

**REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL**



JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
Santiago de Cali, once de mayo de dos mil veintiuno (2021)

Auto N°:	1008
Radicado:	760013110701-2015-00414-00
Proceso:	INTERDICCION JUDICIAL POR DISCAPACIDAD MENTAL ABSOLUTA
Demandante:	CAROLINA DEIFA PENAGOS MESA Y OTROS
Interdicto:	CARLOS ALBERTO PENAGOS DOMINGUEZ
Tema y subtemas:	AGREGA Y REQUIERE INFORMACION

Allega la señora CAROLINA DEIFA PENAGOS MESA en calidad de Curadora Legítima General del señor CARLOS ALBERTO PENAGOS DOMINGUEZ, relación de gastos y situación personal del declarado interdicto, correspondiente a los años 2019 y 2020, información que será agregada al expediente para que obre y conste.

1

De otra parte, SE REQUIERE a la señora Penagos Mesa para que aporte la dirección y teléfono de la "Fundación para el Adulto Mayor" donde se encuentra actualmente el señor Penagos Domínguez desde el año 2016, así como su dirección de residencia y número telefónico, en condición de Curadora Legítima General, toda vez que dicha información debe permanecer actualizada dentro del proceso.

NOTIFIQUESE,

ANDREA ROLDAN NOREÑA
JUEZ

4323 - RV: CASO. EXHIBICION Y RENDICION DE CUENTAS . RADICACION 760013110-701-2015-00414-00 AÑO 2020

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

Lun 15/03/2021 16:05

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**

☎ 8986868 Ext.2123 📠 322 7374131

✉ j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

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

De: Carolina Penagos Mesa <carolina.17.1969@hotmail.com>**Enviado:** viernes, 12 de marzo de 2021 17:18**Para:** Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>**Asunto:** CASO. EXHIBICION Y RENDICION DE CUENTAS . RADICACION 760013110-701-2015-00414-00 AÑO 2020

Buenas tardes estimados en mi calidad de curadora legitima del señor Carlos Alberto Penagos Dominguez me permito adjuntar la relacion de gastos y sus respectivos soportes asi, como el informe escrito sobre la situacion personal y valoracion medica realizada por el neurologo tratante. Correspondiente al año 2020

Cordialmente,

Carolina Penagos Mesa

Celular 312 - 786 90 80

Fijo?? 441 04 57

MSN?? carolina.17.1969@hotmail.com**De:** Juzgado 12 Civil Circuito - Valle Del Cauca - Cali <j12cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>**Enviado:** miércoles, 24 de febrero de 2021 6:19 p. m.**Para:** Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>**Cc:** Carolina Penagos Mesa <carolina.17.1969@hotmail.com>

Asunto: RV: CASO. SOLICITUD DE CITA PARA EXHIBICION Y RENDICION DE CUENTAS . RADICACION 760013110-701-2015-00414-00

Me permito remitir memorial el cual fue presentado por error en esta dependencia judicial.

Gracias,

Att. Sandra Carolina Martínez
Secretaria
Juzgado Doce Civil Del Circuito
Edificio Pedro Elias Serrano Abadía
Carrera 10 N° 12-15 Piso 13 Palacio de Justicia
Tel. 8986868 Ext. 4122
Santiago de Cali (Valle del Cauca), Colombia.

La presente notificación se surte mediante este mensaje electrónico con el fin de facilitar y agilizar el acceso a la administración de justicia, de acuerdo con lo dispuesto en el Art. 103 del C.G.P. – Uso de las tecnologías de la información y de las comunicaciones -, el Art. 16 del Decreto 2591 de 1991 y al Art. 5° del Decreto 306 de 1992. Se le advierte que se presume la recepción del presente mensaje, de conformidad con lo dispuesto en los Arts. 20, 21 y 22 de la Ley 527 del 18 de Agosto de 1999, -Por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, del comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones-.

De: Carolina Penagos Mesa <carolina.17.1969@hotmail.com>

Enviado: miércoles, 24 de febrero de 2021 6:01 p. m.

Para: Juzgado 12 Civil Circuito - Valle Del Cauca - Cali <j12cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: CASO. SOLICITUD DE CITA PARA EXHIBICION Y RENDICION DE CUENTAS . RADICACION 760013110-701-2015-00414-00

Buenas tardes estimados.

Atendiendo su radicacion 760013110-701-2015-00414-00

Nos permitimos solicitar el dia de la cita.

Cordialmente,

Carolina Penagos Mesa

Celular 312 - 786 90 80

Fijo?? 441 04 57

MSN?? carolina.17.1969@hotmail.com

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS

Que la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, reconoció como **BENEFICIARIO** de una prestación de **SUSTITUCION VEJEZ** a **CARLOS ALBERTO PENAGOS DOMINGUEZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 16595212.

Por tal Concepto durante el periodo: **2020-05** a **2020-05** le fueron girados los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	\$ 1,246,703.00	SALUD NUEVA EPS S.A.	\$ 149,700.00
TOTAL DEVENGADOS	\$ 1,246,703.00	TOTAL DEDUCIDOS	\$ 149,700.00
		NETO GIRADO	\$ 1,097,003.00

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C, Bogotá el día 12 de enero de 2021.

Atentamente:



DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

Gastos año 2020

Casa Hogar: \$ 9.000.000

Medicamentos
y uso personal : \$ 2.189.400

Transporte : \$ 300.000

Otros : \$ 1' 700.000

- Salidas.
- Odontología.
- Transporte

\$ 13' 189.000 - Total.

