OTRO LOTE POR COMPRA HECHA A MILTON GUERRERO LOPEZ, RAFAEL GUERRERO LOPEZ, ROBERTO A. GUERRERO IZAGUIRRE Y PATRICIA A. GUERRERO IZAGUIRRE, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 5656 DE 17-12-91 DE LA NOTARIA 3. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 03-02-92, FOLIO # 060-0037687. ENGLOBADOS ESTOS TRES (3) LOTES, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 722 DE FECHA 24-02-92 DE LA NOTARIA 3. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 27-02-92, FOLIO # 060-0116768. RUBY VERGARA TUIRAN, ADQUIRIO POR COMPRA HECHA A GUSTAVO ADOLFO IBARRA ARAQUE, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 3191 DEL 31-12-75 DE LA NOTARIA 2. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 28-01-76, DILIGENCIA # 115, FOLIO # 118 DEL LIBRO 1. TOMO 6 IMPAR DE 1.966, FOLIO # 060-0116373. ACLARADOS LOS LINDEROS DEL LOTE, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 282 DEL 08-04-76 DE LA NOTARIA 2. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 07-05-76, DILIGENCIA # 328, FOLIO # 485 DEL LIBRO 1., TOMO 1, SERIE "A" DE 1.976, FOLIO # 060-0116373. GUSTAVO ADOLFO IBARRA ARAQUE, ADQUIRIO LOS DOS (2) LOTES DE TERRENO POR COMPRA HECHA A LAS HERMANAS FRANCISCANAS MISIONERAS DE MARIA AUXILIADORA, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 1489 DE 26-11-71 DE LA NOTARIA 2. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 24-12-71, DILIGENCIA # 2356, FOLIO # 324/5 DEL LIBRO 1. TOMO 1. PAR DE 1.971, FOLIO # 060-0115957. MILTON GUERRERO LOPEZ, RAFAEL GUERRERO LOPEZ, ROBERTO GUERRERO IZAGUIRRE Y PATRICIA ADRIANA GUERRERO IZAGUIRRE, ADQUIRIERON POR COMPRA HECHA A GOMEZ CELIS Y CIA LTDA, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 2166 DE 16-12-83 DE LA NOTARIA 2. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 21-12-83, FOLIO # 060-0037687. GOMEZ CELIS Y CIA LTDA, ADQUIRIO POR TRANSFERENCIA QUE HA TITULO DE APORTE LE HIZO ALICIA CELIS DE GOMEZ, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 909 DE 25-06-81 DE LA NOTARIA 1. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 16-09-81, FOLIO # 060-0037687. ALICIA CELIS DE GOMEZ, ADQUIRIO POR COMPRA HECHA A CONGREGACION DE LAS HERMANAS FRANCISCANAS MISIONERAS DE MARIA AUXILIADORA, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 135 DE 14-02-72 DE LA NOTARIA 2. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 29-02-72, DILIGENCIA # 348, FOLIO # 219/20 DLE LIBRO 1. TOMO 2. PAR DE 1.972, FOLIO # 060-0037687. LA CONGREGACION DE LAS MADRES FRANCISCANAS MISIONERAS DE MARIA AUXILIADORA, ADQUIRIO EN MAYOR EXTENSION POR COMPRA HECHA A LA COMPAÑIA ALGODONERA DEL CARIBE LTDA, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 561 DE 10-04-64 DE LA NOTARIA 1. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 19-04-54, DILIGENCIA # 488, FOLIO # 448 AL 450 DEL LIBRO 1, TOMO 2. IMPAR DE 1.954.-

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE Tipo de predio: URBANO

1) SIN DIRECCION SIN DIRECCION CONSULTORIO #506, EDIFICIO CENTRO MEDICO SANTA LUCIA, URBANIZACION BIFFI, BARRIO TERNERA.-

2) CARRERA 71 #31-279

MATRÍCULA ABIERTA CON BASE EN LA(S) SIGUIENTE(S) MATRICULA(S)

(En caso de Integración y otros)

060-116768

ANOTACIÓN: Nro: 1 Fecha 22/1/1993 Radicación 1052

DOC: ESCRITURA 4168

DEL: 31/12/1992

NOTARIA 2 DE CARTAGENA

VALOR ACTO: \$ 0

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA

Nro Matrícula: 060-128214

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:49 am

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

ESPECIFICACION: GRAVAMEN : 210 HIPOTECA - ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES LULY S.A. X
A: CORPORACION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA "CONAVI"

ANOTACIÓN: Nro: 2 Fecha 27/9/1993 Radicación 16699
DOC: ESCRITURA 5295 DEL: 17/9/1993 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 0
ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO : 360 REGLAMENTO PROPIEDAD HORIZONTAL
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES LULY S.A. X

ANOTACIÓN: Nro: 3 Fecha 28/1/1994 Radicación 1679
DOC: ESCRITURA 8088 DEL: 30/12/1993 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 8.254.015
ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 101 COMPRAVENTA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES LULY S.A. X
A: ESPAÑA IRIARTE GILMA M. X
A: IRIARTE IRIARTE FLOR ALICIA X

ANOTACIÓN: Nro: 4 Fecha 28/1/1994 Radicación 1679
DOC: ESCRITURA 8088 DEL: 30/12/1993 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 0
ESPECIFICACION: GRAVAMEN : 210 HIPOTECA - ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: ESPAÑA IRIARTE GILMA M. X
DE: IRIARTE IRIARTE FLOR ALICIA X
A: CORPORACION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA "CONAVI"

ANOTACIÓN: Nro: 5 Fecha 19/3/2002 Radicación 2002-5869
DOC: ESCRITURA 790 DEL: 14/3/2002 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 5.777.810
Se cancela la anotación No. 4
ESPECIFICACION: CANCELACION: 650 CANCELACION HIPOTECA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: CONAVI BANCO COMERCIAL Y DE AHORROS S.A. NIT# 8909133414
A: ESPAÑA IRIARTE GILMA M.
A: IRIARTE IRIARTE FLOR ALICIA

ANOTACIÓN: Nro: 6 Fecha 10/4/2002 Radicación 2002-7321
DOC: ESCRITURA 973 DEL: 4/4/2002 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 14.000.000
ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 101 COMPRAVENTA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: ESPAÑA IRIARTE GILMA MARGARITA CC# 45543835
DE: IRIARTE IRIARTE FLOR ALICIA CC# 33140515
A: PINEDA BERNAL MIRIAN CONSUELO CC# 51721436 X

ANOTACIÓN: Nro: 7 Fecha 13/6/2006 Radicación 2006-10184
DOC: ESCRITURA 4853 DEL: 30/12/2005 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 37.200.000
ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 0125 COMPRAVENTA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

**OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA**

18

Nro Matrícula: 060-128214

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:49 am

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

DE: PINEDA BERNAL MIRIAN CONSUELO CC# 51721436

A: GUERRA LOPEZ SALIM JOSE CC# 5566701 X

ANOTACIÓN: Nro: 8 Fecha 24/11/2010 Radicación 2010-060-6-22003

DOC: ESCRITURA 3367 DEL: 25/10/2010 NOTARIA SEGUNDA DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 1.000.000

Se cancela la anotación No. 1

ESPECIFICACION: CANCELACION : 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES - HIPOTECA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCOLOMBIA S.A.

A: INVERSIONES LULY S.A.

ANOTACIÓN: Nro: 9 Fecha 24/11/2010 Radicación 2010-060-6-22005

DOC: ESCRITURA 3330 DEL: 18/11/2010 NOTARIA TERCERA DE CARTAGENA VALOR ACTO: \$ 23.100.000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 0125 COMPRAVENTA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: GUERRA LOPEZ SALIM JOSE CC# 5566701

A: AGUIRRE DE PEREZ CARMEN CECILIA CC# 23133617 X

A: PEREZ ROMERO DONALDO CC# 3870036 X

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: "9"

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

Anotación Nro: 0 No. corrección: 1 Radicación: 2010-060-3-296 Fecha: 14/11/2010

SE ACTUALIZA FICHA CATASTRAL CON LA SUMINISTRADA POR EL I.G.A.C., SEGUN RES. NO. 8589 DE 27-11-2008 PROFERIDA POR LA S.N.R (CONVENIO IGAC-SNR DE 23-09-2008)

SUPERINTENDENCIA

DE NOTARIADO

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar cualquier falla o error en el registro de los documentos

Y REGISTRO

USUARIO: 74347 Impreso por: 74347

TURNO: 2016-060-1-69720 FECHA: 18/5/2016

NIS: 5honEI23BgppPe1WRdEUupHZB9g2y2Zml5Ucb2lvyykkCINI5x3Tk/g=

Verificar en: <http://192.168.76.54:8190/WS-SIRClient/>

EXPEDIDO EN: CARTAGENA

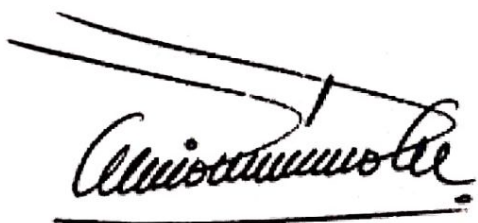
OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA

Nro Matrícula: 060-128214

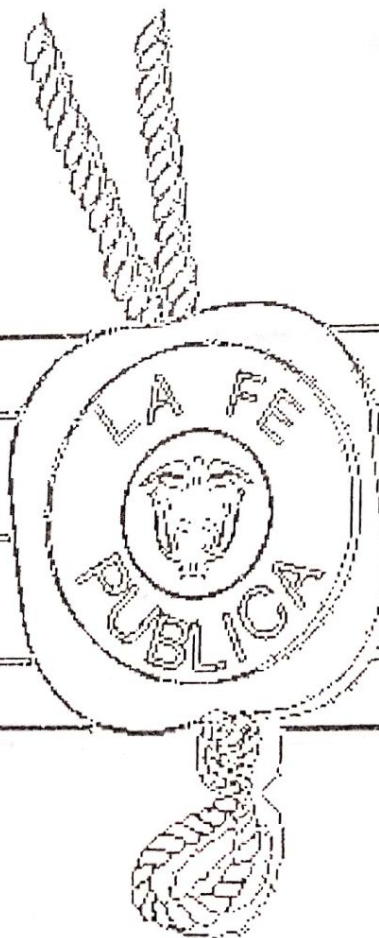
Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:49 am

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página



El registrador REGISTRADOR PRINCIPAL MARIO ERNESTO VELASCO MOSQUERA



SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
Y REGISTRO

LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

523898599

MARQUE UNA-X 57 ES

CUENTA CORRIENTE

CUENTA DE AHORROS

NUMERO DE LA CUENTA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA

NOMBRE DEL DEPOSITANTE

REFERENCIA

CUBAN

TELEFONO

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

TOTAL EFFECTIVE

\$ 240,000.00

AREA PARA SELLO

1999

* Porcentaje de clientes que recomendarían el producto de estudio a otros. El porcentaje de clientes que recomendarían el producto de estudio a otros se calcula restando el porcentaje de clientes que no lo recomendarían al porcentaje de clientes que lo recomendarían. El porcentaje de clientes que recomendarían el producto de estudio a otros se calcula restando el porcentaje de clientes que no lo recomendarían al porcentaje de clientes que lo recomendarían. El porcentaje de clientes que recomendarían el producto de estudio a otros se calcula restando el porcentaje de clientes que no lo recomendarían al porcentaje de clientes que lo recomendarían.

