

SEÑOR

JUZGADO SEXTO DE FAMILIA DE BUCARAMANGA

E.S.D.

Ref. Proceso ejecutivo de alimentos

Radicado: 68001-311-0006-2018-00-30700

Demandante: NATALY RIOS AMADOR cc: 102.353.650

Demandado: JAVIER LEONARDO GUEVARA cc: 91.356.430

JULIAN ENRIQUE BECARIA SANCHEZ identificado como aparece al pie de mi firma, miembro activo del consultorio jurídico de la Corporación Universitaria de ciencia y desarrollo UNICIENCIA, respetuosamente me dirijo a su despacho con el fin de llegar actualización de la liquidación del crédito del crédito dentro del proceso de la referencia.conforme al mandamiento ejecutivo.

Atentamente,



JULIAN ENRIQUE BECARIA

CC.91.527.163

TEL: 3004131360

**MIEMBRO ACTIVO DE CONSULTORIO JURÍDICO III
UNICIENCIA**

1. LIQUIDACION CUOTA ALIMENTARIA E INTERESES CORRESPONDIENTE A LOS AÑOS 2018-2019-2020- Y 2021.

Cuota Alimentaria 2018 Incremento Del (5.9%)	Cuota Alimentaria 2019 (Incremento del 6.0%)	Cuota Alimentaria 2020 incremento del 6.0%)	Cuota Alimentaria 2021 Incremento del 3.5%)
Doscientos cuarenta y dos mil cuatrocientos noventa pesos (\$242.490)	Doscientos sesenta y ocho mil ochocientos sesenta y tres. \$(268.863)	Doscientos ochentay cuatro mil novecientos noventa y cuatro. \$(284.994)	Doscientos noventa y cuatro mil novecientos setenta. \$(294.970)

1. VALOR ADEUDADO POR CONCEPTO DE CUOTA DE ALIMENTOS E INTERÉS AÑO 2018

FECHA EXIGIBILIDAD			CAPITAL	INTERES LEGAL	VALOR EN \$	MESES ADEUDADO	VALOR DEL INTERES	ABONOS
DIA	MES	AÑO						
06	SEPTIEMBRE	2018	242.490	0,50				\$ 292.287
06	OCTUBRE	2018	\$242.490	0,50%	\$ 1.212	34	\$ 41.223	\$ 292.287
06	NOVIEMBRE	2018	\$242.490	0,50%	\$.212	33	\$40.011	\$292.287
06	DICIEMBRE	2018	\$242.490	0,50%	\$1.212	32	\$ 38.798	\$717.287
TOTAL			\$727.470				\$120.032	\$1.594.148 -120.032 -727.470
SUBTOTAL			0				0	\$746.646

TABLA 1. PARA EL AÑO 2018 EL SEÑOR JAVIER LEONARDO GUEVARA ADEUDA A LA SEÑORA NATALY RIOS AMADOR POR CONCEPTO DE CAPITAL E INTERESES DE 3 CUOTAS ALIMENTARIAS POR EL VALOR SETECIENTO VEINTE SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA. (\$727.470) Y INTERES LEGAL VALOR DE CIENTO VEINTE MIL TREINTA DOS (\$ 120.032) REALIZA UN ABONO \$847.502. QUE CONSTA DE INTERES Y CAPITAL. QUEDA UN SALDO DE \$746.646 QUE ABONA AL AÑO 2019.

