

Señor
JUEZ 1 DE EJECUCION DE FAMILIA
Ciudad

REF: PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS No- 2015 – 01052 -16
DE: KARIME CHAVEZ NIÑO
CONTRA: GERMAN ENRIQUE ZAMUDIO

MARTIN E MORENO GONZÁLEZ, por medio del presente me permito allegar poder debidamente otorgado por la señorita LAURA DANIELA ZAMUDIO CHAVEZ con el fin de continuar con su representación judicial dentro del proceso de la referencia, motivo por el cual le solicito se me reconozca personería para los fines pertinentes.

En consecuencia, de lo anterior, y reconocido en autos como apoderado de la parte actora, teniendo en cuenta, que se allegó al despacho los documentos que soportan las obligaciones alimentarias hasta el mes de febrero de 2020, me permito allegar los documentos que soportan los valores adeudados a mis representadas a partir del mes de marzo hasta el mes de agosto así:

1. LAURA DANIELA ZAMUDIO CHAVEZ

Pago matricula intersemestral cancelado el 22 de junio (50%)	\$2.535.900
Adeudado por el progenitor concepto educación	\$ 1.267.950.00
Compra de computador portátil necesario para clases virtuales (50%)	\$ 2.494.292.00
Total adeudado por el progenitor	\$ 1.247.146.00
Concepto vestuario para mes de junio de 2020	\$ 423.379.00
Cuota alimentaria de 6 meses correspondientes a los comprendidos de marzo a octubre de 2020	\$1.518.150.00
Ajuste a las cuotas de enero y febrero de 2020 del incremento del IPC	\$12.988.00
GASTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS (50%)	
Extracción de cordales LAURA ZAMUDIO CHAVEZ	\$ 825.000.00
RADIOGRAFIA	\$ 22.000.00
LIMPIEZA	\$ 96.500.00
Adeudado por el progenitor gastos médicos	\$ 471.750.00

Formula medica odontológica SARA Y LAURA (50%)	\$120.900.00
Control de Ortodoncia (50%)	\$ 50.000.00
Limpieza (profilaxis) (50%)	\$ 96.500.00
Citas medicas con especialistas, dermatólogo, ginecólogo, neurólogo de fechas 18 de marzo, 23 y 28 de junio de 2020 (50%)	\$ 84.000.00
Exámenes de laboratorio del 28 de junio de 2020 (50%)	\$ 30.000.00
Formula medica dermatológica (50%)	\$ 577.550.00
TOTAL GASTOS MEDICOS (50%)	\$1.233.950.00

Adeudado por el progenitor gastos médicos \$ 945.175.00

Total, Adeudado a la menor SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ	\$ 9.281.280.00
---	------------------------

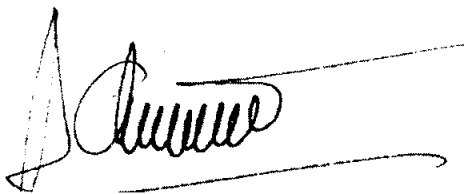
EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE MARZO AL 30 DE OCTUBRE DE 2020 EL Sr. GERMAN ZAMUDIO PUERTO DEBE A SUS ALIMENTARIAS LA SUMA DE, CATORCE MILLONES DOSICENTOS VEINTIDOS MIL SEISIENTOS CUATRENTA Y TRES PESOS M7CTE.

\$14.222.643.00

SOLICITUD ESPECIAL

A efectos de conocer las decisiones de su despacho, autorizo que las notificaciones se surtan a mi correo electrónico martinmorenogonzalez@hotmail.com, e indicar por este medio la forma en que puedo acceder de manera virtual al expediente.

De la señora juez,





Titular : KARIME CHAVEZ

Estimado(a) cliente:

El siguiente es el resumen de su operación

Fecha de la operación	05/05/2020	Hora de la operación	03:40 PM
Valor del pago	1018893	CUS	617321320
Referencia 1	02	Estado Operación	Operación exitosa

Cordial saludo,
BBVA Adelante

Nota: Si no eres el destinatario de este mensaje, por favor comunícate con nosotros con el fin de realizar la actualización correspondiente, al 4010000 en Bogotá, 4838300 en Medellín, 3603506 en Barranquilla, 6882020 en Cali, 6304000 en Bucaramanga o al 01800 912227 desde el resto del país.