100

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA
Y EL SELLO DEL CAJERO

CONSEJO: DENTU DE PASO LA CASTELLANA
BUCSMA: DENTU DE PASO LA CASTELLANA
IDM: SUCURSAL: 949
FECHA: 2013-04-20
RECEPCION: 587
USUARIO: 553
COSTO: 40.00

DEPOSITANTE



CIUDAD Y FECHA	Ago 28 de 2013	CONSULTORIO	407.	No.	
RECIBIDO DE:	Grace Cruz Donald			\$	250.000
LA SUMA DE:	DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M.C.E.				
/ / JWP / /					
CODIGO	CONCEPTO			VALOR	
	Abono ADMON. CONS. 407 consignacion 523898599 20136820			\$ 250.000=	
CHEQUE No.		EFFECTIVO		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
BANCO				 Centro Medico Santa Lucia <u>Administración</u>	
DEBITES A:					
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C./NIT	

MARQUE UNA X SI ES:	
CUENTA CORRIENTE ☒	CUENTA DE AHORROS ☐
NUMERO DE LA CUENTA	
38835446141	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA	
Coop Centro Medico Jh Juan	
NOMBRE DEL DEPOSITANTE	
Juan Cruz	
REFERENCIA	
Cruz 407	
CUIDAD	TELEFONO
Cartagena	670372013721
FECHA	TOTAL EFECTIVO
2013 09 21	\$ 290.000

PUEDE CONSIGNAR
EN CUALQUIER SUCURSAL
Y PARA CUALQUIER TIPO
DE CUENTA EN EL PAIS.

CONSULTORIO: PASO LA CASTELLANA
C.M. SUCURSAL: 670
FECHA: 2013-09-23 HORA: 15:46:16
SECUENCIA: 2855 USUARIO: 308
COSTO: \$0.00
ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA SUCURSAL
Y EL SELLO DEL CAJERO
DEPOSITANTE

AREA PARA
SELLO



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6811598

RECIBO DE CAJA

5914

CIUDAD Y FECHA		CONSULTORIO		No.
Cartagena sept 30 de 2013		304-407-506		
RECIBIDO DE:			\$ 860.000-	
Donaldo Perez (Gros Cruz)				
LA SUMA DE:				
Ochocientos sesenta mil pesos Mck				
CODIGO	CONCEPTO	VALOR		
	Abono Administracion Cons 304			
	Consignacion 484439236 2013.09.11	\$ 313.000-		
	Abono Administracion Cons 407			
	Consignacion 484439354 2013.01.23	\$ 290.000-		
	Abono Administracion Cons 506			
	Consignacion 486799877 2013.09.11	\$ 257.000-		
CHEQUE No				
BANCO				
DEBITO SEA:				
PREPARADO	REVISADO	ARROBADO	FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE	
			Centro Medico Santa Lucia	
C.C.NIT			Administración	

Bancolombia
NIT. 890.903.038-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. **484439204**

DEPOSITANTE: **Medico Sta Lucia**

ESTABLECIMIENTO: PASO LA CASTELLANA
C.D. SUCURSAL: 678
FECHA: 2013-11-25
SECUENCIA: 4782
USUARIO: 522
COSTO: 40.00

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA DEL DEPOSITANTE Y EL SELLO DEL CAJERO.

DEPOSITANTE

AREA PARA SELLO

7-580

10/2006

Por favor verificar que el cheque sea un cheque de depósito a la orden de depósito regular, no documentado y no debe estar en blanco que permita alterar los valores. No debe estar en blanco o con una sola línea en el original de este cheque. Si ocurre error o fraude, el Banco no se hace responsable de la suma consignada en el cheque.

NUMERO DE LA CUENTA: **78835446141**

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: **Coopropiedad Santa Lucia**

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: **Concepcion**

REFERENCIA: **407**

CUENTA CORRIENTE ☐ CUENTA DE AHORROS ☐

CUADRO DE FECHA: AÑO: **2013** MES: **11** DIA: **25**

CUADRO DE CIUDAD Y TELEFONO: CIUDAD: **Cartagena** TELEFONO: **6611598**

TOTAL EFECTIVO: **\$ 250.000**



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

6022

Nov

CIUDAD Y FECHA: Cartagena Noviembre 30/2013	CONSULTORIO: 407	No. [REDACTED]
RECIBIDO DE: Donaldo Losa (Grace Cruz)	\$ 250.000	
LA SUMA DE: Doscientos cincuenta mil pesos Mck		
CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono administrativo	
	Consignación 484439204 2013.11.25	\$ 250000
CHEQUE No	EFFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO		
DEBITESEA:		
PREPARADO	REVISADO	APROBADO
		CONTABILIZADO
C.C./NIT Administración		

AREA PARA SELLO

DEPOSITANTE
ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA
Y EL SELLO DEL CAJERO.
CALLE 14 N° 10-10
C.C. SUCURSAL: 670
FEBRERO 2013-12-23 HORA: 11:57:00
SELECCIONA SEDE USUARIO: 331
COSTO: 10.00



La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

6063

[illegible]

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 590707985

Marque una X si es:

Cuenta Corriente ☒ Cuenta de Ahorros ☐

Número de la cuenta: 78835490141

Nombre del Titular de la Cuenta: CDD Centro Médico Plu Suci

Nombre del Depositante: Grace Acez

Referencia: 407

Ciudad: Cosen Teléfono: 67037111 Fecha: 12/01/14 Total Efectivo: \$ 584.000

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lapiz. El Banco sólo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

AREA PARA SELLO/TIMBRE

DEPOSITANTE

Este recibo no es válido sin sello o timbre

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 470168136

Marque una X si es:

Cuenta Corriente ☒ Cuenta de Ahorros ☐

Número de la cuenta: 78835490141

Nombre del Titular de la Cuenta: CDD Centro Médico Plu Suci

Nombre del Depositante: Grace Acez

Referencia: 407

Ciudad: Cosen Teléfono: 67037111 Fecha: 12/01/14 Total Efectivo: \$ 584.000

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lapiz. El Banco sólo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

AREA PARA SELLO

DEPOSITANTE

Este recibo no es válido sin la firma y el sello del cajero.



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

6154

CIUDAD Y FECHA: Cosen Mayo 12/2014 CONSULTORIO: 407 No. [Redacted]

RECIBIDO DE: Grace Acez \$ 584.000=

LA SUMA DE: Quinientos ochenta y cuatro mil pesos mcte

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Pago Admin Cons 407 Cons. 590707985 11/01/14	\$ 294.000
	Cons. 470168136 16/01/14	\$ 290.000
		\$ 584.000

CHEQUE No: [Redacted] BANCO: [Redacted] DEBITESA: [Redacted]

PREPARADO: [Redacted] REVISADO: [Redacted] APROBADO: [Redacted] CONTABILIZADO: [Redacted]

EFFECTIVO: [Redacted]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: [Redacted]



**Puede consignar
en cualquier sucursal
y para cualquier tipo
de cuenta en el país.**

Concejalaria De De
 SACHSAL: CENTRO DE FIANZAS LA CASTELLANA
 CIB. SACHSAL: 949
 Fecha: 2016-03-14
 SEdENAL: 1518
 CIB: 101: 90.100
 Hora: 16:08:40
 Usuario: 011

DEPOSITANTE
 Este recibo no es válido sin sello o timbre

AREA PARA
 SELLO/TIMBRE

241450000 ETR2X

Por favor elabore esta consignación en letra impresa legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lápiz. El Banco sólo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 1 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

6190

[illegible]

Marque una X si es:

Cuenta Corriente ☒ Cuenta de Ahorros ☐

Número de la cuenta
78835440141

Nombre del Titular de la Cuenta
Dora Cony Quintero Quintero

Nombre del Depositante
Dora Cony Quintero

Referencia
Paga 407

Ciudad Teléfono Fecha Total Efectivo
Cra. 6710371 14/04/14 \$ 312.000

Puede consignar en cualquier sucursal y para cualquier tipo de cuenta en el país.

AREA PARA SELLO/TIMBRE

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lápiz. El Banco solo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Centro Medico Santa Lucia

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	C/ SENA Abril 18/2014	CONSULTORIO	No. 6221
RECIBIDO DE:	GRACE CAZ		\$ 944.000=
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos más.		
CODIGO	CONCEPTO	VALOR	
	Pago Almon Hcs de Abril Cons. 304	\$ 347.000=	
	Cons. 590707903 10/04		
	Pago Almon Hcs de Abril Cons. 407	\$ 312.000=	
	Cons. 590707906 14/04		
	Pago Almon Hcs de Abril Cons. 506	\$ 285.000	
	Cons. 590707904 10/04		
		\$ 944.000	

Bancolombia

**CONSIGNACIÓN EN
EFECTIVO ÚNICAMENTE**

No. **605834566**

Marque una X si es:

Cuenta Corriente ☒ Cuenta de Ahorros ☐

Número de la cuenta
78835440141

Nombre del Titular de la Cuenta
Coop. Caja Rural (Medio)

Nombre del Depositante
Coop. Rural

Referencia
605834566

Ciudad **Medellín** Teléfono **605834566** Fecha **11/11/14**

Puede consignar
en cualquier sucursal
y para cualquier tipo
de cuenta en el país.

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lápiz. El Banco sólo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

24/11/2014

11/11/14

**AREA PARA
SELLO/TIMBRE**

DEPOSITANTE

Este recibo no es válido sin sello o timbre



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Bálti - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena, Mayo 30/2014.	CONSULTORIO	304-407-506.	No.	6273
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez - Broce Cruz			\$ 944.000²	
LA SUMA DE:	novecientos cuarenta y cuatro mil pesos Mde.				
/					
CODIGO	CONCEPTO	VALOR			
	Abono a deuda Cons 304				
	Consignación 607648844 2014.05.13	\$ 347.000²			
	Abono a deuda con 507				
	Consignación 605834566 2014.05.15	\$ 312.000²			
	Abono a deuda con 506				
	Consignación 607648843 2014.05.13	\$ 285.000²			
/		/			

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN
EFECTIVO ÚNICAMENTE No.

602693654

Marque una X si es:	
Cuenta Corriente ☒	Cuenta de Ahorros ☐
Número de la cuenta	
788 35 4461 41	
Nombre del Titular de la Cuenta	
Coop. Col. de Santa Lucía	
Nombre del Depositante	
Daniel Ruiz	
Referencia	
Caja 407	
Ciudad	Total Efectivo
Cartagena	\$ 312.000.-

Puede consignar
en cualquier sucursal
y para cualquier tipo
de cuenta en el país.

Deposición Cto. De
SUCURSAL CENTRO DE Puntos LA CASTELLANA
C/O. SUCURSAL 998
FECHA: 2014-06-12 HORA: 12:55:23
SECUENCIA: 723 LECTURA: 007
CÓDIGO: 00100

DEPOSITANTE

Este recibo no es válido sin sello o timbre

AREA PARA
SELLO/TIMBRE

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lapiz. El Banco sólo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena Julio 31/2014	CONSULTORIO	No.	6345
RECIBIDO DE:	Donald Pérez	\$ 944.000.-		
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos más.			
CODIGO	CONCEPTO	VALOR		
Abono Admon 204	cons. 602693653 12/06	\$ 347.000		
Abono Admon 506	cons. 605834567 14/06	\$ 285.000		
Abono Admon 407	cons. 602693654 12/06	\$ 312.000		
		\$ 944.000		

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN
EFECTIVO ÚNICAMENTE

No. 612898493

Marque una X si es:

Cuenta Corriente ☒ Cuenta de Ahorros ☐

Número de la cuenta

78835446141

Nombre del Titular de la Cuenta

Coop Colp. Centro Medellin

Nombre del Depositante

Osorio Cruz 2/B

Referencia

Caja 407

Ciudad Teléfono Fecha Total Efectivo

Medellin 6710377 Dia 18 Mes 11 \$ 312000 =

Puede consignar
en cualquier sucursal
y para cualquier tipo
de cuenta en el país.