2. VALOR ADEUDADO POR CONCEPTO DE CUOTA DE ALIMENTOS E INTERESES DEL AÑO 2019

FECHA EXEGIBILIDAD			CAPITAL	INTERES LEGAL	VALOR EN \$	MESES ADEUDADO	VALOR DEL INTERES	ABONO
DIA	MES	AÑO						\$746.646
06	ENERO	2019	\$268.863	0,50%	\$ 1.344	31	\$ 41.674	0
06	FEBRERO	2019	\$268.863	0,50%	\$ 1.344	30	\$ 40.329	0
06	MARZO	2019	\$268.863	0,50%	\$ 1.344	29	\$ 38.985	0
06	ABRIL	2019	\$268.863	0,50%	\$ 1.344	28	\$ 37.641	0
06	MAYO	2019	\$268.863	0,50%	\$ 1.344	27	\$ 36.297	0
06	JUNIO	2019	\$268.863	0,50%	\$ 1.344	26	\$ 34.952	\$327.050
06	JULIO	2019	\$268.863	0,50%	\$ 1.344	25	\$ 33.608	\$529.960
06	AGOSTO	2019	\$268.863	0,50%	\$ 1.344	24	\$ 32.264	\$ 294.346
06	SEPTIEMBRE	2019	\$268.863	0,50%	\$ 1.344	23	\$ 30.919	\$327.050
06	OCTUBRE	2019	\$268.863	0,50%	\$ 1.344	22	\$ 29.575	\$327.050
06	NOVIEMBRE	2019	\$268.863	0,50%	\$ 1.344	21	\$ 28.231	\$327.050
06	DICIEMBRE	2019	\$268.863	0,50%	\$ 1.344	20	\$ 26.886	\$801.930

							\$3.681.082
							-411.361
							-3.226.356
TOTAL		\$3.226.356				\$411.361	
SUBTOTAL		0				0	\$43.365

TABLA 2. PARA EL AÑO 2019 EL **SEÑOR JAVIER LEONARDO GUEVARA** ADEUDA A LA SEÑORA **NATALY RIOS AMADOR** POR CONCEPTO DE CAPITAL DE 12 CUOTAS ALIMENTARIAS POR EL VALOR (**\$3.226.356**) TRES MILLONES DOCIENTOS VEINTE SEIS MIL TRECIENTOS CINCUENTA SEIS E INTERES LEGAL POR VALOR DE CUATRO CIENTOS ONCE MIL TRECIENTOS SESENTA Y UNO. (**\$411.361**) REALIZA UN ABONO QUE CONSTA DE INTERES Y CAPITAL. (**\$ 3.637.717**) QUEDA UN SALDO DE \$ 43.635 QUE ABONA AL 2020.

3. VALOR ADEUDADO POR CONCEPTO DE CUOTA DE ALIMENTOS E INTERESES AÑO 2020

FECHA EXEGIBILIDAD			CAPITAL	INTERES LEGAL	VALOR EN \$	MESES ADEUDADO	VALOR DEL INTERES	ABONO
DIA	MES	AÑO						\$43.365
06	ENERO	2020	\$284.994	0,50%	\$ 1.425	19	\$ 27.074	0
06	FEBRERO	2020	\$284.994	0,50%	\$ 1.425	18	\$ 25.649	0
06	MARZO	2020	\$284.994	0,50%	\$ 1.425	17	\$ 24.224	0
06	ABRIL	2020	\$284.994	0,50%	\$ 1.425	16	\$ 22.800	0
06	MAYO	2020	\$284.994	0,50%	\$ 1.425	15	\$ 21.375	\$693.360
06	JUNIO	2020	\$284.994	0,50%	\$ 1.425	14	\$ 19.950	\$ 346.680
06	JULIO	2020	\$284.994	0,50%	\$ 1.425	13	\$ 18.525	\$ 503.986
06	AGOSTO	2020	\$284.994	0,50%	\$ 1.425	12	\$ 17.100	0
06	SEPTIEMBRE	2020	\$284.994	0,50%	\$ 1.425	11	\$ 15.675	\$693.360
06	OCTUBRE	2020	\$284.994	0,50%	\$ 1.425	10	\$ 14.250	\$ 346.680
06	NOVIEMBRE	2020	\$284.994	0,50%	\$ 1.425	9	\$12.825	0
06	DICIEMBRE	2020	\$284.994	0,50%	\$ 1.425	8	\$11.400	\$ 994.500
TOTAL			\$3.419.928				\$230.847	\$3.621.931
								-230.847
								-3.419.928