***** AVISO LEGAL *****

Este mensaje es solamente para la persona a la que va dirigido. Puede contener información confidencial o legalmente protegida. No hay renuncia a la confidencialidad o privilegio por cualquier transmisión mala/erronea. Si usted ha recibido este mensaje por error, le rogamos que borre de su sistema inmediatamente el mensaje así como todas sus copias, destruya todas las copias del mismo de su disco duro y notifique al remitente. No debe, directa o indirectamente, usar, revelar, distribuir, imprimir o copiar ninguna de las partes de este mensaje si no es usted el destinatario. Cualquier opinión expresada en este mensaje proviene del remitente, excepto cuando el mensaje establezca lo contrario y el remitente este autorizado para establecer que dichas opiniones provienen de BBVA. Nótese que el correo electrónico vía Internet no permite asegurar ni la confidencialidad de los mensajes que se transmiten ni la correcta recepción de los mismos. En el caso de que el destinatario de este mensaje no consintiera la utilización del correo electrónico vía Internet, rogamos lo ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.

Fecha y hora aprobación: septiembre 09 de 2020 04:03

Ip: 190.25.126.228



Cuenta origen de los fondos:

Cuenta de Ahorro ****5451

Cuenta destino de los fondos:

CTE ****9714 EDUFACT SAS

Banco destino de los fondos:

BANCO DE OCCIDENTE

Número de aprobación:

161434981888

Valor transferido

\$477.134,00



Línea de Atención
al Cliente 018000-
512825

Resultado de la Transacción



Su transacción ha sido Aprobada

Nombre del Pagador	Cristian Felipe Arévalo Chávez
Empresa:	EDUFACT
NIT:	8001434071
Fecha Transacción:	2020/04/02
Referencia:	191010
ID Transacción:	6023257419
CUS:	591140790
Banco:	Davivienda
Valor de la Transacción:	\$1,018,893
Moneda:	COP
Descripción de la Transacción:	PAGO EDUFACT
Teléfono de contacto:	2187136
IP Origen:	186.31.8.48

[Consultar Transacciones](#)

Comprobante
de pago



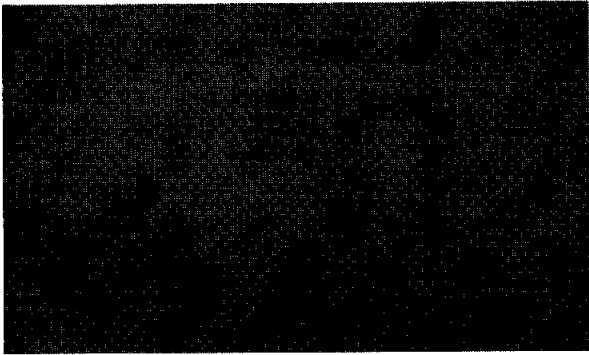
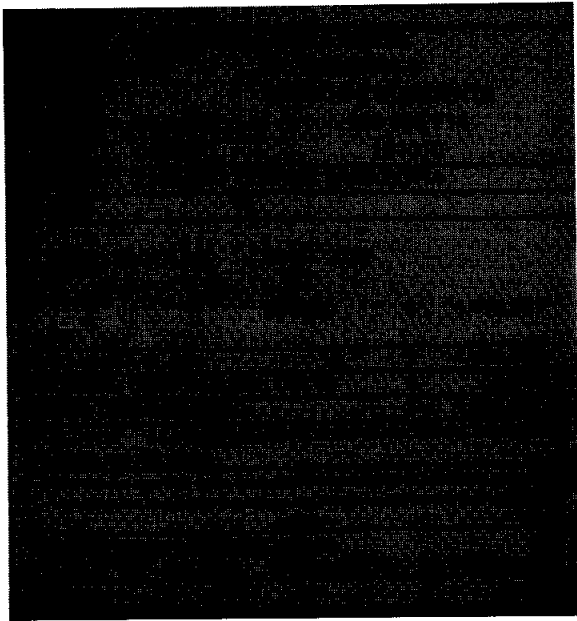
Nombre del Beneficiario: CRISTIAN FELIPE AREVALO CHAVEZ
Nombre del Pagador: CRISTIAN FELIPE AREVALO CHAVEZ
Id Transacción: 2246054954

Fecha y hora de la transacción
24/09/2020 10:16:48

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Servicio pagado	Educativa terra nueva
Código de estudiante	191010
Valor de la compra	\$ 477.134
Costo de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - DAVIMENDA
Estado de la transacción	 APROBADA
NO. DE AUTORIZACIÓN	720964476
DETALLE DEL PAGO:	PENSIÓN SARA ZAMUDIO

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y
PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 645597141
Empresa: A Toda Hora SA
Descripción: PAGO Edifact Tierra Nueva
Valor de la Transacción: \$ 1 018.893
Fecha de Transacción: 05/06/2020



Sara y Layra
Medicina Odontológica.



FARMATODO
CALLE LAS ROSAS CUESTA MAR

HORARIO 24 HORAS

Teléfono: 7469008

FARMATODO COLOMBIA S.A.

