

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL



JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

Santiago de Cali, treinta (30) de septiembre de dos mil veintiuno (2021)

Auto N°:	2195
Radicado:	760013110701-2011-00534-00
Proceso:	INTERDICCION JUDICIAL POR DISCAPACIDAD MENTAL ABSOLUTA
Demandante:	LYDA PATRICIA LOAIZA GARCIA Y ADRIANA MARIA LOAIZA GARCIA
Interdicto.:	FABIOLA LOAIZA GARCIA
Tema y subtemas:	PONE EN CONOCIMIENTO

Se PONE EN CONOCIMIENTO de los interesados, el Informe de Rendición de Cuentas presentado por la Curadora Legítima señora MARTHA CECILIA LOAIZA GARCIA, por el término de tres (3) días para las aclaraciones o complementación a que haya lugar.

1

De otra parte se informa a la parte actora, que con la entrada de en vigencia del Capítulo V de la Ley 1996 de agosto de 2019, el Despacho se encuentra tramitando los procesos de interdicción que fueron suspendidos los cuales deben adecuarse, ajustándose a las exigencias de la citada ley, en procura de la protección de la persona con discapacidad en nombre de quien se presentó la actuación procesal.

Ahora bien, teniendo en cuenta que los procesos de interdicción donde ya fue dictada sentencia, como es el caso de la señora FABIOLA LOAIZA GARCIA, continúa vigente para los trámites a que haya lugar por parte del Curador Legítimo General, el Juzgado dará trámite a los mismos, una vez se terminen de adecuar los procesos suspendidos.

NOTIFIQUESE,

ANDREA ROLDAN NOREÑA
JUEZ

Firmado Por:

RADICADO 2011- 00319

**Andrea Roldan Noreña
Juez
Juzgado De Circuito
Familia 012
Cali - Valle Del Cauca**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación:

6aac4826b72635c78c799398377a81d959f99e56c906d862cf50c9113915e0f0

Documento generado en 30/09/2021 08:27:52 a. m.

**Valide este documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**

7396 - RV: Exhibición de cuentas Auto 2037 - Rad.2011-00534

Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Vie 24/09/2021 10:21

Para: Julia Saavedra Madrid <jsaavedm@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Andrea Roldan Noreña <aroldann@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI**

☎ (2) 8986868 Ext.2122/2123 📠 3227374131

✉ j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

📍 Cra.10 No.12-15 Piso 8° Torre B Palacio de Justicia "Pedro Elías Serrano Abadía"

De: Martha Loaiza Garcia <maloga926@hotmail.com>

Enviado: viernes, 24 de septiembre de 2021 9:38

Para: Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: Exhibición de cuentas Auto 2037 - Rad.2011-00534

Señores

JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

Ciudad.-

Por medio de la presente estoy enviando en un solo archivo PDF, la Exhibición de cuentas del año comprendido entre Septiembre 1/20 a Agosto 31/21, con sus respectivas notas y soportes Y el informe detallado de la situación personal actual de mi pupila FABIOLA LOAIZA GARCIA, incluida su historia clinica actualizada con el último control realizado por su médico tratante.

Agradezco su atención.

Atte,

Martha Cecilia Loaiza Garcia

Curadora General

Tel.3155290403

maloga926@hotmail.com

Santiago de Cali, Septiembre 20 de 2021

Señora

JUEZ DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

DRA. ANDREA ROLDAN NOREÑA

Ciudad.-

Radicado: 760013110701-2011-00534-00

**Tema: EXHIBICION DE CUENTAS E INFORME DE SITUACION
PERSONAL DE FABIOLA LOAIZA GARCIA**

Auto No. 2037 de Septiembre 16 de 2021

MARTHA CECILIA LOAIZA GARCIA, identificada con la cédula de ciudadanía No.31.921.778, en calidad de Curadora General de mi hermana FABIOLA LOAIZA GARCIA, identificada con la cédula de ciudadanía No.31.527.111, declarada en interdicción judicial mediante sentencia No.236 de Diciembre 6 de 2013, Juzgado 12 de Familia de Oralidad de Cali, en cumplimiento de las obligaciones propias del cargo, posesionada el 2 de Septiembre de 2019; procedo a presentar por segundo año a su despacho, exhibición de cuentas con los debidos soportes de que trata el artículo 103 de la Ley 1306 de 2009 y el informe detallado de la situación personal actual de mi pupila, incluida su historia clínica actualizada a Septiembre 17 de 2021 (fecha de último control con su médico tratante), la cual se adjunta.

INFORME DETALLADO DE LA SITUACION PERSONAL ACTUAL

Fabiola Loaiza García, en la actualidad tiene 54 años de edad, es la cuarta de 5 hermanos, soltera, sin hijos, su lugar de residencia es la Cra.46 No.12-95, del barrio Panamericano de Cali, donde vive con su hermana Lida Patricia Loaiza García, teléfonos de contacto: 3459749, 3188310432. Teléfonos de contacto Curadora: 3708879, 3155290403.

Por su condición de presentar discapacidad mental y física y los problemas de salud que padece Fabiola desde hace muchos años, requiere de citas medicas regulares, formulación de medicamentos en forma mensual, exámenes periódicos por parte de su Eps, al igual que controles permanentes de Psiquiatría (los cuales desde el año pasado se le ordenan en forma semestral).

Servicios de salud: Eps Sanitas, Plan Premium, Emi

Medico General tratante: Dr. Roberto J.Schotborgh

Última consulta medicina general: Septiembre 17/21

Psiquiatra tratante: Dr. Otto José Silgado

Ultima consulta psiquiatría: Enero 30/21

Exámenes de laboratorio recientes: Mayo 18/21

Ultima hospitalización: MenteSana - Enero 8/21 a Enero 19/21

Medicamentos que se le formulan:

Desde hace más de 30 años Fabiola padece de esquizofrenia; una patología mental crónica, para lo que se hace necesario suministrarle medicación controlada de forma indefinida. En este momento esta medicada con 120 tabletas de clozapina de 100 mg. al mes (4 diarias). Por sufrir de hipotiroidismo, debe tomar 30 tabletas de levotiroxina de 150 mg al mes. (1 diaria). Se adjuntan últimas órdenes.

En el año 2007 fue operada de un meningioma en la columna (tumor benigno), por lo que se le deben realizar con regularidad exámenes de resonancia magnética para ser evaluados por Neurocirugía. Debido a las secuelas de ese tumor, quedó con dificultad para moverse; para su desplazamiento debe utilizar caminador y silla de ruedas afuera, cuando se hace necesario. Hasta el año 2019 fue tratada por medicina física y rehabilitación, donde se le ordenó fisioterapia para fortalecer miembros inferiores y mejorar el equilibrio.

Por una crisis en su salud mental que sufrió a comienzos del mes de Enero del presente año, fue llevada por urgencias y remitida por el especialista de su Eps a la Clínica Montesana, donde estuvo hospitalizada por espacio de 12 días, donde se requirió del acompañamiento familiar las 24 horas. En la Institución recibió terapia familiar con psicología, terapia ocupacional y seguimiento con el Psiquiatra tratante Dr. Gustavo Adolfo Gutierrez, entre otros.

Por su patología mental Mi hermana tiene muchos altibajos en su comportamiento y estado de ánimo. No gusta de socializar con los demás y se le dificulta tener amistades. A pesar de tomar los medicamentos que le formula el médico psiquiatra, mantiene ideas delirantes y de paranoias con las demás personas, incluidos sus familiares cercanos; motivo que nos obliga a tenerle toda la comprensión que amerita y el respeto a su dignidad inherente.

