

**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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

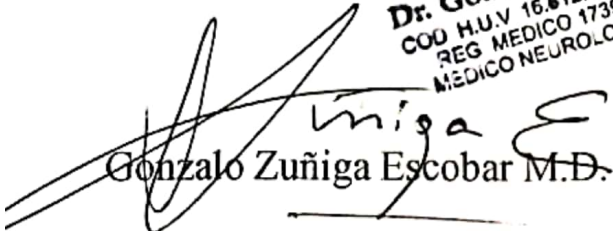
NEUROLOGIA CLÍNICA

**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.

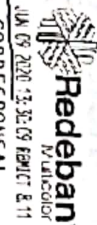
Carolina Penagos Mesa

cc 31.988.095



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 03774 R.N. 05954
CIT: 514322434
APR: 08233
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 03774 R.N. 05954
CIT: 514322434
APR: 08233
DEPOSITO



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 15427 R.N. 15554
CIT: 514322434
APR: 24757
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 15427 R.N. 15554
CIT: 514322434
APR: 24757
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 15427 R.N. 15554
CIT: 514322434
APR: 24757
DEPOSITO



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30033764
TEL: 11722149
FIEBIC: 03755 R.N. 03375
CIT: 514322434
APR: 03639
DEPOSITO

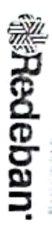
Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30033764
TEL: 11722149
FIEBIC: 03755 R.N. 03375
CIT: 514322434
APR: 03639
DEPOSITO



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30033764
TEL: 11722149
FIEBIC: 03755 R.N. 03375
CIT: 514322434
APR: 211
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30033764
TEL: 11722149
FIEBIC: 03755 R.N. 03375
CIT: 514322434
APR: 211
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30033764
TEL: 11722149
FIEBIC: 03755 R.N. 03375
CIT: 514322434
APR: 211
DEPOSITO



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30033764
TEL: 11722149
FIEBIC: 03760 R.N. 03763
CIT: 514322434
APR: 03639
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30033764
TEL: 11722149
FIEBIC: 03760 R.N. 03763
CIT: 514322434
APR: 03639
DEPOSITO



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 15339 R.N. 15084
CIT: 514322434
APR: 07517
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 15339 R.N. 15084
CIT: 514322434
APR: 07517
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 15339 R.N. 15084
CIT: 514322434
APR: 07517
DEPOSITO



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
CCO CHIPCHAPE LOC 519
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
TEL: 015403
C.U.MUN. 00111713
C.B.M.: 007 FIEBIC: 02591 R.N. 02785
CIT: 514322434
APR: 11231
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
CCO CHIPCHAPE LOC 519
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
TEL: 015403
C.U.MUN. 00111713
C.B.M.: 007 FIEBIC: 02591 R.N. 02785
CIT: 514322434
APR: 11231
DEPOSITO



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30033764
TEL: 11722149
FIEBIC: 03755 R.N. 03375
CIT: 514322434
APR: 211
DEPOSITO

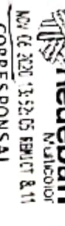
Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30033764
TEL: 11722149
FIEBIC: 03755 R.N. 03375
CIT: 514322434
APR: 211
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MUN. 30033764
TEL: 11722149
FIEBIC: 03755 R.N. 03375
CIT: 514322434
APR: 211
DEPOSITO



Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 12 E 48 27 VILLACOL
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 03774 R.N. 05954
CIT: 514322434
APR: 08233
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLACOLOMBIA C
CRA 12 E 48 27 VILLACOL
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 03774 R.N. 05954
CIT: 514322434
APR: 08233
DEPOSITO