NIT 430.129.327-1

ENTRANTE

AV. CARRETA 45 NO. 104-12

BOGOTÁ COLOMBIA

Tienda: 1093

Caja: 5

Fecha: 31/12/20

Hora: 6:50 PM

Ticket: 20962

Factura: 20529

La tienda: CANCELAS. 4000

Artículo	Cantidad	Precio	Importe
Fraccion Descechete Bonfer 8340g Tabletado Caja 1140g	1	1.900	1.900
10104009	1		
Reollet 100 1750g Comprimidos Caja 1140g. 1000000	1	53.400	53.400
101009103	1		
Reollet 2750g Tabletado Caja 1140g. 8340g 1000000	1	11.300	11.300
101040043	1		
200000 10000g Comprimidos Caja 1140g. 1000000	1	14.500	14.500
101040077	1		
Comprimidos 10000g 10000g Comprimidos Caja 1140g. 1000000	1	14.700	14.700
101050574	1		
COMPRIMIDOS 10000g 10000g Comprimidos Caja 1140g. 1000000	1		

101051934

1

25.100

25.100

Total

120.900

Tarifa

Deporta

Deporta/IMP

IMP

2x 3%

(20.900)

120.900

0

Credit Card

120.900

*****1075

Nº de autorización: 000777

Tipo de transacción: Venta

Método de entrada: Inmediata

Hora autorización: 6:50 PM

Detalle

0



Clínica Odontológica Auno dentalcolor

Calle 54 59-04, Barrio La Esmeralda, Bogotá
3142958467 / 31220277

PROFESIONAL

Nombre Dr(a). Luis Fernando Ortiz Rodriguez
Especialidad Implantología

Doc. Ident. 79398594

Fecha indicación 31/07/2020

PACIENTE

NOMBRE SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Edad 15
Sexo Femenino

#Número de identificación 1025060851

Fecha de nacimiento 17/11/2004

Receta médica

Naproxeno 250 mg V.O. tab #12
Tomar 1 cada 8 horas por 4 días.
Clorexidina al 0.12% enjuague #1
Realizar enjuagues 2 veces al día por 7 días

		FACTURA DE VENTA IVA regimen común No somos autoretenedores Prefijo D - 25538 al 30000	
ASOCIADOS UNIDAD NACIONAL ODONTOLOGIA NIT: 830060364-3		Tel: 3142958407 / 2220297 Email: aunodentalcolor@hotmail.com	Dirección: Calle 53 59-03 . Barrio La Esmeralda. Bogotá.
PACIENTE: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ			
CC: 1025060851		E-MAIL: karime.chavez@hotmail.com	
DIRECCION: CRA 51 NO. 04 B - 38		CIUDAD: BOGOTA, D. C.	
TELEFONO:			
Factura por Computador. RESOLUCIÓN DIAN #18763006169075 del 02 de junio de 2020 Prefijo D del 25538 al 30000 AUTORIZADA Vigencia hasta el 02 de junio de 2020			
FECHA DE LA OPERACION			FACTURA DE VENTA
DIA	MES	AÑO	D NRO:25819
05	09	2020	
Detalles			
Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Trat Nro. 453 12 fase I y profilaxis en Tratamiento de Ortodoncia	1	\$96500	\$96500
		TOTAL SERVICIOS	\$96500
		IVA ASUMIDO	
		IVA RETENIDO	
		RETEFUENTE	
		NETO A PAGAR	\$96500
ACEPTO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO			
Firma y Sello			
C.C O NIT			



COMPROBANTE DE TRANSACCION

Banco de Bogotá 012 Pasadena
 15/05/2020 11:29 AM Horario Normal
 CUENTA *****4328 S.B.A
 COLEGIO TIERRA NUEVA Tran:365
 Vr.Efectivo:669,393.00 Uso:2727
 Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
 Valor Total:669,393.00
 00001201 Cod. 20200515113042170000
 Comision:0.00 0.00 1700 CONSER

Valor
\$

669.393

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la programación impresa correspondiente al operación ordenada al Banco conserve este comprobante. Los cheques están sujetos a la cláusula de buen pago Art. 822 y a verificación posterior. Verifique antes de salir el tipo de cheque y el número para sacar los cheques en la respectiva sucursal de la Banca donde autorizó.

[illegible]



Clinica Odontológica Auno
dentalcolor
Calle 53 59-03
Teléfono 3142958407 / 2220297

Comprobante de pago
Paciente: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ, #Número de identificación 1025060851
Transacciones del Viernes, 31 de Julio de 2020

Cargos a abonar

N° Cargo	Descripción	Abono
358	Tratamiento #358, Dr. Luis Fernando Ortiz Rodriguez P: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ	\$275.000
Total		\$275.000

Transacciones

N° Transaccion	Factura/Boleta	Medio pago	Fecha vencimiento	Monto
318	25888	Transferencia electrónica #14535505	31/07/2020	\$275.000
Total:				\$275.000