DEBE	0				0	\$28.844
-------------	----------	--	--	--	----------	-----------------

TABLA 3. PARA EL AÑO 2020 EL **SEÑOR JAVIER LEONARDO GUEVARA** ADEUDA A LA SEÑORA **NATALY RIOS AMADOR** POR CONCEPTO DE CAPITAL DE 12 CUOTAS ALIMENTARIAS POR EL VALOR. TRES MILLONES CUATROCIENTOS DICIENUEVE MIL NOVECIENTOS VENTIOCHO. (**\$3.419.928**) E INTERES LEGAL POR VALOR DE DOSCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE. (**\$230.847**) REALIZA UN ABONO DE TRES MILLONES SEISCIENTOS VENTI UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO (3.621.571) DEJA UN SALDO DE **\$28.844** DEL AÑO 2020.

4. VALOR ADEUDADO POR CONCEPTO DE CUOTA DE ALIMENTOS E INTERES AÑO 2021

FECHA EXEGIBILIDAD			CAPITAL	INTERES LEGAL	VALOR EN \$	MESES ADEUDADO	VALOR DEL INTERES	ABONO
DIA	MES	AÑO						
06	ENERO	2021	\$294.970	0,50%	\$ 1.475	10	\$ 10.324	0
06	FEBRERO	2021	\$294.970	0,50%	\$ 1.475	9	\$ 8.849	0
06	MARZO	2021	\$294.970	0,50%	\$ 1.475	8	\$ 7.374	\$ 359.854
06	ABRIL	2021	\$294.970	0,50%	\$ 1.475	7	\$ 5.899	\$ 359.854
06	MAYO	2021	\$294.970	0,50%	\$ 1.475	6	\$ 4.425	\$ 359.854
06	JUNIO	2021	\$294.970	0,50%	\$ 1.475	5	\$ 2.950	\$ 359.854
06	JULIO	2021	\$294.970	0,50%	\$ 1.475	4	\$ 1.475	\$ 359.854
06	AGOSTO	2021	\$294.970	0,50%	\$ 1.475	3	\$ 1.475	\$ 359.854
06	SEPTIEMBRE	2021	\$294.970	0,50%	\$ 1.475	2	\$ 1.475	\$ 359.854
06	OCTUBRE	2021	\$294.970	0,50%	\$ 1.475	1	\$ 1.475	0
	TOTAL		\$2.949.700				\$45.712	\$2.518.978
								-45.712
								-2.949.700
	DEBE							\$476.434

TABLA 4. PARA EL AÑO 2021 EL **SEÑOR JAVIER LEONARDO GUEVARA** ADEUDA A LA SEÑORA **NATALY RIOS AMADOR** POR CONCEPTO DE CAPITAL DE 10 CUOTAS ALIMENTARIAS POR EL VALOR DE DOS MILLONES NOVECIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA (**\$2.949.700**) Y INTERES LEGAL VALOR DE CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOCE PESOS (**\$45.712**) REALIZA UN ABONO DE DOS MILLONES QUINIENTOS

DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO. (2.518.978) DEJA UN SALDO DE TRESCIENTOS SEIS MILOCHO CIENTOS DIECISEIS. (\$306.816) DEL AÑO 2021.

TOTAL ADEUDADO POR CONCEPTO DE CUOTA ALIMENTARIA Y DE INTERESES	SALDO
ADEUDADO CUOTA ALIMENTARIA Y INTERES DE AGOSTO DICIEMBRE DEL AÑO 2018	0
ADEUDADO CUOTA ALIMENTARIA Y INTERES DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2019	0
ADEUDADO CUOTA ALIMENTARIA Y INTERES DE ENERO A DICIEMBRE DELAÑO 2020	\$28.844
ADEUDO CUOTA ALIMENTARIA Y INTERES DE ENERO A OCTUBRE DEL AÑO 2021	\$476.434
TOTAL	\$505.278

TOTAL: Adeudado por concepto de alimentos e intereses, DE QUINIENTOS CINCO MIL DOSIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS (\$ **505.278**)