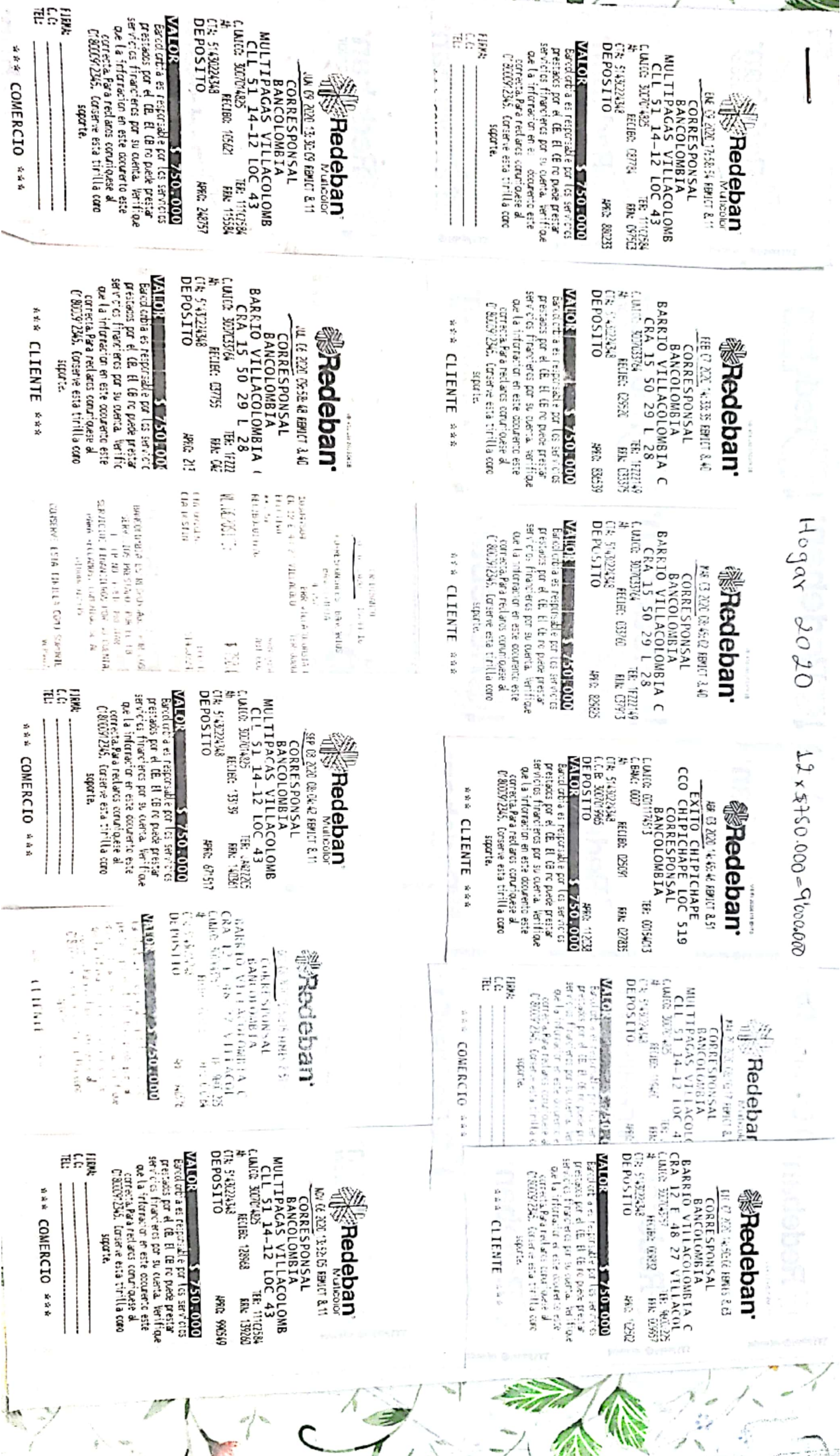


Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 12868 R.N. 13068
CIT: 514322434
APR: 90349
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 12868 R.N. 13068
CIT: 514322434
APR: 90349
DEPOSITO

Redeban
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPACAS VILLACOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MUN. 30070425
TEL: 11719584
FIEBIC: 12868 R.N. 13068
CIT: 514322434
APR: 90349
DEPOSITO

Hogar 2020
L2 x \$150.000 = \$1000.000





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

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLAGOLOMB
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 0800972345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____
COMERCIO



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

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLAGOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MICRO: 300703376
HE: 1722149
FE: 03755 RAN: 03375
C.C: 51430224348
DEPOSITO APO: 886339

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 0800972345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____
COMERCIO



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

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLAGOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MICRO: 300703376
HE: 1722149
FE: 03760 RAN: 03763
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 0800972345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____
COMERCIO

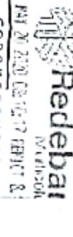


HE 03 2020 14:45:46 FIBIC 8,51

EXITO CHIPCHAPE
CCO CHIPCHAPE LOC 519
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
C.U.MICRO: 001734513
HE: 0054073
FE: 007035
C.C: 51430224348
DEPOSITO APO: 02705

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 0800972345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____
COMERCIO



HE 09 2020 08:10:07 FIBIC 8,11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLAGOLOMB
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 0800972345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____
COMERCIO

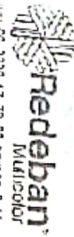


HE 07 2020 14:50:06 FIBIC 8,63

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLAGOLOMBIA C
CRA 12 E 48 27 VILLAGOL
C.U.MICRO: 300703376
HE: 1722149
FE: 03755 RAN: 03375
C.C: 51430224348
DEPOSITO APO: 886339

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 0800972345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____
COMERCIO



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

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLAGOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MICRO: 300701425
HE: 1172584
FE: 03734 RAN: 03753
C.C: 51430224348
DEPOSITO APO: 28077

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 0800972345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____
COMERCIO

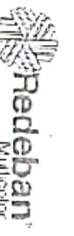


JUN 16 2020 09:52:49 FIBIC 3,40

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO VILLAGOLOMBIA C
CRA 15 50 29 L 28
C.U.MICRO: 300703376
HE: 1722149
FE: 03755 RAN: 03375
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 0800972345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____
COMERCIO



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

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLAGOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MICRO: 300701425
HE: 1172584
FE: 03734 RAN: 03753
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 0800972345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____
COMERCIO

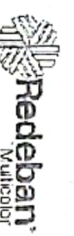


HE 09 2020 08:10:07 FIBIC 8,11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLAGOLOMB
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 0800972345. Conserve esta tirilla como soporte.