**GONZALO ZUÑIGA ESCOBAR M.D.
NEUROLOGÍA NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
BOGOTA BOSTON**

Santiago de Cali, Diciembre 14 / 2020

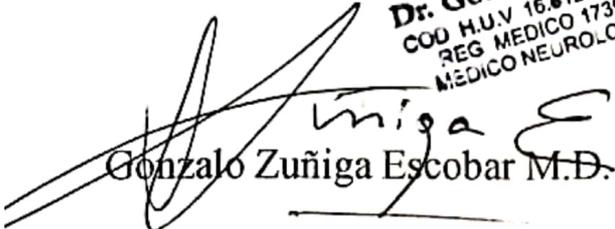
NEUROLOGIA CLÍNICA

**OBJETO Y FINES: CONCEPTO CLÍNICO (MÉDICO NEURÓLOGO)
OBJETO O FINES DEL CERTIFICADO: INTERDICCIÓN DE CARLOS
ALBERTO PENAGOS DOMINGUEZ (CC: 16595212)**

Se certifica que el paciente Carlos Alberto Penagos Dominguez de 63 años de edad, identificado con C.C. número 16595212 presenta diagnósticos de Retardo Mental desde la edad de 7 años, Epilepsia desde la edad de 13 años y de Esquizofrenia desde hace 4 años, condiciones patológicas que se asocian a compromiso objetivo de facultades cognoscitivas e intelectuales, crisis convulsivas, actualmente bajo control farmacológico con epamin, 300 mg / día, y alteraciones conductuales como irritabilidad, comportamientos regresivos, descuido en la presentación personal, hostilidad, agresividad, mutismo, episodios de autoagresión y aislamiento y en tratamiento por Psiquiatría con haloperidol y biperideno. La evolución del paciente es estable; vive en hogar geriátrico y requiere de asistencia permanente en su desempeño básico cotidiano. Duerme bien, su alimentación es apropiada, tiene muy poca interacción social, se comporta coherentemente en su entorno social y obedece a comandos verbales sencillos.

El paciente Carlos Alberto Penagos Dominguez presenta entonces un compromiso formal de sus facultades cognoscitivas e intelectuales, con antecedentes asociados de epilepsia y de alteraciones conductuales de tipo psicótico, patologías que afectan en forma objetiva, su capacidad de juicio, planeamiento, organización, análisis, raciocinio e independencia en la toma de decisiones y resolución de problemas. Ante ello el paciente esta incapacitado para el ejercicio de cualquier actividad laboral, la obtención autónoma de los recursos para su manutención básica y para la administración o disposición de sus bienes.

Dr. Gonzalo Zuñiga
COD H.U.V. 16.612.971 DO
REG MEDICO 17393
MÉDICO NEURÓLOGO


Gonzalo Zuñiga Escobar M.D.

Cali, Marzo 2021.

Situación Personal.

Mi hermano Carlos Alberto Penagos Dominguez, se encuentra internado en el hogar "Fundación para el adulto Mayor", en el corregimiento de la Buitrera. Desde Agosto de 2016 hasta la fecha.

En el año 2020 fueron restringidas las visitas debido a la pandemia.

Los medicamentos e implementos de uso personal que le llevo cada mes, se los envie por servientega.

Cuando me permitieron visitarlo, lo encontré muy bien, aunque no se podía llevar al parque como era la costumbre cada que lo visitaba.

Atte.

Carolina Penagos Mesa

cc 31.988.095

Hogar 2020 12 x \$150.000 = \$1800.000



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30207425
TEL: 11719584
FIEBER: 03774 RNE: 05954
CIT: 514322434
APR: 08233
DEPOSITO

VALOR \$ 750.000
Estando a ser responsable por los servicios prestados por el DE. El DE no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realaces comuníquese al C 800397245. Conserve esta tirilla como soporte.

FINAN: _____
C/C: _____
TEL: _____

FINAN: _____
C/C: _____
TEL: _____
*** COMERCIO ***



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30203574
TEL: 11727149
FIEBER: 03750 RNE: 03375
CIT: 514322434
APR: 03639
DEPOSITO

VALOR \$ 750.000
Estando a ser responsable por los servicios prestados por el DE. El DE no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realaces comuníquese al C 800397245. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30203574
TEL: 11727149
FIEBER: 03760 RNE: 03763
CIT: 514322434
APR: 03639
DEPOSITO

VALOR \$ 750.000
Estando a ser responsable por los servicios prestados por el DE. El DE no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realaces comuníquese al C 800397245. Conserve esta tirilla como soporte.

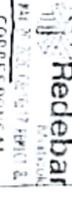
*** CLIENTE ***



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
EXITO CHIPCHAPE
CCO CHIPCHAPE LOC 519
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
TEL: 015403
C.U.MUN. 00117193
C.B.M.: 007
FIEBER: 02591 RNE: 02785
CIT: 514322434
APR: 11231
DEPOSITO

VALOR \$ 750.000
Estando a ser responsable por los servicios prestados por el DE. El DE no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realaces comuníquese al C 800397245. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOL
CLL 51 14-12 LOC 41
C.U.MUN. 30207425
TEL: 11719584
FIEBER: 03774 RNE: 05954
CIT: 514322434
APR: 08233
DEPOSITO

VALOR \$ 750.000
Estando a ser responsable por los servicios prestados por el DE. El DE no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realaces comuníquese al C 800397245. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 12 E 48 27 VILLACOL
C.U.MUN. 30207425
TEL: 11719584
FIEBER: 03774 RNE: 05954
CIT: 514322434
APR: 08233
DEPOSITO

VALOR \$ 750.000
Estando a ser responsable por los servicios prestados por el DE. El DE no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realaces comuníquese al C 800397245. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30207425
TEL: 11719584
FIEBER: 15427 RNE: 15554
CIT: 514322434
APR: 24757
DEPOSITO

VALOR \$ 750.000
Estando a ser responsable por los servicios prestados por el DE. El DE no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realaces comuníquese al C 800397245. Conserve esta tirilla como soporte.

