

Fwd:

Oscar eduardo Valencia arteaga <juridicovalenciaa@gmail.com>

Vie 21/04/2023 3:45 PM

Para: Juzgado 21 Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali <j21cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 3 archivos adjuntos (10 MB)

CONTESTACION PROCESO 2023 - 142 CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DEL CANEY VIS PH CONTRA MARIA ANGULO Y LUZELY MOSQUERA-fusionado.pdf;
WhatsApp Image 2023-04-20 at 5.55.55 PM.jpeg; WhatsApp Image 2023-04-20 at 5.05.29 PM.jpeg;

PROCESO 2023 - 142 CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DEL CANEY VIS PH CONTRA MARIA ANGULO Y LUZELY MOSQUERA

Me permito indicar que por error no se indicó el asunto del correo por lo que reenvio con el respectivo título

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

De: **Oscar eduardo Valencia arteaga** <juridicovalenciaa@gmail.com>

Date: vie, 21 abr 2023 a la(s) 15:42

Subject:

To: <J21CMCALI@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Santiago de Cali, 21 de abril de 2023

Señores

Juzgado 21 Civil Municipal de Cali

E. S. D.

PROCESO: EJECUTIVO
DEMANDANTE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DEL CANEY VIS. P.H.
DEMANDADO: MARIA JULIA ANGULO RAMOS
LUZELY MOSQUERA ANGULO
RADICADO: 760014003 021 2023 00142 00

OSCAR EDUARDO VALENCIA ARTEAGA, identificado con la C.C. No. 1.144.138.819 de Cali y la T.P. No. 271.264 del C.S. de la J., actuando en mi condición de apoderado judicial de la parte demandada las señoras **MARÍA JULIA ANGULO RAMOS**, vecina de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. 29.220.697 de Buenaventura - Valle, y **LUZELY MOSQUERA ANGULO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 67.014.080 de Cali, por medio del presente correo me permito aportar archivo contentivo de contestación a la demanda.

Gracias por su atencion prestada, respetuosamente

--

OSCAR EDUARDO VALENCIA ARTEAGA

ABOGADO

TEL.314 810 60 76 - 881 18 96

CARRERA 4 # 11 - 45 ofi. 421 Edificio banco de Bogotá

--

OSCAR EDUARDO VALENCIA ARTEAGA

ABOGADO

TEL.314 810 60 76 - 881 18 96

CARRERA 4 # 11 - 45 ofi. 421 Edificio banco de Bogotá



Valencia & Asociados Asesorías Jurídicas e Inmobiliarias S.A.S

Santiago de Cali, 21 de abril de 2023

Señores

Juzgado 21 Civil Municipal de Cali

E. S. D.

PROCESO: EJECUTIVO
DEMANDANTE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DEL CANEY VIS. P.H.
DEMANDADO: MARIA JULIA ANGULO RAMOS
LUZELY MOSQUERA ANGULO
RADICADO: 760014003 021 2023 00142 00

OSCAR EDUARDO VALENCIA ARTEAGA, identificado con la C.C. No. 1.144.138.819 de Cali y la T.P. No. 271.264 del C.S. de la J., actuando en mi condición de apoderado judicial de la parte demandada las señoras **MARÍA JULIA ANGULO RAMOS**, vecina de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. 29.220.697 de Buenaventura - Valle, y **LUZELY MOSQUERA ANGULO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 67.014.080 de Cali, por medio del presente escrito doy contestación a la demanda propuesta dentro del proceso de la referencia en los siguientes términos:

A LOS HECHOS

AL HECHO 1: Es cierto, según prueba documental que obra en el expediente, en aplicación al principio de la buena fe.

AL HECHO 2: Es Cierto, según lo dispuesto en el reglamento de propiedad horizontal los propietarios de los diferentes apartamentos debemos cubrir cuotas de administración conforme a lo que se establece en la asamblea general ordinaria.

AL HECHO 3: No es un hecho, es una transcripción del artículo de la ley.

AL HECHO 4: No es un hecho, es la transcripción de una parte del artículo 29 de la ley 675 de 2001.

AL HECHO 5: Es parcialmente cierto si bien la señora **MARÍA JULIA ANGULO RAMOS**, vecina de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. 29.220.697 de Buenaventura – Valle, es propietaria del apartamento 530 Torre 4 ubicado en Carrera 83 C No. 46-31 del Conjunto Residencial Sauces del Caney – VIS y por lo tanto se encuentra obligada a dar cumplimiento a lo contenido en el reglamento de la propiedad horizontal y cada una de sus



Valencia & Asociados Asesorías Jurídicas e Inmobiliarias S.A.S

reformas, no es cierto que la señora **LUZELY MOSQUERA ANGULO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 67.014.080 de Cali, ostente la calidad de tenedora de ese bien inmueble y no obra en el expediente prueba siquiera sumaria que permita demostrar dicha situación, toda vez que si la referida señora en la actualidad habita dicho bien inmueble esto se debe al delicado estado de salud que su señora madre padece lo que le impide continuar viviendo sin el acompañamiento de adultos, por esta razón su única hija se encuentra hospedada en su propiedad a la espera de una autorización médica que le indique que la señora María Angulo, puede habitar su vivienda sin acompañamiento.

AL HECHO 5: No es cierto, según prueba documental que se adjuntara a esta contestación se demostrara que la señora **MARÍA JULIA ANGULO RAMOS**, ha cumplido con su obligación en el pago de las cuotas de administración, con lo cual se reitera que su hija la señora **LUZELY MOSQUERA ANGULO**, no tiene obligación con la demandante toda vez que a ella nunca se le ha cedido la tenencia del bien inmueble, reconocido que si en la actualidad ella se encuentra hospedada en su bien inmueble esto se debe a su delicado estado de salud que le impide vivir sola en la actualidad, respecto a que la abogada de la parte actora está facultada para dar inicio a la acción judicial eso es cierto según prueba documental obrante en el expediente de conformidad al principio de la buena fe.

A LAS PRETENSIONES

A las pretensiones dentro del rango 1 a 61 ME OPONGO a que se dicte auto que ordena seguir adelante la ejecución toda vez que mi mandante la señora **MARÍA JULIA ANGULO RAMOS**, dio cumplimiento al pago de las cuotas de administración pretendidas en la demanda así:

1. En el mes de abril de 2018, se canceló la suma de \$ 128.000, que corresponden a la cuota de administración de abril de 2018.
2. En el mes de mayo de 2018, se canceló la suma de \$ 128.000, que corresponden a la cuota de administración de mayo de 2018.
3. En el mes de junio de 2018, se canceló la suma de \$ 165.000, que corresponden a la cuota de administración de junio de 2018, mas el retroactivo de los meses de enero, febrero, marzo, abril y mayo conforme a lo ordenado en la asamblea ordinaria de copropietarios.



Valencia & Asociados Asesorías Jurídicas e Inmobiliarias S.A.S

4. En el mes de julio del año 2018, se canceló la suma de \$ 135.500, que corresponden a la cuota de administración de julio de 2018.
5. En el mes de agosto de 2018, se canceló la suma de \$ 135.500, que corresponden a la cuota de administración de agosto de 2018.
6. En el mes de septiembre de 2018, se canceló la suma de \$ 135.500, que corresponden a la cuota de administración de septiembre de 2018.
7. En el mes de octubre de 2018, se canceló la suma de \$ 135.500, que corresponden a la cuota de administración de octubre de 2018.
8. En el mes de noviembre de 2018, se canceló la suma de \$ 135.500, que corresponden a la cuota de administración de noviembre de 2018.
9. En el mes de diciembre de 2018, se canceló la suma de \$ 135.500, que corresponden a la cuota de administración de diciembre de 2018.
10. En el mes de enero de 2019, se canceló la suma de \$ 135.000, que corresponden a la cuota de administración de enero de 2019.
11. En el mes de febrero de 2019, se canceló la suma de \$ 135.000, que corresponden a la cuota de administración de febrero de 2019.
12. En el mes de marzo de 2019, se canceló la suma de \$ 135.000, que corresponden a la cuota de administración de marzo de 2019.
13. En el mes de abril de 2019, se canceló la suma de \$ 135.000, que corresponden a la cuota de administración de abril de 2019.
14. En el mes de mayo de 2019, se canceló la suma de \$ 169.500 (que corresponden a la cuota de administración de mayo de 2019, más el retroactivo de los meses de enero, febrero, marzo y abril conforme a lo ordenado en la asamblea ordinaria de copropietarios).
15. En el mes de junio de 2019, se canceló la suma de \$ 144.000 que corresponden a la cuota de administración de junio de 2019.
16. En el mes de julio de 2019, se canceló la suma de \$ 144.000 que corresponden a la cuota de administración de julio de 2019.



Valencia & Asociados Asesorías Jurídicas e Inmobiliarias S.A.S

17. En el mes de agosto de 2019, se canceló la suma de \$ 144.000 que corresponden a la cuota de administración de agosto de 2019.
18. En el mes de septiembre de 2019, se canceló la suma de \$144.000 que corresponden a la cuota de administración de septiembre de 2019.
19. En el mes de octubre de 2019, se canceló la suma de \$ 144.000 que corresponden a la cuota de administración de octubre de 2019.
20. En el mes de noviembre de 2019, se canceló la suma de \$ 144.000 que corresponden a la cuota de administración de noviembre de 2019.
21. En el mes de diciembre de 2019, se canceló la suma de \$ 144.000, que corresponden a la cuota de administración de diciembre de 2019.
22. En el mes de enero de 2020, se canceló la suma de \$ 144.000, que corresponden a la cuota de administración de enero de 2020.
23. En el mes de febrero de 2020, se canceló la suma de \$ 144.000, que corresponden a la cuota de administración de febrero de 2020.
24. En el mes de marzo de 2020, se canceló la suma de \$ 144.000 que corresponden a la cuota de administración de marzo de 2020.
25. En el mes de abril de 2020, se canceló la suma de \$ 144.000 que corresponden a la cuota de administración de abril de 2020.
26. En el mes de mayo de 2020, se canceló la suma de \$ 144.000 que corresponden a la cuota de administración de mayo de 2020.
27. En el mes de junio de 2020, se canceló la suma de \$ 144.000, que corresponden a la cuota de administración de junio de 2020.
28. En el mes de julio de 2020, se canceló la suma de \$ 144.000, que corresponden a la cuota de administración de julio de 2020.
29. En el mes de agosto de 2020, se canceló la suma de \$ 144.000, que corresponden a la cuota de administración de agosto de 2020.



Valencia & Asociados Asesorías Jurídicas e Inmobiliarias S.A.S

- 30.** En el mes de septiembre de 2020, se canceló la suma de \$ 144.000 que corresponden a la cuota de administración de septiembre de 2020.
- 31.** En el mes de octubre de 2020, se canceló la suma de \$ 144.000, que corresponden a la cuota de administración de octubre de 2020.
- 32.** En el mes de noviembre de 2020, se canceló la suma de \$ 144.000, que corresponden a la cuota de administración de noviembre de 2020.
- 33.** En el mes de diciembre de 2020, se canceló la suma de \$ 144.000, que corresponden a la cuota de administración de diciembre de 2020.
- 34.** En el mes de enero de 2021, se canceló la suma de \$ 144.000, que corresponden a la cuota de administración de enero de 2021.
- 35.** En el mes de febrero de 2021, se canceló la suma de \$ 147.000, que corresponden a la cuota de administración de febrero de 2021.
- 36.** En el mes de marzo de 2021, se canceló la suma de \$ 144.000, que corresponden a la cuota de administración de marzo de 2021.
- 37.** En el mes de abril de 2021, se canceló la suma de \$ 147.000 que corresponden a la cuota de administración de abril de 2021 y la suma de \$ 9000, correspondientes al retroactivo de los meses enero febrero y marzo conforme a lo ordenado en la asamblea ordinaria de copropietarios.
- 38.** En el mes de mayo de 2021, se canceló la suma de \$147.000, que corresponden a la cuota de administración de mayo de 2021.
- 39.** En el mes de junio de 2021, se canceló la suma de \$ 147.000, que corresponden a la cuota de administración de junio de 2021.
- 40.** En el mes de julio de 2021, se canceló la suma de \$ 147.000, que corresponden a la cuota de administración de julio de 2021.
- 41.** En el mes de agosto de 2021, se canceló la suma de \$ 147.000, que corresponden a la cuota de administración de agosto de 2021.