Consignación Cta. Cta.
RUCURSA: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
C.C. SUCURSAL: 949
FECHA: 2014-08-01 HORA: 14:51:40
SUCURSAL: 1460 DEPOSITO: 008
CÓDIGO: 10.00

DEPOSITANTE

Este recibo no es válido sin sello o timbre

AREA PARA
SELLO/TIMBRE

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lápiz. El Banco sólo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

SANTA LUCIA

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 8811598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA Obispo Agosto 24/2014 CONSULTORIO 407 No. 6380

RECIBIDO DE: Grace Chiz / Donaldo Perez 304-506 \$ 944.000 =

LA SUMA DE: Novecientos Cuarenta y Cuatro mil pesos

roble.

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Almon Agosto 407 Cta. 612898493 1/08	\$ 312.000
	Abono Almon Agosto 304 Cta. 612898492 1/08	\$ 342.000
	Abono Almon Agosto 506 Cta. 612898491 1/08	\$ 285.000
		\$ 944.000 =

CHEQUE No. BANCO DEBITESEA: EFECTIVO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

C.C./NT

L 10 EDINVER NIT 92 600 333 - 7



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena, Sept. 25-2014	CONSULTORIO	No. 6413
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez		\$ 944.000
LA SUMA DE:	Novescientos cuarenta y cuatro mil pesos Mtee.		
CODIGO	CONCEPTO	VALOR	
	Abono admon 304 cons. 612898498 4/05	347.000	
	Abono admon 506 cons. 612898500 4/05	285.000	
	Abono Admon 407 cons. 612898499 4/05	312.000	
		944.000	

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 612898499

Marque una X si es:			
Cuenta Corriente ☐	Cuenta de Ahorros ☒		
Número de la cuenta			
78835446141			
Nombre del Titular de la Cuenta			
Coop Edif Sta Lucía			
Nombre del Depositante			
Orce Perez			
Referencia			
Cero 407 - Agosto			
Ciudad	Teléfono	Fecha	Total Efectivo
Cartagena	6710371	19/11/14	\$ 312.000 =

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lápiz. El Banco solo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Consignación Cha Cha
SUCURSAL CENTRO DE SERVICIOS
CIB. SUCURSAL 949
FECHA 2014-09-04 HORA 12:45:18
SERIALIZA 744
CENTRO 40.000

X/2013 800054142

AREA PARA SELLO/TIMBRE

DEPOSITANTE

Este recibo no es válido sin sello o timbre

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN
EFFECTIVO ÚNICAMENTE No.

653674215

Marque una X si es:	
Cuenta Corriente ☒	Cuenta de Ahorros ☐
Número de la cuenta	
7 8 8 3 5 4 4 6 1 4 1	
Nombre del Titular de la Cuenta	
Coop. Col. 7 Centro (Realidad)	
Nombre del Depositante	
Gracie Cué 2	
Referencia	
Cuentas 407 sup	
Ciudad	Teléfono
Cartagena	67103 71 14 10
Fecha	Total Efectivo
14/10/14	\$ 312.000.-

Puede consignar
en cualquier sucursal
y para cualquier tipo
de cuenta en el país.

2415006
E102X

AREA PARA
SELLO/TIMBRE

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lápiz. El Banco solo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

DEPOSITANTE

Este recibo no es válido sin sello o timbre

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN
EFFECTIVO ÚNICAMENTE No.

653674216

Marque una X si es:	
Cuenta Corriente ☒	Cuenta de Ahorros ☐
Número de la cuenta	
7 8 8 3 5 4 4 6 1 4 1	
Nombre del Titular de la Cuenta	
Coop. Col. 7 Centro (Realidad)	
Nombre del Depositante	
Gracie Cué 2	
Referencia	
Cuentas 407 sup	
Ciudad	Teléfono
Cartagena	67103 71 14 10
Fecha	Total Efectivo
14/10/14	\$ 312.000.-

Puede consignar
en cualquier sucursal
y para cualquier tipo
de cuenta en el país.

2415006
E102X

AREA PARA
SELLO/TIMBRE

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lápiz. El Banco solo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

DEPOSITANTE

Este recibo no es válido sin sello o timbre



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611595

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena - 17 octubre - 2014	CONSULTORIO	No.
RECIBIDO DE:	Donaldado Perez	304-407-506	6443
LA SUMA DE:	\$ 1.541.000		
Un millón quinientos cuarenta y un mil pesos Mde.			
CODIGO	CONCEPTO	VALOR	
	Abono Admin Cons. 304	347.000	
	consig. 612898502 - 2014-10-14		
	Abono Admin Cons. 407	312.000	
	consig. 653674215 - 2014-10-14		
	consig. 653674216 - 2014-10-14	342.000	
	Abono Admin Cons. 506	285.000	
	consig. 612896501 - 2014-10-14		
	consig. 653674217 - 2014-10-14	285.000	

R/C
7944 000 -
304 - 407 - 506
Centro Médico
Enero 2015
Cra 78835446141

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

[Signature]
607251

Credencia s.a

304 - 407 - 506

Feb 12015

La información contenida en el presente documento
responde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

01/2014 8000536-V4

Cadema s.a



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297

Frente al Biffi - Cartagena

Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena Febrero 28/2015	CONSULTORIO	No. 6585
RECIBIDO DE:	Groce Cruz / Donaldso Gossa	304-506-407	\$ 944.000-
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mch		
/			
CODIGO	CONCEPTO	VALOR	
	Asono Admon. Cons. 304		
	" " " 407		
	" " " 506		
Consignación 49457893 2015.0219		\$ 944.000-	
/		/	

Consumos
abril 2015
304-407-506

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536V4

Caixa S.A.



Centro Medico Santa Lucia

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297

Frente al BIFI - Cartagena

Tel: 0811598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA

Cartagena. D.S. 30/1/2015

CONSULTORIO

No.

6640

RECIBIDO DE:

Donaldo Boso - Grace Cruz

\$

944,000.00

LA SUMA DE:

Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos Mch

CODIGO

CONCEPTO

VALOR

Asone a ADMON. CONS. 304-407-506.

Consignación 21437228 2015.04.30.

\$944,000.00

CHEQUE No

BANCO

DEBITESA:

EFFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

Centro Medico Santa Lucia

C.C./NIT

Administración

Quatro Medicos
304 - 407 - 506
us de julio 2015

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536V4



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297

Frente al Biffi - Cartagena

Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA <i>Cartagena Tulio 30/2015</i>		CONSULTORIO <i>304-407-506</i>	No. <i>6740</i>
RECIBIDO DE: <i>Donaldo Gosa / Grace Cruz</i>		\$ <i>944.000.</i>	
LA SUMA DE: <i>Novecientos Cuarenta y cuatro mil pesos mch</i>			
CODIGO	CONCEPTO	VALOR	
	<i>Asone AMON Cons 304</i>		
	<i>" Cons 407</i>		
	<i>506</i>		
	<i>Consignación 47954979 2015-07-21</i>	<i>\$ 944.000</i>	
CHEQUE No		EFFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			 Centro Medico Santa Lucia Administracion
DEBITESEA:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

CONS - 304.
467
426

auto depth train

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

X/2014 B005536 V4

**Centro Médico Santa Lucía**

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Ciudad, Agosto 12 2015	CONSULTORIO	804-467-506	No.	6771
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez / Groce Cruz.			\$ 944.000.-	
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mde				
/ /					
CODIGO	CONCEPTO			VALOR	
	A5000 Admon con 304				
	" 407				
	" 506				
	"				
	Consignación 73843043 2015-08-24.			\$ 944.000.-	
/ /					
CHEQUE No	EFFECTIVO		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
BANCO			 Centro Medico Santa Lucia Administracion		
DEBITESEA:					
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C./NIT	

Consignación Cte Che
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
CBO: 82223085
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2015-10-09 HORA: 10:49:06
SECUENCIA: 037 USUARIO: 003
CUENTA BENEFICIARIO: 79835446141
FORMA DE PAGO EFEC: \$ 944,000.00
COSTO: \$0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No.82223085

*Centro Medico
Cau 304
407
506*

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

Cardena S.A.

- CLIENTE -

01/2014 8000536V4



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	<i>Cartagena, octubre 31/2015</i>		CONSULTORIO	<i>804-407-506</i>	No.	<i>6855</i>
RECIBIDO DE:	<i>Donaldo Gato / Groce Cruz</i>				\$ 944.000.	
LA SUMA DE:	<i>Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mdc</i>					
/ /						
CODIGO	CONCEPTO				VALOR	
	<i>Asonno Admon Cons. 304</i>					
	<i>407</i>					
	<i>506</i>					
<i>Consignación 82223085</i>					<i>2015-10-09</i>	<i>\$ 944000.</i>
/ /						
CHEQUE No			EFECTIVO		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
BANCO					 Centro Medico Santa Lucia Administración	
DEBITESEA:						
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C./NIT	

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 678
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2015-11-11 HORA: 10:40:50
SECUENCIA: 1865 USUARIO: 016
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: \$ 944,000.00xxxx
COSTO: \$0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 001049578

Cueto Andino
30/11/2015
507 506

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000535-V4

Cadenas s.a



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena, noviembre 11/2015		CONSULTORIO	No.
RECIBIDO DE:	Donaldo Bassa / Grace Cruz		304-407-506	6874
LA SUMA DE:	novecientos noventa y cuatro mil pesos MCT			\$ 994.000
CODIGO	CONCEPTO	VALOR		
	Asuna Adonan con	304		
		407		
		506		
	Consignación 001049578	2015-11-11	\$ 944.000.	

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
CIB. SUCURSAL: 679
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2015-12-10 HORA: 15:20:26
SECUENCIA: 4613 USUARIO: 007
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: \$ 944,000.00
COSTO: \$0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 027062372

304
407
506

*Justo
Andrés*

[Signature]

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536V4

Cadenasa



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena Diciembre / 2015	CONSULTORIO	304-407-506	No.	027062372
RECIBIDO DE:	Donaldo Gosa / EROCE CRUZ	\$ 944.000			
LA SUMA DE:	novecientos cuarenta y cuatro mil pesos Mck				
/ / /					
CODIGO	CONCEPTO			VALOR	
	Abono	Admon	CONS 304		
			506		
			407		
	Consignación 027062372 2015-12-10				\$ 944.000
/ /					
CHEQUE No					
BANCO	EFFECTIVO				
DEBITESEA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO				

Centro Médico Santa Lucía

Cardiorespiratory

6932

CIUDAD Y FECHA		CONSULTORIO		No.	
C/Geny febrero / 2016		304-407-506		6887	
RECIBIDO DE		Donaldo Perez (broce cruz)		\$ 944.000.00	
LA SUMA DE:		novecientos cuarenta y cuatro mil pesos ml		/	
CODIGO		CONCEPTO		VALOR	
A Sonno		Admon Cons 304			
		" 407			
		" 506			
		Consignacion 041940074 2016-02-09		\$ 944.000	
		/		/	
CHEQUE No.		EFFECTIVO		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
BANCO				Cepin Mexico	
DEBITOSE A:				Cepin Lucha	
PREPARADO		REVISADO		APROBADO	
				CONTABILIZADO	
				/	

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
CDD. SUCURSAL: 678
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2016-03-30 HORA: 14:20:51
SECUENCIA: 3637 USUARIO: 002
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: \$ 944,000.00
COSTO: \$0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 045978316

Centro Médico
304 - 407 - 506

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

Cajero S.A.

