

JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE ORALIDAD
CIRCUITO JUDICIAL DE CALI

j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co



CONSTANCIA DE TRASLADO

De conformidad con el Art. 446 del C.G.P., de la anterior LIQUIDACIÓN DE CREDITO presentada por la apoderada de la parte demandante, obrante en el cuaderno principal, a las cual se le corre traslado por el término de tres (3) días.

Según lo dispuesto en el Art. 110 de la citada obra, **se fija en lista y traslado No. 52 Hoy 24 de noviembre de 2021, siendo las ocho de la mañana (8:00 A.M.).**

VENCE: 29 de noviembre de 2021 – 05:00 p.m.

Natalia Catalina Osorio Campuzano
Secretaria

Rad. 2020-62
SBGS

2020-00062, ejecutivo de alimentos, Paula C. Fuentes.pdf

Ana Maria Cabrera Ordoñez <anamaria_cabrera36@hotmail.com>

Vie 12/11/2021 2:34 PM

Para: Juzgado 09 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cordial saludo,

Por medio del presente escrito me permito allegar liquidación del crédito de la referencia con los respectivos comprobantes de los gastos causados con posterioridad a la fecha de radicación de la demanda.

21 folios

Atentamente,

Ana María Cabrera Ordóñez

Abogada

Celular: 317 857 9020

Carrera 9 No. 9-49, oficina 16-07

Cali- Colombia

1

Ana María Cabrera Ordóñez
Abogada

SEÑOR

JUEZ NOVENO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
E. S. D.

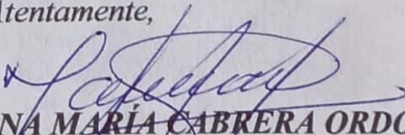
REFERENCIA: EJECUTIVO DE ALIMENTOS
DEMANDANTE: PAULA CATALINA FUENTES GUIRAN
DEMANDADO: JAVIER ORLANDO FUENTES CASTRO
RADICACIÓN: 2020-00062-00

ANA MARIA CABRERA ORDÓÑEZ, mayor de edad, vecina, residente y domiciliada en la ciudad de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía 31.947.596 de Cali (Valle), abogada en ejercicio con T.P. No 97.861 de C.S. de la J., obrando en calidad de mandataria judicial de la demandante por medio del presente escrito me permito allegar liquidación del crédito cuyas cuotas de vestuario se incrementan anualmente en el mismo valor del incremento del salario mínimo, de conformidad con lo pactado en acta de conciliación suscrita por los padres de la demandante en fecha 19 de enero de 2004. Liquidado a la fecha, 12 de noviembre de 2021.

Allego los comprobantes de los gastos causados con posterioridad a la radicación de la demanda.

CAPITAL ADEUDADO.....	\$ 23.996.836,38
INTERESES ADEUDADOS.....	\$ 2.064.360,44
AGENCIAS EN DERECHO.....	\$ 908.526.00

Atentamente,


ANA MARIA CABRERA ORDÓÑEZ
C.C. No. 31.947.596 expedida en Cali, Valle
T.P. No. 97.861 del C. S. de la J.

AÑO	CONCEPTO VESTUARIO	INTERES			Valor capital	Valor Interes
		6%	INTERES MENSUAL 0,50%	INTERES DIARIO 0,0167%		
2016	TRES (3) MUDAS DE ROPA	31/12/2016	12/11/2021	1.777,00	\$ 466.226,49	138.080,75
2017	TRES (3) MUDAS DE ROPA	31/12/2017	12/11/2021	1.412,00	\$ 497.789,49	117.146,46
2018	TRES (3) MUDAS DE ROPA	31/12/2018	12/11/2021	1.047,00	\$ 526.412,49	91.858,98
2019	TRES (3) MUDAS DE ROPA	31/12/2019	12/11/2021	682,00	\$ 547.942,74	62.282,82
2020	TRES (3) MUDAS DE ROPA	31/12/2020	12/11/2021	316,00	\$ 580.819,25	30.589,81
2021	TRES (3) MUDAS DE ROPA	1/01/2021	12/11/2021	315,00	\$ 601.147,92	31.560,27
2016	EDUCACION (MATRICULA Y PENSION ESCOLAR)	31/12/2016	12/11/2021	1.777,00	\$ 217.247,50	64.341,47
2016	EDUCACION (UTILES Y GASTOS ESCOLARES)	31/12/2016	12/11/2021	1.777,00	\$ 307.900,00	91.189,72
2017	EDUCACION (MATRICULA Y PENSION ESCOLAR)	31/12/2017	12/11/2021	1.412,00	\$ 235.146,00	55.337,69
2017	EDUCACION (UTILES Y GASTOS ESCOLARES)	31/12/2017	12/11/2021	1.412,00	\$ 237.850,00	55.974,03
2017	GASTOS DE SALUD ODONTOLOGIA	31/12/2017	12/11/2021	1.412,00	\$ 989.500,00	232.862,33
2018	EDUCACION (MATRICULA Y PENSION ESCOLAR)	31/12/2018	12/11/2021	1.047,00	\$ 270.119,50	47.135,85
2018	EDUCACION (UTILES Y GASTOS ESCOLARES)	31/12/2018	12/11/2021	1.047,00	\$ 25.000,00	4.362,50
2019	DOS (2) PRIMEROS SEMESTRES ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	31/12/2019	12/11/2021	682,00	\$ 5.332.923,00	606.175,58
2019	GASTOS DE INSCRIPCION , VACUNAS, UNIFORMES , LIBROS Y ELEMENTOS DE ESTUDIO	31/12/2019	12/11/2021	682,00	\$ 754.754,00	85.790,37
2020	PAGO 3 Y 4 SEMESTRE UNIVERSIDAD Y CURSO DE VERANO	31/12/2020	12/11/2021	316,00	\$ 6.357.250,00	334.815,17
2020	GASTOS DE VACUNAS , UNIFORMES,LIBROSY ELEMENTOS DE ESTUDIO	31/12/2020	12/11/2021	316,00	\$ 282.088,00	14.856,63
2021	PAGO 5 Y 6 SEMESTRE UNIVERSIDAD			-	\$ 5.538.720,00	-
2021	EXAMENES REGLAMENTARIOS VACUNAS			-	\$ 228.000,00	-
Total					\$ 23.996.836,38	2.064.360,44