Valencia & Asociados Asesorías Jurídicas e Inmobiliarias S.A.S

- 42.** En el mes de septiembre de 2021, se canceló la suma de \$ 147.000, que corresponden a la cuota de administración de septiembre de 2021.
- 43.** En el mes de octubre de 2021, se canceló la suma de \$ 147.000, que corresponden a la cuota de administración de octubre de 2021.
- 44.** En el mes de noviembre de 2021, se canceló la suma de \$ 147.000, que corresponden a la cuota de administración de noviembre de 2021.
- 45.** En el mes de diciembre de 2021, se canceló la suma de \$ 147.000, que corresponden a la cuota de administración de diciembre de 2021.
- 46.** En el mes de enero de 2022, se canceló la suma de \$ 147.000, que corresponden a la cuota de administración de enero de 2022.
- 47.** En el mes de febrero de 2022, se canceló la suma de \$ 147.000, que corresponden a la cuota de administración de febrero de 2022.
- 48.** En el mes de marzo de 2022, se canceló la suma de \$ 169.500, que corresponden a la cuota de administración de marzo de 2022, en este mes también se realizó un pago por valor de \$ 65.000, correspondiente a los meses de enero y febrero conforme lo dispuesto en la asamblea ordinaria de copropietarios, se debe aclarar que aunque se aportara comprobante de pago de este mes este al estar en papel térmico al momento de pasar por el escáner resulta ilegible pero si el despacho lo requiere este podrá ser allegada a sus instalaciones para su verificación.
- 49.** En el mes de abril de 2022, se canceló la suma de \$ 169.500, que corresponden a la cuota de administración de abril de 2022.
- 50.** En el mes de mayo de 2022, se canceló la suma de \$ 169.500, que corresponden a la cuota de administración de mayo de 2022.
- 51.** En el mes de junio de 2022, se canceló la suma de \$ 169.500, que corresponden a la cuota de administración de junio de 2022.
- 52.** En el mes de julio de 2022, se canceló la suma de \$ 169.500, que corresponden a la cuota de administración de julio de 2022.



Valencia & Asociados Asesorías Jurídicas e Inmobiliarias S.A.S

53. En el mes de agosto de 2022, se canceló la suma de \$ 169.500, que corresponden a la cuota de administración de agosto de 2022.
54. En el mes de septiembre de 2022, se canceló la suma de \$ 169.500, que corresponden a la cuota de administración de septiembre de 2022.
55. En el mes de octubre de 2022, se canceló la suma de \$ 169.500, que corresponden a la cuota de administración de octubre de 2022.
56. En el mes de noviembre de 2022, se canceló la suma de \$ 169.500, que corresponden a la cuota de administración de noviembre de 2022.
57. En el mes de diciembre de 2022, se canceló la suma de \$ 169.500 (Ciento sesenta y nueve mil quinientos pesos) que corresponden a la cuota de administración de diciembre de 2022.
58. En el mes de enero de 2023, se canceló la suma de \$ 169.500, que corresponden a la cuota de administración de enero de 2023.
59. En el mes de febrero de 2023, se canceló la suma de \$ 169. 500, que corresponden a la cuota de administración de febrero de 2023.
60. En el mes de marzo de 2023, se cancelo la suma de \$ 243.000, que corresponden a la cuota de administración de marzo de 2023, más la el retroactivo correspondiente para los meses de enero, febrero y marzo de 2023, conforme a lo ordenado en la asamblea ordinaria de copropietarios.
61. En el mes de abril de 2023, se canceló la suma de \$ 194.000, que corresponden a la cuota de administración de febrero de 2023.

Es importante indicar que la cuota de administración para el año 2023, quedo fijada en la suma de \$ 194.000.

Igualmente es pertinente manifestar que como se puede corroborar con los comprobantes de pago de las cuotas de administración, todos los pagos fueron realizados por mi representada la señora **MARÍA JULIA ANGULO RAMOS**, toda vez que ella es la propietaria del apartamento quien tiene su uso, goce y disposición, toda vez que fue ella quien se obligó a dar estricto cumplimiento al reglamento de propiedad horizontal establecido por la demandante.



A la cuarta pretensión de condena en costas, desde ya manifiesto mi oposición por cuanto mi mandante la señora **MARÍA JULIA ANGULO RAMOS**, ha venido realizando el pago correspondiente a sus cuotas de administración tal cual como lo reflejan los comprobantes de pago que se aportaran con esta contestación, así las cosas, solicito desde este momento que la condena en costas y agencias en derecho sea en favor de mi representado y en contra de la demandante.

EXCEPCIONES

Falta de la legitimación en la causa por pasiva.

Esta excepción tiene origen la inexistencia de relación contractual en mi poderdante la señora **LUZELY MOSQUERA ANGULO** y la demandante CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DEL CANEY VIS. P.H., toda vez no tienen ningún vínculo u obligación con la demanda pues esta no es copropietaria del conjunto residencial, como tampoco ostenta la calidad de tenedora del apartamento 530 Torre 4 ubicado en Carrera 83 C No. 46-31 del Conjunto Residencial Sauces del Caney – VIS, como se indicó en el escrito contentivo de la demanda.

Es pertinente señalar que la señora LUZELY MOSQUERA ANGULO es hija única de la señora MARÍA JULIA ANGULO RAMOS, que hasta el año 2018 ella estaba residiendo en casa pues cuenta con su hogar propio, fue en virtud de que su señora madre tuvo complicaciones de salud que se vio obligada abandonar su lugar de residencia para en su deber legal y moral, brindar los cuidados que la señora María Angulo requería, toda vez que en el año 2018, presento un ataque cardiaco por lo que requirió ser hospitalizada y por lo cual actualmente debe tener cuidados constantes aun mas tomando en cuenta que es una paciente de 72 años que recientemente se le diagnostico cáncer de páncreas, es importante señalar que ella ha venido presentando tumores en el páncreas desde el año 2003.

Igualmente es necesario advertir que se le a señalado como tenedora por unas peticiones de información, que se realizaron a la administración de la unidad durante la ausencia de su madre en el periodo de hospitalización y recuperación que se dio producto de su ataque cardiaco, estas peticiones fueron firmadas por la señora LUZELY MOSQUERA ANGULO, pero nunca manifestando que ella tuviera calidad de tenedora esto lo hizo en representación de su madre en virtud de su ausencia temporal producida por fuerza mayor, la cual fue subsanada como se puede corroborar en la actualidad con los pagos que viene realizando la señora MARIA ANGULO,



Valencia & Asociados Asesorías Jurídicas e Inmobiliarias S.A.S

en reconocimiento de su obligación dando cumplimiento respecto de la cuota de administración hasta la fecha.

Es importante establecer que la señora Maria Julia Angulo Ramos, nunca le a cedido bajo ningún medio legal derechos a su hija sobre su bien inmueble, por lo que en los términos del artículo 775 del código civil de Colombia, que señala en su primer inciso: *«Se llama mera tenencia la que se ejerce sobre una cosa, no como dueño, sino en lugar o a nombre del dueño. El acreedor prendario, el secuestre, el usufructuario, el usuario, el que tiene derecho de habitación, son meros tenedores de la cosa empeñada, secuestrada o cuyo usufructo, uso o habitación les pertenece.»*, no se puede argüir que la señora LUZELY MOSQUERA ANGULO, ostente la calidad de tenedora, toda vez que ella no renta la propiedad, no es usufructuaria, ni se le a otorgado el derecho de habitación sobre esta, pues como ya se a indicado si en la actualidad la señora habita esta propiedad lo hace por una razón de fuerza mayor que le impone un deber legal y moral en atención a la salud y vida de su señora madre.

Ahora es necesario señalar que la legitimación en la causa sea por activa o por pasiva, es un presupuesto procesal derivado de la capacidad para ser parte. Es una facultad que le asiste a una persona, sea natural o jurídica, para ostentar dicha calidad y, por ende, formular unas pretensiones atinentes a hacer valer un derecho subjetivo sustancial o contradecirlas y oponerse a ellas.

La de falta de legitimación en la causa por pasiva, la cual se configura por la falta de conexión entre la parte demandada y la situación fáctica constitutiva del litigio; así, quienes están obligados a concurrir a un proceso en calidad de demandados son aquellas personas que participaron realmente en los hechos que dieron lugar a la demanda, así las cosas, se puede observar que no existe una relación entra la situación fáctica que dio origen al litigio y la señora LUZELY MOSQUERA ANGULO, quien fue vinculada a este proceso sin prueba siquiera sumaria que permitiera aludir la supuesta calidad de tenedora siendo objeto de embargos que le ocasionaron grandes perjuicios económicos toda vez que su vehículo le fue inmovilizado y trasladado a los parqueaderos autorizados.

COBRO DE LO NO DEBIDO

Este título ejecutivo aportado dentro del expediente corresponde a una obligación cancelada en su totalidad, teniendo en cuenta las pruebas



Valencia & Asociados Asesorías Jurídicas e Inmobiliarias S.A.S

aportadas la deuda se canceló y por obvias razones no se debe la suma manifestada.

Es necesario liquidar la deuda por parte del despacho y liquidar los pagos hechos a la obligación y así entrar a determinar la tasa de interés.

PAGO

La demandada MARÍA JULIA ANGULO RAMOS, a pagado cada una de las cuotas de administración requeridas en la demanda y las cuales fueron certificadas por la administradora de la entidad demandante como pendientes de pago, tal como se demuestra con cada uno de los desprendibles de pago que se aportaran en la contestación de la demanda acción que fue realizada en el Banco AV VILLAS, demostrando así que no existe obligación pendiente entre mi representada y el Conjunto Residencial, por las sumas objeto de cobro dentro del presente proceso.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

La presente contestación a la demanda se fundamenta en lo por el artículo 442 y ss. del Código General del Proceso y demás normas concordantes o complementarias

PRUEBAS

Documentales

- Comprobantes de los pagos realizados por concepto de cuota de administración desde enero de 2018 a abril de 2023.
- Copia de la historia clínica de la señora MARÍA JULIA ANGULO RAMOS.

ANEXOS

- Las documentales enunciadas en el acápite de pruebas.
- El poder a mi conferido debidamente otorgado por el demandado.



Valencia & Asociados Asesorías Jurídicas e Inmobiliarias S.A.S

NOTIFICACIONES

Las personales en mi oficina ubicada en la Carrera 4 # 11 -45 ofc 421 Edificio Banco de Bogotá Cali – Valle, Teléfonos 880 5463 - 301 352 23 00 – 314 810 60 76 Correo electrónico juridicovalenciaa@gmail.com.

A las demandadas en la en el apartamento 530 Torre 4 ubicado en Carrera 83 C No. 46-31 del Conjunto Residencial Sauces del Caney – VIS, correo electrónico imosquera@galponsas.com y lucelly1978@hotmail.com.

Del señor Juez,

OSCAR EDUARDO VALENCIA ARTEAGA
C.C. No. 1.144.138.819 de Cali
T.P. No. 271264 C.S. de la J.

SECRETARIA

En la fecha, a las 8 a.m. y por el termino de 10 días, fijo en lista el (la) anterior Traslado excepciones de mérito.

Cali, 10-May-2023

Secretaria,

MARIA ISABEL ALBAN



Valencia & Asociados Asesorías Jurídicas e Inmobiliarias S.A.S.

Señores

Juzgado 21 Civil Municipal de Cali

E. S. D.

PROCESO: EJECUTIVO
DEMANDANTE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DEL CANEY VIS. P.H.
DEMANDADO: MARIA JULIA ANGULO RAMOS
LUZELY MOSQUERA ANGULO
RADICADO: 760014003 021 **2023 00142 00**



MARÍA JULIA ANGULO RAMOS, vecina de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. 29.220.697 de Buenaventura - Valle, y **LUZELY MOSQUERA ANGULO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 67.014.080 de Cali, actuando en nombre propio manifestamos a usted muy respetuosamente, que confiero poder especial amplio y suficiente al doctor **OSCAR EDUARDO VALENCIA ARTEAGA**, mayor de edad y también de esta vecindad identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.144.138.819 expedida en Cali y portador de la Tarjeta Profesional No. 271264 del Consejo Superior de la Judicatura, para que nuestra representación dentro del proceso de la referencia.