ÚTILES ESCOLARES
SARA SORIA ZAMUDIO CHAVEZ
 Bienvenidos
CEDRITOS ABOGADO 2020
PROMOCIONES LA GRAN MANZANA
SAS

NIT: 810991322-7
 AV 19 # 137-22
 Teléfono: 7422177
 BOGOTÁ
 IVA REGIMEN COMÚN

FACTURA DE VENTANA: CEDR0149
 Fecha: 04-Ago-2020 Hora: 15:45:19
 Vendedor: HELENA SANTANDREA CASTRO

Código: 1035060811 SARA

Cant	IVA	Descripción	Valor
1.000		CUADERNO ARGOLLADO BOK	\$10,700.0
3.000		CUADERNO CEBOLLA MASTER	\$25,500.0
1.000		CUADERNO PRIMAVERA 165 P	\$9,900.0
4.000		CUADERNO ARGOLLADO 80 H	\$30,400.0
4.000		CUADERNO ARGOLLADO ACR	\$62,000.0
1.000	@	BOLIGRATO CEBOLLA 8000 CBL	\$10,800.0
2.000	@	NOTAS REENTRANA FOLIO PROMO	\$9,600.0
1.000	@	NOTAS DE-JAL TEXTO A COLORES	\$2,400.0
1.000	@	BOLIGRATO KM DOLBY 800 RT	\$7,900.0
1.000	@	AGITADOR BOK 145 CINTO	\$7,600.0
1.000	@	AGITADOR OLIVERO ESTUCO	\$7,600.0
2.000	@	LAPIZ CORRECTOR LACIADO N	\$6,600.0
2.000		BOLSA	\$100.0

24.000

Detalle de Valores

Valor Bruto	\$196,570.8
Valor Descuento	\$0.0
Subtotal	\$196,570.8
Iva	\$9,883.1
Impuesto	\$0.0
ICD	\$0.0
ISC	\$40.0

TOTAL A PAGAR: \$206,493.9

		FACTURA DE VENTA IVA regimen común No somos autoretenedores Prefijo D - 25538 al 30000	
ASOCIADOS UNIDAD NACIONAL ODONTOLOGIA NIT: 830060364-3		Tel: 3142958407 / 2220297 Email: sunodentalcolor@hotmail.com	Dirección: Calle 53 59-03 . Barrio La Esmeralda. Bogotá.
PACIENTE: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ			
CC: 1025060851		E-MAIL: karime.chavez@hotmail.com	
DIRECCION: CRA 51 NO. 04 B - 38		CIUDAD: BOGOTA, D. C.	
TELÉFONO:			
Factura por Computador. RESOLUCION DIAN #18763006169075 del 02 de junio de 2020 Prefijo D del 25538 al 30000 AUTORIZADA Vigencia hasta el 02 de junio de 2020			
FECHA DE LA OPERACION			FACTURA DE VENTA
DIA	MES	AÑO	D NRO:25820
05	09	2020	
Detalles			
Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Trat Nr. 519 Control de Retencion	1	\$50000	\$50000
		TOTAL SERVICIOS	\$50000
		IVA ASUMIDO	
		IVA RETENIDO	
		RETEFUENTE	
		NETO A PAGAR	\$50000
ACEPTO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO			
Firma y Sello			
C.C O NIT			



DOMICILIOS 24 HORAS
Telefono: 7469000
FARMATODO COLOMBIA S.A.
NIT 859.120.327-1

ALPARRAGUE
AV. CORREA 45 NO 104-12
800074 CUN Colombia

Tienda: 1000 Caja: 1
Fecha: 28/7/20 Hora: 8:45 PM
Tiempo: 44:02 Factura: 25007
La Atendida: MORENO, PENDING

Atendido: Karen Chavez
Numero de pedido: 5204354
Telon 2: 112

ID de orden 8565573

Articulo	Cantidad	Pronto	Importe
Servicio Dentista Mob	1		
881055755	1	4.450	4.450
Deposito 5% gel x 20 g (efrancia) Basmara	1	91.400	91.400
INT055485	1		
Gel LA ROCHE-POSAY efrancia x100ml	1		
101941050	1	136.800	136.800
EPIDERM FORTÉ DEL TUBO X 30 GR ANHYDRO REMEDIAR GEL	1		
201054577	1	127.800	127.800
Tratamiento Anti-imperfecciones La Roche-Posay Effrac	1		
101055333	1	110.900	110.900
Protector Solar La Roche-Posay Anthelios Anti-Imperf	1		
105881705	1	98.900	98.900

Total 577.550

Tarifa	Importe	Base/IMP	Imp
2: 8%	219.300	219.300	0
5: 0%	4.450	4.450	0
9: 19%	353.800	297.311	56.489

Account Credit: 0
Amount Credit: 577.550
AC:000

Cambio: 0
Total a cobrar 577.550



INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S

900485519 6

INSTRUCCIONES DE EGRESO

SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ

Documento: TI1035060851 Fecha Nacimiento: nov. 17 2004 Edad: 15 Años Sexo: Femenino Pertenencia Étnica: Otros
Estado Civil: Soltero Ocupación: Estudiante Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
Dirección: CB 14 474 63 casa in 103 Lugar de Residencia: BOGOTÁ - BOGOTÁ D.C.
Teléfono: 3014310200 N°. Ingreso: 401259
Entidad Pagadora: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A PLAN AMBULATORIO Tipo Afiliado: COLPATRIA MP

Fecha: julio 13 2020 10:48 a.m.