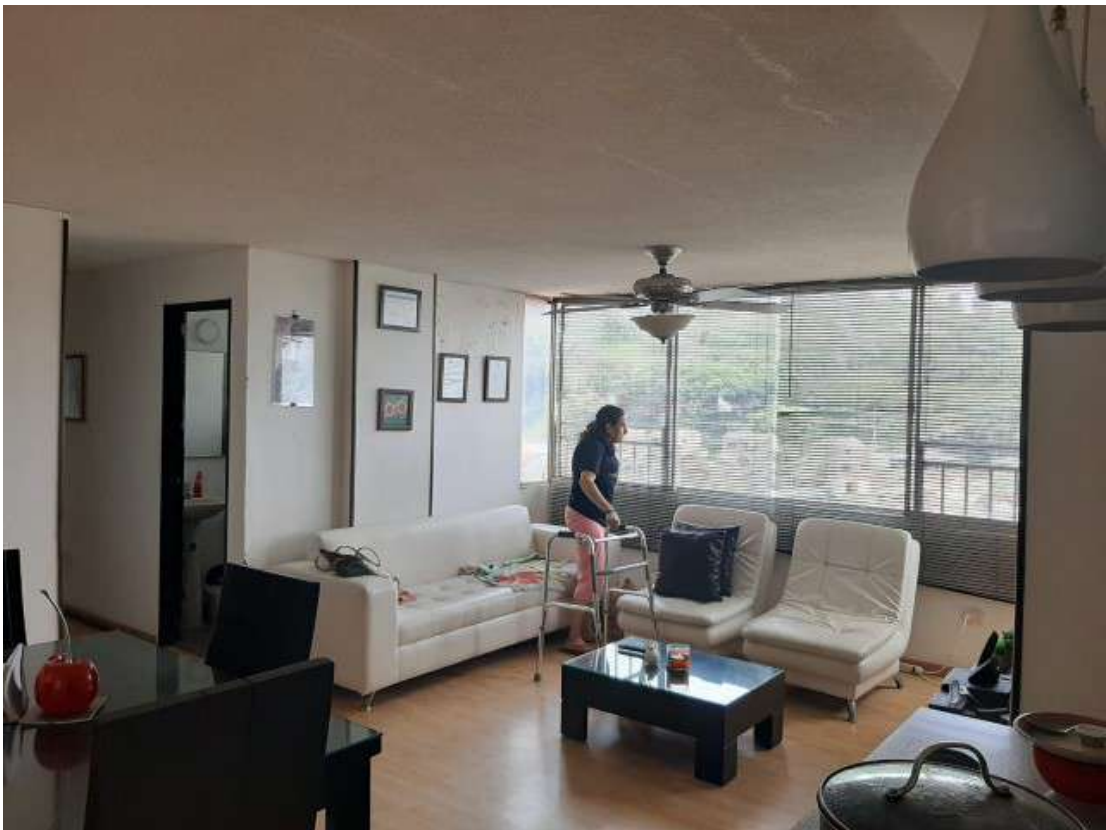
En el tema de la relación con los demás miembros de la familia, Fabiola cuenta con el apoyo incondicional de sus hermanos Diego, Patricia, Adriana y Martha; que somos quienes estamos pendientes de supervisarla, frecuentarla y velar por su bienestar. En mi caso, aunque no vivo con ella, mantengo comunicación diaria y la visito una vez por semana, en lo posible. Luego como familiares cercanos tiene 3 tíos adultos mayores, con problemas de salud, que también requieren de nuestra asistencia.

Para promover, proteger y garantizar el disfrute pleno de sus derechos y el desarrollo integral que ella requiere; como son el derecho a la salud, rehabilitación, la efectiva inclusión social, su autonomía, accesibilidad, la no discriminación, celeridad, entre otros, ha sido fundamental el apoyo y colaboración que le brindamos sus hermanos, pues somos las personas más cercanas con que cuenta ella desde que faltaron nuestros padres y los más conocedores de su situación especial, como de sus barreras; debido a las discapacidades que presenta.

En este informe nuevamente debo agradecer a mi hermana Lida Patricia, quien vive con Fabiola y le proporciona los medicamentos, los alimentos que ella necesita y le ayuda en las demás actividades para su cuidado personal. Igualmente agradecerles a mis hermanos Adriana María y Diego Alejandro, que de igual forma han estado muy comprometidos con la salud y rehabilitación de Fabiola y nos han colaborado con las citas médicas, exámenes, solicitudes y trámites con la Eps cuando se ha requerido.

Por motivo de la emergencia sanitaria a causa de la pandemia, las salidas obligadas de citas médicas y controles en el año 2020-2021 fueron restringidas, pero se aprovechó la oportunidad en el mes de Marzo/21 para traerla a mi casa unos días y realizarle un tratamiento odontológico particular que requería. Mi hermana Adriana también la invitó varios días a su apartamento en el mes de Abril/21, para brindarle algo de esparcimiento. Igualmente se compartió en familia las fechas especiales con los debidos protocolos de bioseguridad (adjunto algunas fotos).







EXHIBICION DE CUENTAS Y SITUACION FINANCIERA

Por su condición de hija con discapacidad, Fabiola recibe del Municipio Santiago de Cali, una pensión vitalicia de sobrevivientes desde Octubre 17 de 2010. (Resoluciones 4122.1.21-1919 de Sept.16/2011 y 4122.1.21-0570, abril 15/2015).

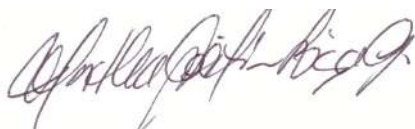
Actualmente como ingreso básico mensual, devenga una mesada pensional neta de **\$2.508.098** (\$2.850.111- 342.013 12% aporte salud), que como curadora le ayudo a administrar y distribuir para sus gastos de manutención y sostenimiento (alimentación, gastos en salud, servicios públicos, vestuario, transportes, impuestos, gastos legales, compra de enseres y mantenimiento de activos fijos, entre otros). Lo que recibe por arrendamiento mensual de **\$700.000** de la casa de Brisas de los Álamos, adquirida en Noviembre de 2019, se me abona mensualmente al préstamo que le realicé para la adquisición del inmueble. (ver cuadro anexo con abonos y saldo a la fecha por **\$8.282.471**).

Entre los aspectos financieros más importantes logrados durante el año 2020 y lo corrido del 2021, se encuentran el mantenimiento de sus activos, la reducción de su pasivo y por ende el incremento en su Patrimonio.

A continuación además de lo anunciado en el cuerpo del informe de Situación personal actual y Exhibición de cuentas, adjunto los estados financieros y demás reportes de mi pupila, con las debidas notas y soportes, dando cumplimiento a lo establecido en la Ley.

- Estado de Situación Financiera a Agosto 31/21 con sus respectivos anexos.
- Estado de Resultados Agosto 31/21 con sus respectivos anexos.
- Notas a los Estados Financieros y flujo de caja a Agosto 31/21 con sus respectivos anexos.

Por último y por considerarlo pertinente debido a que la Ley 1996 de 2019 como nuevo modelo social de inclusión para las personas en condición de discapacidad derogó en gran parte y en forma sustancial la Ley 1306 de 2009, eliminando el régimen de interdicción y la figura de curador, se hace indispensable solicitarle al Juzgado de Familia una vez cumplido el régimen de transición y reglamentación; considere y determine en la revisión del proceso la adjudicación judicial de apoyos para mi hermana. Estos mecanismos de protección, asistencia y acompañamiento buscan garantizarle una mejor calidad de vida y ante todo hacer valer sus derechos de acuerdo a sus necesidades y al nuevo ordenamiento jurídico.



MARTHA CECILIA LOAIZA GARCIA
CURADORA GENERAL C.C.31.921.778 Cali
Calle 3a No.14-36 Tel.3155290403
Correo electrónico: Maloga926@hotmail.com

**EPS SANITAS**

EPS Sanitas Centro Medico Roosevelt - NIT. 800251440
Dirección: Cra 42 No. 5E - 22 - Teléfono: 3931040
Nombre: FABIOLA LOAIZA GARCIA
Identificación: CC 31527111 - Sexo: Femenino - Edad: 54 Años

INTERCONSULTA**NUMERO DE APROBACION: 162213654**

CALI (SANTIAGO DE CALI)
17/09/2021, 12:01:30
Camé: 10-1548194-1-1 - Historia Clínica: 31527111
Historia Clínica: 31527111
Tipo de Usuario: Contributivo

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, FABIOLA LOAIZA GARCIA.
Motivo de consulta: CITA PARA REFORMULACION Y EXAMENES MEDICOS .
Enfermedad Actual: FEMENINA DE 54 AÑOS DE EDAD, CONOCIDA EN EL PRORGRAMA DE SALUD MENTAL POR DX:
Esquizofrenia Indiferenciada (F203)
EN MANEJO POR PSIQUIATRIA CON:
Clozapina Tab 100mg: Tomar (vía Oral) 4 tableta cada 24 hora(s)
Levotiroxina 150mcg Tab (Siegfried): Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s)
CONSULTA EL DIA DE HOY PARA REFORMULACION Y SOLICITO DE EXAMENES MEDICOS GENERALES DE CONTROL.