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial para notificarse, contestar la demanda, radicar memoriales y peticiones, llamar en garantía, denunciar en pleito la de recibir, transigir, sustituir, desistir, conciliar, renunciar, reasumir y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión, conforme a lo dispuesto por el artículo 77 del C.G. del proceso.



EN BLANCO
NOTARÍA DIECINUEVE DEL CIRCULO DE CALI





Valencia & Asociados Asesorías Jurídicas e Inmobiliarias S.A.S.

Sírvase señor Juez, reconocerle personería en los términos y para los fines aquí señalados.

Del Señor Juez respetuosamente,

María Julia Angulo R

María Julia Angulo Ramos

C.C No. 29.220.697 de Buenaventura – Valle

Luzely Mosquera Angulo

Luzely Mosquera Angulo

C.C. No. 67.014.080 de Cali

Acepto,

Oscar Eduardo Valencia Arteaga

C.C. No. 1.144.138.819 de Cali

T.P. No. 271264, del C. S. de la J.



19 REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI
NOTARÍA
Santiago de Cali
AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO
Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012
En Cali, 2023-04-10 12:05:48
Compareció ante el Notario Diecinueve de esta ciudad:

ANGULO RAMOS MARIA JULIA
a quien identifiqué con C.C. 29220697
Y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.


Cod. h6t5x

6724-f12f0835

X *Maria Julia Angulo*
COMPARECIENTE

Esther del Carmen Sanchez Medina
ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA
NOTARIA 19 DEL CIRCULO DE CALI

19 REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI
NOTARÍA
Santiago de Cali
AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO
Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012
En Cali, 2023-04-10 12:05:05
Compareció ante el Notario Diecinueve de esta ciudad:

MOSQUERA ANGULO LUZELY
a quien identifiqué con C.C. 67014080
Y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.


Cod. h6t4c

6724-56f99a57

X *Luzely Mosquera Angulo*
COMPARECIENTE

Esther del Carmen Sanchez Medina
ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA
NOTARIA 19 DEL CIRCULO DE CALI



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.138.819**
VALENCIA ARTEAGA

APELLIDOS
OSCAR EDUARDO

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1990**
CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-JUN-2008 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-3100100-00076961-M-1144138819-20080924 0003657486A 1 26837991



Consejo Superior
de la Judicatura

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
OSCAR EDUARDO

APELLIDOS:
VALENCIA ARTEAGA

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JOSÉ AGUSTÍN SUÁREZ ALBA



UNIVERSIDAD:
COOP. DE COL BTA

FECHA DE GRADO:
10/07/2015

FECHA DE EXPEDICIÓN:
19/05/2016

CONSEJO SECCIONAL:
VALLE

TARJETA N°:
271264

CEDULA:
1144138819

ENERO - 2018

enero 2018



0121201996-5

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

R. SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

11604944-6

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Mama Julia Angela Ramos

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	128.000
TOTAL	\$	128.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20180105 09:27 SC1652 LINEA D
EF 128,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****3718
PIN TXN: 24143894000810
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE

FEBRERO - 2018

febrero 2018



0123394994-4

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

R. SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Mama Julia Angela Ramos

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	128.000
TOTAL	\$	128.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20180202 08:29 SC1552 LINEA D
EF 128,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****1312
PIN TXN: 23183691200374
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE

MARZO - 2018

Marzo - 2018



0123394995-1

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

R. SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Mama Julia Angela Ramos

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	128.000
TOTAL	\$	128.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20180301 14:27 SC3798 LINEA D
EF 128,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****5912
PIN TXN: 29143194707139
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE

Abizil - 2018
Abr 2018



0131139249-5

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO
CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO
116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	REF. 2
530	1004

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE		TOTAL CHEQUES	\$
Margarita Angulo			
		TOTAL EFECTIVO	\$ 128.000
		TOTAL	\$ 128.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20180404 14:50 SC3348 LINEA D
EF 128,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
***0960
PIN TXN: 29103099403091
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE -

MAYO 2018
MAYO 2018



0131137381-4

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO
CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO
116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	REF. 2
530	4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
				128.000

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE		TOTAL CHEQUES	\$
Lorena Angulo			
		TOTAL EFECTIVO	\$ 128.000
		TOTAL	\$ 128.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20180502 14:28 SC3820 LINEA D
EF 128,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
***5912
PIN TXN: 26183598706633
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE -

JUNIO - 2018
Junio 2018



0131137383-8

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO
CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO
116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	REF. 2
530	4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
				165.000

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE		TOTAL CHEQUES	\$
Lorena Angulo			
		TOTAL EFECTIVO	\$ 165.000
		TOTAL	\$ 165.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20180609 14:34 SC2678 LINEA A
EF 165,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
***0960
PIN TXN: 28193796608275
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE -

Julio - 2018

Jul 2018



0129915973-8

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES DEL CANEY

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELEFONO DEL DEPOSITANTE

Mona Julia Angulo

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 135.000
TOTAL \$ 135.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20180703 13:54 SC5642 LINEA D
EF 135,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****9895
PIN TXN: 20173692712119
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE -

AGosto - 2018

AGosto 2018



0135457908-2

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES DEL CANEY

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELEFONO DEL DEPOSITANTE

Mona Julia Angulo

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 135.000
TOTAL \$ 135.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20180803 10:31 SC2023 LINEA D
EF 135,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****9895
PIN TXN: 27183298401800
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE -

Septiembre - 2018

sep 2018



0129915974-5

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES DEL CANEY

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELEFONO DEL DEPOSITANTE

Mona Julia Angulo

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 135.000
TOTAL \$ 135.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20180903 10:13 SC4131 LINEA D
EF 135,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****8357
PIN TXN: 25123196902588
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE -

OCTUBRE 2018

2018 octu



0131137385-2

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CIC SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
NOMBRE Y TELEFONO DEL DEPOSITANTE				TOTAL CHEQUES \$
Maria Julia Angulo				TOTAL EFECTIVO \$ 135.000
				TOTAL \$ 135.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20181003 13:42 SC3293 LINEA D
EF 135,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
***8357
PIN TXN: 25133994606161
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad. - DEPOSITANTE

Noviembre - 2018

Novi 2018



0131137386-9

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CIC SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
NOMBRE Y TELEFONO DEL DEPOSITANTE				TOTAL CHEQUES \$
Maria Julia Angulo Ramos				TOTAL EFECTIVO \$ 135.000
				TOTAL \$ 135.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20181102 14:08 SC3363 LINEA D
EF 135,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
***8357
PIN TXN: 29183792106877
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad. - DEPOSITANTE

Diciembre - 2018

Dic 2018



0129915979-0

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CIC SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
NOMBRE Y TELEFONO DEL DEPOSITANTE				TOTAL CHEQUES \$
Maria Julia Angulo Ramos				TOTAL EFECTIVO \$ 138.500
				TOTAL \$ 138.500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20181204 13:19 SC4005 LINEA D
EF 138,500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
***8357
PIN TXN: 22103994307026
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad. - DEPOSITANTE

ENERO - 2019

enero 2019.



0131137387-6

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

SAUCES DE CAMEY

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Manuela para Angela

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	135 500
TOTAL	\$	135 500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20190102 13:37 SC1997 LINEA D
EF 135,500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
***8357
PIN TXN: 27123693007100
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE -

FEBRERO - 2019.

Feb 2019.



0129915978-3

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

SAUCES DE CAMEY

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Manuela para Angela

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	135 500
TOTAL	\$	135 500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20190202 10:34 SC1502 LINEA A
EF 135,500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
***9662
PIN TXN: 20163099605149
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE -

MARZO - 2019

Marzo 2019.



0129915977-6

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

SAUCES DE CAMEY

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Manuela para Angela

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	135 500
TOTAL	\$	135 500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20190304 12:48 SC5214 LINEA D
EF 135,500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
***4363
PIN TXN: 29163295405789
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE -

ABRIL - 2019

Abr 2019



0129915976-9

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

530

REF. 2

4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Manuela Julia Rodriguez

TOTAL CHEQUES \$

TOTAL EFECTIVO \$

TOTAL \$

135.500

135.500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20190402 12:41 SC3268 LINEA D
EF 135,500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
****1312
PIN TXN: 28113297106486
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE -

MAYO - 2019.

MAYO 2019



0129915975-2

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

530

REF. 2

4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Manuela Julia Rodriguez

TOTAL CHEQUES \$

TOTAL EFECTIVO \$

TOTAL \$

169.500

169.500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20190502 11:13 SC3022 LINEA D
EF 169,500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
****8357
PIN TXN: 25183297605412
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE -

JUNIO - 2019

junio 2019



0143713783-3

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

530

REF. 2

4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Manuela Julia Rodriguez

TOTAL CHEQUES \$

TOTAL EFECTIVO \$

TOTAL \$

144.000

144.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20190604 14:05 SC5963 LINEA D
EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
****4363
PIN TXN: 20193295706662
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad. - DEPOSITANTE -

JULIO - 2019

Julio 2019.



0143713785-7

COMPROBANTE UNIVERSAL DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CD SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Mama Julia Angulo

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	144 000
TOTAL	\$	144 000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20190702 13:32 SC5718 LINEA EF 144,000.00 CH 0.00 NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000 REF:530 ***8357 PIN TXN: 20123095207051 DESTINO: ARCHIVAR OFICINA REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

Agosto - 2019.

Agosto 2019.



0143713786-4

COMPROBANTE UNIVERSAL DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CD SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Mama Julia Angulo

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	144 000
TOTAL	\$	144 000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20190802 13:43 SC3018 LINEA EF 144,000.00 CH 0.00 NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000 REF:530 ***8357 PIN TXN: 26143893206240 DESTINO: ARCHIVAR OFICINA REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

Septiembre - 2019.

Sep 2019.



0143713787-1

COMPROBANTE UNIVERSAL DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CD SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Mama Julia Angulo

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	144 000
TOTAL	\$	144 000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20190902 14:38 SC6143 LINEA EF 144,000.00 CH 0.00 NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000 REF:530 ***8357 PIN TXN: 23153297509169 DESTINO: ARCHIVAR OFICINA REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

OCTUBRE - 2019

OCT 2019



0143713788-8

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

C.R. SAUCES DEL CANEY

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

530

REF. 2

4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

TOTAL CHEQUES

\$

TOTAL EFECTIVO

\$

TOTAL

\$

144.000

144.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20191003 13:46 SC3099 LINEA D
EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
****8357
PIN TXN: 26123095206649
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

NOVIEMBRE - 2019

NOV 2019



0143713789-5

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

C.R. SAUCES DEL CANEY

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

530

REF. 2

4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

TOTAL CHEQUES

\$

TOTAL EFECTIVO

\$

TOTAL

\$

144.000

144.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20191105 12:36 SC5534 LINEA D
EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
****8743
PIN TXN: 23193899102916
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

DICIEMBRE - 2019

DIC 2019



0143713791-8

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

C.R. SAUCES DEL CANEY

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

530

REF. 2

4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

TOTAL CHEQUES

\$

TOTAL EFECTIVO

\$

TOTAL

\$

144.000

144.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20191202 14:11 SC6350 LINEA D
EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
****4363
PIN TXN: 29163699406223
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

ENERO - 2020.

enero 2020.



0143713804-5

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

REF. 2

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

TOTAL CHEQUES \$

TOTAL EFECTIVO \$

TOTAL \$

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

FEBRERO 2020.

Feb 2020.



0143713792-5

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

REF. 2

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

TOTAL CHEQUES \$

TOTAL EFECTIVO \$

TOTAL \$

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

Marzo 2020.