La Santiago
transforma
tu mundo

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Nit: 890303797-1

19/08/2020 03:08 PM

Página 1 de 1

RECIBO DE CAJA
SISTEMA DE INFORMACION FINANCIERO - TESORERÍA

Caja : 99 - OTROS INGRESOS CALI

Número : 1363891

Estado : **Vigente**

Fecha : 13/01/2020

Recibimos de : 1000286289 FUENTES GUIRAN PAULA (T.I : 1000286289) COD 1000286289

Por Concepto de : PAGO ONLINE TRANSACCION No.1234 ENTIDAD: 450104001240 Medio Pago: E Ref1: SISGNB. APLICACION AUTOMATICA DE RECIBO DE CONSIGNACION: 2147289

Documentos Cancelados

# Crédito	Documento	Fecha Dcmto	Vencimiento	Valor Documento	Valor Neto
1384484	NDB - NOTA DEBITO CLIENTES	13-JAN-20	13-JAN-20	13,317.00	13,317.00

Concepto Ingreso

Concepto	C. Costo	Fondo	Ft/Fn	Descripción	Valor
----------	----------	-------	-------	-------------	-------

Detalle del Pago Recibido

Modalidad	Tipo	Entidad	Suc.	Nombre Oficina	No. Cuenta	Cheque/Consign.#	Vencim.	Moneda	Valor
INGRESOS	FIN	12	001		450104001240	2147289		PES	13,317.00

Total: 13,317.00

VALOR EN LETRAS

Son : TRECE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE. (\$13,317.00)

FIRMA DEL CAJERO

ESTUDIANTE



La Santiago
transforma
tu mundo

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

NIT: 890303797-1

19/08/2020 03:08 PM

Página 1 de 1

RECIBO DE CAJA
SISTEMA DE INFORMACION FINANCIERO - TESORERÍA

Caja : 500 - CAJA PRINCIPAL POS TIENDA USC

Número : 4239

Estado : **Vigente**

Fecha : 28/01/2020

Recibimos de : 1000286289 FUENTES GUIRAN PAULA (T.I: 1000286289) COD 1000286289

Por Concepto de : Recibo de caja automático registrado por movimiento POS

Documentos Cancelados

# Crédito	Documento	Fecha Docmto	Vencimiento	Valor Documento	Valor Neto
4125	FTS - FACTURA TIENDA USC POS	28-JAN-20	28-JAN-20	132.000.00	132.000.00

Concepto Ingreso

Concepto	C. Costo	Fondo	Ft/Fn	Descripción	Valor
----------	----------	-------	-------	-------------	-------

Detalle del Pago Recibido

Modalidad	Tipo	Entidad	Suc.	Nombre Oficina	No. Cuenta	Cheque/Consign.#	Vencim.	Moneda	Valor
RECAUDO POS								PES	132.000.00
Total:									132.000.00

VALOR EN LETRAS

Son : CIENTO TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$132.000.00)

FIRMA DEL CAJERO

ESTUDIANTE

5

HEALTH COMPANY INT SAS
NIT 900.448.762-2 REGIMEN COMUN
Retenedores IVA al regimen simplificado
C.Comercial Chipichape-Cali
LOCAL 2-54 Tel (57 2) 3745533
www.healthcompany.co