FINAN: _____
C/C: _____
TEL: _____
*** COMERCIO ***



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA (I
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30203574
TEL: 11727149
FIEBER: 03755 RNE: 042
CIT: 514322434
APR: 211
DEPOSITO

VALOR \$ 750.000
Estando a ser responsable por los servicios prestados por el DE. El DE no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realaces comuníquese al C 800397245. Conserve esta tirilla como soporte.

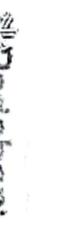
FINAN: _____
C/C: _____
TEL: _____
*** CLIENTE ***



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30207425
TEL: 11719584
FIEBER: 13339 RNE: 10821
CIT: 514322434
APR: 07517
DEPOSITO

VALOR \$ 750.000
Estando a ser responsable por los servicios prestados por el DE. El DE no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realaces comuníquese al C 800397245. Conserve esta tirilla como soporte.

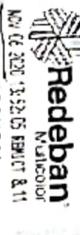
FINAN: _____
C/C: _____
TEL: _____
*** COMERCIO ***



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 12 E 48 27 VILLACOL
C.U.MUN. 30207425
TEL: 11719584
FIEBER: 03774 RNE: 05954
CIT: 514322434
APR: 08233
DEPOSITO

VALOR \$ 750.000
Estando a ser responsable por los servicios prestados por el DE. El DE no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realaces comuníquese al C 800397245. Conserve esta tirilla como soporte.

FINAN: _____
C/C: _____
TEL: _____
*** CLIENTE ***



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30207425
TEL: 11719584
FIEBER: 13848 RNE: 13948
CIT: 514322434
APR: 90349
DEPOSITO

VALOR \$ 750.000
Estando a ser responsable por los servicios prestados por el DE. El DE no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realaces comuníquese al C 800397245. Conserve esta tirilla como soporte.

FINAN: _____
C/C: _____
TEL: _____
*** COMERCIO ***



HE 09 2020 17:58:54 FIBIC 8,11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLAGLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MICRO: 300701425
HE: 1172584
FE: 03734 RAN: 03753
C.C. 51430224348
DEPOSITO APO: 888233

Redeban es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realceos comuníquese al 0800592345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____



HE 07 2020 14:33:35 FIBIC 8,40

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLAGLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MICRO: 300703376
HE: 1722149
FE: 03734 RAN: 03755
C.C. 51430224348
DEPOSITO APO: 886539

Redeban es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realceos comuníquese al 0800592345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***



HE 03 2020 08:45:02 FIBIC 3,40

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLAGLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MICRO: 300703376
HE: 1722149
FE: 03740 RAN: 03753
C.C. 51430224348
DEPOSITO APO: 82935

Redeban es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realceos comuníquese al 0800592345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

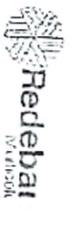


HE 03 2020 14:45:46 FIBIC 8,51

EXITO CHIPCHAPE
CCO CHIPCHAPE LOC 519
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
C.U.MICRO: 001734513
HE: 0054073
FE: 03735 RAN: 03755
C.C. 51430224348
DEPOSITO APO: 82735

Redeban es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realceos comuníquese al 0800592345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***



HE 01 2020 08:16:07 FIBIC 8,11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLAGLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MICRO: 300701425
HE: 1172584
FE: 03734 RAN: 03753
C.C. 51430224348
DEPOSITO APO: 888233

Redeban es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realceos comuníquese al 0800592345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____

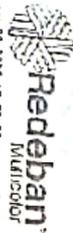


HE 07 2020 14:58:04 FIBIC 8,63

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLAGLOMBIA C
CRA 12 E 48 27 VILLAGLO
C.U.MICRO: 300701425
HE: 1172584
FE: 03734 RAN: 03753
C.C. 51430224348
DEPOSITO APO: 10252

Redeban es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realceos comuníquese al 0800592345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***



JUN 09 2020 13:35:09 FIBIC 8,11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLAGLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MICRO: 300701425
HE: 1172584
FE: 115534 RAN: 115534
C.C. 51430224348
DEPOSITO APO: 24037

Redeban es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realceos comuníquese al 0800592345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____

*** COMERCIO ***



JUN 16 2020 09:58:49 FIBIC 3,40

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLAGLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MICRO: 300703376
HE: 1722149
FE: 03735 RAN: 03755
C.C. 51430224348
DEPOSITO APO: 213

Redeban es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realceos comuníquese al 0800592345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***



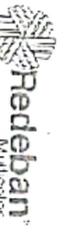
SEP 08 2020 08:16:42 FIBIC 8,11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLAGLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MICRO: 300701425
HE: 1172584
FE: 140361 RAN: 140361
C.C. 51430224348
DEPOSITO APO: 67517

Redeban es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realceos comuníquese al 0800592345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____

*** COMERCIO ***



SEP 08 2020 08:16:42 FIBIC 8,11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLAGLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MICRO: 300701425
HE: 1172584
FE: 140361 RAN: 140361
C.C. 51430224348
DEPOSITO APO: 67517

Redeban es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realceos comuníquese al 0800592345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____

*** CLIENTE ***



NOV 06 2020 13:52:05 FIBIC 8,11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLAGLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MICRO: 300701425
HE: 1172584
FE: 12084 RAN: 130260
C.C. 51430224348
DEPOSITO APO: 96549

Redeban es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realceos comuníquese al 0800592345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____