0143713802-1

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

REF. 2

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

TOTAL CHEQUES \$

TOTAL EFECTIVO \$

TOTAL \$

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

ABRIL - 2020

Abm 2020



0143713803-8

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Manila Julia Angulo

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 144 000
TOTAL \$ 144 000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20200415 11:09 SC1097 LINEA
EF 144,000.00 CH
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 0000000000000000
REF:530
****1170
PIN TXN: 28163992502128
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

MAYO - 2020

Mayo 2020



0143713801-4

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Manila Julia Angulo

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 144 000
TOTAL \$ 144 000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20200506 09:37 SC1272 LINEA
EF 144,000.00 CH
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 0000000000000000
REF:530
****8357
PIN TXN: 25123893401960
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

JUNIO - 2020

Junio 2020



0143713799-4

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 4

REF. 2 530

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Manila Julia Angulo

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 144 000
TOTAL \$ 144 000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20200610 14:41 SC 249 LINEA
EF 144,000.00 CH
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 0000000000000000
REF:530
****9662
PIN TXN: 21163493400660
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

Julio - 2020

Julio 2020



0143713798-7

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

PR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	530
REF. 2	4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE		TOTAL CHEQUES	\$
María Julia Angulo Ramos		TOTAL EFECTIVO	\$ 144.000
		TOTAL	\$ 144.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20200709 15:31 SC 510 LINEA A
EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530 APLICA 20200710
***1170
PIN TXN: 20183194100811
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

Agosto - 2020

Agos 2020



0143713797-0

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

PR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	530
REF. 2	4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE		TOTAL CHEQUES	\$
María Julia Angulo		TOTAL EFECTIVO	\$ 144.000
		TOTAL	\$ 144.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20200803 10:52 SC2399 LINEA D
EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
***4363
PIN TXN: 29133194002300
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

September - 2020

Sept 2020



0143713796-3

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

PR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	530
REF. 2	4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE		TOTAL CHEQUES	\$
María Julia Angulo		TOTAL EFECTIVO	\$ 144.000
		TOTAL	\$ 144.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20200905 10:21 SC1323 LINEA A
EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530 APLICA 20200907
***1170
PIN TXN: 22183093403569
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

Octubre - 2020

Octu 2020



0143713800-7

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

DD SAUCES DEL CANCEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Marian Julia Angulo Ramos

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 144.000
TOTAL \$ 144.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20201006 12:36 SC2587 LINEA EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
***1312
PIN TXN: 23133792204837
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

Noviembre 2020

Nov 2020



0143713794-9

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

DD SAUCES DEL CANCEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Marian Julia Angulo Ramos

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 144.000
TOTAL \$ 144.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20201103 15:02 SC 9 LINEA A EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
***5495
PIN TXN: 22133791000045
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

Diciembre 2020

DIC 2020



0143713793-2

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

DD SAUCES DEL CANCEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Marian Julia Angulo Ramos

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 144.000
TOTAL \$ 144.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20201209 10:54 SC1874 LINEA B EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
***0856
PIN TXN: 22183493802594
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

ENE 20 2021

Enero 2021



0143713795-6

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDOENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL
ENCARGO FIDUCIARIO

C.R. SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O
DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE
IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Mama Julia Angulo

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

TOTAL CHEQUES	\$	144.000
TOTAL EFECTIVO	\$	
TOTAL	\$	144.000

AVV 213 20210104 13:47 SC1540 LINEA 0
EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CIA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
***1312
PIN TXN: 22133590007660
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión
de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de
la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y
sello que lleve la Entidad.

-DEPOSITANTE-

Febrero 2021

Feb 2021



0159215179-8

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDOENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL
ENCARGO FIDUCIARIO

C.R. SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O
DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE
IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Mama Julia Angulo

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

TOTAL CHEQUES	\$	144.000
TOTAL EFECTIVO	\$	
TOTAL	\$	144.000

AVV 213 20210205 11:15 SC1597 LINEA 0
EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CIA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
***4363
PIN TXN: 24153497902624
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

MARZO 2021

MARZO 2021



0160564051-6

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDOENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL
ENCARGO FIDUCIARIO

C.R. SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O
DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE
IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Mama Julia Angulo

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	144.000
TOTAL	\$	144.000

AVV 213 20210304 09:24 SC1158 LINEA 0
EF 144,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CIA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
***40756
PIN TXN: 22183392501828
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión
de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de
la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y
sello que lleve la Entidad.

-DEPOSITANTE-

Abril 2021

Abril 2021



0160564050-9

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDOENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL
ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCECERIL CAMEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O
DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE
IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Marianela Julia Angulo

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	147.000
TOTAL	\$	147.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20210405 10:08 SC1319 LINEA D
EF 147.000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA: 116049446 PIN: 00000000000000000000
REF: 530
****0856
PIN TXN: 22153594602743
DESTINO: ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión
de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de
la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y
sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -



0160564049-3

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDOENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL
ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCECERIL CAMEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O
DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE
IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Marianela Julia Angulo Ramos

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	9.000
TOTAL	\$	9.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20210405 10:08 SC1322 LINEA D
EF 9.000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA: 116049446 PIN: 00000000000000000000
REF: 530
****0856
PIN TXN: 22123695002775
DESTINO: ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión
de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de
la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y
sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

MAYO 2021

MAYO 2021



0162702995-5

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDOENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL
ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCECERIL CAMEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O
DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE
IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530

REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Marianela Julia Angulo

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	147.000
TOTAL	\$	147.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20210511 09:38 SC 446 LINEA D
EF 147.000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA: 116049446 PIN: 00000000000000000000
REF: 530
****9693
PIN TXN: 22133196201282
DESTINO: ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión
de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de
la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y
sello que lleve la Entidad.

- DEPOSITANTE -

JUNIO 2021

Junio 2021



0162702996-2

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO
C.R. SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO
116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
NOMBRE Y TELEFONO DEL DEPOSITANTE				
Marianela Angulo				
TOTAL CHEQUES \$				
TOTAL EFECTIVO \$				147.000
TOTAL \$				147.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20210608 09:22 SC 625 LINEA 0.00
EF 147,000.00 CH
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA: 116049446 PIN: 00000000000000000000
REF: 530
****4363
PIN TXN: 21173992600855
DESTINO: ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

- DEPOSITANTE -

JULIO - 2021



0162690552-6

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO
C.R. SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO
116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
NOMBRE Y TELEFONO DEL DEPOSITANTE				
Marianela Angulo				
TOTAL CHEQUES \$				
TOTAL EFECTIVO \$				147.000
TOTAL \$				147.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20210708 09:08 SC 1632 LINEA 0.00
EF 147,000.00 CH
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA: 116049446 PIN: 00000000000000000000
REF: 530
****2186
PIN TXN: 28133299501278
DESTINO: ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

- DEPOSITANTE -

AGOSTO 2021

Agosto 2021



0160564047-9

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO
C.R. SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO
116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
NOMBRE Y TELEFONO DEL DEPOSITANTE				
Marianela Angulo				
TOTAL CHEQUES \$				
TOTAL EFECTIVO \$				147.000
TOTAL \$				147.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20210804 08:39 SC 544 LINEA 0.00
EF 147,000.00 CH
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA: 116049446 PIN: 00000000000000000000
REF: 530
****1312
PIN TXN: 21183095200408
DESTINO: ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

- DEPOSITANTE -

Septiembre - 2021

sep 2021



0162702998-6

COMPROBANTE UNIVERSAL DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO
CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO
116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	530
REF. 2	4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE
Mama Julia Angelo Ramos

TOTAL CHEQUES \$
 TOTAL EFECTIVO \$ **147.000**
 TOTAL \$ **147.000**

AVV 213 20210902 09:33 SC 984 LINEA D
 EF 147,000.00 CH 0.00
 NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
 CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
 REF:530
 ****1312
 PIN TXN: 22123590701198
 DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
 REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

octubre 2021

oct + 2021



0162702997-9

COMPROBANTE UNIVERSAL DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO
CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO
116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR Q NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	530
REF. 2	4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE
Mama Julia Angelo

TOTAL CHEQUES \$
 TOTAL EFECTIVO \$ **147.000**
 TOTAL \$ **147.000**

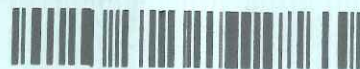
AVV 213 20211004 09:12 SC2384 LINEA
 EF 147,000.00 CH 0.00
 NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
 CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
 REF:530
 ****1312
 PIN TXN: 28173297901548
 DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
 REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

Noviembre 2021

Nov 2021



0162703000-5

COMPROBANTE UNIVERSAL DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO
CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO
116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	530
REF. 2	4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE
Mama Julia Angelo

TOTAL CHEQUES \$
 TOTAL EFECTIVO \$ **147.000**
 TOTAL \$ **147.000**

AVV 213 20211108 17:42 SC 575 LINEA A
 EF 147,000.00 CH 0.00
 NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
 CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
 REF:530 APLICA 20211109
 ****2662
 PIN TXN: 23193190601536
 DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
 REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

DIC 2021

DIC 2021



0162690553-3

**COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO**

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

SAUCES DE ATACAMA

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

530

REF. 2

4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

María Julia Angulo

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	147.000
TOTAL	\$	147.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVU 213 20211203 09:30 SC1116 LINEA D
EF 147,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
****0856
PIN TXN: 25103392502121
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que tiene la Entidad.

-DEPOSITANTE-

ENERO 2022.

Enero 2022.



0162702999-3

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

530

REF. 2

4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE				TOTAL CHEQUES \$
María Mila Angulo Ramos				TOTAL EFECTIVO \$ 147.000
				TOTAL \$ 147.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20220104 09:59 SC1142 LINEA
EF 147,000.00 CH 0.0
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
****1312
PIN TXN: 23173398402323
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

- DEPOSITANTE -

FEBRERO-2022.

Feb 2022.



0160564048-6

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

530

REF. 2

4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE				TOTAL CHEQUES \$
María Mila Angulo Ramos				TOTAL EFECTIVO \$ 147.000
				TOTAL \$ 147.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20220204 14:23 SC2062 LINEA
EF 147,000.00 CH 0.0
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
****0856
PIN TXN: 26173796803444
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

- DEPOSITANTE -

MARZO 2022

Marzo 2022.



0162690554-0

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1

530

REF. 2

44

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE				TOTAL CHEQUES \$
María Angulo Ramos				TOTAL EFECTIVO \$ 147.000
				TOTAL \$ 147.000

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20220303 13:36 SC2229 LINEA
EF 147,000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 000000000000000000
REF:530
****1312
PIN TXN: 24123893007101
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

- DEPOSITANTE -

AbriL 2022.

AbriL 2022.



COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Mania Julia Angelo Ramos.

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 169 500
TOTAL \$ 169 500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20220404 13:01 SC3446 LINEA D
EF 169,500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****1312
PIN TXN: 24113691305210
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

-DEPOSITANTE-



COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Mania Julia Angelo-

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 169 500
TOTAL \$ 169 500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20220504 12:50 SC1967 LINEA D
EF 169,500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****1312
PIN TXN: 21153792406654
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

-DEPOSITANTE-



COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Mania Julia Angelo-

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 169 500
TOTAL \$ 169 500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20220602 14:41 SC2026 LINEA D
EF 169,500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****0856
PIN TXN: 28113594005310
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

-DEPOSITANTE-



ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR 83C Caney

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	530
REF. 2	4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE	
Mario Julio Angulo Pinos	

TOTAL CHEQUES	\$	169.500
TOTAL EFECTIVO	\$	169.500
TOTAL	\$	169.500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE



0174632570-9

JULIO - 2022
julio-2022

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

AVV 213 20220705 10:46 SC2477 LINEA D
EF 169,500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****4363
PIN TXN: 20143497402958
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.



ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES del caney

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	530
REF. 2	4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE	
MARIA JULIA ANGULO	

TOTAL CHEQUES	\$	169.500
TOTAL EFECTIVO	\$	169.500
TOTAL	\$	169.500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE



0174632569-3

Agosto 2022

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

AVV 213 20220805 13:15 SC1740 LINEA D
EF 169,500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****8363
PIN TXN: 24183793902260
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.



ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES del caney

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO	
REF. 1	530
REF. 2	4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE	
MARIA JULIA ANGULO	

TOTAL CHEQUES	\$	169.500
TOTAL EFECTIVO	\$	169.500
TOTAL	\$	169.500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE



0174633382-7

SEP 2022

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

AVV 213 20220902 13:55 SC1828 LINEA D
EF 169,500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****4363
PIN TXN: 25163093204426
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que lleve la Entidad.

octubre - 2022

octu 2022.