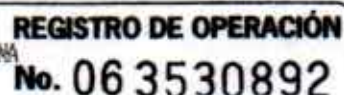


Centro Médico Santa Lucía

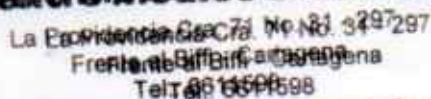
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 287
Frente al Biffi - Cartagena
Tel: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena 30/03/2016		CONSULTORIO	304-407-506	No.	7017
RECIBIDO DE	Donaldo Perez / Broca Cruz				\$	944.000
LA SUMA DE	novecientos cuarenta y cuatro mil pesos M.C.					
/ /						
CODIGO	CONCEPTO				VALOR	
	Abono a la Admon. Cons 304					
	" " 407					
	" " 506					
Consignación 045978316 2016-03-30					\$ 944.000	
/ /						
CHEQUE No	EFFECTIVO		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO			
BANCO			Centro Médico Santa Lucía			
DERITESEA:			[Firma]			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO			
			C.C./NIT			



La información contenida en el presente documento corresponde a la operación en curso.



RECIBO DEL COAIA

[illegible]

42

304
407
506

June 1/16

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

Am to
Cherice Str

2000

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Centro Médico Santa Lúcia

La Providencia C78. No. No. 3497297

Fronte al Bivio Carugena

Tel: 06 14598 1598

RECIBO DEL COJA

[illegible]



JUL 19 2016 11:22:13 RECEIVED
CASTELLANA
0:682335

CCO
CORRESPONDENT
EXITO CASTELLANA
LA CASTELLANA LOC 1
JUL 19 2010

TELEFONO 1.000

0765772

IvA

22

944.000

103 SERVICE

tu cuenta

0,150 g

1000

*** CLIENTE ***
890.900.608-9

ALTERNATIVA PARA TUS CAMBIOS
CÓMO LLAMAR AL 663-22-32

PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 111

Siempre te daremos el mejor de

...nuestros descuentos vigentes, ...

no acumula con otros descuentos

CONSERVAR LOS CAMBIOS DE MERCANCIA

LEER REGLEMENTO

19/JUL/2016 11:23 03/0 29 0000 01.00

Ud. deajo de ganar 0 puntos
por no pasar su tarjeta puntos Exito

370-S57P

MRD EMP

NRD.PAD. ---

Quintus



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA		CONSULTORIO		No.	
RECIBIDO DE:		304		7162	
LA SUMA DE:		\$ 2832.000			
Alguna Septiembre/2016 Donaldo Perez. Dos millones ocho cientos treinta y dos mil pesos. Mele. / /					
CODIGO	CONCEPTO			VALOR	
	Aprobado Acomon Cons 304.				
	Consig. X ident. Comp. B/ba rec. 031832 Jul 19/2016			\$ 944.000	
	Cons. g X ident. Cons. 078139824 25-08-2016			\$ 944.000	
	Cons. gnacum 073059665 2016-09-09			\$ 944.000	
/ /					
CHEQUE No		EFECTIVO		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
BANCO				Centro Medico Santa Lucia Administración	
DEBITO SEA					
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C./NIT	

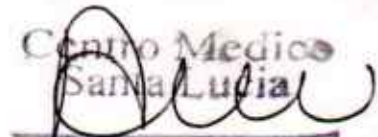
agosto 12016

to
o. *Pen to Radio*
06/2014 8000536v4

- CLIENTE -

06/2014 8000536-V4



CUIDAD Y FECHA	Atenas, Septiembre/2016	CONSULTORIO	304	No.	7162
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez.	\$ 2832.000			
LA SUMA DE:	Dos millones ocho cientos treinta y dos mil pesos. Mile. / /				
CODIGO	CONCEPTO	VALOR			
	Amon Doman Cons 304.				
	Consig. X ident. Comop B/xo rec. 031832 jul. 19/2016	\$ 944.000			
	cons. g Xident. cons. 078139824 25-08-2016	\$ 944.000			
	Consignacion (073059665) 2016-07-07	\$ 944.000			
	/	/			
CHEQUE No	EFFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO			
BANCO		 CENTRO MEDICO SANTA LUCIA ASOCIACION			
DEBITES A:					
PREPARADO	REVISADO				
	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C/NIT		

Consignación Cta Eje
SUCURSAL: PABLO LA CASTELLANA
COR. SUCURSAL: 679
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2016-09-09 HORA: 13:51:19
SECUENCIA: 2700 USUARIO: 033
CUENTA BENEFICIARIO: 79835446141
FORMA DE PAGO EFEC: \$ 944,000.00mooo
COSTO: 10.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 073059665

Jul 12016

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

*Coop
Sh Mini*

Cooperativa

- CLIENTE -

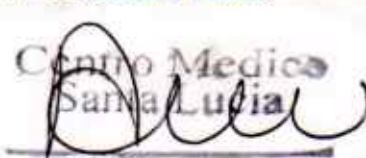
18/2014 8000536V4



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	<i>Cartagena Septiembre/2016</i>		CONSULTORIO	<i>304</i>	No.	<i>7162</i>
RECIBIDO DE:	<i>Donaldo Perez.</i>				\$ <i>2832.000</i>	
LA SUMA DE:	<i>Dos millones ocho cientos treinta y dos mil pesos.</i>					
<i>McL. / / /</i>						
CODIGO	CONCEPTO				VALOR	
	<i>Abono ACOMON CONS 304.</i>					
	<i>Consig. X ident. Correp B/Sa rec. 031832 Jul 19/2016</i>				<i>\$ 944.000</i>	
	<i>cons. g X ident. cons. 078139824 25-08-2016</i>				<i>\$ 944.000</i>	
	<i>Consignacion (073059665) 2016-09-09</i>				<i>\$ 944.000</i>	
/ /						
CHEQUE No						
BANCO						
DEBITESEA:						
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO			
				FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
				 Centro Medico Santa Lucia ADMINISTRACION		
				C.C/NIT		

SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA

No. **095227683**

COB. SUCURSAL: 678

CIUDAD: CARTAGENA

FECHA: 2016-10-24 HORA: 11:37:35

SECUENCIA: 4499 USUARIO: 013

CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141

FORMA DE PAGO EFEC: \$ 944,000.00xxxx

COSTO: 10.00

DEPOSITANTE: 64475261

9/12

Octubre / 2016

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

*Antonio
Medico
Suarez*

- CLIENTE -

IX/2016 B000536-V4

CIUDAD Y FECHA		CONSULTORIO		No.
Cajena noviembre 2016		304		7244
RECIBIDO DE:			\$944.000	
LA SUMA DE:			novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mcle	
/ /				
CODIGO	CONCEPTO			VALOR
	Abono a AMMON CONS. 304			
	CONSIGNACION 11516171 2016-11-22			\$944.000
	/			/
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO				
CHEQUE No		EFFECTIVO		
BANCO				
DEBITESEA:				
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C./NIT

Bancolombia

NIT. 890.061.9244

DELEGADO DE CREDITO

DELEGADO DE CREDITO

DELEGADO DE CREDITO

DELEGADO DE CREDITO

DELEGADO DE CREDITO

DELEGADO DE CREDITO

DELEGADO DE CREDITO

DELEGADO DE CREDITO

DELEGADO DE CREDITO

DELEGADO DE CREDITO

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 127110807

21/02

Diciembre 12/2016

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

[Firma]

- CLIENTE -

10/2014 8000536-V4



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297

Frente al Biffi - Cartagena

Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA

Cartagena Dic/ 2016

CONSULTORIO

407

No.

7302

RECIBIDO DE:

Donaldo Gasso / Groce Cruz

\$

944.000

LA SUMA DE:

Noviembre cuarenta y cuatro mil pesos mcl

CODIGO

CONCEPTO

VALOR

Dono Admon.

Consignación 127110807 2016-12-22

\$944.000

CHEQUE No

BANCO

DEBITESE A:

EFFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

[Firma]
Centro Medico
Santa Lucía

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

C.C/NIT

CIUDAD: SUCRE
CORREO: SUCRE
FECHA: 2017-01-16 HORA: 10:29:16
SECUENCIA: 523 USUARIO: 502
CUENTA BENEFICIARIO: 78035444141
FORMA DE PAGO EFEC: \$ 944,000.00
COSTO: \$0.00
DEPOSITANTE: 64473261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 123764892

S/R

Envío / X

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

Centro Médico Santa Lucía
Albino

- CLIENTE -

01/2014 8000536V4



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: *Cartagena Enero 2017*

RECIBIDO DE: *Donaldo Perez*

CONSULTORIO
407

No. *7292*

LA SUMA DE: *Novesientos cuarenta y cuatro mil pesos M.C*

\$ *944.000*

CODIGO

CONCEPTO

VALOR

Abono Admon enero 16 de 2017

Consiguencia No 123764892

\$ 944.000

CHEQUE No

BANCO

DEBITESEA:

EFFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

C.C./NT



Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 678
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2017-03-15 HORA: 15:05:27
SECUENCIA: 3662 USUARIO: 004
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: \$ 944,000.00
COSTO: \$0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 14 2575893

14/3/17

Quito

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

370-PEY6L

NRO. EMP. --- NRO. PAD. ---



Ud. dejo de ganar 0 puntos
por no pasar su tarjeta Puntos Exitto

02/MAY/2017 12:17 0370 10 0079 3864

Siempre te daremos el mejor de
nuestros descuentos visentes.
no acumula con otros descuentos.
CONSERVA TU TIRILLA DE COMPRA
PARA TODOS LOS CAMBIOS DE MERCANCIA
LEER REGLAMENTO

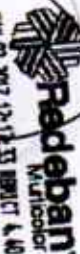
Mimacenes Exitto S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 663-22-32

Recibo con la responsabilidad por los servicios
prestados por el CL. El CL no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
0180097245. Conserve esta tirilla como
evidencia.