TPV : TPV1CH01
Cajero : SALINAS MARTINEZ CAROLINA MAR
Fecha : 2020/1/9 Hora: 18:13:43
Factura de Venta: C-21241
Vendedor : IGCM CORDOBA MARTINEZ INGRID
Cond.Pago: 000 CONTADO POS
Cliente : GUIRAN MARIA ANGELICA
Nit/C.C. : 52784146
Direccion: .
Telefono :

Descripcion de Item
Referencia Cant. U.M V/r Uni. Total

KIT DE PEQUEÑA CIRUGIA-13 INSTRUMENTOS
KIT_PC 1.00 UND 65,000 65,000 65000

TOTAL 65,000

[DETALLE DE VALORES]

Vta Gravada (*) 54,622 +
IVA 10,378 +

[INFORMACIÓN TRIBUTARIA]

Descripcion Vlr_Base Vlr_Impto.

IVA INVENTARIO 1 54,622 10,378

EFFECTIVO \$70,000
CAMBIO \$5,000

AUTORIZACION. 18763001019802 2019/10/11
18 MESES

PREFIJO. C DEL No. 20001 AL 30000

Health Company INT SAS acepta unicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 dias calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentacion de la factura, que el producto este sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLITICA DE GARANTIA

Cubre defectos de fabricacion y no danos ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto. El termino sera 30 dias calendario.

Fab. Ired. SALINAS MARTINEZ CAROLINA

Saluti
RESALUBIDO
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD
Razón Social MAIHOEHE S.A.S

Nit: 900838855-2

Dirección: Cra 39 Nro 5B - 30 Tequendama

Teléfono: 485 6850

Factura de venta POS

Resolución DIAN No. 18763000914330 07-10-2019
Vigencia hasta 06-10-2021 de ST05-100000 a ST05-
250000 HABILITA

Numero Documento:
ST05107284

3/02/2020 11:11:48 a.m.

Tercero: PAULA CATALINA FUENTES

Identificación: 1000286289

Teléfono: 3103657164

Dirección: AV 2F NORTE 32A 30

Lista Precio:

DETALLES

Cant	Descripción	Valor
1	6856-GAFAS PROTECTORAS ODONTOLOGIA TRANSPARENTE - IVA 0	\$ 5.434
1	6296-JABON DE AZUFRE x 100 g PILI - IVA 19	\$ 2.083
1	18199-GORRO REDONDO AZUL TIPO DRUGA x 30 UND ALLMED - IVA 19	\$ 4.401
1	18185-POLAINA RESORTADA x 15 PARES ALLMED - IVA 19	\$ 5.700

Cantidad Items: 4

Descuento Otorgado: \$ 0

Antes de IVA: \$ 17.618

Valor IVA: \$ 2.315

Total a pagar: \$ 19.933

Formas de Pago

Forma	Valor
Efectivo	\$ 50.000

Cambio: \$ 30.067

Vende: jullethp

Observaciones:

MAIHOEHE S.A.S Nit: 900838855-2

POLITICAS PARA CAMBIO Y/O DEVOLUCIÓN DE PRODUCTOS

1. Se debe realizar dentro de los 5 días calendario posterior a la compra, presentado la factura original.

2. El empaque y el producto deben encontrarse en perfecto estado.

PRODUCTOS QUE NO TIENEN CAMBIO

* Productos que tienen contacto con la piel (Fajas, Calzado, Medias de compresión, Ropa Interior).

Razón Social MAIHOEHE S.A.S

NIT: 900838855-2

Dirección: Cra 39 Nro 5B - 30 Tequendama

Telefono: 485 6850

Factura de venta POS

Resolución DIAN No. 18763000914330 07-10-2019
Vigencia hasta 06-10-2021 de ST05-100000 a ST05-
250000 HABILITA

Numero Documento:
ST05107285

3/02/2020 11:14:54 a.m.

Tercero: PAULA CATALINA FUENTES

Identificación: 1000286289

Telefono: 3103657164

Dirección: AV 2F NORTE 32A 30

Lista Precio:

DETALLES

Cant	Descripción	Valor
2	24939-VENDA ELASTICA 2 x 5 C/PIEL MEDICAL SUPPLIES - IVA 0	\$ 1.430
2	19015-VENDA ELASTICA 4 x 5 C/PIEL MEDICAL SUPPLIES - IVA 0	\$ 3.120
1	10959-BETAMETASONA CREMA X 40 gr PENTACOP - IVA 0	\$ 8.526

Cantidad Items: 5

Descuento Otorgado: \$ 0

Antes de IVA: \$ 13.076

Valor IVA: \$ 0

Total a pagar: \$ 13.076

Formas de Pago

Forma	Valor
Efectivo	\$ 20.000

Cambio: \$ 6.924

Vende: juliehp

Observaciones:

MAIHOEHE S.A.S NIT: 900838855-2

POLITICAS PARA CAMBIO Y/O DEVOLUCIÓN DE
PRODUCTOS

1. Se debe realizar dentro de los 5 días calendario
posterior a la compra, presentado la factura
original.

2. El empaque y el producto deben encontrarse en
perfecto estado.

PRODUCTOS QUE NO TIENEN CAMBIO

* Productos que tienen contacto con la piel (Fajas,
Calzado, Medias de compresión, Ropa Interior).