0174633384-1

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Manila Julia Angulo

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 169.500
TOTAL \$ 169.500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20221003 12:44 SC3015 LINEA 0.00
EF 169,500.00 CH
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****4363
PIN TXN: 28123497202400
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

- DEPOSITANTE -

Noviembre 2022

Nov 2022



0174633380-3

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Manila Julia Angulo

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 169.500
TOTAL \$ 169.500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20221103 10:05 SC1007 LINEA 0.00
EF 169,500.00 CH
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****0856
PIN TXN: 29173897102847
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

- DEPOSITANTE -

Diciembre - 2022

Dic 2022



0177604420-5

COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

CR SAUCES DEL CANEY

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

116049446

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Manila Julia Angulo

TOTAL CHEQUES \$
TOTAL EFECTIVO \$ 169.500
TOTAL \$ 169.500

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 20221205 11:32 SC2673 LINEA 0.00
EF 169,500.00 CH
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****0856
PIN TXN: 22113594606500
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

- DEPOSITANTE -

Enero 2023

enero 2023



COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

MARIA Julia Argueta Ramos

TOTAL CHEQUES \$

TOTAL EFECTIVO \$ 169.500

TOTAL \$ 169.500

AVV 213 20230104 10:18 SC1027 LINEA D
EF 169.500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****1312
PIN TXN: 24193499102244
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

Febrero 2023

Feb 2023



COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Maria Julia Argueta

TOTAL CHEQUES \$

TOTAL EFECTIVO \$ 169.500

TOTAL \$ 169.500

AVV 213 20230203 09:34 SC 962 LINEA D
EF 169.500.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****0856
PIN TXN: 24143594701244
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

2023 Marzo



COMPROBANTE UNIVERSAL
DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1 530 REF. 2 4

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE				
COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

Maria Julia Argueta

TOTAL CHEQUES \$

TOTAL EFECTIVO \$ 243.000

TOTAL \$ 243.000

AVV 213 20230303 08:59 SC 863 LINEA D
EF 243.000.00 CH 0.00
NOMBRE: CONJUNTO RESIDENCIAL SAUCES DE
CTA:116049446 PIN: 00000000000000000000
REF:530
****4899
PIN TXN: 28163698800498
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 530

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.



HISTORIA CLÍNICA GENERAL

DATOS GENERALES

Paciente:	MARIA JULIA ANGULO RAMOS			Doc. Identificación:	CC 29220697
Fecha Nacimiento:	23.07.1949	Edad:	71 Años	Sexo:	F
Aseguradora:	SERVICIO OCCID. DE SALUD RC			Nº. Episodio:	8395984
Medico Tratante:				Nº. Historia Clínica:	246297
					Triage: NIVEL III

ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención:	Atención de Urgencias	Tipo de Evento:	Enfermedad general
-------------------	-----------------------	-----------------	--------------------

Anamnesis

Fecha:	19.07.2021	09:44:09
--------	------------	----------

Motivo de consulta:

" ME SIENTO MUY DECAIDA..."

Enfermedad Actual:

Paciente con antecedente de Masa en Cabeza de Pancreas que se manejo quirurgicamente con CX DE Whipple en 2003. Refiere hasta hace 2 años se encontraba asintomatica sin embargo ha precisado episodios de epigastria asociada a la ingestión de alimentos que se ha estudiado nuevamente de manera ambulatoria con EVDA y Colonoscopia sin alteraciones sugestivas de lesiones malignas en estomago, sin lesiones ulceradas o poliposicas en colon segun historia clinica aportada.

Refiere ademas hace 1 mes ha venido presentando episodios de debilidad generalizada, disminucion progresiva en su clase funcional sin dolor toracico en las ultimas 24 horas.

Refiere hoy en la mañana presentar episodio de mareo, malestar general y debilidad por lo que decide consultar, niega dolor toracico, niega dolor abdominal, niega cambios de coloracion en sus extremidades, niega cefalea, niega vomito. Refiere realizar deposiciones escasas sin tinte hematico sin alza termica o sintomas respiratorios.

Glucometria al ingreso 99 mg/dl

Antecedentes personales

Pat: ca de cabeza de pancreas manejado qx con Whipple en 2003

Farmacologicos: losartan 100 mg+ Hctz 25 mg 1 tab al dia, amlodipino 10 mg/dia espironolactona 25 mg/dia atorvastatina 40 mg/dia

Alergias:

Qx: whipple

Antecedentes

Alérgicos:	NO
Farmacológicos:	LOSARTAN 50MG C/12H, ATORVASTATINA: 1/DIA, HIDROCLOROTIAZIDA 25MG/DIA
Patológicos:	HTA, HIPERLIPIDEMIA
Quirúrgicos:	TUMOR PANCREATICO BENIGNO, HERNIA UMBILICAL, OFORECTOMIA IZQUIERDA

Revisión por sistemas

Negativo para todos los sistemas

Signos Vitales

TA:	103 / 61	TAM:	75	T°C:	36	FC:	73	FR:	20
S.Sin O2:	98								

Examen Físico

Aspecto General	BUEN ESTADO GENERAL
Cabeza	NORMOCEFALO, SIN ALTERACIONES
Cara	SIN FACIES PATOLOGICAS
Ojos	PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS
Cuello	SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR
ORL	MUCOSAS SECAS Y ROSADAS



ANGULO RAMOS MARIA JULIA

ID: 29220697, Fecha de nacimiento: 23/07/1949 (Femenino 72)

Fecha del Examen: 30/07/2021 11:20:49 a. m.

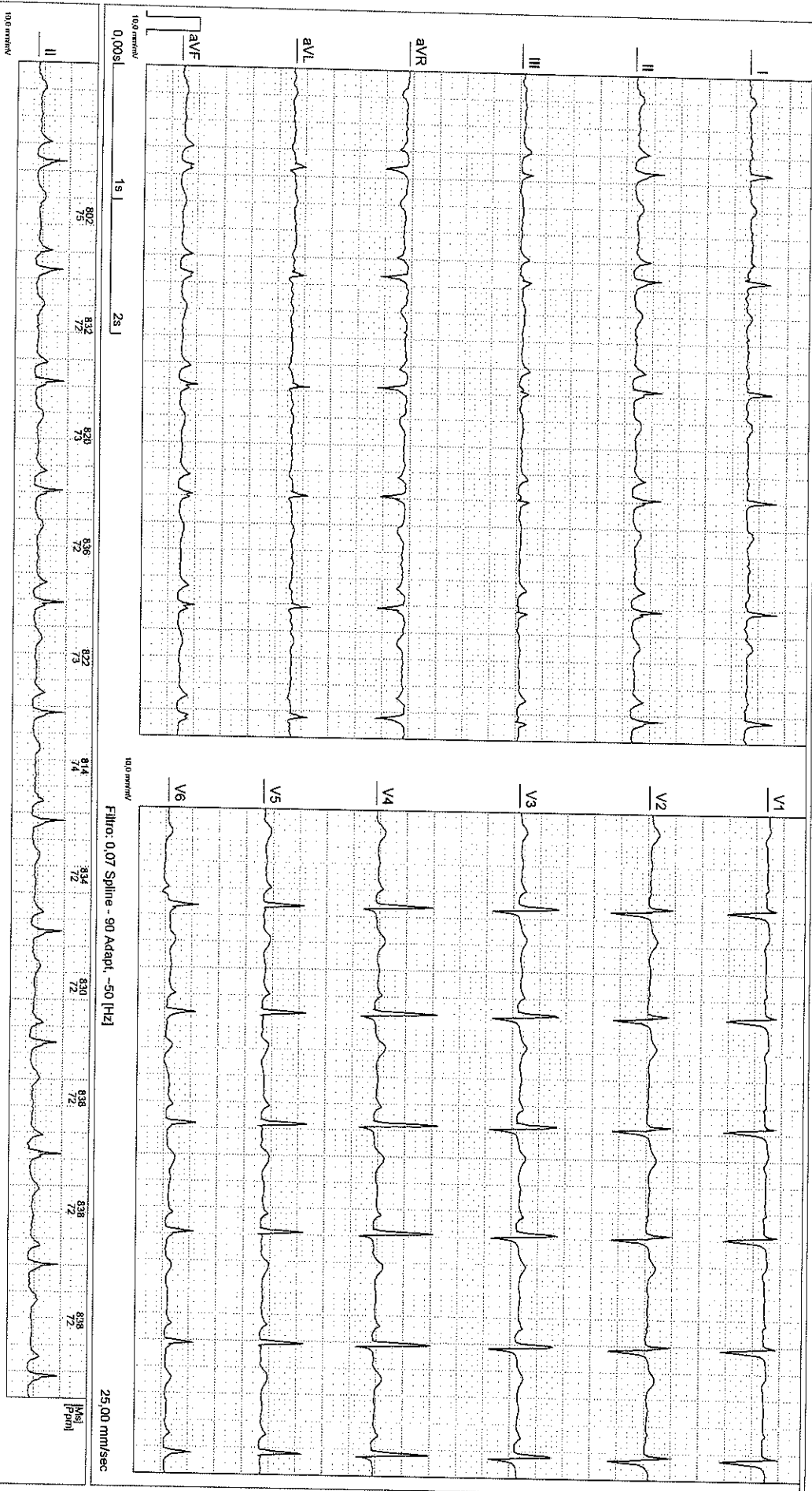
Tipo de estudio: ECG en reposo

VIVA 1A IPS, CALI

FC	73bpm	P	116ms	Eje P	76°
RR	822ms	Pq (PR)	178ms	Eje QRS	52°
SpO2		QRS	94ms	Eje T	66°
BP		QT	383ms	QTc(Baz)	422ms

ECG normal incierto

Médico: SOS



ELECTROCARDIOGRAMAS

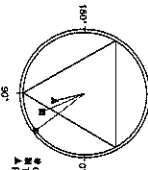


ANGULO RAMOS MARIA JULIA
ID: 29220697, Fecha de nacimiento: 23/07/1949 (Femenino 72)
Fecha del Examen: 30/07/2021 11:20:49 a. m.
Tipo de estudio: ECG en reposo

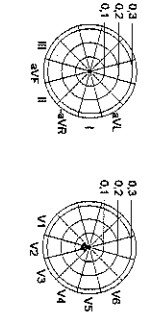
VIVA 1A IPS, CALI

Max amplitud [mV]										J+ 80ms				[mV/s]	
P+	P-	Q	R	R'	R"	S	S'	T+	T-	J	ST	STs	STs		
I	0.06		0.43					0.10	0.00	0.01		0.04			
II	0.24		0.52					0.17	0.05	0.02		-0.31			
III	0.17		0.17					0.07	0.01	0.05	0.01	-0.22			
aVR		-0.15	-0.46					-0.13	-0.02	-0.01		0.17			
aVL	-0.05		0.23					0.02	-0.03	-0.01		0.04			
aVF	0.21		0.33					0.12	0.05	0.02		-0.26			
V1	0.03	-0.02	0.18					-0.71	-0.02	0.00	0.05	0.49			
V2	0.04		0.40					-0.65	0.00	0.06	0.67	0.53			
V3	0.11		0.71					-0.48	0.16	0.00	0.05	0.17			
V4	0.13		1.12					-0.24	0.19	0.00	0.01	0.17			
V5	0.13		0.80					0.14	0.01	0.02		0.17			
V6	0.13		0.52					0.12	0.02	0.00		-0.09			

Eje del corazón

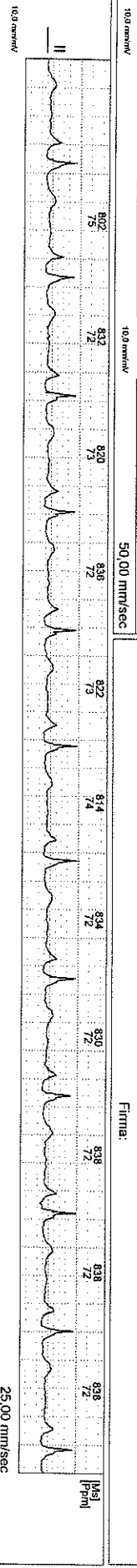


Mapa de elevación ST



Hallazgos médicos
ECG normal incienio
Médico: SOS

FC	73bpm	P	116ms	Eje P	76°
RR	822ms	PQ (PR)	178ms	Eje QRS	52°
SpO2		QRS	94ms	Eje T	68°
BP		QT	383ms	QTc(Baz)	422ms



ELECTROCARDIOGRAMAS



ANGULO RAMOS MARIA JULIA

ID: 29220697, Fecha de nacimiento: 23/07/1949 (Femenino 72)

Fecha del Examen: 30/07/2021 11:20:49 a. m.