FIGURA: _____
C.C: _____
TEL: _____
COMERCIO



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

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS VILLAGOLOMB
CLL 51 14-12 LOC 43
C.U.MICRO: 300701425
HE: 1172584
FE: 12064 RAN: 13060
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 0800972345. 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 100HG FLOXS PC 21.800 F	
1745	EPAMIN 100HG FLOXS 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

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 C掖ero Vendedor
 01/06/2020 17:20 32 TURNOS7 LOPEZ
 FLOQUETINA ZOMG 11 CAPSULAS 1S

100002517	2 C	\$ 8.000
BIPENDILO 7 MG 50 TABLETAS MK	1 B	\$ 5.000
100023654	1 B	\$ 5.000
HALOPERIDOL 5 MG 100 TABLETAS HP	3 B	\$ 7.500
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	\$ 2.000
MAPA DINTORNA II BAHUA LUBRICANTE 2AUDS	1 U	\$ 6.800
200034838	1 U	\$ 6.800
CREMA DIENTAL PARODONTAX FLUOR 90 GR	1 C	\$ 21.500
200030570	1 C	\$ 21.500
PAP HIG SCOTT CUIDADO COMP 24 UDS	3 U	\$ 7.500
200031447	3 U	\$ 7.500
PAN TERA PANTS ULTRA LAR PLUS CARE 10UDS	1 C	\$ 32.500
200038912	1 C	\$ 32.500

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 C掖ero Vendedor
 01/06/2020 09:56 32 TURNOS7 LOPEZ
 EPARINA 100 MG 50 CAPSULAS
 100004572 2 C \$ 45.400
 100011931 3 B \$ 7.500
 HALOPERIDOL 5 MG 100 TABLETAS HP
 BIPENDILO 7 MG 50 TABLETAS MK
 100023654 1 B \$ 5.000
 FLOQUETINA ZOMG 11 CAPSULAS 1S MK
 100007036 2 C \$ 16.600
 100007036 1 U \$ 2.500
 100011934 1 U \$ 2.500
 ALCOHOL X 750ML 1 C \$ 7.500
 1500 1500

MAPA DINTORNA II BAHUA LUBRICANTE 24 UDS	1 U	\$ 6.800
200018829	1 U	\$ 6.800
CREMA DIENTAL PARODONTAX FLUOR 90 GR	1 C	\$ 21.500
200030570	1 C	\$ 21.500
JABON PROTEx AVEENA 120 GR	1 C	\$ 2.500
200038934	1 C	\$ 2.500
JABON PROTEx LIMPIEZA PROFUNDA 120 GR	1 C	\$ 2.600
200038865	1 C	\$ 2.600
JABON PROTEx OMOGA 3 120 GR	1 C	\$ 2.600
200030927	1 C	\$ 2.600
VITAMINA B12 ULTRA LAR PLUS CARE 10UDS	1 U	\$ 6.800
200034838	1 U	\$ 6.800

Sub Total	\$ 100.000
Descuento	\$ 4.200
Total Factura	\$ 95.800
Valor Recibido	\$ 100.000
Cambio	\$ 4.200

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



FIRMA DEL REMITENTE (U.I.)

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

Fecha: 10 / 06 / 2020 13:54
 No. Guia: 5592 5596
 Fecha Prog. Entrega: 11 / 06 / 2020
 No. Guia No.: 5502 5596
 9113261893

DICE CONTAINER MERCANCIA
 Ods para entrega:
 Vr. Declarada: \$ 25.000
 Vr. Flete: \$ 10.400
 Vr. Sobrecarga: \$ 6.200
 Vr. Muestra/extra expresa: \$ 0
 Vr. Total: \$ 16.600
 Vr. a Cobrar: \$ 0

DICE CONTAINER MERCANCIA
 Ods para entrega:
 Vr. Declarada: \$ 25.000
 Vr. Flete: \$ 10.400
 Vr. Sobrecarga: \$ 6.200
 Vr. Muestra/extra expresa: \$ 0
 Vr. Total: \$ 16.600
 Vr. a Cobrar: \$ 0

DICE CONTAINER MERCANCIA
 Ods para entrega:
 Vr. Declarada: \$ 25.000
 Vr. Flete: \$ 10.400
 Vr. Sobrecarga: \$ 6.200
 Vr. Muestra/extra expresa: \$ 0
 Vr. Total: \$ 16.600
 Vr. a Cobrar: \$ 0

DICE CONTAINER MERCANCIA
 Ods para entrega:
 Vr. Declarada: \$ 25.000
 Vr. Flete: \$ 10.400
 Vr. Sobrecarga: \$ 6.200
 Vr. Muestra/extra expresa: \$ 0
 Vr. Total: \$ 16.600
 Vr. a Cobrar: \$ 0

DICE CONTAINER MERCANCIA
 Ods para entrega:
 Vr. Declarada: \$ 25.000
 Vr. Flete: \$ 10.400
 Vr. Sobrecarga: \$ 6.200
 Vr. Muestra/extra expresa: \$ 0
 Vr. Total: \$ 16.600
 Vr. a Cobrar: \$ 0

Asusfo oy

EMPRESA VILLACOLOMBIA LA 44
SUCURSAL 1
EMPRESASIAL GIRALDO HERMANOS
CR 12 # 42-108 CLAS AME
Tel: 3011987242
Tel: 4140652
Regionen: Conzun