* Productos de cuidado personal.

* Medicamentos.

* Alimentos.

* Maquillaje.



La Santiago
transforma
tu mundo

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Nit: 890303797-1

19/08/2020 03:08 PM

Página 1 de 1

RECIBO DE CAJA
SISTEMA DE INFORMACION FINANCIERO - TESORERÍA

Caja : 500 - CAJA PRINCIPAL POS TIENDA USC

Número : 8101

Estado : Vigente

Fecha : 10/02/2020

Recibimos de : 1000286289 FUENTES GUIRAN PAULA (T.I : 1000286289) COD 1000286289

Por Concepto de : Recibo de caja automático registrado por movimiento POS

Documentos Cancelados

# Crédito	Documento	Fecha Dcmto	Vencimiento	Valor Documento	Valor Neto
5973	FTS - FACTURA TIENDA USC POS	10-FEB-20	10-FEB-20	85,000.00	85,000.00

Concepto Ingreso

Concepto	C. Costo	Fondo	Ft/Fn	Descripción	Valor
----------	----------	-------	-------	-------------	-------

Detalle del Pago Recibido

Modalidad	Tipo	Entidad	Suc.	Nombre Oficina	No. Cuenta	Cheque/Consign.#	Vencim.	Moneda	Valor
RECAUDO POS								PES	85,000.00
Total:									85,000.00

VALOR EN LETRAS

Son : OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.(\$85,000.00)

FIRMA DEL CAJERO

ESTUDIANTE

Tel 5183000 Ext. 728
FACTURA DE VENTA FTS - 7106
Nro. Recibo 1391860
TIENDA USC

Fecha: 28/05/2020
 Cliente: 1000286289 PAULA FUENTES GUZAN

Dirección: AVENIDA 2F NORTE # 32A - 30

Telefone: 3103657164

Cajero NVELEZO

COD.	DESCRIPCIÓN	VALOR	DOC.
28	RECARGO POR TIENDA USDC	\$ 5.000 00	

COD.	DESCRIPCIÓN	VALOR	DOC.
000	DE VILLACION POR TIENDA UNCL	\$ 80 000 00	728243

REF.	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	SUB TOTAL
0010	BLUSA 10 AZUL 70-85-95	1	\$ 42.000,00	\$ 42.000,00
	CAMISA 10-95			
0011	PANTALON BASICO AZUL	1	\$ 48.000,00	\$ 48.000,00
	70-85-95			

SUB TOTAL BRUTO:	\$90.000,00
------------------	-------------

SUB TOTAL DESCTO:	\$0.00
-------------------	--------

SUB TOTAL IMPUESTO: \$0.00

SUB TOTAL:	\$90,000.00
-------------------	--------------------

TOTAL NCR:	-885 000 0
------------	------------

TOTAL PAGOS	\$5,000.00
-------------	------------

Fecha máxima para devoluciones de productos

30/03/2020

(주) 대한항공 (Korea Air)의 항공편을 이용하여 여행하는 고객은
대한항공 홈페이지 (www.koreanair.com)에서 항공권 구매

[illegible]

ALMACENES LA 14 S.A.

NIT. 890.300.346-1
Visitenos en www.la14.com

Este ticket no es valido para participar en los sorteos

RESOL. 18762014780317 28/05/2019
RANGO AUTORIZADO VIGENCIA 18 MESES
7160 DEL 111617 AL 1067897

15/09/20 15:10:52

1307 1-VENTA

5441 PAULA ANDREA ESCOBAR

TICKETE DE VENTA # 7160 177551

AL:TP05

3142768	RESMA PAPEL RE	9000 H
3197572	CARPETA LEGAMAR	21000 H
	7.0 X 3000	13900 H
3227621	RESMA PAPEL RE	50 d
11000239	IMPUESTO BOLSA	44850
	SUBTOTAL/TOTAL \$	50000
	EFFECTIVO	-5150
	CAMBIO	-5150

Impuesto al consumo

%	BASE	IMPUESTO
0	0	50

TOTAL	0	50
-------	---	----

H 19	37,647	7,153
------	--------	-------

TOTAL	37,647	7,153
-------	--------	-------

Cliente: MARIA ANGELICA GUIRAN CASTELLANOS

TOTAL \$44,850

16/09/20 15:12:43

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 012635
DICIEMBRE 14 DE 2018 AGENTE RETENEDOR DE IVA

Definitivamente, LA 14 Siempre te da mas.