*** COMERCIO ***

COLSUBSIDIO
HOME SENIRY CALI

AGENTE RETENEDOR DE IVA
NIT 860.007.336-1

Codiso	Descripcion	Valor
94234	CHAPSTICK CEREZA 4 PC 12.050 C	
1 x 12.050		
94234	CHAPSTICK CEREZA 4 PC 12.050-C	
1745	EPAMIN 100MG FLOX5 PC 21.800 F	
1745	EPAMIN 100MG FLOX5 PC 21.800 F	
TOTAL	--> \$	43.600
IJ	EFECTIVO	50.000
	CAMBIO	6.400

NUMERO DE BOLSAS: 0

DISCRIMINACION	TARIFAS	IVR
TARIFA COMPRA	BASE/IMP.	IVR
F=00%	43,600	43,600
		0

TOTAL IMPUESTOS	IMP
COMPRA	43,600
TOTAL =	43,600

FACTURA DE VENTA: MBO1 0000009772
RANGO: 1-1000000
Resol.: 18762014879698 de May 31/2019
Somos Autorretenedores
Resolucion 00220 19 enero/2.004

TOTAL ART. VENDIDOS = 2
ATENDIDO POR: VANESSA VIEDMAN
03/Ene/2020 12:06 1826 01 0029 1234196
ES UN GUSTO TENER CLIENTES COMO USTED

COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

Medicamentos

1
uso Personal

2020

\$ 2.189,400

RECIBO DE CAJA MENOR
No: **0104**

NOBR: **Andina Penagos** DIA: **05** MES: **01** AÑO: **2020**

ARTICULO	VALOR
Aporte fiesta fin de año	130000
Silla Dinax	30.000
napera escoba	22.000
TOTAL	\$ 172.000

VALOR EN LETRAS DEL ABOHO
Jamileth Ochoa
FIRMA
1113672616

VALOR EN LETRAS DEL ABOHO

RECIBO DE CAJA MENOR

COPIA DE ESTE DOCUMENTO APTA

Abri
Mayo

PROGUERIA VILLACOLOMBIA LA 44
SUOIRSAL 1
EMPRESARIAL GIRALDO HERMANOS
CR 12 # 42-108 LAS AME
NIT 901198724-2
Tel 4140852
Regimen Comun

Cliente: 31982095-
Nombre: PENAGOS MESA CAROLINA DELIA
Direccion: CRA 12 C # 40 04
Tel: 312786080
Banco AMERICAS

FACTURA DE VENTA No.: p44 107034
Autorizacion numeracion segun resolucion N
o 1876300526996 del 2018 mar 29 al 2021 m
ar 29 Rango p44 100001 al p44 200000

MOSTRADOR PERSONALIZADA
Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Fecha: Hora Cajero Ventador
32 TURNOS MORELI
PANTING SCOTT CUIDADO COMP 21 UDS
20033417 2U \$ 4.400 A
LABOR PROTEX ALACRACRAMA 120 GR
20033688 3C \$ 7.800
CREMA DENTAL PARODONTAX FLUOR 50 GR
20003054 1C \$ 14.000 A
MAGNINORA II BARRIDA LUBRICANTE 24 UDS
20033438 4U \$ 6.800 A
EPAMIN 100 MG 50 CAPSULAS
10000457 2C \$ 45.400
FLUOXETINA 20 MG 10 CAPSULAS GF
10000783 3C \$ 8.700
HALOPERIDOL 4 MG 100 TABLETAS IM
100011934 3B \$ 7.500
EPIRIDENTO 2 MG 90 TABLETAS MK
100023654 3B \$ 15.000
PANTENA PANTS CLASICO LARGE 2 UDS
200036659 1C \$ 20.000 A

Sub Total	Descuento	Total Factura	Valor Recibo	Cambio	Exento	No Gravado	Gravado
\$ 129.600	\$ 0	\$ 129.600	\$ 140.000	\$ 10.400	\$ 53.200	\$ 31.200	\$ 37.963

85.609 45.515 5.535
E J M E H C O M U N
JOHN SENSINI RUIZ
EQUIVALENTE: K114-03738-41*
K11400653000-K11499999999
002010790544 de Oct 17/2018-
SANTI JOHN

MAYO 12



EMISIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA
Email: FACTURARCT@SERVIENTREGA.COM
País: COLOMBIA
Ciudad: CALI
Telcel: 3127869080
CAROLINA PENAGO
CR 12C 40-04
Cod. Postal: 760010
Dpto: VALLE
D.I./NIT: 31988095

56 ALI
MERCANCIA PREMIER
VALLE PALMIRA
CONTAS TERRE
R.O. R.O. CENTRO CRA 29 - CRA 29 # 31 - 58
LILIANA SOLANS CASTRO
País: COLOMBIA Cod. Postal: 763531
Telcel: 318962810 D.I./NIT: 31967751
g-mail: NOTIENE@HOTMAIL.COM

FACTURA DE VENTA No.: D502 4947
Fecha Prog. Entrega: 13/05/2020 15:14
Fecha: 12/05/2020 15:14
RED EMPRESARIAL 900084777-9
Telefono: 018000413767- NIT: 900084777
mail: callcenter@supergrupos.com.co
eigien comun grandes contribuyentes
perador Postal de Pago habilitado y
igilado por el Hincic Resol 1215/14
sturacion autorizada del 8724
00001 al 8724 900000 Resolucion
S 18763005365846 DEL 04/04/2020
GENCIA DE 24 MESES DOC. EQUIVALENTE A LA
TURA DE VENTA: 87248764227
COLABORADOR EMPRESARIAL
RED COLOMBIANA DE SERVICIOS SA
805009514
Telefono: 6823434 - 3164202605
puestos a las ventas Regimen Comun
1: 1458721264108764227
NA: 09-06-2020 - 01:46:37 CAJA: 7681
GEN: CALI CENTRO COMERCIAL GALERIAS VI
COLOMBIA
REC.: CL 51 N14 12
: [6823434-01-[*]
ITEMITE: CAROLINA PENAGOS MESA
NTIFICACION: XXXXX095
: XXXX457 CEL.: XXXXXXX999
REO: NO SUMINISTRADO
TINO: PALMIRA AEROPUERTO MUELLE NACION
VALLE DEL CAUCA
EC.: AEROPUERTO ALFONSO BONILLA ARAAGON
: [2809222]-[01
TITARTARIO: CARLOS ASTUDILLO HOYOS
NTIFICACION: XXXX366
: XXXXX999 CEL.: XXXXXXX509
REO: NO SUMINISTRADO