Cliente: 31982095
Nombre: FELICIA MESA CAROLINA DEIFA
Direccion: CRA 12 C # 40 04
Tel: 3127680980
Bando: AMERICAS

FACTURA DE VENTA No.: p44 125590

Autorizacion numeracion segun resolucion N
o 1876300526895 del 2015 mar 29 al 2021 m
ar 29 Rango p44 100001 al p44 200000

MOSTRADOR PERSONALIZADA
Puntos Factura 0 Puntos Cliente 0
Fecha Hora Cajero Vendedor

EMPRESA VILLACOLOMBIA LA 44
SUCURSAL 1
EMPRESASIAL GIRALDO HERMANOS
CR 12 # 42-108 CLAS AME
Tel: 3011987242
Tel: 4140652
Regionen: Conzun

Cliente: 31982095
Nombre: PENAGOS MESA CAROLINA DEIFA
Direccion: CRA 12 C # 40 04
Tel: 3127680980
Bando: AMERICAS

FACTURA DE VENTA No.: p44 131721

Autorizacion numeracion segun resolucion N
o 1876300526895 del 2015 mar 29 al 2021 m
ar 29 Rango p44 100001 al p44 200000

MOSTRADOR PERSONALIZADA
Puntos Factura 0 Puntos Cliente 0
Fecha Hora Cajero Vendedor
09/08/2020 14:59 30 THERESA LOPEZ
VIRREINIA B12 E ML 25 AMBOLLAS EC
10001146 1 U \$ 2.400
EPADUI 100 mg 50 CAPSULAS
10001472 2 C \$ 45.400
FIBROGENA 20 mg 100 CAPSULAS EP
10001508 3 B \$ 4.500
MORF 100 mg 100
10001508 3 B \$ 4.500

SCP



Servientrega S.A. NIT: 860.512.330-3 Principal, Bogotá D.C., Colombia Av Calle 6 No 34 A-11. Somos
Grandes Contribuyentes. Resolución DIAN DIAN 012635 del 14 Diciembre de 2018. Autorizaciones
Resol
DIAN 09898 de Nov 24/2003. Responsables y Referenciados de IVA. Autorización de Numeración de
Facturación 1876300301843 DEL 05/25/2020 AL 12/25/2021 PREFLUO 0502 DEL No. 8002 AL No. 930000

Fecha: 05/08/2020 16:26

Fecha Prog. Entrega: 06/08/2020



FACTURA DE VENTA No.: D502 6664 GUIA No.: 9115216671

CDS/SER: 1 - 20 - 321

CR 12C#40-04
CAROLINA PENAGO
Tel/cel: 3127659080 Cod. Postal: 760010
Ciudad: CALI Dpto: VALLE
Pais: COLOMBIA D.I./NIT: 31988035
Email: FACTURA.RETAIL@SERVIENTREGA.COM

FIRMA DEL REMITENTE
(NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

ALI 56 DESTINATARIO
MERCANCIA PREMIER PZ: 1
Ciudad: PALMIRA
VALLE F.P.: CONTADO
NORMAL M.T.: TERRESTRE
R.O. R.O. CENTRO CRA 29 - CRA 29 # 31 - 58
LILIANA SOLAINS CASTRO
Tel/cel: 3108962610 D.I./NIT: 31967751
Pais: COLOMBIA Cod. Postal: 763531
e-mail: NOTIENE@HOTMAIL.COM

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
#e6bf1Doda096d58e87012794104a3e46044a45e23d4460638b5841d0a46b202a
2c109e6e1639c819c22a0



GUÍA No. 9115216671



Dice Contener: MERCANCIA
Obs. para entrega:
Vr. Declarado: \$ 25,000
Vr. Flote: \$ 10,400
Vr. Sobreflote: \$ 6,200
Vr. Mensajería expresa: \$ 0
Vr. Total: \$ 18,600
Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): 30.00 / 30.00 / 40.00 Peso Pz (Kg):
Peso (Vol): 14.00 Peso (Kg): 5.00
No. Remisión: SE0000012129030
No. Bolsa seguridad:
No. Sobreporte:
Guía Retorno Sobreporte:

00-6-CL-IDM-F46 V 4

El usuario debe expresar constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las carteleras
ubicadas en los Centros de Soluciones, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido divulgará expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo
deberá consignar nuestro Aviso de Privacidad y aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la distribución de productos, queries y

Quien Recibe:
LUZ OLIVA MARROQUE

EMPRESA VILLACOLOMBIA LA 44
SUCURSAL 1
EMPRESASIAL GIRALDO HERMANOS
CR 12 # 42-108 CLAS AME
Tel: 3011987242
Tel: 4140652
Regionen: Conzun

Cliente: 31982095
Nombre: PENAGOS MESA CAROLINA DEIFA
Direccion: CRA 12 C # 40 04
Tel: 3127680980
Bando: AMERICAS

FACTURA DE VENTA No.: p44 137584

Autorizacion numeracion segun resolucion N
o 1876300526895 del 2015 mar 29 al 2021 m
ar 29 Rango p44 100001 al p44 200000