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***

Estimado Cliente: Plazo máximo para realizar cambio: 30 días calendario el producto debe estar sellado, en perfecto estado, sin usar y en su empaque original, con todos sus accesorios. Por seguridad, no efectuamos cambios a medicamentos, licores, cigarrillos, ropa interior, tampoco a productos cortados o modificados a medida. Recomendamos conservar su ticket de compra, de no tenerlo deberá indicar datos básicos de la compra que nos permitan validación de la misma. Para mas información consulte: <http://www.almacenesla14.com.co>

Los datos personales recolectados manualmente tienen como finalidad: La participación en sorteos institucionales y/o de aliados comerciales, notificación de premios, promociones y serán conservados solo hasta la realización del evento al que correspondan.

Los productos o materiales que se adquieran y que estén relacionados en el artículo 1ro. del Decreto 551 del 15 de abril del 2020; estarán exentos de IVA durante la vigencia de la Emergencia Sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social-Bienes Exentos Decreto 17 de marzo de 2020.

** Este ticket, nos evita fallas de registro de ventas. Gracias **

ALMACENES LA 14 S.A.

NIT. 890.300.346-1
Visitenos en www.la14.com

Este ticket no es valido para participar en los sorteos

RESOL. 18762014780317 28/05/2019
RANGO AUTORIZADO VIGENCIA 18 MESES
7160 DEL 111617 AL 1067897

15/09/20 15:10:52

1307 1-VENTA

5441 PAULA ANDREA ESCOBAR

TICKETE DE VENTA # 7160 177551

AL:TP05

3142768	RESMA PAPEL RE	9000 H
3197572	CARPETA LEGAMAR	21000 H
	7.0 X 3000	13900 H
3227621	RESMA PAPEL RE	50 d
11000239	IMPUESTO BOLSA	44850
	SUBTOTAL/TOTAL \$	50000
	EFFECTIVO	-5150
	CAMBIO	-5150

Impuesto al consumo

%	BASE	IMPUESTO
0	0	50

TOTAL	0	50
-------	---	----

H 19	37,647	7,153
------	--------	-------

TOTAL	37,647	7,153
-------	--------	-------

Cliente: MARIA ANGELICA GUIRAN CASTELLANOS

TOTAL \$44,850

16/09/20 15:12:43

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 012635
DICIEMBRE 14 DE 2018 AGENTE RETENEDOR DE IVA

Definitivamente, LA 14 Siempre te da mas.

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***

Estimado Cliente: Plazo máximo para realizar cambio: 30 días calendario el producto debe estar sellado, en perfecto estado, sin usar y en su empaque original, con todos sus accesorios. Por seguridad, no efectuamos cambios a medicamentos, licores, cigarrillos, ropa interior, tampoco a productos cortados o modificados a medida. Recomendamos conservar su ticket de compra, de no tenerlo deberá indicar datos básicos de la compra que nos permitan validación de la misma. Para mas información consulte: <http://www.almacenesla14.com.co>

Los datos personales recolectados manualmente tienen como finalidad: La participación en sorteos institucionales y/o de aliados comerciales, notificación de premios, promociones y serán conservados solo hasta la realización del evento al que correspondan.

Los productos o materiales que se adquieran y que estén relacionados en el artículo 1ro. del Decreto 551 del 15 de abril del 2020; estarán exentos de IVA durante la vigencia de la Emergencia Sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social-Bienes Exentos Decreto 17 de marzo de 2020.

** Este ticket, nos evita fallas de registro de ventas. Gracias **

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA
NIT.: 890306215-0 SECCIONAL VALLE
CRA 38 BIS 5-91 Tel: 5184200

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PERSONERIA JURIDICA 5609 DIC 16 DE 1970
EXENTA DE PAGO DE IMPUESTOS Y RETENCIONES LEY 142 DICIEMBRE 23 1937

11

FECHA : 2020 - 07 - 10

FACTURA DE VENTA
CAJA/TURNO/HORA : - - 15:16

02 757741
CONTROL : 001 - 998344

Cliente : FUENTES GUIRAN PAULA CATALINA
Paciente: FUENTES GUIRAN PAULA CATALINA

Nit: 1001086289
Id.: 1001086289

Orden :
F. Mac : 2001/09/18 Edad : 018 AÑOS

ITEM	DESCRIPCION	Vlr Unit.	Cant.	Desccto	Vlr Serv.	Copago	Contado
993510	VAC FLUQUADRI 0.5 ML CUM 20071968 (SANO Lote: UJ380AA Vcto.: 2021/01/30	43,000.00	1	0.00%	43,000.00	43,000.00	43,000.00

CRUZ ROJA COLOMBIANA
Seccional Valle del Cauca
890.306.215-0
CANCELADO

IVA 00 % 0

CASTRO JENNIFER ANDREA

TOTAL

43,000 43,000 43,000

RESOL. Dian 18762015030052 Fecha : JUN-10-2019 Factura : 02 - 745692 al 02 - 999999
Fecha Expiracion: JUN-09-2021 Numeracion Habilitada
Factura Generada por Software de Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Nit: 890303797-1