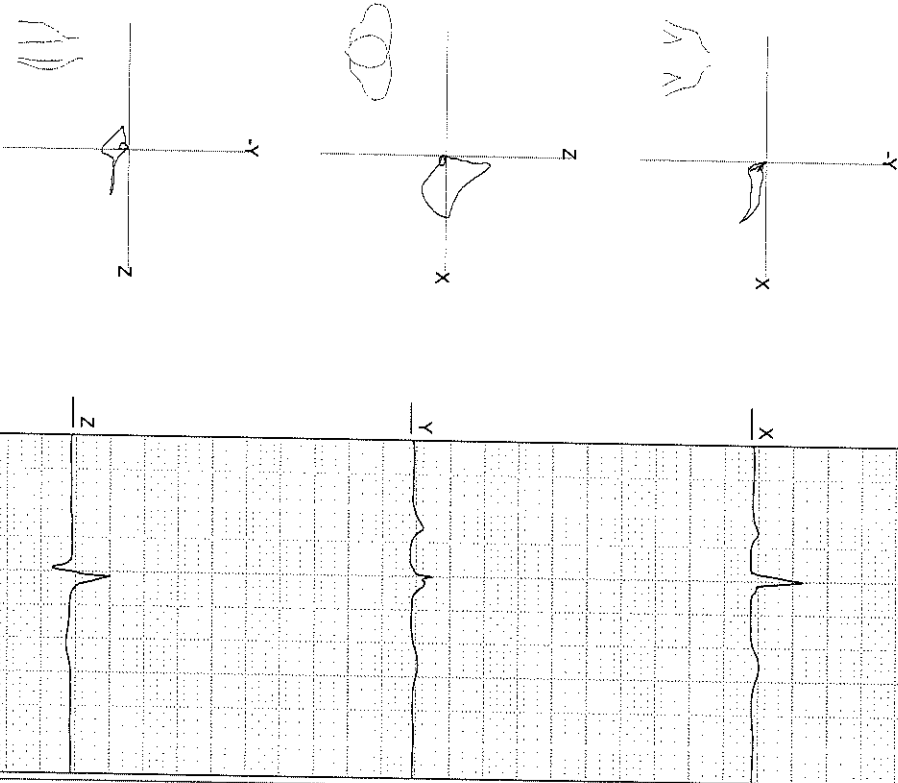
Tipo de estudio: ECG en reposo

VIVA 1A IPS, CALI

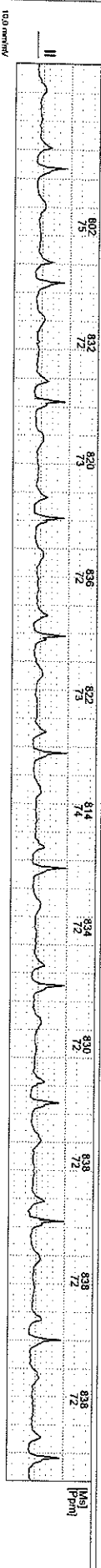
Hallazgos médicos

ECG normal incierto

Médico: SOS



Método VCG: Dower
Filtro: 0.07 Spline - 90 Adap, -50 [Hz]



ELECTROCARDIOGRAMAS

3220697

re:maria julia angulo

Nacido::

71 Años

Medicación:

cm

kg

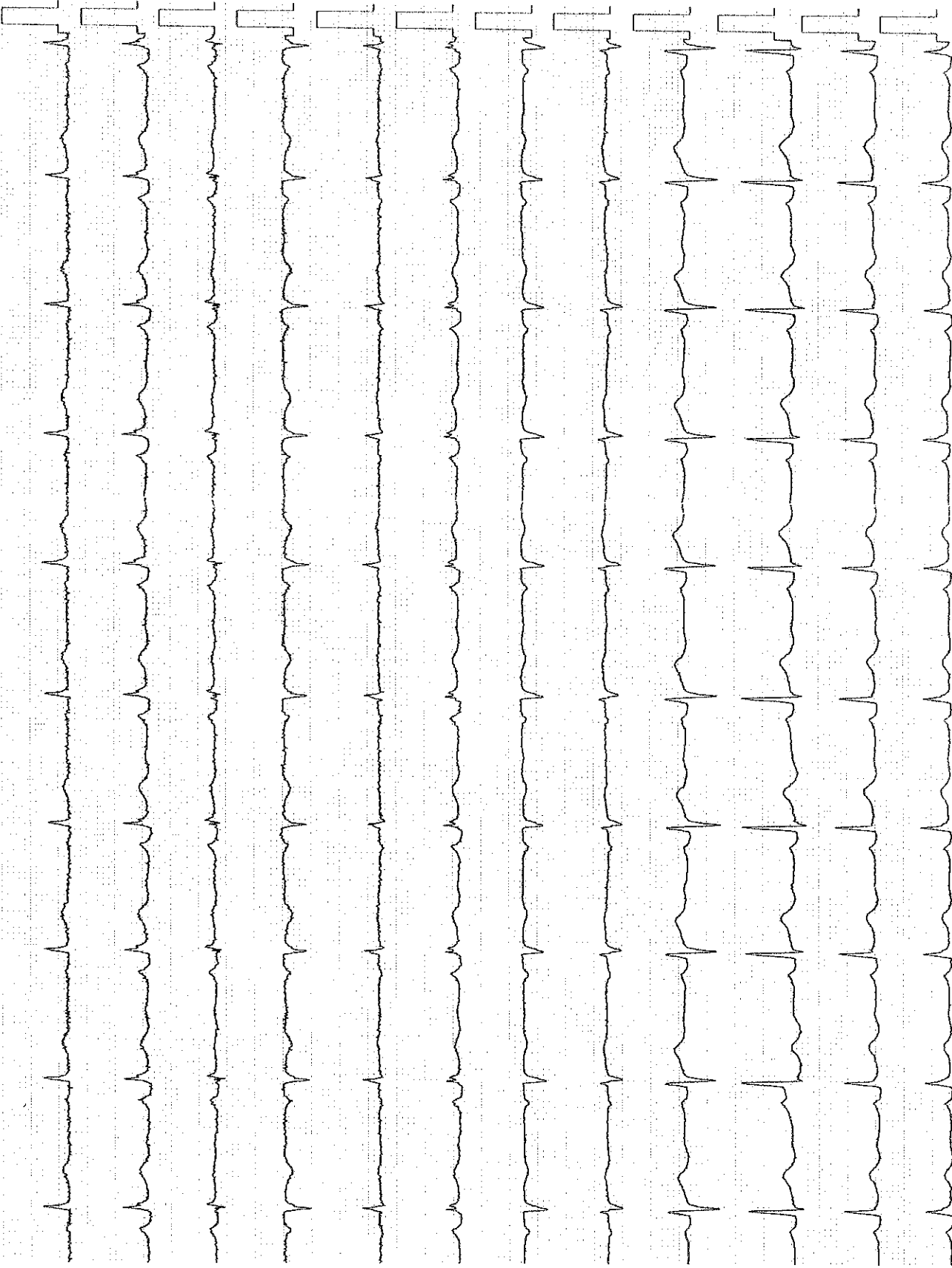
mmHg

64 bpm

19-Jul-2021 9:24 AM

Historial:

5 mm/s Filtro: H60 D 75 Hz



VIVA 1A
IPS

HISTORIA CLINICA

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre: MARIA JULIA ANGULO RAMOS		Identificación: CC 29220697	Fecha nacimiento: 23/07/1949
Dirección:	Teléfono: 6580397	Celular: 3152440538	Correo: lucelly1978@hotmail.com
Edad: 71	Sexo: F	Estado Civil:	Ocupación:
Lugar de Residencia:			

Medico que atendió	Registro Medico	Especialidad
ANNY ESTHER OSORIO DE LA HOZ	20258/2004	MEDICINA GENERAL
Fecha apertura	Fecha cierre	Fecha impresión
19/07/2021 04:42 p.m.	19/07/2021 05:11 p.m.	19-07-2021
Sede: VIVA 1A IPS CARRERA 80		

ACOMPANANTE DEL PACIENTE			
Nombre acompañante:		Telefono:	
Nombre Responsable:		Telefono:	
		Parentesco:	
		Categoría:	

MOTIVO CONSULTA	
Motivo de consulta:	TELEMEDICINA POR COVID 19 MC ESTUVE ESTA MAÑANA EN URGENCIAS
Enfermedad actual:	EN SEGUIMIENTO A MEDIDAS IMPARTIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA PREVENCION DE COVID 19 SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA - TELECONSULTA ¿convive con una persona diagnosticada con COVID 19 ? NO ¿Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID 19? NO PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS QUIEN CONSULTA ATIENDE LA LLAMADA LA HIJA, QUIEN REFIERE QUE ACUDIO A URGENCIAS ESTA MAÑANA EN FVL, POR SENSACION DE CALAMBRES EN EL CUERPO Y MAREOS, SENSACION DE DISNEA DESDE HACE 6 MESES, EPIGASTRALGIA ASOCIADO A LA INGESTA DE ALIMENTOS HAN REALIZAO EVDA Y COLONOSCOPIA SIN ALTERACIONES SUGESTIVA DE LESIONES MALIGNAS EN EL ESOTMAGO, GLCUOMETRIAL INGRESO DE URGENCIAS LA REPORTA 99 MG /DL, DAN SALIDA CON ORDENES DE ECOCARDIOGRAMA TT, EXAMENES DE LABORATORIO, HEMOGRAMA, CREATININA, TSH, SODIO, POTASIO. VSG, Y ORDEN DE VALORACION POR MEDICINA INTERNA PATOLOGICOS MASA EN CABEZA PANCREAS HTA EN TO LOSARTAN 100 MG MAS HCT 25 MG 1 DIA, AMLODIPINO 10 MG DIA, ESPIRNOLACTONA 25 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MG DIA, PANCREAITNA MAS SIMETICONA 170/80 CADA 8 HORAS, TRIMBEUTINA 200 MG CADA 2 DIA. QUIRUGICOS CXD PANCREOTOMIA

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS			
ANTECEDENTES GINO-OBSTÉTRICOS			
Ciclos Menstruales		FUM	
Método de Planificación			
Gravidez	0	Partos	0
Vaginales	0	Cesáreas	0
Nacidos Vivos	0	Nacidos Muertos	0
Ectópicos	0	FUP	
Gemelar	0		
Patologías Relacionadas con el Embarazo			
Otros	NO		
Observación			

ANTECEDENTES FAMILIARES	
Otros Antecedentes:	

HÁBITOS SALUDABLES			
Hábitos Saludables:		Consumo de alimentos Ricos en fibra:	NO
Bajo consumo de sal:	NO	Peso adecuado para la talla:	NO
Toma medicamentos antihipertensivos:	NO	Toma de agua	NO

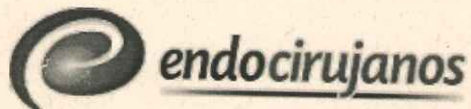
Realiza mínimo 30(min) de actividad física durante el día:	NO	¿Consumes vegetales o frutas diariamente?:	NO
Bajo Consumo de grasas:	NO	Horas de sueño adecuadas (8H):	NO
Ha tenido eventos de azúcar alta sangre? (hiperglucemia):	NO		
HÁBITOS NO SALUDABLES			
Sustancias Psicoactivas:	NO		
Alcohol:	NO		
Frecuencia (Alcohol)	0		
Fumador:	No		
Cuantos Cigarrillos al Día		Cuantos Cigarrillos al Años	
Índice tabaquicoa		Riesgo EPOC	
Estrés:	NO		
Otros	NO		
Sedentarismo	NO		
GESTIÓN DE RIESGO			
Mujer o menor víctima del maltrato:	NO	Víctima de violencia sexual:	NO
Sintomático respiratorio:	NO	Identificación de Discapacidad:	SIN DISCAPACIDADES
Sangre oculta en heces:	NO	Pre-test de VIH:	NO
Post-test de VIH:	NO		