EXAMEN FÍSICO**- Signos Vitales:**

Frecuencia cardiaca: 74 latidos/min
Frecuencia respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión arterial sistólica: 120 mmHg
Tensión arterial diastólica: 80 mmHg
Tensión arterial media: 93.3 mmHg
Pulsioximetría (SO2): 98 %
Temperatura: 37 °C
Talla: 1.6 m

- Hallazgos:

Mental: Observaciones: PACIENTE ASEADA, VESTIDA ADECUADAMENTE PARA SU EDAD , AFECTO ANSIOSO, INCHERENTE EN SU DISCURSO, TAQUILALICA, HIPERQUINETICA, JUICIO DE LA REALIDAD ALTERADO, DESORIENTADA.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

FEMENINA DE 54 AÑOS DE EDAD, CONOCIDA EN EL PRORGRAMA DE SALUD MENTAL POR DX:

Esquizofrenia Indiferenciada (F203)

EN MANEJO POR PSIQUIATRIA CON:

Clozapina Tab 100mg: Tomar (vía Oral) 4 tableta cada 24 hora(s)

Levotiroxina 150mcg Tab (Siegfried): Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s)

CONSULTA EL DIA DE HOY PARA REFORMULACION Y SOLICITO DE EXAMENES MEDICOS GENERALES DE CONTROL

PLAN:

CITA CON PSIQUIATRIA

SE REFORMULAN MEDICAMENTOS APRA 3 MESES

SE SOLICITA HEMOGRAMA , TSH

CITA DE CONTROL CON MEDICO DE SALUD MENTAL DENTRO DE UN MES

SE ORDENAN EJERCICIOS DE TERAPIA OCUPACIONAL , COLOREAR MANDALAS, LLENAR CRUCIGRAMAS , SOPA DE

LETRAS , HACER EJERCICIO MINIMO 40 MINUTOS AL DIA .

SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS , SE DAN PAUTAS DE BIOSEGURIDAD , CORRECTO LAVADO

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con EPS SANITAS CENTRO MEDICO ROOSEVELT
CRA 42 NRO 5E 22, 018000940304, CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Roberto Jose Schotborgh - Medicina General
CC 73009532 - Registro médico 73009532

- Impreso: 17/09/2021, 12:19:10

Original Impresión realizada por: rjschotborg Página 2 de 3

Firmado Electrónicamente

**EPS SANITAS**

EPS Sanitas Centro Medico Roosevelt - NIT. 800251440
Dirección: Cra 42 No. 5E - 22 - Teléfono: 3931040
Nombre: FABIOLA LOAIZA GARCIA
Identificación: CC 31527111 - Sexo: Femenino - Edad: 54 Años

INTERCONSULTA**NUMERO DE APROBACION: 162213654**

CALI (SANTIAGO DE CALI)
17/09/2021, 12:01:30
Carné: 10-1548194-1-1 - Historia Clínica: 31527111
Historia Clínica: 31527111
Tipo de Usuario: Contributivo

DE MANOS , USO ADECUADO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL PARA PREVENCIÓN DE CONTAGIO Y PROPAGACIÓN DE COVID 19.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Esquizofrenia indiferenciada (F203), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Hipotiroidismo, no especificado (E039), Confirmado repetido.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se formula Clozapina 100mg Tableta con o sin Recubrimiento Tomar (vía Oral) 4 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s), Levotiroxina 150mcg Tableta (Siegfried) Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s).
- Se ordena HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE, HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.
- Se solicita interconsulta a Psiquiatría.

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con EPS SANITAS CENTRO MEDICO ROOSEVELT
CRA 42 NRO 5E 22, 018000940304, CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Roberto Jose Schotborgh - Medicina General
CC 73009532 - Registro médico 73009532

- Impreso: 17/09/2021, 12:19:10

Original

Impresión realizada por: rjschotborg

Página

3

de 3

Firmado Electrónicamente

Fecha: 17/09/2021, 12:01:30

DATOS DEL PRESTADOR

EPS Sanitas Centro Medico Roosevelt - NIT. 800251440
Código: 760010904304
Dirección: Cra 42 No. 5E - 22 - Teléfono: 3931040
Departamento: 76-VALLE
- Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

NUMERO DE APROBACION: 162213654

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: FABIOLA LOAIZA GARCIA
Identificación: CC 31527111 - Sexo: Femenino
Fecha de nacimiento: 18/12/1966 - Edad: 54 Años
Dirección: CALLE 12B NO. 45-18 - Teléfono(s): 3188310432 - 3167902980
Correo electrónico: maloga926@hotmail.com
Carné: 10-1548194-1-1 - Historia Clínica: 31527111
Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)
Cobertura en salud: Régimen Contributivo

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: FABIOLA LOAIZA GARCIA - Identificación: CC 31527111
Dirección: CALLE 12B NO. 45-18 - Teléfono(s): 3167902980
Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente:	Consulta Externa
Interconsulta a:	Psiquiatría
Motivo referencia:	Por solicitud del médico tratante
Prioridad:	No prioritario

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: F203

Observaciones:

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

SABADO 27/NOV/2021
11:30 A.M.
DR. SILLGADO
CIV 42 # 5E-22

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con EPS SANITAS CENTRO MEDICO ROOSEVELT
CRA 42 NRO 5E 22, 018000940304, CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO



Roberto Jose Schotborgh - Medicina General
CC 73009532 - Registro médico 73009532

- Impreso: 17/09/2021, 12:19:10

Impresión realizada por: rjschotborg Página 1 de 3
Original

Firmado Electrónicamente

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Roosevelt - NIT. 800251440
Cra 42 No. 5E - 22.Teléfono: 3931040
Nombre: FABIOLA LOAIZA GARCIA
Identificación: CC 31527111 - Sexo: Femenino - Edad: 54 Años

FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 0582 - 39910175
Vigencia del tratamiento: Desde 17/09/2021 hasta 16/12/2021
CALI (SANTIAGO DE CALI)
17/09/2021, 12:11:17
Contrato E.P.S Sanitas: 10-1548194-1-1
Historia Clínica: 31527111
Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO(S):

(F203) ,(E039)

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Levotiroxina 150mcg Tableta (Siegfried) Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s).	90 (noventa) tableta	3

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO



Roberto J. Schotborgh C.
Médico General

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Roberto Jose Schotborgh - Medicina General
CC 73009532 - RM. 73009532

- Impreso: 17/09/2021, 12:19:10

Firmado Electrónicamente

Firma del paciente

Original Impresión realizada por: rjschotborg

Página 1 de 1

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Roosevelt - NIT. 800251440
Cra 42 No. 5E - 22. Teléfono: 3931040
Nombre: FABIOLA LOAIZA GARCIA
Identificación: CC 31527111 - Sexo: Femenino - Edad: 54 Años
Dirección: CALLE 12B NO. 45-18 - Teléfono(s): 3188310432 3167902980

FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 0582 - 39910174

Vigencia del tratamiento: Desde 17/09/2021 hasta 16/12/2021

CALI (SANTIAGO DE CALI)
17/09/2021, 12:11:17
Contrato E.P.S Sanitas: 10-1548194-1-1
Historia Clínica: 31527111
Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO(S):

(F203) ,(E039)

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Clozapina 100mg Tableta con o sin Recubrimiento Tomar (vía Oral) 4 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s).	360 (trescientos sesenta) tableta	3

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO



Roberto J. Schotborgh C.
Médico General

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Roberto Jose Schotborgh - Medicina General
CC 73009532 - RM. 73009532