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

1. Effaclar Gel Ampolador 134
para baño diario de cara pecho y espalda
2. Effaclar DUO + 134
Aplicar un acopa muy fina poca cantidad en cara en las mañanas antes del protector solar
3. Fotocutbra fusion water con color (ó continuar a helius oil free) ó *Arboclasa controlada con color 48*
como protector solar a diario en cara y en t. ant y 3pm
4. Epiduo Forte *(pecho espalda y cuello)* 134
Aplicar capa fina en zonas de acné de cara y espalda en las noches interdiario
5. Dapsóna Gel 41400
Aplicar capa fina en zonas de acné de cara y espalda en las noches interdiario
6. Alastil
Aplicar cada 10 horas en estrías
7. control posterior a concepto de ginecología y neurología

RECOMENDACIONES GENERALES

maquillaje solo polvos sueltos (clínica o Almay)

DIAGNÓSTICOS DE EGRESO:

ACNE VULGAR(L250)

PRÓXIMO CONTROL

Fecha:

Especialidad: No Definido

Si usted tuvo una intervención quirúrgica, tenga en cuenta los signos de alerta que recomienda su médico. Si presenta algún signo de infección comuníquese con el comité de vigilancia epidemiológica de la clínica en caso de tener una cita de control por favor comunicarse con la IPS para confirmar fecha y hora de la misma

[Firma]
Linda Esquivel Areiza
Dermatóloga
C.C. 390477

Firma del (la) Paciente o Familiar

Profesional: LINDA JHOANA ESQUIVEL AREIZA



FACTURA DE VENTA
IVA regimen común
No somos autoretenedores
Prefijo D - 25538 al 30000

ASOCIADOS UNIDAD NACIONAL ODONTOLOGIA
NIT: 830060364-3

Tel: 3142958407 / 2220297
Email:
aunodenralcolor@hotmail.com

Dirección: Calle 53 59-03 . Barrio
La Esmeralda. Bogotá.

PACIENTE: LAURA DANIELA ZAMUDIO CHAVEZ

CC: 1000795438

E-MAIL: karime.chavez@hotmail.com

DIRECCION: CRA 51 NO. 104 B - 38

CIUDAD: BOGOTA, D. C.

TELÉFONO:

Factura por Computador. RESOLUCIÓN DIAN #18763006169075 del 02 de junio de 2020 Prefijo D del 25538 al 30000
AUTORIZADA Vigencia hasta el 02 de junio de 2020

FECHA DE LA OPERACION			FACTURA DE VENTA
DIA	MES	AÑO	D NRO: 25817
05	09	2020	

Detalles

Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Trat N° 406 Radiografía de Articulacion Temporomaxilar ATM	1	\$22000	\$22000
		TOTAL SERVICIOS	\$22000
		IVA ASUMIDO	
		IVA RETENIDO	
		RETEFUENTE	
		NETO A PAGAR	\$22000

ACEPTO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO

Firma y Sello

C C O NIT _____



CST COMPANY SAS
NIT 900 777 365-2
CARRERA 85 C.Nº 24 F. 12 OFICINA 203
Tel: (571) 7458936
Bogotá - Colombia
administrativo@cstcompany.com.co
www.cstcompany.com.co



FACTURA DE VENTA
ELECTRONICA
No. FC-2094

Señores: KARIME CHAVEZ NIÑO
NIT: 52.646.354-4
Dirección: Calle 114 # 47a - 63. Casa 103
Order Reference /
Orden de Compra
Prefijo:

Teléfono: (57) 9014310200
Ciudad: Bogotá - Colombia
Número:

Fecha y hora Factura:
Generación: 25/06/2020 18:42
Expedición: 25/06/2020 18:43
Vencimiento: 25/07/2020

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Bruto
1	NX.H37AL.01	Portatil Acer Intel A315-53-5811 Core i5 8250U 4GB+16GB Optane 1TB W10 Black	1.00	2.096.044.00	0.00	2.096.044.00
Valor en Letras: Dos millones cuatrocientos noventa y cuatro mil doscientos noventa y dos pesos milés con 0/36						Total Bruto 2.096.044.00
Condiciones de Pago: Credito - Cuota No. 001 vence el 2020-07-25 por						IVA 19% 398.248.36
						Total a Pagar 2.494.292.36