VALOR RECIBIDO: 65.000,00
SIN OBSERVACION: 60.000,00
DEL GIRO: 6.000,00
DEL TLEITE: 65.000,00

Con la firma de este documento APTIHO

Junio 10

odontologia Junio

Junio

DROGUERIA VILLACOLOMBIA LA 44
 SUCURSAL 1
 EMPRESARIAL GIRALDO HERMANOS
 CR 12 #42-108 (LAS AME)
 NIT 901198724-2
 Tel 4140652
 Régimen Comum

Cliente: 3196-099-
 Nombre: PEDIAGOS MESA CAROLINA DEIFA
 Dirección: CRA 12 C # 40 04
 Tel 3127854080
 Banco: AMERICAS

FACTURA DE VENTA No.: p44 112525

Autorización numeración según resolución N.
 01876300526995 del 2010 mar 29 al 2021 m
 ar 29 Rango p44 100001 al p44 200000

Mostrador Personalizada

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
 Fecha: Hora: Cierpo: Vendedor:
 01/06/2020 17:20: 32 TURNOS7 LOPEZ
 FLOQUETINA ZOMGA 11 CAPSULAS 15

Fecha	Hora	Cierpo	Vendedor
01/06/2020	17:20	32 TURNOS7	LOPEZ
100002517	2 C		\$ 8.000
BIPERIDENO 7 MG 50 TABLETAS MK	1 B		\$ 5.000
100023654	1 B		\$ 7.500
HALOPERIDOL 5 MG 100 TABLETAS HP	3 B		\$ 2.600
100011934	1 C		\$ 2.600
JABON PROTEx MACADAMIA 120 GR	1 C		\$ 2.600
200028668	1 C		\$ 2.600
JABON PROTEx COMPLETE 12 120 GR	1 C		\$ 2.600
200038868	1 C		\$ 2.600
JABON PROTEx LIMPIEZA PROFUNDA 120 GR	1 C		\$ 2.600
200038865	1 C		\$ 2.600
VITAMINA B12 1 ML 25 AMPOLLAS EC	1 U		\$ 2.000
100001146	1 U		\$ 6.800
MAPA DINTORNA II BANDA LUBRICANTE 2AUDS	1 U		\$ 21.500
200034838	1 U		\$ 21.500
CREMA DIENTAL PARODONTAX FLUOR 90 GR	1 C		\$ 7.500
200030570	1 C		\$ 7.500
PAP HIG SCOTT CUIDADO COMP 24 UDS	3 U		\$ 32.500
200031447	3 U		\$ 32.500
PAN TERA PANTS ULTRA LAR PLUS CARE 10UDS	1 C		\$ 93.600
200038912	1 C		\$ 1.515

Sub Total \$ 93.600
 Descuento \$ 1.515
 Total Factura \$ 97.085
 Valor Recibido \$ 100.000
 Cambio \$ 2.915

DROGUERIA VILLACOLOMBIA
 SUCURSAL 1
 EMPRESARIAL GIRALDO HERMANOS
 CR 12 #42-108 (LAS AME)
 NIT 901198724-2
 Tel 4140652
 Régimen Comum

FACTURA DE VENTA No.: p44 119027

Autorización numeración según resolución N.
 01876300526995 del 2010 mar 29 al 2021 m
 ar 29 Rango p44 100001 al p44 200000

Mostrador

Fecha: Hora: Cierpo: Vendedor:
 01/06/2020 09:56: 32 TURNOS7 LOPEZ
 EPALINA 100 MG 50 CAPSULAS
 100051572 2 C \$ 45.400
 HALOPERIDOL 5 MG 100 TABLETAS HP
 100011934 3 B \$ 7.500
 BIPERIDENO 7 MG 50 TABLETAS MK
 100023654 1 B \$ 5.000
 FLOQUETINA ZOMGA 11 CAPSULAS MK
 100002517 2 C \$ 8.000
 100007036 2 C \$ 19.600
 VITAMINA B12 1 ML 6 AMPOLLAS RC
 100014364 1 U \$ 2.500
 ALCOHOL X 750ML 1 C \$ 7.500
 1500 1500

Fecha	Hora	Cierpo	Vendedor
01/06/2020	09:56	32 TURNOS7	LOPEZ
100051572	2 C		\$ 45.400
HALOPERIDOL 5 MG 100 TABLETAS HP	3 B		\$ 7.500
BIPERIDENO 7 MG 50 TABLETAS MK	1 B		\$ 5.000
FLOQUETINA ZOMGA 11 CAPSULAS MK	2 C		\$ 19.600
100007036	2 C		\$ 19.600
VITAMINA B12 1 ML 6 AMPOLLAS RC	1 U		\$ 2.500
100014364	1 U		\$ 2.500
ALCOHOL X 750ML	1 C		\$ 7.500
1500	1500		
MAPA SCHOE U BARDA PIEL SENSIBLE 24 UDS	1 U		\$ 5.600
200011829	1 U		\$ 21.500
CREMA DIENTAL PARODONTAX FLUOR 90 GR	1 C		\$ 2.500
200030570	1 C		\$ 2.500
JABON PROTEx AVEENA 120 GR	1 C		\$ 2.600
200038868	1 C		\$ 2.600
JABON PROTEx LIMPIEZA PROFUNDA 120 GR	1 C		\$ 2.600
200038865	1 C		\$ 2.600
JABON PROTEx OMIGA 3 120 GR	1 C		\$ 2.600
200030927	1 C		\$ 2.600
PAN TERA PANTS ULTRA LAR PLUS CARE 10UDS	1 C		\$ 93.600
200038912	1 C		\$ 1.515