- Impreso: 17/09/2021, 12:19:10

Firmado Electrónicamente

Firma del paciente

Copia Impresión realizada por: rjschotborg

Página 1 de 1

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 42622655

NUMERO DE APROBACION: 162214200

CALI (SANTIAGO DE CALI) - 17/09/2021, 12:18:04

Nombre: FABIOLA LOAIZA GARCIA

Identificación: CC 31527111

Contrato E.P.S Sanitas: 10-1548194-1-1

Tipo de Usuario: Contributivo

Sexo: Femenino - Edad: 54 Años

Historia Clínica: 31527111

DIAGNÓSTICO:

(F203)(E039)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	904904 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1
2	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con LABORATORIO CLINICO SANITAS CALI ROOSEVELT
CL 6 42 - 50 AVENIDA ROOSEVELT, 3931040, CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO

Roberto Jose Schotborgh - Medicina General
CC 73009532 - Registro médico 73009532

Original

- Impreso: 17/09/2021, 12:19:10

Firmado Electrónicamente

Impreso por: rjschotborg

Página 1 de 1

INCAPACIDAD

DATOS PACIENTE

PACIENTE: LOAIZA GARCIA FABIOLA

IDENTIFICACION: CC 31527111

FECHA NACIMIENTO: 1966-12-18

SEXO: FEMENINO **DIRECCION:** CLL 12B NO 45-20

TELEFONO: 3167902980 3167902980

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S 2017

CLIENTE: E.P.S. SANITAS S.A.S.

INGRESO: 2021-01-08 11:40:34

FECHA EGRESO:

DEPARTAMENTO: HOSPITALIZACION TEQUENDADAMA

CIE10

DIAGNOSTICO

F067

TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE

F200

ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Incapacidad	Fecha Inicio	Fecha Fin	Dias	Prorroga
Incapacidad por Enfermedad General	2021-01-08	2021-01-19	12	NO
Observacion:				



Gustavo A. Gutiérrez S.
Psiquiatra
R.M. No. 3611 (24-05-12)
Min. de Educ. Nat.
RM y TP 215.390



Gustavo A. Gutiérrez S.
Psiquiatra
R.M. No. 3611 (24-05-12)
Min. de Educ. Nat.
RM y TP 215.390

Elaborado por: DR. GUSTAVO ADOLFO GUTIÉRREZ SARMIENTO CC-88208390
Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
Registro medico:

Direccion: CARRERA 43a #5b-65 TEQUENDAMA - CALI

Imprimio-DR. GUSTAVO ADOLFO GUTIÉRREZ SARMIENTO GMENTESANA Fecha Impresion: 2021-01-19 09:25

Page 1/1

Fecha:

15 marzo 2011

Paciente:

Felipe Lopez

Teléfono:

315 524 0403

C.C:

31 522 111

→ L-pati 98.000 \$ 85.000

→ Curet-7 metots Ab-init

CL 285.000

\$ 195.000

x4 = 780.000

→ Cellin

Tx/0 1238.000

\$ 865.000

CI 165.000

CL 87.500

Amo
1m17 - 21

No incluye exámenes de diagnósticos

RX Exámenes Clínicos, Etc

LÍNEA DE ATENCIÓN AL CLIENTE

311 310 6895

Principal NORTE: Av. 4N No. 23N-69 B/ VERSALLES Tel. 661 5594 - 314 888 8117

Sede 1: Calle 2A No. 13-06 B/ SAN CAYETANO Tel: 893 1412 - 314 888 8116

Sede 2: Cra. 35 No. 3-80 Tel: 558 1211 E-mail: odontopaga@hotmail.com Cali - Valle

FABIOLA LOAIZA GARCIA
ESTADO DE SITUACION FINANCIERA
A AGOSTO 31 DE 2.021

NOTAS

ACTIVO

Activo Corriente

Disponible Caja y Bancos	475,974	1
--------------------------	---------	---

Activo No Corriente

5 Parte adjud. Casa Panamericano	22,996,600	2
----------------------------------	------------	---

Casa Urb."Brisas de los Alamos"	125,000,000	3
---------------------------------	-------------	---

TOTAL ACTIVOS	<u>\$ 148,472,574</u>	
---------------	-----------------------	--

PASIVO Y PATRIMONIO

Pasivo Corriente

Cuentas por Pagar (compra casa Brisas)	8,282,471	4
--	-----------	---

PATRIMONIO	<u>140,190,103</u>	
------------	--------------------	--

TOTAL PASIVO MAS PATRIM.	<u>\$ 148,472,574</u>	
--------------------------	-----------------------	--

Martha Cecilia Loaiza G.
[Signature]

MARTHA CECILIA LOAIZA G.
Contadora Publica T.P.41510-T
C.C.31.921.778 de Cali

FABIOLA LOAIZA GARCIA
ESTADO DE RESULTADOS
DE SEPTIEMBRE 1/20 A AGOSTO 31/21

NOTAS

2020-2021

INGRESOS

INGRESOS ORDINARIOS

5 Mesadas y Primas= Pensión Mcpio de Cali	\$ 35,593,274
(\$2.468.357x4 pensión + \$2.804.951 prima s.)	
(\$2.508.098x8 pensión + \$2.850.111 prima s.)	

OTROS INGRESOS

Arriendos Inmueble Casa Brisas Alamos

7,700,000

INGRESOS BRUTOS

\$ 43,293,274

EGRESOS

(-) GASTOS GENERALES

\$ 34,259,815

Manutención, salud, alimentación, servicios public,
vestuario, transporte, recreación, gtos. legales
enseres, impuestos, mantenimiento y reparacion
activos fijos.-

EXCEDENTES DEL EJERCICIO

\$ 9,033,459


MARTHA CECILIA LOAIZA G
Contadora Publica T.P.41510-T
C.C.31.921.778 Cali

FABIOLA LOAIZA GARCIA, C.C.31.527.111
NOTAS Y ANEXOS A LOS ESTADOS FINANCIEROS A AGOSTO 31/2021

NOTAS AL ESTADO DE SITUACION FINANCIERA

NOTAS

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA, No.227-469152 (PENSION) RESOLUCION 4122.1.21-0570, ABRIL 15/2015, ALCALDIA SANTIAGO DE CALI	1	475.974
5 PARTE ADJUDICACION EN SUCESION CASA BARRIO PANAMERICANO CALI SENTENCIA 022 DE JULIO 5 DE 2019, JUZGADO 4 CIVIL MUNICIPAL DE CALI.- COSTO FISCAL DE AVALUO CATASTRAL	2	22.996.600
CASA URBANIZACION BRISAS DE LOS ALAMOS CALLE 73AN 2-87 CALI E.P.3521, NOV.6/2019, NOTARIA 5 DE CALI.- COSTO FISCAL DE ADQUISICION	3	125.000.000
		\$ 148.472.574
SALDO POR PAGAR A MARTHA LOAIZA (PTMO,COMPRA Y MMT0. CASA) CHEQUE GCIA.No.0140954 \$15.000.000 + MOB,MATERIALES MMT0 \$7.482.471	4	\$ 8.282.471

NOTAS AL ESTADO DE RESULTADOS

INGRESOS MENSUALES 2021

MESADA PENSIONAL ALCALDIA SANTIAGO DE CALI INGRESO NETO MENSUAL (\$2.850.111 - 342.013 12% EPS)	5	2.508.098
		\$ 2.508.098

RELACION DE GASTOS DE SEPTIEMBRE 1/20 A AGOSTO 31/21

FLUJO DE CAJA A AGOSTO 31/21

SALDO INICIAL A AGOSTO 31/21	\$ 1.142.515
ENTRADAS DESDE SEPTIEMBRE 1/20 A AGOSTO 31/21 (12 MESES)	
MESADAS PENSIONALES DESDE SEPTIEMBRE 1/20 A AGOSTO 31/21	\$ 29.938.212
PRIMA SEMESTRAL DE DICIEMBRE 15/20 Y JUNIO 15/21	\$ 5.655.062
ARRENDAMIENTOS RECIBIDOS CASA BRISAS, DE SEPT/20 A JUL./21	\$ 7.700.000
TOTAL ENTRADAS	\$ 44.435.789
SALIDAS DESDE SEPTIEMBRE 1/20 A AGOSTO 31/21 (12 MESES)	
GASTOS DE MANUTENCION (SALUD,ALIMENTACION,SERVICIOS.P.,TRANSP.)	\$ 31.706.137
GASTOS HOSPITALIZACION FABIOLA - MENTESANA (TURNOS,COMPRAS,)	\$ 944.953
IMPUESTOS PREDIALES CASA PANAMERICANO Y CASA BRISAS ALAMOS	\$ 865.725
COMPRA DE ELECTRODOMESTICOS (2 TELEVISORES OLIMPICA, SIN IVA)	\$ 743.000
ABONO A PRESTAMO MARTHA LOAIZA COMPRA DE CASA BRISAS ALAMOS	\$ 9.700.000
TOTAL SALIDAS	\$ 43.959.815