MOSTRADOR PERSONALIZADA
Puntos Factura 0 Puntos Cliente 0
Fecha Hora Cajero Vendedor
09/08/2020 09:09 32 THERESA LOPEZ
BIFENEDENO 100 mg 2 MG 90 TAB
1000282728 2 B \$ 14.800
FLUOXETINA 20 MG 300 CAPSULAS LP
100019000 3 B \$ 4.800
HALOPERIDOL 5 MG 100 TABLETAS HP
100011934 3 B \$ 8.100
JABON PROTEX LIMPIEZA PROFUNDA 1.0 GR
200083985 2 C \$ 4.600
JABON PROTEX AVENA 120 GR

OCT/2020

DROGUERIA VILLACOLOMBIA LA 44
 SUCURSAL 1
 EMPRESARIAL GIRALDO HERMANOS
 CR 12 # 42-108 (LAS AME
 NIT 901198724-2
 Tel: 4140852
 Régimen Común

Cliente: 31982095-
 Nombre: PENAGOS MESA CAROLINA DEIFA
 Dirección: CRA 12 C # 40 04
 Tel: 3127869080
 Barrio: AMRICAS

FACTURA DE VENTA No.: p44 144106
 Autorización numeración según resolución N
 o 1876300528995 del 2019 mar. 29 al 2021 m
 ar. 29 Rango p44 100001 al p44 200000

MOSTRADOR PERSONALIZADA

Puntos Factura: 0	Puntos Cliente: 0
Fecha: 03/11/2020	Hora: 15:31
Cajero: 32	Turno: 057
Vendedor: LOPEZ	
EPAMIN 100 MG 50 CAPSULAS	1 C \$ 22.700
FLUOXETINA 20 MG 300 CAPSULAS LP	3 B \$ 4.800
100019608	3 B \$ 7.500
3 JAB PROTEX PRO-HIDRATA COCO 90 GR	1 C \$ 7.500
200038813	1 C \$ 7.500
HALOPERIDOL 5 MG 100 TABLETAS HP	

DROGUERIA VILLACOLOMBIA LA 44
 SUCURSAL 1
 EMPRESARIAL GIRALDO HERMANOS
 CR 12 # 42-108 (LAS AME
 NIT 901198724-2
 Tel: 4140852
 Régimen Común

Cliente: 31982095-
 Nombre: PENAGOS MESA CAROLINA DEIFA
 Dirección: CRA 12 C # 40 04
 Tel: 3127869080
 Barrio: AMRICAS

FACTURA DE VENTA No.: p44 144107
 Autorización numeración según resolución N
 o 1876300528995 del 2019 mar. 29 al 2021 m
 ar. 29 Rango p44 100001 al p44 200000

MOSTRADOR PERSONALIZADA

Puntos Factura: 0	Puntos Cliente: 0
Fecha: 03/11/2020	Hora: 15:33
Cajero: 32	Turno: 057
Vendedor: LOPEZ	
TOA HUM. PEQ ORIG. YU KARITE PG.70 LL.100	1 C \$ 8.500
200029016	

Sub Total	\$ 9.500
Descuento	\$ 3.800
Total Factura	\$ 5.700
Valor Recibido	\$ 5.700
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 5.700
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago efectivo: \$ 5.700
 Cuidante esta en Tus manos Quedate en CASA,
 Nosotros cuidamos de TI.
 Caja: SERVER

DROGUERIA VILLACOLOMBIA LA 44
 SUCURSAL 1
 EMPRESARIAL GIRALDO HERMANOS
 CR 12 # 42-108 (LAS AME
 NIT 901198724-2
 Tel: 4140852
 Régimen Común

Cliente: 31982095-
 Nombre: PENAGOS MESA CAROLINA DEIFA
 Dirección: CRA 12 C # 40 04
 Tel: 3127869080
 Barrio: AMRICAS

FACTURA DE VENTA No.: p44 152559
 Autorización numeración según resolución N
 o 1876300528995 del 2019 mar. 29 al 2021 m
 ar. 29 Rango p44 100001 al p44 200000

OSTRADOR PERSONALIZADA

Puntos Factura: 0	Puntos Cliente: 0
Fecha: 27/11/2020	Hora: 19:40
Cajero: 32	Turno: 058
Vendedor: MOREN	
HALOPERIDOL 5 MG 100 TABLETAS HP	3 B \$ 8.100
100011834	3 B \$ 8.100
BIPERIDENO 2 MG 80 TABLETAS MK	
100023854	3 B \$ 15.000
FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS LS	
100002517	2 C \$ 8.800
MACA MINORA II BANDA LUBRICANTE 2AUDS	
200034838	4 U \$ 7.200
3 JABONES PROTEX AVENA 120 GR P E	
200037281	1 C \$ 7.500
PAP HIG.FAMI ACO.LIMAX MEG 24 ROL 35.34M	
200040277	2 U \$ 4.000
CREMA DENTAL PARODONTAX FLUDOR 90 GR	
200030570	1 C \$ 21.500
ALCOHOL X 750ML	
1500	1 C \$ 5.800
TAPABOCAS OCCIMEDICA STAY SAFE X 50	
121215	5 U \$ 3.000