29/10/2021 04:10 PM

Página 1 de 1

RECIBO DE CAJA
SISTEMA DE INFORMACION FINANCIERO - TESORERÍA

Caja : 51 - INGRESOS DE MATRICULA

Número : 1414485

Estado : Vigente

Fecha : 06/07/2020

Recibimos de : 1000286289 FUENTES GUIRAN PAULA CATALINA (C.C : 1000286289) COD 1000286289

Por Concepto de : PAGO CON TARJETA APRO 125201_ AIG. APLICACION AUTOMATICA DE RECIBO DE CONSIGNACION:2191982

Documentos Cancelados

# Crédito	Documento	Fecha Dcmto	Vencimiento	Valor Documento	Valor Neto
1427681	NDB - NOTA DEBITO CLIENTES	06-JUL-20	06-JUL-20	81,853.00	81,853.00
345907	RM - RECIBO MATRICULA	06-JUL-20	08-JUL-20	5,456,867.00	5,456,867.00

Concepto Ingreso

Concepto	C. Costo	Fondo	Ft/Fn	Descripción	Valor
----------	----------	-------	-------	-------------	-------

Detalle del Pago Recibido

Modalidad	Tipo	Entidad	Suc.	Nombre Oficina	No. Cuenta	Cheque/Consign.#	Vencim.	Moneda	Valor
TARJETA CR/DB						VISA CR		PES	5,538,720.00
Total:									5,538,720.00

VALOR EN LETRAS

FIRMA DEL CAJERO

Son : CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS
M/CTE.(\$5,538,720.00)

ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD
SANTIAGO
DE CALIUNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI - CII 5a Cr 62 Campus Pampalinda - SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA,
COLOMBIA - Teléfono: 5183000 Entidad Sin ánimo de Lucro - Actividad Económica 8050

USUARIO: CASEWARE

Iceberg - CaseWare Ingeniería S.A.S

UNIVERSIDAD

RECIBO DE OTROS CONCEPTOS ACADEMICOS

Nit: 890303797-1

Teléfono: 5183000

Fax: 0925183020

REF:

2226389

RECIBO No.
ROCA-171003

PERIODO NIVEL

2020C

FECHA
25/05/2020

CREDITOS ACADEMICOS

IDENTIFICACION: T.I 1000286289
APELLIDOS: FUENTES GUIRAN
NOMBRES: PAULA
PROGRAMA: P623 INSTRUMENTACION QUIRURGICA / ACADEMICOS

CODIGO: 1000286289
DIRECCION: AVENIDA 2F NORTE # 32A - 30
CIUDAD: Cali
TELEFONO: 3103837164

OBLIGACIONES	VALOR
CURSO DE VERANO Y/O	1.637.060

PAGUE HASTA 0 %

04/07/2020

1.637.060

DEDUCCIONES	VALOR
UNIDAD DE SERVICIOS FINANCIEROS	
PAGOS CON TARJETA	

*El valor cancelado en este recibo le permitira ~~cancelar~~ académicamente la cantidad de créditos ofertados para el Nivel Liquidado. Escanee el Código QR y realice el Pago Seguro a través de tu Dispositivo Móvil. Use Pago QR. Vigilada Mineducación.



Infórmese sobre saldos a favor, estímulos, descuentos, convenios y más en la Resolución 117 de noviembre de 2017, conócala en <http://bit.ly/RNORMAUSC>

Requiere que para matriculas por créditos debe realizar el proceso en su Secretaría Académica antes efectuar el pago financiero.

*Alcance usted puede descargar y pagar su recibo desde cualquier lugar donde se encuentre www.usc.edu.co.

*Le recomendamos pagar en los hechos establecidos en el Calendario Financiero, entre subsecciones y sanciones.

*Si usted es estudiante de quinto o sexto año de medicina, tenga en cuenta que cada anualidad equivale a dos periodos académicos.

*No se garantiza cupo en el espacio de parqueros.

PAGUE AQUÍ
QR Line



ESTUDIANTE / ASPIRANTE / CLIENTE



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Nit: 890303797-1

04/11/2021 05:11 PM

Página 1 de 1

RECIBO DE CAJA
SISTEMA DE INFORMACION FINANCIERO - TESORERÍA

Caja : 51 - INGRESOS DE MATRICULA		Número :	1459265						
Estado : Vigente		Fecha :	10/12/2020						
Recibimos de : 1000286289 FUENTES GUIRAN PAULA CATALINA (C.C : 1000286289) COD 1000286289									
Por Concepto de : PAGO CON TARJETA APRO 123838+TCO. APLICACION AUTOMATICA DE RECIBO DE CONSIGNACION: 2296414									
Documentos Cancelados									
# Crédito	Documento	Fecha Dcmto	Vencimiento	Valor Documento	Valor Neto				
1466003	NDB - NOTA DEBITO CLIENTES	10-DEC-20	10-DEC-20	81,853.00	81,853.00				
359872	RM - RECIBO MATRICULA	10-DEC-20	18-DEC-20	5,456,867.00	5,456,867.00				
Concepto Ingreso									
Concepto	C. Costo	Fondo	Ft/Fn	Descripción	Valor				
Detalle del Pago Recibido									
Modalidad	Tipo	Entidad	Suc.	Nombre Oficina	No. Cuenta	Cheque/Consign.#	Vencim.	Moneda	Valor
TARJETA	CR/DB					VISA CRE		PES	5,538,720.00
Total:									5,538,720.00
VALOR EN LETRAS									
Son : CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS									
M/CTE.(\$5,538,720.00)									