39/JUN/2015
0109999999

C. VALOR: 944.000
C. BANC: 0007 RECIBO: 007542 NRO: 002787
C. C. B. 3000000000 PAGO: 241536
C. DEPOSITO: 0000000000

1.000
944.000
950.000
1970: 241536
6.000
IVR 0
IVR 0



631931

Auto Auto

Recibido 17



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena Mayo 12017.	CONSULTORIO	304-407	No.	7415
RECIBIDO DE	Donaldo Perez (Grace Cruz)	\$ 2.889.000.			
LA SUMA DE:	Dos millones ochocientos ochenta y nueve mil pesos				
	Mick				

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono AMON. con S 304	
	Condignacion 118196721 2017-05-11	\$1.001.000
	" 677635336 2017-05-11	\$ 944.000
	" 1000007582 May 02 2017	\$ 944.000
	/	/

CHEQUE No	EFFECTIVO
BANCO	
DEBITESEA	
PREPARADO	REVISADO
	APROBADO
	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Deu

C.C/NIT

Bancolombia
N.T. 000000000

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 478
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2017-05-11 HORA: 11:08:08
SECUENCIA: 2338 USUARIO: 002
CUENTA BENEFICIARIO: 79835446141
FORMA DE PAGO EFEC: \$ 1,001,000,000000
COSTO: 40.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 118196721

Mayo 02/2017

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

*Para
Auditor*

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Colombia



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena Mayo (2017-	CONSULTORIO	304-407	No.	7415
RECIBIDO DE:	Donaldo perez (Grave cruz).	\$ 2889.000.			
LA SUMA DE:	Doa millones ochocientos ochenta y nueve mil pesos				
	Mck				

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Asono ADMON. con S 304	
	Consignación 118196721 2017-05-11	\$ 1.001.000
	" 677635336 2017-05-11	\$ 944.000
	" recibo 007582 May 02 2017	\$ 944.000
	/	/

CHEQUE No
BANCO
DEBITESEA:

EFFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Deu

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

C.C./MIT

NR0 - PAD - 11-11-11

MRD, EMF



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena, Julio 2017	CONSULTORIO	304-407-706	No.	7463
RECIBIDO DE:	Grocce Cruz / Donaldso Bosa			\$	1.001.000
LA SUMA DE:	un millon un mil pesos mch				
/ / /					
CODIGO	CONCEPTO			VALOR	
	Abono A D Drow				
	Consignación 129127459 2017-07-13			\$1.001.000	
	/			/	
CHEQUE No	EFFECTIVO		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
BANCO					
DEBITESEA					
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C.ANT	



Consignación de C/C

SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA

CIB. SUCURSAL: 678

CIUDAD: CARTAGENA

FECHA: 2017-07-13

HORA: 12:43:26

SECUENCIA: 2317

USUARIO: 003

CUENTA BENEFICIARIO: 76835446141

FORMA DE PAGO EFEC: \$ 1,001,000.00cccol

COSTO: \$0.00

DEPOSITANTE: 60475261

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 129127459

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

Gradma sa

8000536-44



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297
Email: centromedicosantalucia@hotmail.com
Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA:	clgeva / sept / 2017	CONSULTORIO:	306 407 506	No.	7516
RECIBIDO DE:	Donaldo perez.			\$	1.001.000
LA SUMA DE:	un millon un mil pesos och				
	/				
CODIGO	CONCEPTO			VALOR	
	ASONO DOMON				
	CONS X ID 138237833	2017-08-24		\$ 1.001.000	
	/				
CHEQUE No.		EFFECTIVO		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
BANCO:					
DEBITESE A:					
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO		
				C.C./NIT.	



Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
CIB. SUCURSAL: 678
CUIDAD: CARTAGENA
FECHA: 2017-08-24 HORA: 12:33:44
SECUENCIA: 2254 USUARIO: 003
CUENTA BENEFICIARIO: 79835446141
FORMA DE PAGO EFEC: \$ 1,001,000.000000
COSTO: \$0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 138237833

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

Pen tro
Medico

10/2014 8000536V4

Colombia S.A.

Consignación Cta Cte

SUCURSAL: MALL PLAZA DEL CASTILLO

COD. SUCURSAL: 698

CIUDAD: CARTAGENA

FECHA: 2017-11-16 HORA: 12:42:56

SECUENCIA: 1833 USUARIO: 005

CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141

FORMA DE PAGO EFEC: \$ 1,000,000.00xxxx

COSTO: \$0.00

DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN

STILLO
No. 17 6917707

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

08/2014 8000536-V4



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297

Email: centromedicosantaluciaph@hotmail.com

Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA:		Cartagena Dic. 2017		CONSULTORIO:	304-407506	No.	7613
RECIBIDO DE:		Donaldo Bossa - Grace Cruz				\$ 3,002,000	
LA SUMA DE:		Tres millones dos mil pesos					
CODIGO	CONCEPTO				VALOR		
	Abono administración:				tres millones		
	Consignación por identificar del 16/11/17				dos mil		
	Nº 176917707				• 1,000,000		
	Consignación por identificar del 30/11/17				• 1,001,000		
	Nº 171263210				• 1,001,000		
	Consignación 12/12/2017 Nº 188374249				• 1,001,000		
CHEQUE No.			EFECTIVO		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO 		
BANCO:							
DEBITESE A:							
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO		C.C./NIT.		

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

Antonio Padilla
John Lucio

Cartagena

- CLIENTE -

01/2014 8000536V4



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297

Email: centromedicosantaluciaiph@hotmail.com

Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: cartagena Dic. 2017		CONSULTORIO: 3049-407506	No. 7613
RECIBIDO DE: Donaldo Bossa - Grace Cruz		\$ 3,002,000	
LA SUMA DE: Tres millones dos mil pesos			
CODIGO	CONCEPTO	VALOR	
	Abono administración:	tres millones	
	Consignación por identificar del 16/11/17	dos mil	
	Nº 176917707	• 1,000,000	
	Consignación por identificar del 30/11/17	• 1,001,000	
	Nº 171263210	• 1,001,000	
	Consignación 12/12/2017 Nº 188374249	• 1,001,000	
/		/	
CHEQUE No.		EFFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO:			<i>Rece</i>
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	
			C.C./NIT.

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

Auto-medico

Cartagena S.A.

- CLIENTE -

01/2014 8000536-V4



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297

Email: centromedicosantaluciaph@hotmail.com

Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: cartagena Dic. 2017

CONSULTORIO: 3049-407506

No. 7613

RECIBIDO DE: Donaldo Bossa - Grace Cruz

\$ 3,002,000

LA SUMA DE: Tres millones dos mil pesos

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono administración:	tres millones
	Consignación por identificar del 16/11/17	dos mil
	Nº 176917707	\$1,000,000
	Consignación por identificar del 30/11/17	\$1,001,000
	Nº 171563210	\$1,001,000
	Consignación 12/12/2017 Nº 188374249	\$1,001,000
	/	/

CHEQUE No.		EFFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
BANCO:				
DEBITESE A:				
PREPARADO	REVISADO	APROBADO		
				C.C./NIT.

Banco Cofiba es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 0110000912345. Conserve esta tirilla como



Centro Médico Santa Lucía

La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297
Email: centromedicosantalucia@hotmail.com
Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Cartagena Febrero /2018		CONSULTORIO: 304-407-506	No. 7708	
RECIBIDO DE: Donaldo		\$ 1'001.000		
LA SUMA DE: Un millon mil pesos mcte				
/ /				
CODIGO	CONCEPTO	VALOR		
	Pago Admon 304-407-506.			
	Corresponsal Bancolombia # 000661			
	15-02-2018	\$1.001.000		
CHEQUE No.		EFFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
BANCO:				
DEBITESE A:				
PREPARADO	REVISADO	APROBADO		CONTABILIZADO
				C.C./NIT.

Amor fudis

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REDY PASEO LA CASTELLA
CLL 50 30-31 C C PASEO
TEL: 3007028105
RECIBO: 000661
NIT: 000737

Amor fudis

Redeban
Multicolor
FEB 16 2018 12:37:02 RDMCT 7,01
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REDY PASEO LA CASTELLA
CLL 50 30-31 C C PASEO
TEL: 3007028105
RECIBO: 000661
NIT: 000737
DEPOSITO

VALOR \$ 1.001.000
Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

Culho Uesli

Culho Uesli



MAR 28 2018 12:29:07 REMCY 7.01

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

MULTIPAGAS MALL PLAZA
AVE PEDRO DE HEREDIA CR

C. UNICO: 3027024383 TER: ABC62111
Cc: RECIBO: 012615 RRN: 012769

CTA: 78835446141 DEPOSITO APR: 083353

VALOR \$ 1.001.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

*** CLIENTE ***

06/2014 8000536-V4



REGISTRO DE OPERACION

Consignación Cta Cte

SUCURSAL: PASAD LA CASTELLANA No. 209853905

COD. SUCURSAL: 678

Ciudad: CARTAGENA

FECNA: 2018-05-17 HORA: 13:29:18

SECUENCIA: 2311 USUARIO: 010

CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141

FORMA DE PAGO EFEC: \$ 1,102,000.00 pesos

COSTO: \$0.00

DEPOSITANTE: 64475261

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

0X/2014 8000536-V4

**Centro Médico Santa Lucía**

La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297

Email: centromedicosantaluciaph@hotmail.com

Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA:	Algeza, Mayo 12018	CONSULTORIO:	304-403-506	No.	7801															
RECIBIDO DE:	Groce Cruz / Donalddo Bosa.			\$ 1.102.000.																
LA SUMA DE:	un millon ciento dos mil pesos mcle																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>CONCEPTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Abono Admon 304</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>407</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>506</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Consignacion 207853905 2018-05-17</td> <td>\$ 1.102.000.</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO	CONCEPTO	VALOR		Abono Admon 304			407			506			Consignacion 207853905 2018-05-17	\$ 1.102.000.
CODIGO	CONCEPTO	VALOR																		
	Abono Admon 304																			
	407																			
	506																			
	Consignacion 207853905 2018-05-17	\$ 1.102.000.																		
CHEQUE No.	EFFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO																		

Auto



Redeban
Multicolor

JUN 16 2018 12:26:48 REMUCT 7.01

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**REDY PASEO LA CASTELLA
CLL 30 30-31 C C PASEO**
C. UNICO: 3007028105 TER: 90222867
Cc RECIBO: 030097 RRN: 030297
CTA: 70835446141
DEPOSITO APRO: 320804

VALOR \$ 1.102.000

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 01.800.091.2345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

REDY
CLL
C. UNICO:
Cc
CTA: 788
DEPO

Auto

Cert ho
Medici



Redeban
Multicolor

JUL 25 2018 13:59:08 RECIBO 7.01

CORRESPONSAL

BANCOLOMBIA

REDY PASEO LA CASTELLA

CLL 30-30-31 C C PASEO

C. UNICO: 8007028705

Cc: 78835446141

DEPOSITO

RECIBO: 031010

TERC: 00027953

RIB: 031229

MPR: 509400

VALOR \$ 1.102.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

*** CLIENTE ***



SEP 08 2018 10:40:17 RECIBO 8.11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REDY PASEO LA CASTELLA
CLL 30 30-31 C C PASEO
C. UNICO: 3007020105 SER: 00022953
Cc RECIBO: 000510 RNE: 000656
CTA: 7883540641
DEPOSITO APRO: 716533

VALOR \$ 1.101.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta, por lo que
que la intervención de la entidad que presta
los servicios financieros es la única responsable
de la correcta ejecución de los servicios.
Código de barras: 00022953. Corresponsal: 7883540641
soprenar.

*** CLIENTE ***

Bancolombia
NIT. 900001304-8

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 678
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2018-11-15 HORA: 10:13:12
SECUENCIA: 1175 USUARIO: 002
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: \$ 1,102,000.00xxxxx
COSTO: \$0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. **228987425**

CONS 304
CONS. 407
CONS 506

La información contenida en el presente documento
corresponde a la operación ordenada al banco.

*Centro
Judicial*

- CLIENTE -

09/2014 8000535-V4

Caderni S.A.