Observaciones:
HACER TRANSFERENCIA ELECTRONICA A CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA No. 0042 0016 2602 A NOMBRE DE CST COMPANY S.A.S

PAGO POR CAJERO CO el día 23 de Junio de 2019
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. ACTIVIDAD ICA 6202 TARIFA 6.9 x 1000

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor
Número Autorización: 10763003193550 aprobado en 20200108 prefijo FC desde el número 2001 al 2174
Responsable de IVA - Actividad Económica 6202 Actividades de consultoría informática y actividades Tarifa 6.9 X 1.000
CUFE: 4e2e8dce4c3e29625afe237e75c4a093ad7ee0439d713cd43441209504622333b44785322e5703987e3ca9b7d9ed03e55a3

Facturado y enviado electrónicamente por Bago S.A.S. NIT. 830.048.146-8

	FACTURA DE VENTA IVA regimen común No somos autoretenedores Prefijo D - 25538 al 30000		
ASOCIADOS UNIDAD NACIONAL ODONTOLOGIA NIT: 830060364-3		Tel: 3142958407 - 2220297 Email: aunodentalcolor@hotmail.com	Dirección: Calle 53 59-03 , Barrio La Esmeralda, Bogotá.
PACIENTE: LAURA DANIELA ZAMUDIO CHAVEZ			
CC: 1000795438		E-MAIL: karime.chavez@hotmail.com	
DIRECCION: CRA 51 NO. 104 B - 38		CIUDAD: BOGOTA, D. C.	
TELÉFONO:			
Factura por Computador. RESOLUCIÓN DIAN #18763006169075 del 02 de junio de 2020 Prefijo D del 25538 al 30000 AUTORIZADA Vigencia hasta el 02 de junio de 2020			
FECHA DE LA OPERACION			FACTURA DE VENTA
DIA	MES	AÑO	D NRO:25818
05	09	2020	
Detalles			
Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Trat Nro. 630 12 Fase I Fase Higiénica Supragingival con Ultrasonido y Profilaxis	1	\$96500	\$96500
		TOTAL SERVICIOS	\$96500
		IVA ASUMIDO	
		IVA RETENIDO	
		RETEFUENTE	
		NETO A PAGAR	\$96500
ACEPTO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO			
Firma y Sello			
C.C O NIT			



**Clínica Odontológica Auno
dentalcolor**
Calle 53 59-03
Teléfono 3142958407 / 2220297

Comprobante de pago
Paciente: LAURA DANIELA ZAMUDIO CHAVEZ, #Número de identificación 1000795438
Transacciones del Viernes, 31 de Julio de 2020

Cargos a abonar

N° Cargo	Descripción	Abono
357	Tratamiento #357, Dr. Luis Fernando Ortiz Rodriguez P: LAURA DANIELA ZAMUDIO CHAVEZ	\$825.000
Total:		\$825.000

Transacciones

N° Transaccion	Factura/Boleta	Medio pago	Fecha vencimiento	Monto
317	25667	Transferencia electrónica #14535585	31/07/2020	\$825.000
Total:				\$825.000



Resultado de la Transferencia

Tipo de transacción	Transferencias cuentas ACH
Producto origen	Cuenta de Ahorros - 3633 Cta. Ahorros
Entidad	BANCOOMEVA
Valor a transferir	\$477,134.00
Producto Destino	Cuenta Externa - 50900235806
Número de aprobación	563222
Fecha de transacción	02/10/2020
Hora de transacción	12:56:32
Dirección IP	190.25.232.226
Costo de la transacción (IVA incluido)	\$6,000.00

PROGRAMAR ESTA TRANSFERENCIA



Resultado de la Transferencia

Tipo de transacción	Transferencias cuentas ACH
Producto origen	Cuenta de Ahorros - 3633 Cta. Ahorros
Entidad	BANCOOMEVA
Valor a transferir	\$477,134.00
Producto Destino	Cuenta Externa - 50900235806
Número de aprobación	563222
Fecha de transacción	02/10/2020
Hora de transacción	12:56:32
Dirección IP	190.25.232.226
Costo de la transacción (IVA incluido)	\$6,000.00

PROGRAMAR ESTA TRANSFERENCIA

Id del Movimiento: 970523 Ingreso No:443778
Fecha Movimiento: 18/03/2020 07:30 a. m.
Ciudad: BOGOTA
Cliente: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Recibo a documento de: 1025060851
Recibido de: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Concepto: Radiología
Entidad: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
Observación: Recibo Automatico

Recibo No: 179218
Estado Recibo: Activo

La suma de: \$10,000.00
DIEZ MIL Pesos

Documento	No. Autorización	Fecha documento	Ciudad	Banco	Tarjeta	Valor
Efectivo	No Aplica	18/03/2020	BOGOTA	no aplica		\$10,000.00
Total:						\$10,000.00