REVISIÓN POR SISTEMA			
Piel y faneras		Oído:	
Boca		Sistema Respiratorio	
Sistemas Genital/urinario		Sistema Endocrino	
Sistema Hematopoyético		Ojos	
Nariz		Sistema Cardiovascular	
Sistema Gastro Intestinal		Sistema Musculo/esqueleto	
Sistemas Nervioso		Sistema Linfático	
EXAMEN FÍSICO			
T.A:	0 - 0	Frecuencia Cardíaca:	0
Frecuencia respiratoria:	0	Temperatura:	0
Peso (Kg):	0	Talla (cm):	0
IMC:	0	Circunferencia abdominal (cm):	0
Perímetro Cefálico (cm):	0	Perímetro Braquial (cm):	0
Pliegue Cutáneo Subescapular (mm):	0	Pliegue Cutáneo del Tríceps (mm):	0
Piel y faneras:		Cabeza:	
Cuello:		Ojos:	
Nariz:		Boca:	
Oídos:		Tórax:	
Abdomen:		Genito/Urinario:	
Musculo/Esquelético:		Neurológico:	
Vascular Periférico:			

IMPRESIÓN DIAGNOSTICO
Análisis y Plan: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, PACIENTE CON DISNEA, A ESTUDIO, ADEMÁS TIENE PENDIENTES OTROS EXÁMENES FERRITINA, SEROLOGÍA, HIEIRO TOTAL, ACIDO FOLICO, SEROLOGÍA Y VIH 2021-07-22 a las 06:48:00 con el radicado 3290057 SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA TT, EXÁMENES DE LABORATORIO, HEMOGRAMA, CREATININA, TSH, SODIO, POTASIO, VSG, Y ORDEN DE VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA SE ASINGA CITA CONTROL PROGRAMA RCV 30/07/2021 11:30 AM SE ENVIA AL CORREO lucelly1978@hotmail.com SE DA RECOMENDACIONES SOBRE LAVADO DE MANOS PERIÓDICAMENTE, EVITAR ASISTIR A LUGARES DONDE SE ENCUENTRA AGLUTINACIÓN DE PERSONAS, EL USO DE TAPABOCAS PERMANENTEMENTE SI VA SALIR DE LA CASA Y EL USO DE ALCOHOL GLICERINADO PERIÓDICAMENTE SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS COMO Dolor de cabeza intenso, náuseas, sudoración intensa, frialdad, vomito, visión borrosa o disminución de agudeza visual o de campo visual de manera súbita, Dolor en el pecho opresivo, Dificultad para respirar, Palpitaciones, Disminución de fuerza en alguna extremidad o hemicuerpo, Cambios en Comportamiento, Edema de Piernas o pies, Sed Intensa, Aumento en la Cantidad de Orina o en la frecuencia de ir al baño, Mareo, Sensación de debilidad, Desmayo, pérdida del apetito, deseos de estar acostado todo el día, Irritabilidad inusual,

¿Principal?	Cod	Descripción
SI	R060	DISNEA
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Tipo diagnostico principal:	CONFIRMADO NUEVO	
Finalidad de consulta:	NO APLICA	
Causa externa:	ENFERMEDAD GENERAL	

ORDENAMIENTO				
Código	Nombre	Cantidad	Nota	
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1		
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	1		
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1		
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1		
903846	HIERRO TOTAL	1		
903016	FERRITINA	1		
906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	1		
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1		



ENDOCIRUJANOS SAS NIT 805019877
 ENDOCIRUJANOS CRA 42 No.5B - 53 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 553
 65 24 - 553 27 37 ENDOCIRUJANOS FAX: 3964882
 www.endocirujanos.com

DATOS DEL PACIENTE			
PACIENTE:	CC 29220697 MARIA JULIA ANGULO RAMOS		EDAD: 72 años
FECHA NACIMIENTO:	1949-07-23	SEXO: F	CAMA:
DIRECCION RESIDENCIA:	CR 83 E 46 31	TELEFONO RESIDENCIA	3152440538
CLIENTE: ENDOCIRUJANOS SAS	PLAN: PARTICULAR PREVISER-		

DIAGNOSTICO PRINCIPAL		
CÓDIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DX
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	CR

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS		
TIPO: APOYO DX ENDOCX		
CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA SOLICITUD
441302-3	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BAJO SEDACION	13/12/2021 08:52

Dr. Wilson Caro Bedoya
 Cirugía Gastrointestinal
 Endoscopia Digestiva
 Laparoscopia Avanzada
 R.M. 2569-1990

Nombres y Apellidos del Médico: LUIS JAVIER DE LA CRUZ
 MESSA

Registro Médico No.: 00795/76

PROFESIONAL AVALISTA: WILSON GONZALO CARO
 BEDOYA

CC - 16690666 - T.P 2569 / 90
 ESPECIALIDAD - ENDOSCOPIA DIGESTIVA

- Ayunas
 - Traer Autorización - orden - H.C.
 - Traer acompañante mayor de edad.
- Ø

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA JULIA ANGULO RAMOS	IDENTIFICACION: CC 29220697	HC: 29220697 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 23/7/1949	EDAD: 72 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CR 83 E 46 31	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3152440538
FECHA INGRESO: 13/12/2021 - 07:44:42	FECHA EGRESO: 13/12/2021 - 08:53:42	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 010101 - CONSULTA EXTERNA	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS	PLAN: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS POS-	
OCUPACION:	ETNIA:	
CONDICION:	NIVEL EDUCATIVO:	

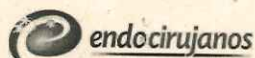
FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
--	MOTIVO DE CONSULTA: MOLESTIA GASTRICA ENFERMEDAD ACTUAL : AP TUMOR BENIGNO DE PANCREAS RESECADO HACE 18 AÑOS REFIERE AHORA DISTENSION ABDONINAL FATIGA EPIGASTRICO ERUCTOS , NO TIENE VESICULA BILIAR NO SINTOMAS DE RGE HI DIARIO NO SANGRA BUEN APETITO NO PERDIDA DE PESO CA GASTRICO COLON NEG

ANTECEDENTES PERSONALES									
ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO
PATOLOGICOS									
Hipertension Arterial	SI	LOSERTAN HCTZ ESPIRONOLACTONA AMLODIPINO ATORVASTATINA							
QUIRURGICOS									
Quirurgicos	SI	CESAREA QUISTE OVARIO TUMOR PANCREAS COLECISTECTOMIA COLOSTOMIA							

EXAMEN FISICO/MENTAL			FECHA
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO	
Estado General	NORMAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO	
Cabeza y cuello	NORMAL	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO	
Cardio Pulmonar	NORMAL	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.	
Abdomen	ANORMAL	DOLOR EN EN MESOGASTRIO NO MASAS BLUMBERG NEG NO DOLOR EN ZONA PANCREAS NO DOLOR EN COLON	
Extremidades	NORMAL	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,	
Genitourinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS	
Piel y Faneras	NORMAL	SIN ALTERACIONES	
Neurologico	NORMAL	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,	

SIGNOS VITALES										
Fecha	Tension Arterial	Sitio T.A	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico	Indice de Masa Muscular
13/12/2021 08:42	110/80		68	37.00	18	55.00	160			21.484
										Peso saludable

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA JULIA ANGULO RAMOS	IDENTIFICACION: CC 29220697	HC: 29220697 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 23/7/1949	EDAD: 72 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CR 83 E 46 31	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3152440538
FECHA INGRESO: 13/12/2021 - 07:44:42	FECHA EGRESO: 13/12/2021 - 08:53:42	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 010101 - CONSULTA EXTERNA	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS	PLAN: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS POS-	
OCUPACION:	ETNIA:	
CONDICION:	NIVEL EDUCATIVO:	

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION		
K293	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL				
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS				

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA	
APOYO DX ENDOCX	441302-3	POS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BAJO SEDACION		
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

Wilson Gonzalo B

Dr. Wilson Gonzalo Bedoya
Especialista en Endoscopia Digestiva
Laparoscopia y Colonoscopia
R.M. 2569-1990

Especialista: WILSON GONZALO CARO BEDOYA
CC - 16690666 T.P - 2569 / 90
Especialidad - ENDOSCOPIA DIGESTIVA

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	13/12/2021 - 08:42:30
	Observacion	GASTROENTEROLOGIA CON RESULTADOS		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
K293	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

RECOMENDACIONES MÉDICAS
EVOLUCIÓN: 29557



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA JULIA ANGULO RAMOS	IDENTIFICACION: CC 29220697	HC: 29220697 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 23/7/1949	EDAD: 72 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CR 83 E 46 31	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3152440538
FECHA INGRESO: 13/12/2021 - 07:44:42	FECHA EGRESO: 13/12/2021 - 08:53:42	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 010101 - CONSULTA EXTERNA	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS	PLAN: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS POS-	
OCUPACION:	ETNIA:	
CONDICION:	NIVEL EDUCATIVO:	

TIPO DE ATENCIÓN:

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES ADICIONALES: SINTOMATICA GASTRICA
SS EVDA
CONTROL CON RESULTADOS



Dr. Wilson Caro Bedoya
Cirugía Gastrointestinal
Endoscopia Digestiva
Laparoscopia Avanzada
R.M. 2569-1990

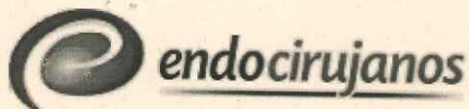
ESPECIALISTA: WILSON GONZALO CARO BEDOYA

CC - 16690666 - T.P. 2569 / 90

ESPECIALIDAD: - MEDICO (A) ESPECIALISTA

Imprimió: LUIS JAVIER DE LA CRUZ MESSA - Icrúz

Fecha Impresión : 2021/12/13 - 08:53:50



ENDOCIRUJANOS SAS NIT 805019877
ENDOCIRUJANOS CRA 42 No.5B - 53 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 553
65 24 - 553 27 37 ENDOCIRUJANOS FAX: 3964882
www.endocirujanos.com

ORDENES AMBULATORIAS

Fecha : 13/12/2021 Atendio : 33 - LUIS JAVIER DE LA CRUZ MESSA
Identifi: CC 29220697 Paciente: MARIA JULIA ANGULO RAMOS Edad : 72 Años Sexo : F HC : CC29220697
Cliente : SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS Plan : SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS POS- Tipo Afiliado: Cotizante
Profesional: LUIS JAVIER DE LA CRUZ MESSA Especialidad: 2 MEDICO GENERAL
Diagnosticos: R104 - K293

SOLICITUD DE SERVICIOS

No. Orden	Cod. Servicio	Descripcion del servicio
101136	890302	(1) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS

Observación: GASTROENTEROLOGIA CON RESULTADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

 Dr. Wilson Caro Bedoya
Cirugía Gastrointestinal
Endoscopia Digestiva
Laparoscopia Avanzada
R.M. 2569-1990

Nombres y Apellidos del Médico: LUIS JAVIER DE LA CRUZ MESSA

- - 00795/76



CLINICA DE LA VISION DEL VALLE

CLINICA DE LA VISION
DEL VALLE SAS NIT
805017914

CLINICA DE LA VISION
CARRERA 39 # 9 B-62
CALI, VALLE DEL
CAUCA TELEFONO:
CLINICA DE LA VISION

www.clinivisionvalle.com

Fecha : 11/10/2021 Atendio : 392 - JORGE LEONARDO MILLAN TORRES
Identifi: CC 29220697 Paciente: MARIA JULIA ANGULO RAMOS Edad : 72 Años Sexo :F HC : CC29220697
Cliente: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS Plan : SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD OFTALMOLOGIA Tipo Afiliado: Cotizante
Profesional: JORGE LEONARDO MILLAN TORRES Especialidad: OFTALMOLOGO
Diagnosticos: H251 - H401 - H524 - H527

SOLICITUD DE SERVICIOS

No. Orden	Cod. Servicio	Descripcion del servicio
1901259	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA OPTOMETRA
1901258	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS OFTALMOLOGO

Observación: CONTROL EN 6 MESES CON RESULTADOS.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H251 - CATARATA SENIL NUCLEAR

Firmado Digitalmente por el Dr.