Cuenta Médica



Redeban
Multicolor

DIC 13 2018 08:53:57 RENCT & 11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

OPRAP LOS EJECUTIVOS
CLL 31-57-106 LOC 50

C. UNIC: 300702294

Cc

CTA: 78896446141

DEPOSITO

RECIBO: 002300

TER: 11162648

NRN: 002470

APRO: 498536

VALOR \$ 1.102.000
Banco Caba es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000972345. Conserve esta tirilla como
soporte.

*** CLIENTE ***



(92)02500462479789

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES



DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Centro de Estudios Código convenio / No. cuenta: 05666997522
 Referencia 1: CON 407 Referencia 2: 64475261
 No. factura: _____ Valor: _____ No. factura: _____ Valor: _____

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

☒ Efectivo ☐ Cheque ☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta Corriente ☐ Tarjeta de Crédito*
 No. de cuotas: _____

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta: \$ 363.000
 No. cheques: _____ Total cheque: \$ _____
 Total: \$ 363.000

CORRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: _____ Identificación del beneficiario: _____ Valor a cobrar: \$ _____

PAGO DE PLANILLA

☐ Planilla asistida ☐ Pin único Número planilla / Pin único: _____ Período liquidado (AAAA/MM): _____

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: Carla María Teléfono: 3126170705 Ciudad: Bogotá
 Documento identidad: ☒ CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT No. documento: 64475261 Firma de quien realiza la transacción: _____ Huella: _____

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustarse a sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del agente.

- CLIENTE -



(92)02500468992389

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES



DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: _____ Código convenio / No. cuenta: 05666997522
 Referencia 1: CON 407 Referencia 2: 64475261
 No. factura: _____ Valor: _____ No. factura: _____ Valor: _____

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta Corriente ☐ Tarjeta de Crédito*
 No. de cuotas: _____

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta: \$ 363.000
 No. cheques: _____ Total cheque: \$ _____
 Total: \$ 363.000

CORRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: _____ Identificación del beneficiario: _____ Valor a cobrar: \$ _____

PAGO DE PLANILLA

☐ Planilla asistida ☐ Pin único Número planilla / Pin único: _____ Período liquidado (AAAA/MM): _____

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: Carla María Teléfono: 3126170705 Ciudad: Bogotá
 Documento identidad: ☒ CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT No. documento: 64475261 Firma de quien realiza la transacción: _____ Huella: _____

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustarse a sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del agente.

- CLIENTE -

CONSIGNACIÓN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS

1021359-4

TIPO DE CUENTA: ☐ CUENTA AHORRO ☐ CUENTA CORRIENTE TIPO DE REMESAS: ☐ AL COBRO ☐ NEGOCIADA
 NOMBRE DEL TITULAR: Centro de Estudios
 NOMBRE DE PLAZA ORIGIN: _____ COD. BANCO: _____ DETALLE DE LOS CHEQUES: _____ No. CTA. CHEQUE: _____
 CHEQUES CONSIGNADOS: _____ TOTAL \$ 363.000
 NOMBRES Y APELLIDOS: Carla María DÍGITO DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN: 3126170705 CIUDAD: Bogotá
 TIPO DE DOCUMENTO: ☒ CÉDULA DE CIUDADANÍA ☐ CÉDULA DE EXTRANJERÍA ☐ TARJETA DE IDENTIDAD No. documento: 64475261 FIRMA DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN: _____
 OFIXPRES





(92)02500462479920

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO		Código convenio / No. cuenta	
Nombre del convenio	Referencia 1	Referencia 2	
No. factura	Valor	No. factura	Valor
FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA		CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO	
☐ Efectivo	☐ Cheque	☐ Cuenta de Ahorro	☐ Cuenta Corriente
RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES		Tarjeta de Crédito	
Código banco	No. Cheque	No. cuenta / tarjeta (origen fondos)	Valor
No. cuenta del cheque		Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$	
Valor		No. cheques	
Total \$		Total cheque \$	
Total \$		Total \$	
COBRO POR VENTANILLA		Identificación del beneficiario:	
Nombre del beneficiario:		Valor a cobrar	
PAGO DE PLANILLA		Número planilla / Pin único	
☐ Planilla asistida		☐ Pin único	
Período liquidado (AAAA/MM)			
DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN		Firma de quien realiza la transacción	
Nombre y apellidos		Huella	
Documento identidad: ☐ CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT		No. documento	

- CLIENTE -



(92)02500543790006

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO		Código convenio / No. cuenta	
Nombre del convenio	Referencia 1	Referencia 2	
No. factura	Valor	No. factura	Valor
FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA		CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO	
☐ Efectivo	☐ Cheque	☐ Cuenta de Ahorro	☐ Cuenta Corriente
RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES		Tarjeta de Crédito	
Código banco	No. Cheque	No. cuenta / tarjeta (origen fondos)	Valor
No. cuenta del cheque		Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$	
Valor		No. cheques	
Total \$		Total cheque \$	
Total \$		Total \$	
COBRO POR VENTANILLA		Identificación del beneficiario:	
Nombre del beneficiario:		Valor a cobrar	
PAGO DE PLANILLA		Número planilla / Pin único	
☐ Planilla asistida		☐ Pin único	
Período liquidado (AAAA/MM)			
DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN		Firma de quien realiza la transacción	
Nombre y apellidos		Huella	
Documento identidad: ☐ CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT		No. documento	

- CLIENTE -



(92)02500607712938

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO		Código convenio / No. cuenta	
Nombre del convenio	Referencia 1	Referencia 2	
No. factura	Valor	No. factura	Valor
FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA		CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO	
☐ Efectivo	☐ Cheque	☐ Cuenta de Ahorro	☐ Cuenta Corriente
RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES		Tarjeta de Crédito	
Código banco	No. Cheque	No. cuenta / tarjeta (origen fondos)	Valor
No. cuenta del cheque		Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$	
Valor		No. cheques	
Total \$		Total cheque \$	
Total \$		Total \$	
COBRO POR VENTANILLA		Identificación del beneficiario:	
Nombre del beneficiario:		Valor a cobrar	
PAGO DE PLANILLA		Número planilla / Pin único	
☐ Planilla asistida		☐ Pin único	
Período liquidado (AAAA/MM)			
DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN		Firma de quien realiza la transacción	
Nombre y apellidos		Huella	
Documento identidad: ☐ CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT		No. documento	

- CLIENTE -



(92)02500607713043

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO		Nombre del convenio: <u>Carta Credito</u>		Código convenio / No. cuenta: <u>056669997522</u>
Referencia 1: <u>CON 407</u>	Referencia 2: <u>64475261</u>			
No. factura	Valor	No. factura	Valor	
FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA ☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ CARGO A CUENTA O TARJETA DE CREDITO ☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta Corriente ☐ Tarjeta de Credito*				
RELACION DE CHEQUES LOCALES		No. de cheque		
Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor	
		Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$ <u>381 000 =</u>		
		Total cheque \$ <u>381 000 =</u>		
		Total \$ <u>381 000 =</u>		
COBRO POR VENTANILLA		Identificación del beneficiario:		
Nombre del beneficiario:		Valor a cobrar \$		
PAGO DE PLANILLA		Número planilla / Pin único		
☐ Planilla asistida ☐ Pin único		Periodo liquidado (AAAA/MM)		
DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION		Firma de quien realiza la transacción		
Nombre y apellidos		Huello		
Documento identidad: ☐ CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT		No. documento: <u>64475261</u>		

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredora Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el Banco Davivienda acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Compárese valor con el sello del cajero.

- CLIENTE -



(92)02500619571942

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO		Nombre del convenio: <u>Carta Credito</u>		Código convenio / No. cuenta: <u>056669997522</u>
Referencia 1: <u>CON 407</u>	Referencia 2: <u>64475261</u>			
No. factura	Valor	No. factura	Valor	
FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA ☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ CARGO A CUENTA O TARJETA DE CREDITO ☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta Corriente ☐ Tarjeta de Credito*				
RELACION DE CHEQUES LOCALES		No. de cheque		
Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor	
		Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$ <u>327 000 =</u>		
		Total cheque \$ <u>327 000 =</u>		
		Total \$ <u>327 000 =</u>		
COBRO POR VENTANILLA		Identificación del beneficiario:		
Nombre del beneficiario:		Valor a cobrar \$		
PAGO DE PLANILLA		Número planilla / Pin único		
☐ Planilla asistida ☐ Pin único		Periodo liquidado (AAAA/MM)		
DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION		Firma de quien realiza la transacción		
Nombre y apellidos		Huello		
Documento identidad: ☐ CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT		No. documento: <u>64475261</u>		

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredora Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el Banco Davivienda acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Compárese valor con el sello del cajero.

- CLIENTE -



(92)02500619572007

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO		Nombre del convenio: <u>Carta Credito</u>		Código convenio / No. cuenta: <u>056669997522</u>
Referencia 1: <u>CON 407</u>	Referencia 2: <u>64475261</u>			
No. factura	Valor	No. factura	Valor	
FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA ☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ CARGO A CUENTA O TARJETA DE CREDITO ☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta Corriente ☐ Tarjeta de Credito*				
RELACION DE CHEQUES LOCALES		No. de cheque		
Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor	
		Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$ <u>381 000 =</u>		
		Total cheque \$ <u>381 000 =</u>		
		Total \$ <u>381 000 =</u>		
COBRO POR VENTANILLA		Identificación del beneficiario:		
Nombre del beneficiario:		Valor a cobrar \$		
PAGO DE PLANILLA		Número planilla / Pin único		
☐ Planilla asistida ☐ Pin único		Periodo liquidado (AAAA/MM)		
DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION		Firma de quien realiza la transacción		
Nombre y apellidos		Huello		
Documento identidad: ☐ CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT		No. documento: <u>64475261</u>		

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredora Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el Banco Davivienda acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Compárese valor con el sello del cajero.

- CLIENTE -

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Indicador Código convenio / No. cuenta: 05666 999 7522
 Referencia 1: CON 407 Referencia 2: 64435261
 No. factura: _____ Valor: _____ No. factura: _____ Valor: _____

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ CARGO A CUENTA O TARJETA DE CREDITO
☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta Corriente ☐ Tarjeta de Credito*
 No. de cuotas: 381 000
 RELACION DE CHEQUES LOCALES
 Código banco: _____ No. Cheque: _____ No. cuenta del cheque: _____ Valor: _____
 Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta: \$ 381 000
 No. cheques: _____ Total cheque: \$ 381 000
 Total: \$ 381 000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: _____ Identificación del beneficiario: _____ Valor a cobrar: \$ _____

PAGO DE PLANILLA

☐ Planilla asistida ☐ Pin único Número planilla / Pin único: _____ Periodo liquidado (AAAA/MM): _____

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION

Nombre y apellidos: Indicador Teléfono: 02670708 Ciudad: Caracas
 Documento identidad: ☐ CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT No. documento: 64435261 Firma de quien realiza la transacción: _____ Huella: _____

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el Banco Davivienda acepte su pago. El cliente acepta desde ahora que en sus saldos a que hubiere lugar. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comparecerse sólo con el sello del cajero.