<u>SALDO DISPONIBLE EN CAJA Y BANCOS A AGOSTO 31/21</u>	\$ 475.974
--	-------------------

PTMOFABIOLA CASA BRISAS

Cuentas por pagar Fabiola Loaiza a Martha Loaiza por Préstamo compra casa Brisas Alamos y Arreglos para Alquilar				
FECHA	DETALLE	DEBE	HABER	SALDO
NOV.5/19	CHEQUE GERENCIA No 0140954 BCO.DAVIVIENDA COMPRA CASA	\$ 15,000,000		\$ 15,000,000
NOV.12/19	MATERIALES ARREGLO CASA BRISAS (PINTURA,THINER,TEJAS,LAMP.)	\$ 2,202,471		\$ 17,202,471
NOV.13/19	CARPINTERIA METALICA-JORGE GUERRERO(DIVISION BAÑO, VENTANAS)	\$ 745,000		\$ 17,947,471
DIC.3/19	MANO DE OBRA MMTG.GENERAL Y PINTURA-ARGEMIRO FRANCO	\$ 2,335,000		\$ 20,282,471
DIC.4/19	CARPINTERIA MADERA-ALBERTO SILVA (MUEBLE COCINA,5 PUERTAS)	\$ 2,200,000		\$ 22,482,471
DIC.31/19	TOTAL PRESTAMO DE MARTHA LOAIZA A FABIOLA LOAIZA CASA BRISAS			\$ 22,482,471
ENE-JUN 15/20	ARRENDAMIENTOS RECIBIDOS DE CRISTIAN BETANCOURT		\$ 3,100,000	\$ 19,382,471
JULIO-AGO/20	ARRENDAMIENTOS RECIBIDOS DE STEVEN SANCHEZ		\$ 1,400,000	\$ 17,982,471
AGOSTO 31/20	SALDO PRESTAMO DE MARTHA LOAIZA A FABIOLA LOAIZA CASA BRISAS	\$ 22,482,471	\$ 4,500,000	\$ 17,982,471
SEPT/20-JUL/21	ARRENDAMIENTOS RECIBIDOS DE STEVEN SANCHEZ (11 MESES)		\$ 7,700,000	\$ 10,282,471
JUNIO 30/21	ABONO A PRESTAMO (CON PRIMA SEMESTRAL)		\$ 2,000,000	\$ 8,282,471
AGOSTO 31/21	SALDO PRESTAMO CASA BRISAS ALAMOS	\$ 22,482,471	\$ 14,200,000	\$ 8,282,471

SRA
FABIOLA LOAIZA GARCIA

MALOGA926@HOTMAIL.COM
JAMUNDI VALLE- COLOMBIA



266240 223110

Oficina: 0227

BBVA

Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta CUENTA DE AHORROS LIBRETON

Sin importar la hora y el lugar, realiza tu pago en BBVA Móvil/Net ó Puntos Baloto. Si tienes la cuenta en otro banco, paga por BBVA Net /PSE. Es fácil, es seguro.

Información de la oficina

CALI
DIRECCIÓN: CRA 5 A 13 83
TELÉFONO: 00928854201
PERÍODO DESDE: 01-08-2021 HASTA: 31-08-2021

Información de la cuenta

Número de cuenta 001302270200469152
Fecha de corte 31-08-2021

Resumen de movimientos

	No.	Valor	No.	Valor
SALDO CIERRE MES ANTERIOR		1,172,969.54	- IVA	0.00
+ ABONOS	2	3,208,098.00	- 4 POR MIL	0.00
+ INTERESES RECIBIDOS	1	7.00	- RETENCIONES	0.00
- CARGOS	8	3,905,101.00	SALDO FINAL	475,973.54

Detalles de transacciones

Movi- miento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
676	02-08-2021	02-08-2021	RETIRO CAJERO BBVA CENTENARIO	700,000.00		472,969.54
677	05-08-2021	05-08-2021	COMPRA POS RED EXITO SAN FERNAND	105,101.00		367,868.54
678	06-08-2021	06-08-2021	RETIRO CAJERO BBVA CENTENARIO	200,000.00		167,868.54
679	06-08-2021	06-08-2021	RETIRO CAJERO BBVA CENTENARIO	100,000.00		67,868.54
680	27-08-2021	27-08-2021	ABONO DOMI 830088274 GOBIERNOS CALI		2,508,098.00	2,575,966.54
681	28-08-2021	30-08-2021	RETIRO CAJERO BBVA PLAZA CAICEDO GH	700,000.00		1,875,966.54
682	28-08-2021	30-08-2021	ANUL. RETIRO CAJERO PLAZA CAICEDO GH		700,000.00	2,575,966.54
683	28-08-2021	30-08-2021	RETIRO CAJERO BBVA PLAZA CAICEDO GH	700,000.00		1,875,966.54
684	30-08-2021	30-08-2021	RETIRO CAJERO BBVA PLAZA CAICEDO GH	700,000.00		1,175,966.54
685	30-08-2021	30-08-2021	RETIRO CAJERO BBVA PLAZA CAICEDO GH	700,000.00		475,966.54
	31-08-2021	31-08-2021	ABONO INTERESES GANADOS		7.00	475,973.54

⇒ Nota 1) Saldo Cuenta Ahorros, pensión
⇒ Nota 5) Ingreso Neto Mesada pensional

- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Habeas Data, 1266 de 2008, nos permitimos comunicarle que los datos contenidos en los extractos, que incluyen el monto de la obligación, sus cuotas y fecha de exigibilidad, podrán ser reportados a las Centrales de Información Financiera. Si aparecen cuotas vencidas, pasados veinte (20) días contados a partir del envío de estos datos en los extractos, se generará el reporte negativo sobre incumplimiento ante las Centrales de Información Financiera por el término Legal.
- Tenemos en cuenta tus pagos desde el momento en que los efectúas, pero si los realizas después de la fecha de corte, se reflejan en el próximo estado de cuenta. Puedes consultar el valor de la próxima cuota a pagar, en nuestras oficinas o en la Línea BBVA.
- Si realizas tu pago con cheque, debes girarlo a nombre de BBVA Colombia, NIT 860.003.020-1, colocando al respaldo el número de tu obligación y tus datos personales.
- Puedes consultar los extractos generados, utilizando BBVA móvil, BBVA net, BBVA net cash; por tanto, si no los recibes en email o físico, no estás eximido de efectuar el pago en la fecha prevista.
- Para informarte sobre tus créditos, vencimientos, ofertas de nuevos productos y servicios, es importante que mantengas actualizada en BBVA tu dirección electrónica y física, los números telefónicos de contacto, así como la documentación que BBVA requiera.
- Tus pagos oportunos, se constituyen en excelentes referencias crediticias, financieras y/o comerciales, y te evitan costos adicionales por honorarios de cobranza e intereses de mora, que se descontarán de los pagos que efectúes, según el siguiente orden: gastos (incluye los ocasionados por la cobranza prejudicial, extrajudicial y/o judicial), intereses de mora, intereses corrientes y capitales. Los intereses de mora, serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los periodos en que se presente mora.
- Para mayor información sobre la política de cobranza de BBVA, puedes ingresar a www.bbva.com.co, en la sección Información de Interés.
- Contamos con Defensoría del Consumidor Financiero, cuyo Defensor Principal es el Doctor Guillermo Enrique Dajud Fernández, ubicado en la Carrera 9 No. 72 - 21 piso 6 en Bogotá D.C., teléfono: 3438385 y email: defensoria.bbva@bbva.com.co. El horario de atención telefónica: lunes a viernes de 8:30 a.m. a 5:30 p.m., jornada continua.
- Para mayor información sobre el Servicio al Consumidor Financiero de BBVA, atención preferencial al cliente y otras instancias de atención, puedes ingresar a www.bbva.com.co, en la sección Información Corporativa.
- No olvides tener en cuenta las recomendaciones de seguridad para los diferentes canales de atención de BBVA, puedes consultarlas en www.bbva.com.co, en la sección Seguridad.
- Puedes resolver inquietudes adicionales en las Oficinas BBVA o ingresar a www.bbva.com.co o en la Línea BBVA: Bogotá: (1) 4010000, Barranquilla: (5) 3503500, Medellín: (4) 4938300, Cali: (2) 8892020, Bucaramanga: (7) 6304000 o desde el resto del país al 018000912227.
- Comunica cualquier inconformidad con la información incluida en este extracto, a nuestros Revisores Fiscales KPMG S.A.S., email: colombia@kpmg.com.co.