Nombres y Apellidos del Médico: JORGE LEONARDO MILLAN TORRES
CC - 94417801 - 762545
Registro Medico No.: 762545



CLINICA DE LA VISION DEL VALLE

HISTORIA
CLINICA

NOMBRE: MARIA JULIA ANGULO RAMOS	IDENTIFICACION: CC 29220697	HC: 29220697 - CC	EDAD: 72 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 23/7/1949	RESIDENCIA: CRA 83C 46 31 CAUCES DEL CANEY	TELEFONO: 6580397	VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 11/10/2021 - 08:28:04	FECHA EGRESO: 11/10/2021 - 09:20:26	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 020201 - CONSULTA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA SUR	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS	PLAN: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD OFTALMOLOGIA	TIPO AFILIADO: Cotizante		
IPS: UNIDAD FUNCIONAL CONSULTA EXTERNA SUR	DIRECCION: CARRERA 39 # 9B - 62	TELEFONO IPS:		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-10-11	08:48 J.MILLAN - JORGE LEONARDO MILLAN TORRES MOTIVO DE CONSULTA : " VEO BORROSO EN AO " ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE ASISTE A CONTROL CON DX DE CATARATA Y GLAUCOMA ACTUALMENTE SIN TTO, REFIERE VISIÓN BORROSA, LAGRIMEO Y ARDOR OCULAR. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HTA EN TTO ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE ANTECEDENTES CX QUIRÚRGICOS: IRIDOTOMIA AO ANTECEDENTES ALÉRGICOS Y/O TÓXICOS: NO REFIERE AGUDEZA VISUAL TOMADA EN CONSULTA: CON PINHOLE SC OD: 20/ 40 OI: 20/30 SE PROCEDE A REALIZAR EVALUACIÓN DEL PACIENTE EMPLEANDO LA DPP ADECUADOS PARA EL ESCENARIO (CONSULTA EXTERNA / GUANTES, BATA ANTIFLUIDO, MASCARILLA Y PROTECCIÓN OCULAR). SE REALIZA DESINFECCIÓN DE LAMPARA POR CADA PACIENT**HC DIGITADA POR: LAURA CRUZ (Auxiliar enfermeria)

EXAMEN AGUDEZA VISUAL	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO5
AGUDEZA VISUAL LEJOS	
AGUDEZA VISUAL CERCA	
BIOMICROSCOPIA	
OBSERVACIONES	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO6
CONJUNTIVA NORMAL, CORNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA,PUPILA REACTIVA A LA LUZ, IRIS CON IRIDOTOMIA H/10 PERMEABLE, CRISTALINO CON CATARATA CN++	CONJUNTIVA NORMAL, CORNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA,PUPILA REACTIVA A LA LUZ, IRIS CON IRIDOTOMIA H/2 PERMEABLE, CRISTALINO CON CATARATA CN++
PRESION INTRAOCULAR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO7
12 mmHG	12 mmHG
OBSERVACIONES	
FONDO DE OJO	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO8
(BAJO MIDRIASIS CON LENTE AÉREO DE 90 DIOPTRIAS) PAPILA DE BORDES REGULARES, EXCAVACIÓN 0.5 , RETINA APLICADA, RESTO DIFÍCIL DE VALORAR POR OPACIDAD DE MEDIOS.	(BAJO MIDRIASIS CON LENTE AÉREO DE 90 DIOPTRIAS) PAPILA DE BORDES REGULARES, EXCAVACIÓN 0.6 , RETINA APLICADA, RESTO DIFÍCIL DE VALORAR POR OPACIDAD DE MEDIOS.

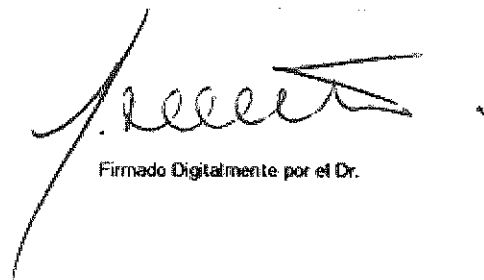
		Especialidad - OFTALMOLOGO
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID H251 CATARATA SENIL NUCLEAR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890307	O-01	OPTOMETRA
	Observacion	11/10/2021 - 08:40:31
	Profesionales	 Firmado Digitalmente por el Dr. Profesional: JORGE LEONARDO MILLAN TORRES CC - 94417801 T.P - 762545 Especialidad - OFTALMOLOGO
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID H251 CATARATA SENIL NUCLEAR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR
H401	GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO
H524	PRESBICIA
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION NO ESPECIFICADO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

JORGE LEONARDO MILLAN TORRES


 Firmado Digitalmente por el Dr.

PROFESIONAL

REGISTRO: 762545

CC - 94417801 - T.P 762545

OFTALMOLOGO

Imprimió: VICKY RODRIGUEZ - V.RODRIGUEZ

Fecha Impresión : 2021/10/11 - 09:26:57



CLINICA DE LA VISIÓN DEL VALLE

HISTORIA
CLINICA

NOMBRE: MARIA JULIA ANGULO RAMOS	IDENTIFICACION: CC 29220697	HC: 29220697 - CC	EDAD: 72 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 23/7/1949	RESIDENCIA: CRA 83C 46 31 CAUCES DEL CANEY	TELEFONO: 6580397	VALLE DEL CAUCA - CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 7/2/2022 - 14:51:41	FECHA EGRESO: 7/2/2022 - 15:35:03	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 020206 - CONSULTA DE OPTOMETRIA SUR	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS	PLAN: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD OPTOMETRIA	TIPO AFILIADO: Cotizante		
IPS: UNIDAD FUNCIONAL CONSULTA EXTERNA SUR	DIRECCION: CARRERA 39 # 9B - 62	TELEFONO IPS:		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-02-07	15:22 A.FLOREZ - ANA LORENA FLOREZ OSPINA MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL VISUAL. " LA VISIÓN ESTA NUBLADA" ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REMITIDA POR OFTALMOLOGÍA PARA VALORACIÓN, REFIERE VISIÓN NUBLADA, NO USA GAFAS HACE 3 AÑOS YA NO LE SIRVEN -ANTECEDENTES SISTÉMICOS: HTA / TIROIDES SIN TTO -ANTECEDENTES OCULARES: IRIDOTOMIA AO / GLAUCOMA -ANTECEDENTES ALÉRGICOS: NO REFIERE -ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE

EXAMEN EXTERNO									
No. Evolución:	928079	Fecha de evolución:	07/02/2022 15:18:31						
Usuario:	A.FLOREZ								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">EXAMEN EXTERNO</th> </tr> <tr> <th>OJO DERECHO</th> <th>OJO IZQUIERDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> CÓRNEA CLARA AO, CRISTALINO OPACIDAD AO, CONJUNTIVA HIPEREMIA + MELANOSIS AO, PUPILA REACTIVA AO, BORDES PALPEBRALES LIMPIOS AO. </td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				EXAMEN EXTERNO		OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO	CÓRNEA CLARA AO, CRISTALINO OPACIDAD AO, CONJUNTIVA HIPEREMIA + MELANOSIS AO, PUPILA REACTIVA AO, BORDES PALPEBRALES LIMPIOS AO.	
EXAMEN EXTERNO									
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO								
CÓRNEA CLARA AO, CRISTALINO OPACIDAD AO, CONJUNTIVA HIPEREMIA + MELANOSIS AO, PUPILA REACTIVA AO, BORDES PALPEBRALES LIMPIOS AO.									

AGUDEZA VISUAL

H521	MIOPIA			ANA LORENA FLOREZ OSPINA	2022-02-07
H522	ASTIGMATISMO			ANA LORENA FLOREZ OSPINA	2022-02-07
H524	PRESBICIA			ANA LORENA FLOREZ OSPINA	2022-02-07

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
H259	CATARATA SENIL NO ESPECIFICADA
H521	MIOPIA
H522	ASTIGMATISMO
H524	PRESBICIA

PLAN ATENCION		
EVOLUCION	FECHA	USUARIO
928079	2022-02-07	ANA LORENA FLOREZ OSPINA
PLAN		
AV POCO SATISFACTORIA. SE ENVÍAN RESULTADOS A OFTALMOLOGÍA		
REPROGRAMAR EN		
OBSERVACIONES		
 Firmado Digitalmente por el Profesional.		
Profesional: ANA LORENA FLOREZ OSPINA CC - 1026286692 - T.P 0019		

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

ANA LORENA FLOREZ OSPINA

Paciente : MARIA JULIA ANGULO ANGULO
Identificación : CC - 29220697
Especialidad : U.T. Nefrología
Ubicación : Comfandi-San Nicolas
Fec. Registro : 01.03.2023
Aseguradora : SOS-PGP GR CARDIOVAS CONTRI UT VIVA

Fec. Nac. : 23.07.1949
Edad/Sexo : 73 a / F
Fecha Adm. : 01.03.2023
Cama/Epis. : / 0034059007
Hora Reg. : 09:54:10

Motivo de Consulta : CONTROL IRC

Enfermedad Actual : Hipertension arterial año 2005, Dislipidemia Bradicardia sinusal Tumor pancreatico benigno con pancreotomia parcial año 2003 Glaucoma en control con oftalmologia Sifilis Tratamiento: Losartán 100 mg + hidroclorotiazida 25 mg/día Amlodipino 10 mg día, Espironolactona 25 mg día, Atorvastatina 40 mg día AGO 17/21 SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON EPP. REFIERE SENTIRSE EN BUEN ESTADO DE SALUD Y REPORTA LABORATORIOS ASI: SCR 1,15 HB 11,17 JUNIO 2 /22 ***SE REALIZA ATENCION PRESENCIAL CON EPP. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SIN NINGUN SINTOMA ACTUALMENTE , NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES, TRAE REPORTES DE LAB :SCR 1,15 HB 11,53 POTASIO 5,08 ECO RENAL : NORMAL NOV 4/22 ***SE REALIZA ATENCION PRESENCIAL CON EPP. PACIENTE COMENTA SENTIRSE BIEN , SIN SINTOMAS URINARIOS , NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES, TIENE REPORTES DE LAB :HB 10 SCR 1,33 % TRANSFERRINA 20% PTH 45,9 MARZO 1/23 ***SE REALIZA ATENCION PRESENCIAL CON EPP. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , SIN SINTOMAS URINARIOS , NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES, TRAE REPORTES DE LAB : SCR 1,29 HB 13,79 PTH 50,1 HBA1C 6,1%

Causa Externa : Enfermedad General

Finalidad de la Consulta : No Aplica

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Cráneo : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual
Ojos : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual
Otorrinolaringología : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual
Cuello : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual
Tórax : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual
Cardíaco : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual
Pulmonar : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual
Digestivo : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual
Genitourinario : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual
Sist. Nerv. Central : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual
Piel : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual
Extremidades : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual
Otros : niega otra sintomatología diferente a la de enfermedad actual

Signos Vitales

Estado de Ingreso:

Presión Arterial	: 110 / 60 mm Hg	PAM	: 77,00	SC (m2)	: 1,48
Frec. Cardíaca	: 78 x min	Per.Abd.:	0,00 Cm		
Frec. Respiratoria	: 14 x min	Peso	: 50,0 Kg		
Temperatura	: 37,0 °C	IMC	: 18,365 Kg/m2	Talla	: 1,65 m2

Examen Físico

Estado General : Bueno
Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación

Hallazgos

Cabeza : normocéfalo sin lesiones
Cara : fondo de ojo (limitado sin dilatación)
ORL faringe y oídos normal
Cuello : sin adenopatías
Tórax ruidos cardiacos ritmicos sin soplos b
Abdomen : blandodepresible no masas no megalias
Genitourinario se omite
Extremidades : móviles, no edemas, pulsos + + , buen II

Barco AV Villas



ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO
C.R. SAUCES de caney

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO
116049446

REFERENCIA ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REF. 1 **530**

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 2 **4**

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COO. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

MARIA Julia Angulo Ramos

TOTAL CHEQUES	\$	
TOTAL EFECTIVO	\$	194.000
TOTAL	\$	

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 213 2
EF
NOMBRE:
CTA: 1160
REF: 530
PIN 17
DESTI
REF1