- CLIENTE -



DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Indicador Código convenio / No. cuenta: 05666 999 7522
 Referencia 1: CON 407 Referencia 2: 64435261
 No. factura: _____ Valor: _____ No. factura: _____ Valor: _____

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ CARGO A CUENTA O TARJETA DE CREDITO
☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta Corriente ☐ Tarjeta de Credito*
 No. de cuotas: 381.000
 RELACION DE CHEQUES LOCALES
 Código banco: _____ No. Cheque: _____ No. cuenta del cheque: _____ Valor: _____
 Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta: \$ 381.000
 No. cheques: _____ Total cheque: \$ 381.000
 Total: \$ 381.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: _____ Identificación del beneficiario: _____ Valor a cobrar: \$ _____

PAGO DE PLANILLA

☐ Planilla asistida ☐ Pin único Número planilla / Pin único: _____ Periodo liquidado (AAAA/MM): _____

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION

Nombre y apellidos: Indicador Teléfono: 02670708 Ciudad: Caracas
 Documento identidad: ☐ CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT No. documento: 64435261 Firma de quien realiza la transacción: _____ Huella: _____

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el Banco Davivienda acepte su pago. El cliente acepta desde ahora que en sus saldos a que hubiere lugar. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comparecerse sólo con el sello del cajero.

- CLIENTE -



DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Indicador Código convenio / No. cuenta: 05666 999 7522
 Referencia 1: CON 407 Referencia 2: 64435261
 No. factura: _____ Valor: _____ No. factura: _____ Valor: _____

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ CARGO A CUENTA O TARJETA DE CREDITO
☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta Corriente ☐ Tarjeta de Credito*
 No. de cuotas: 381.000
 RELACION DE CHEQUES LOCALES
 Código banco: _____ No. Cheque: _____ No. cuenta del cheque: _____ Valor: _____
 Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta: \$ 381.000
 No. cheques: _____ Total cheque: \$ 381.000
 Total: \$ 381.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: _____ Identificación del beneficiario: _____ Valor a cobrar: \$ _____

PAGO DE PLANILLA

☐ Planilla asistida ☐ Pin único Número planilla / Pin único: _____ Periodo liquidado (AAAA/MM): _____

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION

Nombre y apellidos: Indicador Teléfono: 02670708 Ciudad: Caracas
 Documento identidad: ☐ CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT No. documento: 64435261 Firma de quien realiza la transacción: _____ Huella: _____

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el Banco Davivienda acepte su pago. El cliente acepta desde ahora que en sus saldos a que hubiere lugar. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comparecerse sólo con el sello del cajero.

- CLIENTE -

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Com 407 Código convenio / No. cuenta: 05666 999 77522

Referencia 1: 6447261 Referencia 2: 6447261

No. factura: Valor: No. factura: Valor:

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta Corriente ☐ Tarjeta de Crédito

No. de cuotas: 381.000

RELACION DE CHEQUES LOCALES

Código banco: No. Cheque: No. cuenta del cheque: Valor:

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta: \$ 381.000

No. cheques: Total cheque: \$ 381.000

Total: \$ 381.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: Identificación del beneficiario: Valor a cobrar: \$

PAGO DE PLANILLA

☐ Planilla asistida ☐ Pin único Número planilla / Pin único: Período liquidado (AAAA/MM):

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: CRUZ Teléfono: 3126570708 Ciudad: Cogea

Documento identidad: ☒ CC ☒ CE ☐ TI ☐ NIT No. documento: 6447261

Firma de quien realiza la transacción: Huella:

DAVIVIENDA S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fidecartera Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Compromiso válido con el sello del cajero.

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500571654629

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Com 407 Código convenio / No. cuenta: 05666 999 77522

Referencia 1: 6447261 Referencia 2: 6447261

No. factura: Valor: No. factura: Valor:

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta Corriente ☐ Tarjeta de Crédito

No. de cuotas: 381.000

RELACION DE CHEQUES LOCALES

Código banco: No. Cheque: No. cuenta del cheque: Valor:

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta: \$ 381.000

No. cheques: Total cheque: \$ 381.000

Total: \$ 381.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: Identificación del beneficiario: Valor a cobrar: \$

PAGO DE PLANILLA

☐ Planilla asistida ☐ Pin único Número planilla / Pin único: Período liquidado (AAAA/MM):

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: CRUZ Teléfono: 3126570708 Ciudad: Cogea

Documento identidad: ☒ CC ☒ CE ☐ TI ☐ NIT No. documento: 6447261

Firma de quien realiza la transacción: Huella:

DAVIVIENDA S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fidecartera Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Compromiso válido con el sello del cajero.

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500571654686

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Com 407 Código convenio / No. cuenta: 05666 999 77522

Referencia 1: 6447261 Referencia 2: 6447261

No. factura: Valor: No. factura: Valor:

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta Corriente ☐ Tarjeta de Crédito

No. de cuotas: 381.000

RELACION DE CHEQUES LOCALES

Código banco: No. Cheque: No. cuenta del cheque: Valor:

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta: \$ 381.000

No. cheques: Total cheque: \$ 381.000

Total: \$ 381.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: Identificación del beneficiario: Valor a cobrar: \$

PAGO DE PLANILLA

☐ Planilla asistida ☐ Pin único Número planilla / Pin único: Período liquidado (AAAA/MM):

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: CRUZ Teléfono: 3126570708 Ciudad: Cogea

Documento identidad: ☒ CC ☒ CE ☐ TI ☐ NIT No. documento: 6447261

Firma de quien realiza la transacción: Huella:

DAVIVIENDA S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fidecartera Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Compromiso válido con el sello del cajero.

- CLIENTE -

1/4/2021

Foto de Grace Cruz Buelvas . Consignacion abono administraciones. Cuanto falta para completar abril 2020.

Descargar

Pantalla completa

Mostrar correo electrónico



← **DAVIVIENDA**



DA@DAVIVIENDA

.COM

AMAZAV@YAHOO.COM

Hoy, 10:51 a. m.

Apreciado(a) **AUGUSTO ENRIQUE:**

Le informamos que se ha
registrado el siguiente
movimiento de su Cta de Ahorros
terminada (u) en ****3924:

Fecha: 2020/04/27

Hora: 10:48:08

Valor Transacción: \$700,000

Clase de movimiento: Descuento
Transferencia,

Lugar de

Transacción: www.davivienda.com



Continuar



Eliminar



Servicio



Reanudar



Más





Resultado de la Transferencia

Tipo de transacción:	Transferencias a cuentas de Davivienda no preinscritas
Producto origen	Cuenta de Ahorros - 3824 Cta. Ahorros
Valor transferido	\$700,000.00
Destino	Cuenta Corriente - 056669997522
Su número de aprobación es:	530744
Fecha de transacción	22/05/2020
Hora de transacción	20:53:07
Titular cuenta destino:	COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Dirección IP	186.82.84.49
Costo de la transacción(IVA incluido)	\$0

Responder | ▾



Eliminar

Correo no deseado | ▾



Cuenta destino

COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO

MEDICO SA

Corriente

****7522

Monto

\$820,000

Fecha y hora

18/06/2020, 11:31 a.m.

1/4/2021

Administración de julio 2020

↓ Descargar

↗ Pantalla completa

Mostrar correo electrónico

DAVIVIENDA

152 2800678122397

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

02 JUL. 2020

PREPAGO

PREPAGO

CLIENTE

Transferencia pago admon agosto 2020

Responder |

Eliminar

Correo no deseado

Responder |

Eliminar

Correo no deseado

Transferencia pago admon agosto 2020

Monto

\$1,192,000

Grace cruz buelvas

20/08/2020, 2:06 p.m.

centromedicosantaluciaph@gmail.com

Responder |

Fecha y hora

20/08/2020, 1:59 p.m.

Elementos enviados

Buenos días, se realizó transferencia hecha para el pago de las administraciones del cons 304 - 407 - 506.



Transferencia exitosa.

Enviado desde mi Samsung Mobile de Claro

Cuenta origen

Ahorros

****0807

Cuenta destino

COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA

Corriente

****7522

Cancelación administración en octubre 2020

la completa Mesra como electrónico



Transferencia exitosa.

Cuenta origen

Ahorros

****0807

Cuenta destino

COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO

MEDICO SA

Corriente

****7522

Monto

\$1,192,000

Fecha y hora

19/10/2020, 1:44 p.m.

Número de aprobación

444506

Costo de la transacción

\$0

Pago administración cons 304- 407- 506.

Completar · Mostrar correo electrónico



Transferencia exitosa.

Cuenta origen

Ahorros

****0807

Cuenta destino

COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO

MEDICO SA

Corriente

****7522

Monto

\$1,192,000

Fecha y hora

15/09/2020, 1:15 p.m.

Número de aprobación

152644

Costo de la transacción

\$0

Transferencia cons 304 407 506

completa Mostrar como electrónico



✓ Transferencia exitosa.

Cuenta origen

Ahorros

****0807

Cuenta destino

COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO

MEDICO SA

Corriente

****7522

Monto

\$1,192,000

Fecha y hora

13/11/2020, 10:03 a.m.

Número de aprobación

34652

Costo de la transacción

\$0

la completa. Mostrar correo electrónico



✓ Transferencia exitosa.

Cuenta origen
Ahorros
****0807

Cuenta destino
COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO
MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto
\$1,192,000

Fecha y hora
15/12/2020, 10:56 a.m.

Número de aprobación
563729

Costo de la transacción
\$0

Continuar
TP. # 222394-T

 Descargar **Transferencia exitosa.**

Cuenta origen

Ahorros

****0807

Cuenta destino

COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO

MEDICO SA

Corriente

****7522

Monto

\$1,192,000

Fecha y hora

14/01/2021, 3:17 p.m.

Número de aprobación

173900

Costo de la transacción

 \$0 Descargar Pantalla completa Mostrar correo electrónico

Admon cons 304 - 407- 506

Grace cruz buevas

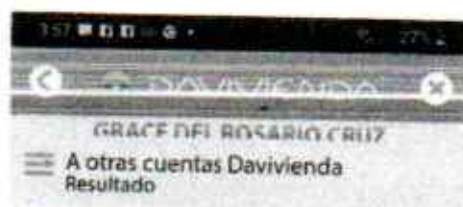
jue 14/01, 3:22 p.m.

centromedicosantaluciaph@g

 | 

Les envio tranferencia para admon de los consultorios 304 - 407 - 506

Saludos

 **Transferencia exitosa.**

Cuenta origen

Ahorros

****0807

Cuenta destino

COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO

MEDICO SA

Corriente

****7522

Monto

\$1,192,000

Fecha y hora

10/02/2021, 3:56 p.m.

Número de aprobación

564944

Costo de la transacción

 \$0

GRACE DEL ROSARIO CRUZ

A otras cuentas Davivienda
Resultado

Transferencia exitosa.

Cuenta origen
Ahorros
****0807

Cuenta destino
COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO
MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto

\$1,192,000

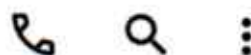
Fecha y hora
11/03/2021, 2:14 p.m.

Número de aprobación
141690

Costo de la transacción

\$0

< 85746



DAVIVIENDA
Descuento
Transferencia,
\$1,192,000,Cta
de Ahorros
*0807,Hora
14:51,Lugar APP
COPROPIETARIOS
EDIF O.

13/4/2021 2:51 p. m.

viernes, 16 de abr. de 2021 • 4:33 p. m.

DAVIVIE' \A
Ahorros 0500

URGENTE ○

Asunto ✕



Mensaje de...



Tranferencia administración cons 304 407 506. Mayo 2021

Grace cruz buevas <gracecruzbucl@hotmail.com>

Jue 20/05/2021 3:07 PM

Para: centromedicosantaluciaph@gmail.com <centromedicosantaluciaph@gmail.com>



Transferencia exitosa.