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

NIT 890399011-3

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA MUNICIPAL
DOCUMENTO DE COBRO IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO AÑO 2021

ID PREDIO 0000482253		FECHA DE EXPEDICIÓN 2021-02-15		FECHA DE VENCIMIENTO 2021-04-30		OBJETO CONTRATO 02190029001300000013		No. DOCUMENTO 000182713468			
PROPIETARIO FABIOLA LOAIZA GARCIA				IDENTIFICACION 31527111		DIRECCIÓN PREDIO CL 73 A NORTE # 2 - 87			CODIGO POSTAL 760050		
NÚMERO PREDIAL NACIONAL 760010100021900290013000000013		AVALUO 37.910.000		COMUNA 02		ESTRATO 3		ACTIVIDAD 01		DIRECCIÓN DE ENTREGA CL 73 A NORTE # 2 - 87	
Predio J030900130000		Tarifa IPU 10,00 X 1000		Tarifa CVC 1,50 X 1000		Tarifa Alumbrado		Tarifa Bomberos 3,70 %		Tasa Interés 24,31	

Año	Impuesto Predial Unificado	Interés x mora Impuesto Predial Unificado	C.V.C.	Interés x mora C.V.C.	Alumbrado Público	Interés x mora Alumbrado Público	Sobretasa Bomberil	Interés x mora Sobretasa Bomberil	Sanción Cheque Devuelto	Costas Procesales	Total Vigencia
2021	269.000	0	57.000	0	0	0	10.000	0	0	0	336.000
TOTAL CONCEPTO											
	269.000	0	57.000	0	0	0	10.000	0	0	0	336.000
Beneficio Capitales			0			Beneficio Intereses			0		
Vigencia Actual	Vigencia Anterior	Intereses		Descuento Total		Total Beneficios		Otros		Total	
336.000	0	0		-50.400		0		0		285.600	

PAGO TOTAL \$ 285.600

ANTES DE REALIZAR EL PAGO RECUERDE VERIFICAR DATOS DEL PREDIO, VIGENCIAS, CONCEPTOS Y VALORES LIQUIDADOS.

La tasa de mora vigente se liquida diariamente por disposición legal, por ello los documentos de cobro tienen fecha de vencimiento.

Señor contribuyente: si usted suscribió Acuerdo de Pago y requiere aclaración a este documento, por favor remítase a uno de los siguientes puntos de atención:

La Estación, Cañaveralito o CAM

NOTA: Para pagar con cheque, solo se autoriza el pago con cheque de gerencia, girado a nombre del Consorcio Fiducolombia Fiducomercio Municipio de Santiago de Cali Nit: 830.088.274-0 y escribir al respaldo del cheque Nombre o Razón Social, No. de identificación, Número telefónico y No. de documento.
Red de pagos autorizados: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Banco Davivienda, Banco AV Villas, Banco GNB Sudameris, Banco Itaú, Bancomeva, Banco Popular, Banco BBVA.
Pago en línea PSE www.cali.gov.co
Si tiene dudas relacionadas con el valor de su documento, diríjase al punto de atención más cercano.

MARZO/21



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

Nit: 890399011-3

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA MUNICIPAL

DOCUMENTO DE COBRO IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO AÑO 2021



ID PREDIO 0000460261	FECHA DE EXPEDICIÓN 2021-02-11	FECHA DE VENCIMIENTO 2021-04-30	OBJETO CONTRATO 10130014001200000012	No. DOCUMENTO 000133208880
PROPIETARIO LIDA PATRICIA LOAIZA GARCIA	IDENTIFICACION 31866740	DIRECCIÓN PREDIO KR 46 # 12 - 91	CODIGO POSTAL 760036	
NÚMERO PREDIAL NACIONAL 760010100101300140012000000012	AVALUO 114.983.000	COMUNA 11	ESTRATO 3	ACTIVIDAD 01
P MIXTO		DIRECCIÓN DE ENTREGA KR 46 # 12 - 91		
Predio 1028800120000	Tarifa IPU 10.00 X 1000	Tarifa CVC 1.0 X 1000	Tarifa Alumbrado	Tarifa Bomberos 3.70 %
				Tasa Interés 24.31

CONCEPTOS

Año	Impuesto Predial Unificado	Interés x mora Impuesto Predial Unificado	C.V.C.	Interés x mora C.V.C.	Alumbrado Público	Interés x mora Alumbrado Público	Sobretasa Bomberil	Interés x mora Sobretasa Bomberil	Sanción Cheque Devuelto	Costas Procesales	Total Vigencia
2021	1.150.000	0	172.000	0	0	0	43.000	0	0	0	1.365.000
AVV 101 20210412 11:30 30 398 LINEA D EF 1.160.250.00 CH 0.00 NOMBRE: CONS FID-IMPTO PREDIAL CTA:165002841 PIN: 0000000000000000 REF:000133208880 *****200 PIN TXN: 1302198050130480CIBIDO CON PAGO DESTINO:DIGICOM Cali REF1 000133208880											
TOTAL CONCEPTO											
	1.150.000	0	172.000	0	0	0	43.000	0	0	0	1.365.000
Beneficio Capitales			0			Beneficio Intereses			0		
Vigencia Actual	Vigencia Anterior	Intereses		Descuento Total		Total Beneficios		Otros		Total	
1.365.000	0	0		-204.750		0		0		1.160.250	

PAGO TOTAL \$ 1.160.250

ANTES DE REALIZAR EL PAGO RECUERDE VERIFICAR DATOS DEL PREDIO, VIGENCIAS, CONCEPTOS Y VALORES LIQUIDADOS.

La tasa de mora vigente se liquida diariamente por disposición legal, por ello los documentos de cobro tienen fecha de vencimiento.
 Señor contribuyente: si usted suscribió Acuerdo de Pago y requiere aclaración a este documento, por favor remítase a uno de los siguientes puntos de atención:
 La Estación Canavieles o CAM

NOTA: Para pagar con cheque, solo se autoriza el pago con cheque de gerencia, girado a nombre del Consorcio Fiducolombia Fiducomercio Municipio de Santiago de Cali Nit. 636.088.274-0 y escribir al respaldo del cheque Nombre o Razon Social, No. de identificación, Número telefónico y No. de documento.
 Red de pagos autorizados: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Banco Davivienda, Banco AV Villas, Banco GNB Sudameris, Banco Itau, Bancomeva, Banco Popular, Banco BBVA.
 Pago en línea PSE www.cali.gov.co
 Si tiene dudas relacionadas con el valor de su documento, diríjase al punto de atención más cercano.

ABRIL / 21

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S. A. S. EPS
 SANITAS
 800251440 - 6
 CLL 100 11B 67
 Línea telefónica Bogotá 3759393
 Línea Nacional: 018000957010
 BOGOTÁ D.C.