Sub Total \$ 93.600
 Descuento \$ 1.515
 Total Factura \$ 97.085
 Valor Recibido \$ 100.000
 Cambio \$ 2.915

DROGUERIA VILLACOLOMBIA
 SUCURSAL 1
 EMPRESARIAL GIRALDO HERMANOS
 CR 12 #42-108 (LAS AME)
 NIT 901198724-2
 Tel 4140652
 Régimen Comum

FACTURA DE VENTA No.: D502 5596

Autorización numeración según resolución N.
 01876300526995 del 2010 mar 29 al 2021 m
 ar 29 Rango p44 100001 al p44 200000

Mostrador

Fecha: Hora: Cierpo: Vendedor:
 01/06/2020 13:54: 32 TURNOS7 LOPEZ
 100002517 2 C \$ 8.000
 BIPERIDENO 7 MG 50 TABLETAS MK 1 B \$ 5.000
 100023654 1 B \$ 7.500
 HALOPERIDOL 5 MG 100 TABLETAS HP 3 B \$ 2.600
 100011934 1 C \$ 2.600
 JABON PROTEx MACADAMIA 120 GR 1 C \$ 2.600
 200028668 1 C \$ 2.600
 JABON PROTEx COMPLETE 12 120 GR 1 C \$ 2.600
 200038868 1 C \$ 2.600
 JABON PROTEx LIMPIEZA PROFUNDA 120 GR 1 C \$ 2.600
 200038865 1 C \$ 2.600
 VITAMINA B12 1 ML 25 AMPOLLAS EC 1 U \$ 2.000
 100001146 1 U \$ 6.800
 MAPA DINTORNA II BANDA LUBRICANTE 2AUDS 1 U \$ 21.500
 200034838 1 U \$ 21.500
 CREMA DIENTAL PARODONTAX FLUOR 90 GR 1 C \$ 7.500
 200030570 1 C \$ 7.500
 PAP HIG SCOTT CUIDADO COMP 24 UDS 3 U \$ 32.500
 200031447 3 U \$ 32.500
 PAN TERA PANTS ULTRA LAR PLUS CARE 10UDS 1 C \$ 93.600
 200038912 1 C \$ 1.515

Sub Total \$ 93.600
 Descuento \$ 1.515
 Total Factura \$ 97.085
 Valor Recibido \$ 100.000
 Cambio \$ 2.915

FACTURA DE VENTA No.: D502 5596
 Fecha: 10 / 06 / 2020 13:54
 Fecha Prog. Entrega: 11 / 06 / 2020
 No. Guia: 9113261893
 No. Guia: 9113261893

Domicilio: Calle 14 No 34 A - 15 Cameros
 Bogotá D.C. Colombia
 Resolución DIAN DIAN 012535 del 14 de Diciembre de 2018. Autoinmunes 03
 Dirección de Impuestos y Aduanas de la Nación
 Autorización de Numeración de Facturas
 Resolución DIAN DIAN 012535 del 14 de Diciembre de 2018. Autoinmunes 03

REMITENTE
 CAROLINA PENAGO
 Ciudad: CALI
 País: COLOMBIA
 Email: FACTURA.RETAL@SERVIENTREGA.COM
 D. I.NIT: 31988035
 Cui. Postal: 760010
 Dpto: VALLE

DESTINATARIO
 ALI 56
 Ciudad: PALMIRA
 P. P. CONTADO
 M. T. TERRESTRE
 R.O. R.O. CENTRO CRA 29 - CRA 29 # 31 - 58
 LILIANA SOLAINS CASTRO
 País: COLOMBIA Cui. Postal: 763531
 Tel/cel: 3108962910 D.L.NIT: 31967751
 Email: NOTIENE@HOTMAIL.COM

Dices Contador: MERCANCIA
 Otrs. para entrega:
 Vr. Declarada: \$ 25.000
 Vr. Flete: \$ 10.400
 Vr. Sobregre: \$ 6.200
 Vr. Mensajería expresa: \$ 0
 Vr. Total: \$ 16.600
 Vr. a Cobrar: \$ 0

Quien Recibe:
 Guía Retorno Sobreporte:
 No. Sobreporte:
 No. Guía segunda:
 No. Remisión SE0000040808075
 Peso (Voll): 16.000 Peso (Kg): 3.000
 Vr. Declarado: \$ 25.000
 Vr. Pz (Kg): 3.000
 Vr. (Pz): 37.00 / 37.00 / 29.00



DROGUERIA VILLACOLOMBIA
 SUCURSAL 1
 EMPRESARIAL GIRALDO HERMANOS
 CR 12 #42-108 (LAS AME)
 NIT 901198724-2
 Tel 4140652
 Régimen Comum

Autorización numeración según resolución N.
 01876300526995 del 2010 mar 29 al 2021 m
 ar 29 Rango p44 100001 al p44 200000