5. LIQUIDACIÓN GASTOS DE RECREACIÓN CORRESPONDIENTES AL AÑO 2019

GASTOS DE RECREACIÓN DEL MES	VALOR	VALOR CORRESPONDIENTE A PAGAR	VALOR PAGADO	SALDO
ENERO 2019	0	0	0	0
FEBRERO 2019	0	0	0	0
MARZO 2019	40.000	40.000	0	40.000
ABRIL 2019	0	0	0	0
MAYO 2019	0	0	0	0
JUNIO 2019	0	0	0	0
JULIO 2019	0	0	0	0
AGOSTO 2019	298.000	149.000	0	149.000
SEPTIEMBRE 2019	85.000	42.500	0	42.500
OCTUBRE 2019	150.000	75.000	0	75.000

NOVIEMBRE 2019	0	0	0	0
DICIEMBRE 2019	470.000	235.000	0	235.000
TOTAL				\$541.500

VALOR ADEUDADO POR CONCEPTO DE *INTERESES GASTOS DE RECREACIÓN* AÑO 2019

GASTOS DE RECREACIÓN DEL MES	SALDO	PORCENTAJE DE INTERES	VALOR DEL INTERES	TOTAL DE INTERES
ENERO 2019	0	0	0	0
FEBRERO 2019	0	0	0	0
MARZO 2019	40.000	0.5%	200	2.400
ABRIL 2019	0	0	0	0
MAYO 2019	0	0	0	0
JUNIO 2019	0	0	0	0
JULIO 2019	0	0	0	0
AGOSTO 2019	149.000	0.5%	7.45	8.940
SEPTIEMBRE 2019	42.500	0.5%	2.12	2.544
OCTUBRE 2019	75.000	0.5%	3.75	4.500
NOVIEMBRE 2019	0	0	0	0
DICIEMBRE 2019	235.000	0.5%	11.75	14.100
TOTAL				\$32.484

6. LIQUIDACIÓN GASTOS DE RECREACIÓN CORRESPONDIENTES AL AÑO 2020

GASTOS DE RECREACIÓN DEL MES	VALOR	VALOR CORRESPONDIENTE A PAGAR	VALOR PAGADO	SALDO
ENERO 2020	36.000	18.000	0	18.000
FEBRERO 2020	66.150	33.075	0	33.075
MARZO 2020	0	0	0	0
ABRIL 2020	0	0	0	0
MAYO 2020	0	0	0	0
JUNIO 2020	0	0	0	0
JULIO 2020	0	0	0	0
AGOSTO 2020	0	0	0	0

SEPTIEMBRE 2020	0	0	0	0
OCTUBRE 2020	0	0	0	0
NOVIEMBRE 2020	34.000	17.000	0	17.000
DICIEMBRE 2020	0	0	0	
TOTAL				\$68.075

7. VALOR ADEUDADO POR CONCEPTO DE INTERESES GASTOS DE RECREACIÓN AÑO 2019

GASTOS DE RECREACIÓN DEL MES	SALDO	PORCENTAJE DE INTERES	VALOR DEL INTERES	TOTAL DE INTERES
ENERO 2019	18.000	0.5%	90	1.080
FEBRERO 2019	33.075	0.5%	165	1.980
MARZO 2019	0	0	0	0
ABRIL 2019	0	0	0	0
MAYO 2019	0	0	0	0
JUNIO 2019	0	0	0	0
JULIO 2019	0	0	0	0
AGOSTO 2019	0	0	0	0
SEPTIEMBRE 2019	0	0	0	0
OCTUBRE 2019	0	0	0	0
NOVIEMBRE 2019	17.000	0.5%	850	10.200
DICIEMBRE 2019	0	0	0	0
TOTAL				\$13.260

TOTAL ADEUDADO POR CONCEPTO DE GASTOS DE RECREACIÓN Y DE INTERESES	SALDO
ADEUDADO GASTOS DE RECREACIÓN ENERO A DICIEMBRE DEL AÑO 2019	541.500
ADEUDADO POR CONCEPTO DE INTERESES AÑO 2019	32.484
ADEUDADO GASTOS DE RECREACIÓN ENERO A DICIEMBRE DEL AÑO 2020	68.075
ADEUDADO POR CONCEPTO DE INTERESES AÑO 2020	13.260
TOTAL	\$655.319