CLÍNICA VIO
CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL
18 MAR 2020
COMISIONES

Firma y sello de quien autoriza

Huella

Sede: INVERSIONES
SEQUOIA
COLOMBIA SAS

Elaborado por: Yoana Beltran Aguirre

Impreso por: Yoana Beltran Aguirre

Fecha de impresión: 18/marzo/2020

Impresión No: 0

Original



Recibo De Caja
NIT 900485519

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S



Id del Movimiento: 998176 Ingreso No:463789
Fecha Movimiento: 23/07/2020 09:28 a. m.
Ciudad: BOGOTA
Cliente: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Recibo a documento de: 1025060851
Recibido de: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Concepto: Consulta Externa
Entidad: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
Observación: Recibo Automatico

Recibo No: 191531
Estado Recibo: Activo

La suma de: \$10,000.00
DIEZ MIL Pesos

Documento	No. Autorización	Fecha documento	Ciudad	Banco	Tarjeta	Valor
Efectivo	No Aplica	23/07/2020	BOGOTA	no aplica		\$10,000.00
Total:						\$10,000.00

Firma y sello de quien autoriza

Huella

Sede: Centro Médico
Chicó

Elaborado por: DAVID ALARCON TAPIAS

Impreso por: DAVID ALARCON TAPIAS

Fecha de impresión: 28/julio/2020

Impresión No: 1

Copia



Recibo De Caja
NIT 900485519

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S



Id del Movimiento: 998176 Ingreso No:463789
Fecha Movimiento: 23/07/2020 09:28 a. m.
Ciudad: BOGOTA
Cliente: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Recibo a documento de: 1025060851
Recibido de: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Concepto: Consulta Externa
Entidad: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
Observación: Recibo Automatico

Recibo No: 191531
Estado Recibo: Activo

La suma de: \$10,000.00
DIEZ MIL Pesos

Documento	No. Autorización	Fecha documento	Ciudad	Banco	Tarjeta	Valor
Efectivo	No Aplica	23/07/2020	BOGOTA	no aplica		\$10,000.00
Total:						\$10,000.00

Firma y sello de quien autoriza

Huella

Sede: Centro Médico
Chicó

Elaborado por: DAVID ALARCON TAPIAS

Impreso por: DAVID ALARCON TAPIAS

Fecha de impresión: 28/julio/2020

Impresión No: 1

Original



Recibo De Caja
NIT 900485519

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S



Id del Movimiento: 999374 Ingreso No:465382
Fecha Movimiento: 28/07/2020 07:36 a. m.
Ciudad: BOGOTA
Cliente: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Recibo a documento de: 1025060851
Recibido de: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Concepto: Radiología
Entidad: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
Observación: Recibo Automatico

Recibo No: 192578
Estado Recibo: Activo

La suma de: \$10,000.00
DIEZ MIL Pesos

Documento	No. Autorización	Fecha documento	Ciudad	Banco	Tarjeta	Valor
Tarjeta debito	000225	28/07/2020	BOGOTA	no aplica	Maestro	\$10,000.00
Total:						\$10,000.00

Firma y sello de quien autoriza

Huella

Sede: Centro Médico Chicó Elaborado por: DAVID ALARCON TAPIAS Impreso por: DAVID ALARCON TAPIAS Fecha de impresión: 28/julio/2020 Impresión No: 1

Copía



Recibo De Caja
NIT 900485519

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S



Id del Movimiento: 999374 Ingreso No:465382
Fecha Movimiento: 28/07/2020 07:36 a. m.
Ciudad: BOGOTA
Cliente: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Recibo a documento de: 1025060851
Recibido de: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Concepto: Radiología
Entidad: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
Observación: Recibo Automatico

Recibo No: 192578
Estado Recibo: Activo

La suma de: \$10,000.00
DIEZ MIL Pesos

Documento	No. Autorización	Fecha documento	Ciudad	Banco	Tarjeta	Valor
Tarjeta debito	000225	28/07/2020	BOGOTA	no aplica	Maestro	\$10,000.00
Total:						\$10,000.00

Firma y sello de quien autoriza

Huella

Sede: Centro Médico Chicó Elaborado por: DAVID ALARCON TAPIAS Impreso por: DAVID ALARCON TAPIAS Fecha de impresión: 28/julio/2020 Impresión No: 1

Original



Recibo De Caja
NIT 900485519

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S



Id del Movimiento: 999375 Ingreso No:465383 **Recibo No:** 192579
Fecha Movimiento: 28/07/2020 07:36 a. m. **Estado Recibo:** Activo
Ciudad: BOGOTA
Cliente: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ **La suma de:** \$30,000.00
Recibo a documento de: 1025060851 **TREINTA MIL Pesos**
Recibido de: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Concepto: Laboratorio clinico
Entidad: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
Observación: Recibo Automatico