Sub Total	\$ 80.900
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 80.900
Valor Recibido	\$ 80.900
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 33.200
Excluido	\$ 15.000

Tipo de Pago efectivo: \$ 80.900
 Cuidante esta en Tus manos Quedate en CASA,
 Nosotros cuidamos de TI.
 Caja: SERVER

Fiesta de Navidad

Redeban
 LE 07 2025 4:55:50 HBH3 8.83
 CORRESPONSAL
 BANCOCOLOMBIA C
 BARRIO VILLACOLOMBIA
 CRA 12 E 48 27 VILLACOL
 CUITOR: 30003377 HNE 00958
 H: HUELO 00833 HNE 00958
 C#: 54322342 HNE 00958
 DEPOSITO

VALOR \$ 703.000

Barredura es responsable por los servicios prestados por el DE. El DE no puede prestar servicios financieros por su cuenta, vel por que sea la institución en este documento este correcto para fedatos correspondiente al CUITOR 2025. Evase en esta cedula con soporte.

*** CLIENTE ***

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, cuando pedimos los

Paga tu SOBT con Crédito Comandati

al tener nuestras tasas subsidiadas

para Cat. B y B Int Crédito Comandati

999919 RECIBO SIM 201901 103.600 H

VALOR 103.600

FECHA DOC 20190104

NIT 1017792544

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

103.600

104.000

400

PROGRAMA EN RECEPCION POR RECIBO

1704/19 17 29 0547 04 0621 58164

EXITO CREDITO

EXITO CREDITO

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Nueva EPS / 2019

febrero

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

Paga tu SOBT con Crédito Comandati
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. B y B Int Crédito Comandati

999919 RECIBO SIM 201902 103.600 H

VALOR 103.600

FECHA DOC 20190205

NIT 1017843311

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

103.600

104.000

400

PROGRAMA EN RECEPCION POR RECIBO

2705/19 11 05 0547 04 0259 28213

EXITO CREDITO

EXITO CREDITO

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Factura 8852591220

2019

EXITO CREDITO

EXITO CREDITO

Paga tu SOBT con Crédito Comandati
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. B y B Int Crédito Comandati

999919 RECIBO SIM 201902 103.600 H

VALOR 103.600

FECHA DOC 20190205

NIT 1017843311

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

103.600

104.000

400

PROGRAMA EN RECEPCION POR RECIBO

2705/19 11 05 0547 04 0259 28213

EXITO CREDITO

EXITO CREDITO

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Factura 8852591220

EXITO SAN FERNANDO

EXITO CREDITO

EXITO CREDITO

Paga tu SOBT con Crédito Comandati
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. B y B Int Crédito Comandati

999919 RECIBO SIM 201902 103.600 H

VALOR 103.600

FECHA DOC 20190205

NIT 1017843311

PIN 8852591220

PLANILLA 1017843311

PERIODO : 201902

103.600

104.000

400

PROGRAMA EN RECEPCION POR RECIBO

2705/19 11 05 0547 04 0259 28213

EXITO CREDITO

EXITO CREDITO

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Factura 8852591220

Factura 8852591220



1410

C O M P A Ñ I A
 NIT 890 505 208-5
 PAGO POR CREDITO CONFIDENCIAL
 PARA CAT B Y B INT CREDITO CONFIDENCIAL
 RECIBO RECARGO SIM-2019-01 105.600 \$
 VALOR 105.600 \$
 FECHA DOC 2019/01/04
 NIT 1021440263
 PIN 8852391220
 RUT 1021440263
 PERIODO : 201907
 Efectivo 105.600 \$
 CAMBIO 1.400 \$
 7/09/19 11:41:05:47 04 0087 39778
 PROGRAMA DE VEDICION FIRM Y PAPEL BONDS

EPS 2019

PAGOSIMPLE Prefectura

Fecha creación reporte: 2019-01-04 04:48:38 PM Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES Periodo Servicio: enero de 2019 Periodo Cotización: enero de 2019

Referencia pago (PIN): 8852391220
 Número Planilla: 101747544

Simple

GUARDADA 02/01/2019

1. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social: CARLOS ALBERTO PENAGOS DOMINGUEZ
 Documento: CC16595212
 Tipo de Empresa: INDEPENDIENTE
 Ciudad: CALI
 Representante Legal: []

Dirección: CRA 12 C 40 04 LAS AMERICAS
 Teléfono: 4410457
 Forma de Presentación: UNICO
 Total Afiliados: 1

Departamento: VALLE DEL CAUCA
 Identificación: []

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo el día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago. SIMPLE S.A. da por entendido que el aporte está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Muestrales		Aportes / Retenciones		Tipo de Cotización		Novedades		Funciones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total	
NO. MUESTRAL	DESCRIPCIÓN	NO. APORTES	VALOR APORTES	NO. RETENCIONES	VALOR RETENCIONES	NO. NOVEDADES	DESCRIPCIÓN	NO. FUNCIONES	VALOR FUNCIONES	NO. SALUD	VALOR SALUD	NO. RIESGOS	VALOR RIESGOS	NO. CAJAS	VALOR CAJAS	NO. PARAFISCALES	VALOR PARAFISCALES	NO. TOTAL	VALOR TOTAL
TOTALS																			

III. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora: 3

Periodo de cotización salud: Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre

Catam-Cotubusido-Marcadrogueñas Catam-Cotubusido-
 Grupo: Exito-Bancomparit-Comfand-Grupo Exito-Bancomparit
 88852391220000000991231
 (415)7709998485884(8020)8852391220(3900)0000000(96)20991231

Líneas de Servicio FonosímPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 65 69 - Bucaramanga: 643 60 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Rostio del País: 018000 971 971 -
 Más que Fácil, SIMPLE!
 Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.