TOTAL: Adeudado por concepto de gastos de recreación y de intereses, SEISCIENTOS CINCENTA CINCO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE. (\$655.319)

TOTAL ADEUDADO POR CONCEPTO DE CUOTA EXTRAORDINARIA (VESTUARIO) Y DE INTERES	SALDO
CUOTA EXTRAORDINARIA VESTUARIO DICIEMBRE 2018	363.735,00
CUOTA EXTRAORDINARIA VESTUARIO JUNIO 2019	192.800,00
CUOTA EXTRAORDINARIA VESTUARIO DIC/ 2019	385.559,00
CUOTA EXTRAORDINARIA VESTUARIO JUNIO/2020	204.400,00
CUOTA EXTRAORDINARIA VESTUARIO DIC/2020	408.750,00
CUOTA EXTRAORDINARIA VESTUARIO JUNIO 2021	211.600,00
TOTAL	1.766.844,00

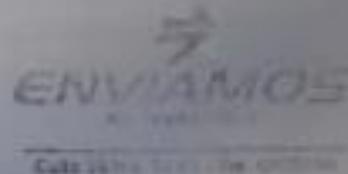
TOTAL: Adeudado por concepto de gastos de cuota extraordinaria vestuario y de intereses, UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO. (\$1.766.844).

TOTAL ADEUDADO POR CONCEPTO DE CUOTA EXTRAORDINARIA (VESTUARIO) Y DE INTERES	SALDO
ADEUDADO POR CONCEPTO DE CUOTA ALIMENTARIA Y DE INTERESES	\$505.278
ADEUDADO POR CONCEPTO DE CUOTA DE RECREACION E INTERESES	\$ 655.319
CUOTA EXTRAORDINARIA (VESTUARIO) Y DE INTERES	\$1.766.844
TOTAL	\$ 2.927.441

JUZGADO SEXTO DE FAMILIA
PALACIO DE JUSTICIA – BUCARAMANGA
OFICINA 210

OFICIO NUMERO 1791
JULIO 30 DE 2018

Señor
PAGADOR – TESORERO
Fundación Colegio Las Américas
Calle 51 No. 24 – 20
Bucaramanga



REFERENCIA:	PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS
EJECUTANTE:	NATALY RIOS AMADOR C.C. 1102353650
EJECUTADO:	JAVIER LEONARDO GUEVARA QUEBAROLLA C.C. 91356430
RADICADO:	2018-00307-00

Cordial saludo

Con el presente, anuncio que el Juzgado profirió auto de la fecha dentro del proceso de la referencia, por el cual DECRETÓ EL EMBARGO Y RETENCIÓN del treinta por ciento (30%) de los ingresos del ejecutado JAVIER LEONARDO GUEVARA QUEBAROLLA, por concepto de salario, prestaciones sociales y compensación devengados o por devengar, como maestro de la Fundación Colegio Las Américas de Bucaramanga.

Sírvase por tanto retener tales sumas y ponerlas a disposición de este Juzgado en la cuenta de depósitos judiciales que el Juzgado mantiene en el banco Agrario de Colombia, número 680012033006 y especificando los veintitrés (23) dígitos del radicado, el cual en este caso es 680013110006-2018-00307-00 y aclarando que es una consignación TIPO UNO (01).