REFERENCIA PARA PAGO **318145497**
 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA PAC 710-526373

Somos Grandes Contribuyentes según Resolución DIAN No.
 012635 del 14/12/2018
 Resolución DIAN No. 18763005468875 del 16/04/2020 al 16/10/2021 autoriza
 facturación electrónica del 710-1 al 710-1000000 vencimiento 18 meses
 Actividad Económica CIU 6521

CUFE: de88ee2f7cf73d63f3398a64235ceadee1e5ad375a55095d5b155b57428c7a9e1d5ac743c37fce9b3851fe2010fb192a

Señor (a)	64594	Documento identificación:	CC31527111
FABIOLA LOAIZA GARCIA		Contrato:	318145497
CRA 46 #12-95		Fecha de Expedición:	28/11/2020 06:52:40
CALI, VALLE DEL CAUCA		Pagar Antes del:	15/12/2020
		Forma de Pago:	CREDITO
		Suspensión del servicio a partir de:	16/12/2020

CONCEPTO	VALOR
CUOTA PERIODO Plan Premium DE 01/12/2020 AL 31/12/2020	\$34,571
IVA 5%	\$1,729
TOTAL PERIODO	\$36,300.00

EXTRACTO AL 28/11/2020

Fecha	Concepto	Transacción	Valor Credito	Valor Debito	Saldo
	Saldo al 21/10/2020				\$-36,300
21/10/2020	Factura	710-438190	\$36,300		\$0
	Saldo al 28/11/2020				\$0.00

Factura del Periodo 01/12/2020 al 31/12/2020

\$36,300

VALOR TOTAL A PAGAR

\$36,300

Items Facturados

1

PLAN PREMIUM

RECAUDO EXCLUSIVO BANCO DE BOGOTÁ



(415)7707246432000(8020)00000318145497(3900)000000036300(96)20201231

Para pagar favor utilizar este cupón

MEDIOS DE PAGO DE BANCOS

- ✓ Enlace www.epssanitas.com opción Afiliados PlanPremium/botón Tus cuotas mensuales
- ✓ Portal de Pagos Grupo Aval-AvalPay
- ✓ Vía Baloto (convenio 7164)
- ✓ Grupo Éxito
- ✓ Copidrogas
- ✓ Red Cerca
- ✓ Full Carga
- ✓ Oficinas Banco de Bogotá

ENTIDAD
BANCO DE BOGOTÁ

CUENTA O CONVENIO No.
033426110

Pague su factura aquí



DÍA	MES	AÑO	CIUDAD	REFERENCIA PARA PAGO
				318145497
				PARA PAGO TOTAL CANCELE
				36,300

EFFECTIVO

FORMA DE PAGO:

TARJETA No.

CÓDIGO

TOTAL



Cali - COLOMBIA
AV. 1 Norte No. 5N - 55
TEL: (052) 489 99 93

IVA RÉGIMEN COMÚN
Grandes Contribuyentes
Res. 012635 Dic/14/2018
Autorretenedores
Res. 0008003 Agosto/13 2010
Retenedores de IVA e ICA

Wemi
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S.
SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA
NIT: 811 007 601 - 0

FECHA GENERACIÓN			HORA GENERACIÓN			FECHA EXPEDICIÓN			PERIODO FACTURADO	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
01	12	2020	19	35	21	01	12	2020	MES 12/2020 AL 12/2020	FAU1316198
DIA	MES	AÑO	HH	MM	SS	DIA	MES	AÑO	FORMA DE PAGO: Crédito	
									MEDIO DE PAGO: Transferencia bancaria	

1 1 Pag 1 de 1

SEÑOR(A) MARTHA CECILIA LOAIZA GARCIA NIT: 31.921.778 -
DOMICILIO CL 3- (CR 14) 36 3708879 - 3155290403 COBRADOR 000S17
TELÉFONO 3708879 GRUPO/CONVENIO 70028757 RADIO 628
CIUDAD CALI DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA
PAGUESE ANTES DE : 2020-12-15

Referencia Interna 002015243119

Nro.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PLAN	U.MEDIDA	CANTIDAD	VALORES	%IVA
1	25525242	GARCIA BARANDICA FRANCIA ELENA	EMI TRADICIONAL	IE	1	36.727	5
2	29015597	GARCIA BARANDICA YOLY	EMI TRADICIONAL	IE	1	36.727	5
3	31527111	LOAIZA GARCIA FABIOLA	EMI TRADICIONAL	IE	1	36.727	5
SUBTOTAL						\$ 110.181	
DESCUENTO						\$ 0	
SUBTOTAL						\$ 110.181	
IVA						\$ 5.509	
VALOR FACTURA						\$ 115.690	
*DESCUENTO						\$ 0	
Seguros Acc						\$ 0	
Seguros Vida						\$ 0	
VALOR A PAGAR						\$ 115.690	

La Sociedad EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S., SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO, resulta de la fusión autorizada por la Superintendencia Nacional de Salud, mediante la resolución número 00575 del 16 de Mayo del 2008.
La sociedad "EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA", fusiona a la empresa "SERVICIO DE EMERGENCIAS REGIONAL SER S.A.S", mediante la resolución número 005726 del 23 de noviembre de 2017

OBSERVACIONES
RESOL18764004308016 VIGENTE DEL 17/09/2020 HASTA 17/03/2022#AUTORIZADO DESDE
FAU-1000001 HASTA 2000000 Familia: (1070-1100070-028757)

Fecha y hora validacion Dian
2020-12-01 19:35:21-05:00



Representación Gráfica del documento electrónico según Resolución DIAN 042 del 05 de mayo del 2020
Cufe: 1a6717117a306b9e310f5939e2069b28f8e8e91be5988750ee49df0f16563be1bb749c5706a7414fc6d565a9a4b6f146

Wemi
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S.
SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA
NIT: 811 007 601 - 0



(415)7709998010871(020)002016243119(300)0000115690(96)20201215

FACTURA DE VENTA
FAU1316198

GRUPO 70028757
RAD 628
COB 000S17
FECHA 2020-12-01
HASTA MES 12/2020 AL 12/2020

VALOR FACTURA \$ 115.690
Seguros Acc \$ 0
Seguros Vida \$ 0
VALOR A PAGAR \$ 115.690

EFFECTIVO \$ NO SE ACEPTA PAGO MIXTO NI PARCIAL

CHEQUE No. Emitir cheque a nombre de Empresa de Medicina Integral EMI S.A.S.

Si su pago es en cheque, no podrá utilizar cheques remesas.

CALI

Ruta 40015 6430
Ciclo 40
Mes Cuenta Diciembre 2020
Periodo Facturacion OCT 15 a NOV 13
Días Facturados 30
Estado de Cuenta No. 300436324
Nro. Predial Nal. 760010100021900290013000000013

No. Pago
Electrónico

247288871

CONTRATO

1157379

TOTAL A PAGAR

\$371,579

FECHA DE VENCIMIENTO

Diciembre 15-2020

FECHA DE EXPEDICION

Diciembre 03-2020

ACUEDUCTO

Uso	Residencial	Consumos Anteriores (M3)	CONCEPTOS	Cantidad M3	Valor Unitario	Valor Total	Subsidio	Total a Pagar
Estrato	3	May - 3 Jun - 5 Jul - 2 Ago - 13 Sep - 13 Oct - 13 PROM - 8	Cargo Básico	10.00	2,278.55	6,859.86	-68.60	6,791.26
No. Medidor M1	VM - 48392		Consumo Básico Hasta 16			22,785.50	-227.90	22,557.60
Lectura Actual	1,272		Interes de Mora (0.50%)					12.04
Lectura Anterior	1,262		Ajuste al Peso					.10
Diferencia	10							
Consumo del mes en M3	10							
Componentes del costo								
Cm Operación	\$ 1 062.03	Cm Inversión Poir	\$ 242.94					
Cm Inversión Va	\$ 971.77	Cm Tasa Ambiental	\$ 1.81					
TOTAL								\$29,361.00

ALCANTARILLADO

Uso	Residencial	COMPONENTES DEL COSTO	CONCEPTOS	Cantidad M3	Valor Unitario	Valor Total	Subsidio	Total a Pagar
Estrato	3	Cm Operación \$ 496.49	Cargo Básico	10.00	2,592.58	3,573.06	-71.46	3,501.60
Vertimiento	10 M3	Cm Inversión Va \$ 1,612.61	Consumo Básico Hasta 16			25,925.80	-518.50	25,407.30
		Cm Inversión Poir \$ 447.84	Interes de Mora (0.50%)					12.18
		Cm Tasa Ambiental \$ 35.64	(-)Ajuste al Peso					.08
TOTAL								\$28,921.00