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

TEL: 11222149

5430224343

RECIBO: 012845

R.N.: 015618

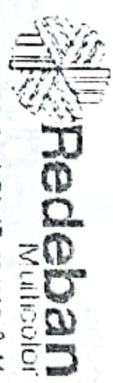
DEPOSITO

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 que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345, conserje 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

TEL: 1122584

51430224348

RECIBO: 082919

R.N.: 092120

DEPOSITO

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 este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345, conserje 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.

Mayo 2019

Junio

Junio

DROGUERIA VILACOLOMERA LA 44
 SUCURSAL 1
 EMPRESAS UNIDAS HERMANOS
 CR 12 # 42 108 URS AME
 NIT 9011887242 Regimen Comun
 Tel: 4140852

ALMACEN S I A T A S A
 NIT 890 300 061
 Vientos en venta con

Cliente 31982095
 Nombre PENAGOS MESA CAROLINA DEFA
 Direccion CRA 12 C # 40 04
 Tel: 3127889080
 Bando AMERICAS

FACTURA DE VENTA No.: P44 18834

Autorizacion numeracion segun resolucion N
 o 18762012297102 Ene 15 2019 del P44 1 al
 P44 100000

MOSTRADOR PERSONALIZADA

Puntos Factura 122 Puntos Cliente 624
 Fecha Hora Cajero Vendedor
 20/05/2019 10:22 3211418038 PRACI
 PAF HIG SCOTT ZENI PLUS JUNBO 1 H 24 UDS
 200022320 3 U \$ 3.000
 PAF TENIA PANTS LARGE AJUSTE SEGURO TUDS
 200024582 1 C \$ 13.600
 JABON PROLEX COMPLETE 12 120 GR
 200036686 3 C \$ 7.600
 MAC PRESTOBARRA U GRIP 24 UDS AZUL
 200006491 1 U \$ 8.800
 EPALMIN 100 MG 50 CAPSULAS
 100004572 2 C \$ 42.000

Este cheque no es valido para el pago de los saldos

01/06/19 16:25:11
 10 - 1 venta
 4720 Activos VENTA
 11041 H. B. VENTA # 7125 36/67 AL: 11041

Producto	Cantidad	Valor	Valor Unitario
EQUISA DE COMP	900 H	10800	12.000
FLUJETINA A.S	10000	24000	2400
EPALMIN 50 TUD	10000 H	10000	1000
TENA PANTS GUA	10000 H	10000	1000
PAPEL HIG. MIRE	10000 H	10000	1000
3 U A 1859	4000 H	12000	3000
OTIA MACESTRE	2000 H	2000	1000
34027128	1000 H	1000	1000
32076163	1000 H	1000	1000
3002615	10000	10000	1000
110000299	10000	10000	1000
TOTAL		120000	

TOTAL 120.000 11.193
 Cliente: Asociada (FPA) Empresa: 1000
 USUO ACABA DE ARRIBAR \$12.797
 01/06/19 16:28:19 TOTAL \$120.893

Definición de los códigos de barras
 *** BARRAS ***

DROGUERIA VILACOLOMERA LA 44
 SUCURSAL 1
 EMPRESAS UNIDAS HERMANOS
 CR 12 # 42 108 URS AME
 NIT 9011887242 Regimen Comun
 Tel: 4140852

FACTURA DE VENTA No.: P44 26219

Autorizacion numeracion segun resolucion N
 o 18762012297102 Ene 15 2019 del P44 1 al
 P44 100000

MOSTRADOR

Fecha Hora Cajero Vendedor
 20/06/2019 17:35 3211418038 PRACI
 Tatorferrol 5 HIG 100 TABLETAS HP
 100011941 3 B \$ 9.000

Sub Total	Descuento	Total Factura	Valor Recibido	Exento	Excluido	Imp Gravado
\$ 9.000	\$ 0	\$ 9.000	\$ 9.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Tipode Pago efectivo \$9.000

UTILIZACION COMO MUCHOS UN SERVICIO COM
 5 - 1

Caja CAJAS

DROGUERIA VILACOLOMERA LA 44
 SUCURSAL 1
 EMPRESAS UNIDAS HERMANOS S
 A S
 Calle No. # 12 # 44
 Tel: 9 10067242 Regimen Comun
 Tel: 42 41800

Cliente 31982095

Nombre PENA ROSA CAROLINA
 Direccion CRA 12 C # 40 04
 Tel: 3127889080
 Bando LAS AMERICAS

FACTURA DE VENTA No.: PV 188372

Autorizacion numeracion segun resolucion N
 o 18762012297102 Ene 15 2019 del P44 1 al
 P44 100000