Fecha: Hora: Cierpo: Vendedor:
 01/06/2020 13:54: 32 TURNOS7 LOPEZ
 100002517 2 C \$ 8.000
 BIPERIDENO 7 MG 50 TABLETAS MK 1 B \$ 5.000
 100023654 1 B \$ 7.500
 HALOPERIDOL 5 MG 100 TABLETAS HP 3 B \$ 2.600
 100011934 1 C \$ 2.600
 JABON PROTEx MACADAMIA 120 GR 1 C \$ 2.600
 200028668 1 C \$ 2.600
 JABON PROTEx COMPLETE 12 120 GR 1 C \$ 2.600
 200038868 1 C \$ 2.600
 JABON PROTEx LIMPIEZA PROFUNDA 120 GR 1 C \$ 2.600
 200038865 1 C \$ 2.600
 VITAMINA B12 1 ML 25 AMPOLLAS EC 1 U \$ 2.000
 100001146 1 U \$ 6.800
 MAPA DINTORNA II BANDA LUBRICANTE 2AUDS 1 U \$ 21.500
 200034838 1 U \$ 21.500
 CREMA DIENTAL PARODONTAX FLUOR 90 GR 1 C \$ 7.500
 200030570 1 C \$ 7.500
 PAP HIG SCOTT CUIDADO COMP 24 UDS 3 U \$ 32.500
 200031447 3 U \$ 32.500
 PAN TERA PANTS ULTRA LAR PLUS CARE 10UDS 1 C \$ 93.600
 200038912 1 C \$ 1.515

Sub Total \$ 93.600
 Descuento \$ 1.515
 Total Factura \$ 97.085
 Valor Recibido \$ 100.000
 Cambio \$ 2.915

AÑO 2019

EPS → \$ 721.000 =

Casa Hogar → \$ 8'400.000 =

Medicamentos \$ 4'376.601 =
y uso personal
y otros

Transporte \$ 186.200 =

\$ 13'683.801 =

Enero

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Los puntos veintio final veintio el
30 DE DICIEMBRE. Validez pediatras.

Paga tu SMI con Crédito Comandó.

al tener nuestras tarjetas subscritas
para Cat. B y B Inf. Crédito Comandó

999919 RECIBO SIM 201901 103.600 H
VALOR 103.600

FECHA DOC 20190104

NIT 1017792544

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201901

104.000

104.000

104.000

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

Nueva EPS /

2019

7 x \$103.000 = \$721.000 =

febrero

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SMI con Crédito Comandó.

al tener nuestras tarjetas subscritas
para Cat. B y B Inf. Crédito Comandó

999919 RECIBO SIM 201902 103.600 H
VALOR 103.600

FECHA DOC 20190205

NIT 1017843311

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

104.000

104.000

104.000

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

EXITO GILPICHURE

PERIODO : 201902

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

95/MAR/2019 10 51 3902 17 6059 11246564

FACTURA 8852591220

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 103.600

FECHA DOC 20190205

NIT 1017843311

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

104.000

104.000

104.000

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

95/MAR/2019 10 51 3902 17 6059 11246564

FACTURA 8852591220

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 103.600

FECHA DOC 20190205

NIT 1017843311

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

104.000

104.000

104.000

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

95/MAR/2019 10 51 3902 17 6059 11246564

FACTURA 8852591220

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 103.600

FECHA DOC 20190205

NIT 1017843311

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

104.000

104.000

104.000

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

95/MAR/2019 10 51 3902 17 6059 11246564

FACTURA 8852591220

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 103.600

FECHA DOC 20190205

NIT 1017843311

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

104.000

104.000

104.000

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

95/MAR/2019 10 51 3902 17 6059 11246564

FACTURA 8852591220

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 103.600

FECHA DOC 20190205

NIT 1017843311

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

104.000

104.000

104.000

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

95/MAR/2019 10 51 3902 17 6059 11246564

FACTURA 8852591220

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 103.600

FECHA DOC 20190205

NIT 1017843311

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

104.000

104.000

104.000

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

95/MAR/2019 10 51 3902 17 6059 11246564

FACTURA 8852591220

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 103.600

FECHA DOC 20190205

NIT 1017843311

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

104.000

104.000

104.000

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

95/MAR/2019 10 51 3902 17 6059 11246564

FACTURA 8852591220

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 103.600

FECHA DOC 20190205

NIT 1017843311

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

104.000

104.000

104.000

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

103.600

95/MAR/2019 10 51 3902 17 6059 11246564

FACTURA 8852591220

**** SUBTOTAL/TOTAL >



NOV 07 2019 16:02:41 REMIT 8.40

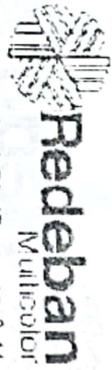
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28

C.U.M.I.C.O. 3007033764
5430224343
RECIBO: 012845
DEPOSITO
TEF: 11222149
RPN: 015618
APRO: 908819

VALOR \$ 700.000

BancoCredia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique la información en este documento. Verifique al correo. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Consultar esta trilla con soporte.

*** CLIENTE ***



DIC 06 2019 16:34:47 REMIT 8.11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLACOLOMB
CLI 51 14-12 LOC 43

C.U.M.I.C.O. 3007074825
51430224348
RECIBO: 082919
DEPOSITO
TEF: 11222584
RPN: 092120
APRO: 280674

VALOR \$ 700.000

BancoCredia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento. Verifique al correo. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Consultar esta trilla con soporte.

*** COMERCIO ***

FINAN:
C.C:
TEL:

**GONZALO ZUÑIGA ESCOBAR M.D.
NEUROLOGÍA NEUROFISIOLOGÍA CLINICA
BOGOTA BOSTON**

SANTIAGO DE CALI, FEBRERO 18 DE 2019

**CARLOS ALBERTO PENAGOS
C.C. 16.595.212**

CANCELA A:

**DR. GONZALO ZÚÑIGA ESCOBAR
C.C. 16.612.971 DE CALI**

VALOR DE CONSULTA	\$ 70.000.00
SUBTOTAL	\$ 70.000.00
MENOS COPAGOS	\$
TOTAL	\$ 70.000.00

SON: SETENTA MIL PESOS M/CTE

ATENTAMENTE,


Dr. Gonzalo Zuniga
COD. H.U.V. 16.612.971 DO
REG. MEDICO 17393
MEDICO NEUROLOGO
GONZALO ZÚÑIGA ESCOBAR MD.