FIRMA DEL CAJERO

ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI - CII 5a Cr 62 Campus Pampalinda - SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA,
COLOMBIA - Teléfono: 5183000 Entidad Sin ánimo de Lucro - Actividad Económica 8050

USUARIO: CASEWARE

Iceberg - CaseWare Ingeniería S.A.S

UNIVERSIDAD



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Nit: 890303797-1

04/11/2021 05:11 PM

Página 1 de 1

RECIBO DE CAJA
SISTEMA DE INFORMACION FINANCIERO - TESORERÍA

Caja : 51 - INGRESOS DE MATRICULA

Número : 1510610

Estado : Vigente

Fecha : 09/06/2021

Recibimos de : 1000286289 FUENTES GUIRAN PAULA CATALINA (C.C : 1000286289) COD 1000286289

Por Concepto de : PAGO CON TARJETA APRO 130207/**TCO. APLICACION AUTOMATICA DE RECIBO DE CONSIGNACION: 2377306

Documentos Cancelados

# Crédito	Documento	Fecha Dcmto	Vencimiento	Valor Documento	Valor Neto
1514148	NDB - NOTA DEBITO CLIENTES	09-JUN-21	09-JUN-21	81,853.00	81,853.00
377606	RM - RECIBO MATRICULA	09-JUN-21	18-JUN-21	5,456,867.00	5,456,867.00

Concepto Ingreso

Concepto	C. Costo	Fondo	Ft/Fn	Descripción	Valor
----------	----------	-------	-------	-------------	-------

Detalle del Pago Recibido

Modalidad	Tipo	Entidad	Suc.	Nombre Oficina	No. Cuenta	Cheque/Consign.#	Vencim.	Moneda	Valor
TARJETA CR/DB						VISA CRE		PES	5,538,720.00
Total:									5,538,720.00

VALOR EN LETRAS

Son : CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS
M/CTE.(\$5,538,720.00)

ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI - Cll 5a Cr 62 Campus Pampalinda - SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA,
COLOMBIA - Teléfono: 5183000 Entidad Sin ánimo de Lucro - Actividad Económica 8050

USUARIO: CASEWARE

Iceberg - CaseWare Ingeniería S.A.S

UNIVERSIDAD



REACTEST

DIAGNOSTICO SEGURO

SOLICITUD DE EXAMENES

Nº 11137

A

FECHA: 05/01/2021

REMITENTE:

DATOS E IDENTIFICACIÓN

Paula Fuentes

edads: 19 años

CC 1002286289

TEL: 3103657169

ANÁLISIS

PPD

35.00

Calle 9C No. 29A - 43 B/Champagnat
Tel: 556 0044 - Cel: 316 480 0006 - Cali



REACTEST

DIAGNOSTICO SEGURO

SOLICITUD DE EXAMENES

Nº 11520

K

FECHA:

22-Ene-2020

REMITENTE:

DATOS E IDENTIFICACIÓN

Paula Catalina
Fuentes Gurrán

CC 1000286289

Edad 19

Te 3103657164

ANÁLISIS

Ant = HB y V

28.000 C/u.

Total.

\$ 56000

Paula_Fuentes18@hotmail.com

Calle 9C No. 29A - 43 B/Champagnat

Tel: 556 0044 - Cel.: 316 480 0006 - Call

Paciente: Paula Catalina Fuentes

Tel:

Cel:

S.D.G:

Doc de Ident:

Fecha de Nacimiento:

Doctor/a: Dolicia

Clínica: Dolicia

\$: 180.000

RADIOGRAFIAS EXTRAORALES

- ☒ Panorámica.
- ☐ Perfil (Lateral de Cráneo)
- ☐ Watters Senos Maxilares.
- ☐ Carpografía. (Edad Osea)
- ☐ A.P. / P.A.
- ☒ A.T.M. B/A - B/C.