Documento	No. Autorización	Fecha documento	Ciudad	Banco	Tarjeta	Valor
Tarjeta debito	000225	28/07/2020	BOGOTA	no aplica	Maestro	\$30,000.00
Total:						\$30,000.00

Firma y sello de quien autoriza

Huella

Sede: Centro Médico
Chicó

Elaborado por: DAVID ALARCON TAPIAS

Impreso por: DAVID ALARCON TAPIAS

Fecha de impresión: 28/julio/2020

Impresión No: 1

Copia



Recibo De Caja
NIT 900485519

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S



Id del Movimiento: 999375 Ingreso No:465383 **Recibo No:** 192579
Fecha Movimiento: 28/07/2020 07:36 a. m. **Estado Recibo:** Activo
Ciudad: BOGOTA
Cliente: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ **La suma de:** \$30,000.00
Recibo a documento de: 1025060851 **TREINTA MIL Pesos**
Recibido de: SARA SOFIA ZAMUDIO CHAVEZ
Concepto: Laboratorio clinico
Entidad: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
Observación: Recibo Automatico

Documento	No. Autorización	Fecha documento	Ciudad	Banco	Tarjeta	Valor
Tarjeta debito	000225	28/07/2020	BOGOTA	no aplica	Maestro	\$30,000.00
Total:						\$30,000.00

Firma y sello de quien autoriza

Huella

Sede: Centro Médico
Chicó

Elaborado por: DAVID ALARCON TAPIAS

Impreso por: DAVID ALARCON TAPIAS

Fecha de impresión: 28/julio/2020

Impresión No: 1

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

57 44334

Call 1-877-84-12-Flag or (Canada) 708-457-3322 ext. 471, 1-800-998-

RECEIVED No. 0000000000

SUBJECTS

ALYORILACION DE PAGO

北京中興實業有限公司

IDENTIFICACION	1006795459	CODIGO	202914900
NOMBRE	LAIIRA DANIELA ZAMUDIO-CHAVEZ	FACULTAD	INGENIERIA
DIRECCION	CL 25TH A 25 CA	DEPARTAMENTO	INGENIERIA AMBIENTAL
TELEFONO	3731016900	PROGRAMA	INGENIERIA AMBIENTAL
CIUDAD	BOGOTA D.C. - Bogota	PERIODO	202010

DESCRIPCIÓN DEL PAGO

FECHA	CONCEPTO	VALOR
20200612	MATE-1207-2 CALULO VECTORIAL	2.536.000

4. 在下列各题中, 求下列函数的极值.

1518 488

● 2013年10月1日起 营业税改征增值税

LA UNIVERSIDAD DE LOS ANGELES

1. CAMPUS COMMUNITY CENTER, # Recaudación 0000075161-1-2016

2. Estado del REQUERIMIENTO PRESUPUESTO ESPECIAL AL 15 por ciento del ET 3. NO es responsable del impuesto sobre las ventas IVA (Art. 478 ET)

4. Se Agente de Hacienda Permanente del impuesto de Industria y Comercio ICA, en Bogotá D.C. Decreto 362 de 2002 Art. 87

5. Entidad sin ánimo de lucro, no sujeta a intervención en la fuente Decreto 1625 de 2016, Art. 2.1.3.14

STUDY

[illegible]

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

REF ID: A66734-1

Casa 1 N° 18A- 32 Bogotá, (Columbina) Telés. -571. 33949289 - -571. 33949289

5066292740060130153.4919

NOMBRE LARITA DAISY LA ZAMENO CHAVEZ

VALENT A. CACCIARELLA

2534623

2254

[illegible]

CODIGO	CHEQUE No.	CUENTA No.	VALOR
EFFECTIVO			
TOTAL			

ESPADO THREE CALING

Unreine: substatul din Suez Ardenas: 17 g/100 g în alcool etilic.
 1000 mg pe 100 g în alcool etilic. Căderea: 1287° din 20 de august de 1944.
 1000 mg pe 100 g în alcool etilic. Căderea: 1287° din 20 de august de 1944.

REGISTRO DE OPERACION
CAJERO AUTOMATICO
AF_SUCHAYUI 22/06/20 18:09 6663 5169

TIPO OPERACION PAGO	
CONVENIO	0000000000000577
NOMBRE	UNIVERSIDAD DE LOS ANDE
REFERENCIA	15000052990800020191491
9	
VLR BILLETES	\$2,550,000.00
VLR PAGO	\$2,535,900.00
VLR DEVOLUCION	\$14,100.00

BANCOLOMBIA
TODA TRANSACCION ESTA SUJETA
A VERIFICACION Y APROBACION.