MOSTRADOR PERSONALIZADA

Puntos Factura 120 Puntos Cliente 120
 Fecha Hora Cajero Vendedor
 20/06/2019 10:31 3211418038 PRACI
 DEPENEND 2 HIG 50 TABLETAS MK
 100027711 1 B \$ 12.000
 EPALMIN 100 MG 50 CAPSULAS
 100004572 2 C \$ 41.000
 HIG 021 RIDOL 5 HIG 100 TABLETAS HP
 100011941 3 B \$ 9.000
 HIG 021 TUA 20 HIG 14 CAPSULAS MK
 100037755 2 C \$ 9.600
 PAF HIG FAMILIA FACILIDAD 24 UDS
 200033740 3 U \$ 3.000
 3 JABON IRS PROLEX AVENA 120 GR P E
 200037751 1 C \$ 8.000
 200036686 1 C \$ 33.009
 MAC PRESTOBARRA U GRIP 24 UDS VERD

TOTAL \$ 120.000 11.193
 Cliente: Asociada (FPA) Empresa: 1000
 USUO ACABA DE ARRIBAR \$12.797
 01/06/19 16:28:19 TOTAL \$120.893

Definición de los códigos de barras
 *** BARRAS ***

Vitaminas / Nov 1919

DROGUERIA VILLACORONA CA 43
SUCURSAL 1
EMPRESA S/VA. DONALD MURRAY
C/R 12 # 42. 508 BAS. ADE
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



NO - Agosto 2019

YULIANA

OSTICA S.A

CLINICA PALMIRA S.A. No PPAL12808

Regimen...
Código CHU 0314
Avenida 3104 315 Fonda 6.6 X 1090
Aguafresno, RS No 5219 de 07/JUN/2010
Sociedad Anónima Constituyentes Res. 017035 de 14/Dic/2018
Resolución Intendente No 18763010168535 Autoriza el Prefijo
PPAL del 1 - 2000
Vigencia 18 meses



CLINICA PALMIRA S.A.
NIT. 891300047-6
CARRERA 31 # 31-62
2755557

RECIBO DE CAJA NO. RC-167123

Fecha Impresión 02/09/2019
Sede CLINICA PALMIRA
Páginas 1/1

Nombre Afiliado **PENAGOS DOMINGUEZ CARLOS**
No. Identificación **CC-16595212**
Fecha Nacimiento **08/01/1957 - 62 Año(s)**
Fecha **02/09/2019 8:30** Forma de Pago **Efectivo**
Nota: CANCELA TOMOGRAFIA DE CRANEO

Firma Usuario
Doc Identidad

SQLSimens® www.sqlsimens.com

Estado Comprobante

Elabor

GRACE YULIANA CORPUS SANCHEZ

CERRADO
CLINICA PALMIRA S.A.
NIT. 891 300 047-6

Jabonaforio \$ 300.700
taxis (2) \$ 60.000
Tomografía \$ 153.800
Desayuno \$ 10.000
Total 524.500

En caja: \$ 126.000

CAJA

02 SEP 2019

Examen de cerebro - Septiembre 2019

NOV. D/C

D/C
Ropa

D/C
Ropa

ALMACENES LA 14 S.A.

TEL: 890.300.346-1

Visítanos en www.la14.com

Este ticket no es válido para participar en los sorteos

RESEL: 1876X019588641; 17/05/2019
BANCO AUTOMÁTICO VILLACOLOMBIA 18 HESES
7326 DEL 63851

14/12/19 16:57:40
 18297 RUBEN
 TIGUELE DE
 3379475
 332480
 134826
 3597148
 3379475

AL: 1908

17400 H
 41950 H
 41950 H
 12570
 41950 H
 -12370
 80910
 100000
 -13090

SUBTOTAL 275 P
 LEUOLENIO
 SUDTOTAL TOTAL \$
 EFECTIVO
 CAMBIO

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

Cliente: CAROLINA DELFA FERNANDEZ MESA
Módulo: OFICINA DE ALMACEN LA 14

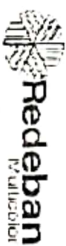
302-PRINCEPO LA 14 CALIMA
TEL: 01 70 611 08108

Telefono:

P.A.S.H. S.A.S
 NIT: 86650159-1
 Bog. Comunalmente PUS
 Fecha: 30/09/2019
 Hora: 16:36:43
 Ciudad: 2082-Atana, Billewa Guantare de
 Teléfono: 31066055-2
 CANCELADO ELECTRÓNICO

Artículo: Cantidad Unit. Precio

Fiesta
\$ 130.000 =



Redeban
Reducción

CORRESPONSAL
BANCO OMBIA

MULTIPAGAS VILLACOLOMBIA
CCL 51 14-12 LOC 43

CALLE 3070-425 TEL: 31066055-2

N: 519022348 RID: 02200 FIC: 0927

DEPOSITO APO: 94601

VALOR \$ 130.000

Bancoban es responsable por los servicios prestados por 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: soporte
C.C: _____
TEL: _____

AAA COMERCIO AAA

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 - via a Pradera, en donde se encuentra ubicada la fundación.

Atte.

Carolina Penagos Mesa.