Cuenta origen

Ahorros

****0807

Cuenta destino

COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO

MEDICO SA

Corriente

****7522

Monto

\$1,192,000

Fecha y hora

19/05/2021, 2:12 p.m.

Número de aprobación

RV: Tranferencia pago administracion junio 304 407 506.

Grace cruz buelvas <gracecruzbucl@hotmail.com>

Mié 16/06/2021 3:13 PM

Para: centromedicosantaluciaph@gmail.com <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

De: Grace cruz buelvas <gracecruzbucl@hotmail.com>

Enviado: miércoles, 16 de junio de 2021 3:11 p.m.

Para: centromedicosantaluciaph@gmail.com <centromedicosantaluciaph@gmail.com>; Grace cruz buelvas <gracecruzbucl@hotmail.com>

Asunto: Tranferencia pago administracion junio 304 407 506.



Transferencia exitosa.

Cuenta origen

Ahorros

****0807

Cuenta destino

COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO

MEDICO SA

Corriente

****7522

Monto

\$1,192,000

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 22/07/2021 Hora: 09:08 AM
 Torrada: Normal
 Oficina: 575
 Terminal: C705794704
 Usuario: DBI

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio: CENTRO MEDICO SANTA LUCIA
 Cuenta Convenio: *****7522
 Código Convenio: 1224013
 No. de Referencia 1: 407
 Forma de Pago: Efectivo
 Vto. total: \$ 392,000.00
 Costo Transacción: \$ 0.00
 No. Transacción: 64475261

¿Quién realiza la transacción?
 Tipo Id: CC
 No. Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

DAVIVIENDA

FORMATO DE CONVENIOS
 EMPRESARIALES

(92)02500771839335

Fecha: 22/07/2021
 Hora: 09:08 AM

Código convenio: No. convenio: 056669997522

No. factura

No. factura

Valor

Señal del cajero

☐ Efectivo ☐ Cheque

☐ Cuentas de Ahorro ☐ Cuenta Corriente

☐ Tarjeta de Crédito

Código banco

No. cuenta / tarjeta / origen fondos

Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o tarjeta

Total cheque

Total

Nombre del beneficiario

Identificación del beneficiario

Valor a

☐ Pagaré avulso

☐ No. único

Periodo liquidado (AAAA/MM)

Documento Identidad

CC

CE

TI

NI

No. documento

60475261

Fecha de emisión

22/07/2021

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

Mostrar

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 26/05/2021 Hora: 09:15:52
Torada: Normal
Oficina: 578
Terminal: 67057-4704
Usuario: DBI

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Código Convenio: 122401
No. de Referencia 1:
407
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: \$400,000.00
Costo Transacción: \$.00
No. Transacción: 639044

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC
No Id: 64425261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

#77

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 19/08/2021 Hora: 09:11:08
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C105796701
Usuario: V18

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTA LUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Código Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
487
Forma de Pago: Efectivo
V. Total: \$42,000.00
Costo Transacción: \$0.00
No. Transacción: → 275512

Quien realiza la transacción:
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 09/10/2021 Hora: 09:03:44
Jornada: Adicional
Oficina: 573
Terminal: C30573W702
Usuario: BIX

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
407
Forma de Pago: Tarjeta Débito
Número de Tarjeta: *****8137
Vr. Total: \$492,000.00
Costo Transacción: \$.00
No. Transacción: 445504

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

407

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 07/09/2021 Hora: 09:50:22
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C30573W704
Usuario: DRC

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
407
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: \$492,000.00
Costo Transacción: \$.40
No. Transacción: 615174

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

407



DAVIVIENDA



(92)02500564099816

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio SIA LUCIA

Código convenio / No. Cuenta 056669797528

Referencia 1 407

Referencia 2

No. factura

Valor

No. factura

Valor

FORMA DE PAGO RESCAUDO / PZ / PZLA

☐ Efectivo

☐ Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CREDITO

☐ Cuenta de Ahorro

☐ Cuenta Corriente

RELACION DE CHEQUES LOCALES

Código banco

No. cheque

Cuenta / tarjeta (origen fondos)

No. cuenta del cheque

☐ Tarjeta de Credito*

No. de cuotas

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$ 400.000

☐ No. cheques Total cheque \$

Total \$ 400.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario

PAGO DE PLANILLA

☐ Planilla asistida

☐ Pin único

Número planilla / Pin único

Valor a cobrar \$

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION

Nombre y apellidos

Teléfono

Periodo liquidado (AAAA/MM)

Documento identidad

☐ CC

☐ CE

☐ TI

☐ NIT

No. documento

Firma de quien realiza la transacción

Huella

- CLIENTE -

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corresponsa Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los pagos celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta contrapartida serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el Banco Davivienda acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustar en sus saldos a que hubiera lugar. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa revalidadora. Importante: este es un formulario de pago, no es un cheque.

SUNINAS S.A.S.

407
BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 04/11/2021 Hora: 10:21:45
Jornada: Normal
Oficina: 574
Terminal: C10573W704
Usuario: DRI

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
407
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: \$400,000.00
Costo Transacción: \$.00
No. Transacción: → 730465

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

~~BANCO DAVIVIENDA~~

Recibo Empresarial

Fecha: 12/11/2021 Hora: 09:12:48
Jornada: Normal
Oficina: 574
Terminal: C10573W702
Usuario: BIX

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
407
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: \$392,000.00
Costo Transacción: \$.00
No. Transacción: → 491968

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 13/12/2021 Hora: 18:38:45
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C10573W701
Usuario: BIX

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio: CENTRO MEDICO SANTA LUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:

407
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: \$300,000.00
Costo Transacción: \$.00
No. Transacción: 545675

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

Q EXTRA

BANCO DAVIVIENDA
Recibo Empresarial
Fecha: 09/12/2021 Hora: 09:58:02
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C10573W701
Usuario: 9PK

DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio: CENTRO MEDICO SANTA LUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:

Forma de Pago: 407
Vr. Total: Efectivo
Costo Transacción: \$300,000.00
No. Transacción: \$.00
Quien realiza la transacción: 820238

Tipo Id: CC
No Id: 64475261
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 14/01/2022 Hora: 09:23:41
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C10573W703
Usuario: V18

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
487
Forma de Pago: efectivo
Vr. Total: \$192,000.00
Costo Transacción: \$.00
No. Transacción: 108092

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 14/01/2022 Hora: 09:28:06
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C10573W703
Usuario: V18

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
487
Forma de Pago: efectivo
Vr. Total: \$400,000.00
Costo Transacción: \$.00
No. Transacción: 113672

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 15/03/2022 Hora: 18:01:29
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C38573W782
Usuario: BIX

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio: CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1: 487

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: \$392,000.00
Costo Transacción: \$ 0.00
No. Transacción: 581935

Quien realiza la transacción:
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 08/02/2022 Hora: 10:44:46
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C38573W782
Usuario: VIR

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio: CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1: 487

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: \$392,000.00
Costo Transacción: \$ 0.00
No. Transacción: 253452

Quien realiza la transacción:
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

140270

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 09/04/2022 Hora: 12:05:27
Jornada: Adicional
Oficina: 579
Terminal: C30573w702
Usuario: 6P6

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio: CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1: 407
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: \$392,000.00
Costo Transacción: \$.00
No. Transacción: 807905

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

Recibo Empresarial
Fecha: 11/06/2022 Hora: 10:00:52
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C30573w701
Usuario: 9PK

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio: CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1: 407

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: \$392,000.00
Costo Transacción: \$.00

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

ANEXO TECNICO No. 4
ALTERNACION DE SERVICIO



BANCO DAVIVIENDA
Recibo Empresarial
Fecha: 10/06/2022 Hora: 14:25:48
Jornada:
Terminal: 573
Usuario: CJO573W705
E96

DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: *****7572
Codigo Convenio: 1954000

Forma de Pago: 407
Vr. Total: Efectivo \$414.000.00
Costo Transacción: \$ 00
No. Transacción: 568028
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 19/07/2022 Hora: 09:48:40
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C10573W702
Usuario: BTX

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTA LUCIA
Cuenta Convenio: *****7522
Código Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
487
Forma de Pago: Efectivo
Vr. total: 5414,000.00
Costo Transacción: \$ 00
No. Transacción: → 422450

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

Ejecutivo rad 13001400300120110024700 Solicitud de terminación de proceso por pago total de la obligación

yulis ramiro hernandez dickson <yulisramiro@gmail.com>

Mar 21/06/2022 4:49 PM

Para: Juzgado Civil Municipal Ejecucion Sentencias - Bolivar - Cartagena

<j01ejecmcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Centro Servicio Ejecucion Civil Municipal - Bolívar - Cartagena

<cserejcmgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cartagena de indias D.T y C, 21 de junio de 2022.

Honorable.

JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCIÓN DE CARTAGENA.

j01ejecmcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co

cserejcmgena@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D.

Ref. Solicitud de terminación de proceso por pago total de la obligación y levantamiento de medida de embargo.

PROC: **Ejecutivo singular**

RAD: 13001400300120110024700

DDA: **Martha Angulo Correa**

DTE: **COOBC LTDA**

Cordial Saludo,

YULIS RAMIRO HERNANDEZ DICKSON, identificado con **CC N° 1047380123**, portador de la tarjeta profesional de abogado **N° 225983**, apoderado de la parte demandada, Por medio del presente, afablemente solicito al honorable despacho, se sirva decretar la terminación del presente proceso por pago total de la obligación. Lo anterior, dado que a lo largo del proceso le fueron descontados del salario de la demandada, los recursos suficientes para cubrir la obligación.

Consecuentemente se solicita se sirva decretar el levantamiento de la medida cautelar de embargo que pesa sobre el inmueble de la demandada.

—
Así mismo, se ordene la devolución de remanentes, y se sirva conceder acceso al expediente digital del proceso.

Atentamente,

YULIS RAMIRO HERNANDEZ DICKSON

CC N° 1047380123 T.P N°225983

Apoderado de la parte demandante.

YULIS RAMIRO HERNANDEZ DICKSON
ABOGADO.
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA.
CEL: 300 2280 444 -. Email: yulisramiro@gmail.com

Cartagena de indias D.T y C, 21 de junio de 2022.

Honorable.

JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE CARTAGENA.

j01ejecmcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co

cserejcmcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D.

Ref. Solicitud de terminación de proceso por pago total de la obligación y levantamiento de medida de embargo.

PROC: Ejecutivo singular

RAD: 13001400300120110024700

DDA: Martha Angulo Correa

DTE: COOBC LTDA

Cordial Saludo,

YULIS RAMIRO HERNANDEZ DICKSON, identificado con **CC N° 1047380123**, portador de la tarjeta profesional de abogado **N° 225983**, apoderado de la parte demandada, Por medio del presente, afablemente solicito al honorable despacho, se sirva decretar la terminación del presente proceso por pago total de la obligación. Lo anterior, dado que a lo largo del proceso le fueron descontados del salario de la demandada, los recursos suficientes para cubrir la obligación.

Consecuentemente se solicita se sirvan decretar el levantamiento de la medida cautelar de embargo que pesa sobre el inmueble de la demandada.

Así mismo, se ordene la devolución de remanentes, y se sirva conceder acceso al expediente digital del proceso.

Atentamente,

YULIS RAMIRO HERNANDEZ DICKSON

CC N° 1047380123 T.P N°225983

Apoderado de la parte demandante.