Vitaminas / Nov 1919

DROGUERIA VILLACORCHERA CA 43
SUCURSAL 1
EMPRESAS S.A. DONALD McMINNONS
C/R 12 # 42, 408 B AS MOE
TEL 60-109731 2
Tel 4140392
Regimen Comun

FORMULARIO DE RECETA
FARMACIA DE VENTA NO. 844 6411

Noviembre

Medicamentos
y uso personal

FACTURA DE VENTA NO. 844 6411



NOV. D/C

D/C
Ropa

D/C
Ropa

ALMACENES LA 14 S.A.

TEL: 800 300 346-1

Visítanos en www.la14.com

Este ticket no es válido para participar en los sorteos

RS-001 - 1876-0103588641 - 17/05/2019
BANCO AUTOMÁTICO VILLACOLOMBO 13 HESES
7326 DEL 63851

14/12/19 16:57:40
 18297 RUBIEN
 3597148
 3379475

AL: 1908

17400 H
 10950 H
 41900 H
 12570
 41900 H
 -12970
 80910
 100000
 -13090

DESCUENTO
 SUDTOTAL \$
 EFECTIVO
 CAMBIO

TVA
 % BASE IMPUESTO
 M 19 73,034 13,876
 TOTAL 73,034 13,876

Cliente: CAROLINA DELFA FERNANDEZ MESA
 MONTE ARIANA DE ALABARZAN 425 140

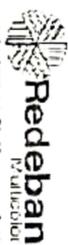
302-PRINCEPO LA 14 CALIMA
 TEL: 01 20 621 08108

Telefono :

P.A.S.H. S.A.S
 NIT: 86650159-1
 Bog. Comunal Norte PUS
 Fecha: 30/09/2019
 Hora: 16:36:43
 Ciudad: Bogotá
 Direccion: Calle 14 de Agosto 14-12 Loc 43
 Teléfono: 31066055-2
 Cuentas: 31066055-2

Activación: Central de Datos

Fiesta
 \$ 130.000 =



Redeban
 Reducción

CORRESPONSAL
 BANCO OMBIA

MULTIPAGAS VILLACOLOMBO
 CIL 51 14-12 LOC 43

CALLE 3070-425
 N: 519022348
 DEPOSITO

REC: 02200
 REC: 0922

REC: 94601

VAKOR 5303000

Bancoban es responsable por los servicios prestados por el DE EL EB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realizar cualquier caso al 01059225. Correo a esta dirección soporte.

FIRMAS:
 C.C.
 TEL:
 A.A.A. COMERCIO A.A.A.

GONZALO ZUÑIGA ESCOBAR M.D.
NEUROLOGÍA NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
BOGOTA BOSTON

Santiago de Cali, Enero 9 / 2020

NEUROLOGIA CLÍNICA

OBJETO Y FINES: CONCEPTO CLÍNICO (MÉDICO NEURÓLOGO)
OBJETO O FINES DEL CERTIFICADO: INTERDICCIÓN DE CARLOS
ALBERTO PENAGOS DOMINGUEZ (CC: 16595212)

Se certifica que el paciente Carlos Alberto Penagos Dominguez de 62 años de edad, identificado con C.C. número 16595212 presenta diagnósticos de Retardo Mental desde la edad de 7 años, Epilepsia desde la edad de 13 años y de Esquizofrenia desde hace 4 años, condiciones patológicas que se asocian a compromiso objetivo de facultades cognoscitivas e intelectuales, crisis convulsivas, actualmente bajo control farmacológico con epamin, 300 mg / día, y alteraciones conductuales como irritabilidad, comportamientos regresivos, descuido en la presentación personal, hostilidad, agresividad, mutismo, episodios de autoagresión y aislamiento y en tratamiento por Psiquiatría con haloperidol y biperideno. La evolución del paciente es estable; vive en hogar geriátrico y requiere de asistencia permanente en su desempeño básico cotidiano. Duerme bien, su alimentación es apropiada, tiene muy poca interacción social, se comporta coherentemente en su entorno social y obedece a comandos verbales sencillos.

El paciente Carlos Alberto Penagos Dominguez presenta entonces un compromiso formal de sus facultades cognoscitivas e intelectuales, con antecedentes asociados de epilepsia y de alteraciones conductuales de tipo psicótico, patologías que afectan en forma objetiva, su capacidad de juicio, planeamiento, organización, análisis, raciocinio e independencia en la toma de decisiones y resolución de problemas. Ante ello el paciente esta incapacitado para el ejercicio de cualquier actividad laboral, la obtención autónoma de los recursos para su manutención básica y para la administración o disposición de sus bienes.


Gonzalo Zuñiga Escobar M.D.

Dr. Gonzalo Zuñiga Escobar
C.C. 16595212

Situación Personal.

Cali, Febrero de 2020

Mi hermano Carlos Alberto Penagos Dominguez, identificado con c.c. 16.595.212, se encuentra internado en el hogar geriátrico "Fundación para el adulto mayor", desde Agosto de 2016 hasta la fecha.

Cuando voy a visitarlo cada mes para llevarle sus implementos de aseo, uso personal y medicamentos, manifiesta estar contento, aunque habla muy poco. Dice tener buen trato por parte del personal de enfermeras, cocineras y compañeros internos.

Me espera para que lo lleve al parque del pueblo, en el corregimiento de la Buitrera - vía a Pradera, en donde se encuentra ubicada la fundación.

Atte.

Carolina Penagos Mesa.