ENERGIA

Uso	Residencial	Consumos Anteriores (kWh)	CONCEPTOS	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Subsidio	Total a Pagar
Estrato	3	May - 31.0 Jun - 55.3 Jul - 18.0 Ago - 178.0 Sep - 145.0 Oct - 151.0 PROM - 97.0	Consumo De Energía Activa	152.00	566.72	86,141.38	-12,921.20	73,220.18
Consumo de energía activa	C23E_1801024929		Consumo Básico Hasta 173					24.40
No. Medidor M1	672		Interes de Mora (0.50%)					194,796.00
Lectura Actual	520		Otros Cobros					.47
Lectura Anterior	152		Ajuste al Peso					23,375.51
Diferencia	152 KWH		Valor IVA					
Consumo Actual								
TOTAL								\$291,416.56

Propiedad Transformador	Propiedad Emcali	Componentes del Costo	234.10	INDICADORES TRIMESTRE 4 - 2020				
Nivel Tensión	1	Generación	38.71	Duración Interrupciones (Hrs)	MES 1	MES 2	MES 3	TRIMESTRE
Operador Red	EICE ESP -	Transmisión	48.38		0.00	0.00	0.00	0.00
Teléfono Operador Red	177	Comercialización	211.62	CRO-m1 (\$/kWh)				0.00
Circuito	1410	Distribución	41.85	CMP (kWh)				00
Grupo	1	Perdidas	32.70	Valor a Compensar (\$)				00
NIU	1907194	Restricciones	566.72					
		Cuv Aplicado(Creg 012-20)	607.37					
		Cuv Calculado(Creg 119-07)						

ULTIMO PAGO

Realizado el	2020-11-20
Por valor de	\$175,971.00
Recibido en	Banco De Bogota
Interés de mora	0.50 %

TOTAL A PAGAR ESTE MES

Total Servicios Emcali	317,792.05
SubTotal Otros Servicios + AP	30,411.44
+ IVA	23,375.51
Valor Total	371,579.00
TOTAL A PAGAR	\$371,579

10 DIC. 2020

RECIBIDO

⇒ Fra Emcali Bilsay A. \$371,579
(Incluye cobro contador)
MENOS Consumo arrendatario (180,000) cu.
Queto Fabiola Medidor \$191,579

Ver al dorso →

ASEO INTEGRAL PROMOAMBIENTAL CALI NIT:900.332.590-3 TELEFONO:110

Uso Residencial Estrato 3 Historico de cobros
Periodo Facturacion OCT 15 a NOV 13 Días Facturados 30
Unidades Residenciales 1 Frecuencia de Recolección 3
Frecuencia de Barrido 2 Produccion .00 M3

	Barrido y Limpieza	Limpieza Urbana	Rechazo y Aprovechamiento	Efectivamente Aprovechadas	Residuos no Aprovechables	Residuos no Aprovechables Aforadas
Mes	.0052	.0000	.0000	.0045	.0443	.0000
Sem 1	.0052	.0000	.0000	.0045	.0443	.0000
Sem 2	.0052	.0000	.0000	.0045	.0443	.0000

Nov 22,727
Oct 14,471
Sep 14,451
Ago 14,489
Jul 23,931
Jun 23,906

CONCEPTOS
Costo Fijo 14,281.81
Costo Variable 8,906.24
Valor Aprovechamiento 732.21
Subsidio (5%) -1,196.01
Interes de Mora (0.50%) 7.47
Ajuste al Peso .28

TOTAL \$22,732.00

ALUMBRADO PUBLICO (AP)

Municipio de Santiago De Cali
ALUMB.PUB.RESIDENCIAL CALI 7,677.00
Interes de Mora (0.50%) 2.44
TOTAL \$7,679.44

DETALLE DE OTROS COBROS / ALIANZAS EMCALI (Incluidos en la facturación del mes)

Servicios	Descripción	aaaa-mm-dd	Cuota	Valor	Saldo	Servicios	Descripción	aaaa-mm-dd	Cuota	Valor	Saldo
Energía	Calibrada Medid. Energ.Emcali	2020-11-26	1/1	20,304.00	.00	Energía	Cambio De Medidor Energia	2020-11-26	1/1	37,712.00	.00
Energía	Reconoc_Medidor_Energ_Res-430	2020-11-26	1/1	-8,531.00	.00	Energía	Revision/Sellado Medidor Energ	2020-11-26	1/1	51,463.00	.00
Energía	Venta Medidor De Energia	2020-11-26	1/1	85,317.00	.00						
	Subtotal Energia			\$186,265.00	\$0.00						

Resumen

Número de pedido: **1078063030891-01**

Tipo de entrega: Domicilios Occidente C

Fecha de pedido: 21/11/2020

Forma de pago:

Mastercard final 2644

\$ 716.924,00

TV. Fx 850/1a
\$ 716.924
2644 96076 96076 Tarjeta crédito
\$ 716.924,00

Televisor HD OLIMPO 80Cm 32" - 32D2200 Básico

Entrega estimada el 01/12/2020

2x \$ 351.372,00

Productos : \$ 836.264,00

Descuentos : \$ -133.521,00

Entrega : \$ 14.181,00

Total: \$ 716.924,00

Sigue tu pedido a través de nuestro sitio >Por favor tener en cuenta lo siguiente:

* Las compras de productos exentos de IVA realizadas a través de Olimpica.com quedan en espera de validación, ya que se debe rectificar las compras realizadas en los puntos de venta físicos y verificar que efectivamente se haya cumplido el decreto 682 donde se indica que solo son 3 und. máximas por género/categoría que se pueden comprar por cliente en Olimpica. * El tiempo de entrega varía según tu destino y comienza a contar desde el momento en que se valide y facture tu pedido.



Supertiendas y Droguerías Olímpica S.A.
Acta y documento de Entrega

ORIGINAL 1



011000101580

12:16:45

Fecha de Impresión: 2020/12/01

DES Pedido en Reparto

Despachado por: 958 C. Autori: 675152

Pedido SAP: 4152175677

Vendedor: OLIMPICA S A

Titular Compra: Martha C Loaiza Garcia

Documento: 31921778

Teléfonos: 3155290403

3155290403

Datos de Entrega:

Destino: CALI

Observaciones del Pedido:

Dirección: Carrera 46 #12-95

Teléfonos: 3155290403 3155290403

Observa: Panamericano

Datos del despacho:

Valor: 702.744

INC DOMIC: S

Valor Domicilio:

14.181

Gufa: 399690891

Fec Compra: 2020/11/21

Nro Caja: 0109

Nro Trans: 000000339

Cajero: 00000000000

Cantidad	Descripción	Referencia	Código Barra	Código	Marca	Cod.SAP.
2	TV LED OLIMPO BASIC HD 80CM 32D2200	32D2200	7701008545236	5000675	OLIMPO	0001289509
1	DESPACHO ELECTRODOMESTICO		0000000000000	8901898	SIN MARCA	0008901898

Conductor:

Cédula: 000001144191347

Placa: WHV766

Transportadora: _____

UNA VEZ FIRMADO A SATISFACCION ESTE DOCUMENTO, USTED COMO PERSONA MAYOR DE EDAD, ESTA CONFIRMANDO QUE HA SIDO AUTORIZADA A RECIBIR ESTE PEDIDO Y CONSTA A SUPERTIENDAS Y DROGUERIAS OLIMPICA QUE:

EL PRODUCTO(S) RECIBIDO(S) SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES, SIN GOLPES, SIN RAYONES O DAÑOS ESTETICOS SI___ NO___
EL ARTICULO(S) CONTIENE TODOS LOS ACCESORIOS..... SI___ NO___
SE ENTREGA MANUAL DE INSTRUCCIONES Y CERTIFICADO DE GARANTIA DE LOS PRODUCTOS..... SI___ NO___

Nombre y Apellidos de quien recibe: _____

Observacion del Servicio de Entrega

Fecha de Entrega Día ___ Mes ___ Año ___

No. Documento: _____

Firma: _____

Huella: _____

Fecha y Lugar de expedición del documento: _____

Parentesco con el Titular: _____

No.de Factura o documento equivalente _____