Trazo

- ☐ Steiner.
- ☐ Jarabak.
- ☐ Macnamara.
- ☐ Rickets.
- ☐ Bimble.
- ☐ Univalle.
- ☐ Down.
- ☐ Personalizado.
- ☐ Grummons.
- ☐ Otro _____

RADIOGRAFIAS INTRAORALES

- ☐ Periapical Parcial.
- ☐ Periapical Juego de 2.
- ☐ Periapical Juego de 3 a 4.
- ☐ Medio Juego Periapical.
- ☐ Periapical Completo.
- ☐ Periapical Completo con Coronales.
- ☐ Juego de coronales.
- ☐ Coronal Individual ☐ Izquierda ☐ Derecha

1				2			
V IV III II I				I II III IV V			
8	7	6	5	4	3	2	1
V IV III II I				I II III IV V			
8	7	6	5	4	3	2	1
4				3			

PAQUETES PARA DIAGNOSTICO

- ☐ PAQUETE N° 1.
Panorámica, Perfil, Fotos, Modelos.
- ☐ PAQUETE N° 2.
Panorámica, Perfil, Trazo Fotos, Modelos.
- ☐ PAQUETE N° 3.
Panorámica, Fotos.
- ☐ PAQUETE N° 4.
Panorámica, Modelos.
- ☐ PAQUETE N° 5.
Panorámica, Fotos, Modelos.
- ☐ PAQUETE N° 6.
Panorámica, Perfil, Modelos.
- ☐ PAQUETE N° 7.
Panorámica, Perfil, Fotos.
- ☐ PAQUETE N° 11.
Panorámica, Perfil, Trazo, Fotos.

FOTOGRAFIA CLINICA

- ☐ Juego de Fotos x 9.
- ☐ Foto Individual

MODELOS

- ☐ Estudio
- ☐ Trabajo

OCLUSAL

- ☐ Superior
- ☐ Inferior

Exámenes que se toman SOLAMENTE en SEDE SUR

OBSERVACIONES:

ATM con lectura Radiográfica

Gracias

Res. 76-4177
ODONTOLOGA
Cd. V. Triviño

Atendemos en Jornada Continua

Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 6:00 p.m.

Sábados 8:00 a.m a 1:00 p.m.

RED DE SALUD DEL NORTE - ESE [760010395600]
NIT 805.027.287-4

SALUD
NORTE

© 2000 Blackwell Science Ltd

carrera 4b N° 45c-00 Barrio Salomía - TELS: 4554546 - FAX: 4554545

facturacionelectronica@tesorero.gob.co, Santiago de Cali, VALLE DEL CAUCA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 1925

Miércoles, 6-Ene-2021 10:25 am

R-FAST 8.70

Pág. 1 de 1



Cube: be1e7cd8b53113bd00fa07d9d4e1247e1b1c110c9a2e54b4e14dd96b2839a1732dd50c268b6ce0125d2c0b8e88812

Historia: 1000286289

Id. CC 1000286289

FUENTES GUTRAN PAULA CATALINA

Ferne. 19 Años. 18-Sep-2001

Reside: AVENIDA 2F NORTE 22A 30 Tels: 3102657164 Barrio: La Flora (URBANO) Santiago de Cali

Regimen: Particular

Cargo a: Particular

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	FECHA/HORA	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
881201	31118	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHz O MAS	8-Ene 10:25	1	80.000 00	80.000 00

FORMA DE PAGO

000000

TOTAL GENERAL EN ÍTEMES FACTURADOS 80 000 00

VALOR PAGADO: SESENTA MIL PESOS 60.000,00

DOI: 10.1002/jbm.b

Country	Year	Population (millions)	Population (millions)	Population (millions)	Population (millions)
Algeria	1980	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	1985	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	1990	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	1995	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2000	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2005	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2010	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2015	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2020	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2025	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2030	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2035	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2040	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2045	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2050	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2055	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2060	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2065	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2070	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2075	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2080	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2085	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2090	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2095	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2100	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2105	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2110	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2115	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2120	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2125	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2130	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2135	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2140	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2145	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2150	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2155	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2160	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2165	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2170	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2175	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2180	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2185	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2190	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2195	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2200	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2205	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2210	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2215	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2220	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2225	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2230	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2235	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2240	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2245	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2250	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2255	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2260	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2265	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2270	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2275	10.0	10.0	10.0	10.0
Algeria	2280	10.0	10.0	10.0	10.0</

[illegible][illegible]

1700



4eyes

Óptica

DAVID GONZÁLEZ SÁNCHEZ
NIT. 1.130.573.014 - 3
Régimen Simplificado

Calle 14 #5-28 C.C. La Fortuna Local 1171
☎ 318 795 7943 Cali - Colombia

C.C. La Fortuna Local 2167
☎ 312 288 2528 Tel. 408 4381 Cali - Colombia

04 11 21

FACTURA
DE VENTA

Nº

513

CLIENTE: Rala Fuentes NIT/C.C.: 1000 286 289

DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: 310 365 7164

CANT.

PRODUCTO

UNIT.

TOTAL

Martina + consulta
lentes CR+AR

125.000

ABONO

SALDO

TOTAL

125.000

RECIBIDO

ENTREGADO
dajudalec@hotmail.com