Atentamente,


SALVADOR VASQUEZ RINCON
SECRETARIO



Carrera 31 No. 50 - 19
Of. 205 - Segundo Piso
Barrio Nuevo Campestre
Bucaramanga
Cel: 350 460 1450
adric Calderon1970@gmail.com

Fecha DIC 14/19

Paciente _____

Doc. Identidad _____ Edad 12

R. / tel: 3159264911 Nataly Rios
M^a ALEJANDRA GUEVARA

PLAN DE TTO:

FASE HIGIENICA	60.000
BLANQUEAMIENTO 1 SERON	20.000
2 RESINAS 1 SUP	80.000
2 SELLANTES	50.000
	<hr/>
	\$260.000
ABONO	50.000
	<hr/>
	\$210.000



ALMACEN CASA DE LA NOVIA



Gustavo Davila B.
NIT. 13.461.724-9
Colseguros Cra. 15 Calle 36
Esquina - Local 28
Tel.: 633 66 41 / 680 3147
Bucaramanga

Alquiler y Venta de Vestidos para Novias,
15 Años, Commiones, Fiestas y Otros sobremedidas

CONTRATO DE ALQUILER

Nº **0696**

Ciudad y Fecha: Buga Oct 10/19 Forma de Pago: 6561075
 Cliente: Nataly Rios cc 1102353650
 Dirección: Calle 1 # 5-05 Mezcla P con 262 Tel: 315926411
 Referencia: 1200 Catalina Piedra Compromiso para: Dic 8/19

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	<u>Corona</u>		
	<u>Suavito</u>		
	<u>1 no</u>		
	<u>15 cm</u>		
	<u>* Copia cedula</u>		
	<u>* Deposito \$50.000</u>		
SON:		SUB-TOTAL \$	<u>150.000</u>
Favor traer fotocopia de la cédula y dejar un depósito para retirar la prenda Después de 3 días se cobra un recargo de \$5.000 por día.		ABONO \$	<u>50.000</u>
		TOTAL \$	<u>100.000</u>

Deposito \$50.000
Desnudo 29-nov-19 \$50.000

DESPUÉS DE ELABORADO Y FIRMADO ESTE CONTRATO DE ALQUILER NO HAY DEVOLUCIÓN DE DINERO
Al reclamar su Ajuar dejar depósito y regresar el Vestido el día Lunes sin falta

Firma y Sello
NATALY RIOS AMADOR
 CLIENTE

Firma y Sello
Jackeline
 VENDEDOR



**Clínica
Chicamocha S.A.**

Artífices del bienestar humano

RECIBO DE CAJA N°

965,477

CIUDAD Y FECH Bucaramanga, lunes, 5 agosto, 2019

REGISTRO 574,156

EPS EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.

CONVENIO Contributiv2019

RECIBIDO DE GUEVARA RIOS MARIA
TI 1096073349

VALOR \$ 237,700.00

DIRECCION CALLE 1 N 5 05 MANZ P CASA 262 PASEO CAT

CAJERO YMEJIA

LA SUMA DE DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS MCTE

PERSONA QUE REALIZA LA TRANSFEREN NATALY RIOS AMADOR
CC 1102353650

POR CONCEPTO DE HOSPITALIZACION Saldo 0.00

FIRMA Y SELLO

CLINICA CHICAMOCHA S.A.

CC. ó NIT:

**CANCELADO
CAJA**



He recibido de: _____

La suma de: _____ Cédula: 1096073349

Nombre del paciente: *Maria Alejandra Guevara*

Correo electrónico: _____

RECIBO SERVICIO LABORATORIO

No. **19322**

\$ **15.900**

08 | 08 | 19

POR MOTIVO DE EXAMEN:

HEMOGRAMA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRUEBA DE EMBARAZO	<input type="checkbox"/>	BILIRRUBINA DIRECTA	<input type="checkbox"/>
VSG	<input type="checkbox"/>	HIV	<input type="checkbox"/>	TSH	<input type="checkbox"/>
PARCIAL DE ORINA	<input type="checkbox"/>	IGG TOXOPLASMA	<input type="checkbox"/>	T3 LIBRE	<input type="checkbox"/>
GLICEMIA	<input type="checkbox"/>	IGG CITOMEGALOVIRUS	<input type="checkbox"/>	T4 LIBRE	<input type="checkbox"/>
COLESTEROL	<input type="checkbox"/>	PCR	<input type="checkbox"/>	PSA	<input type="checkbox"/>
TRIGLICÉRIDOS	<input type="checkbox"/>	PT	<input type="checkbox"/>	SEROLOGÍA	<input type="checkbox"/>
HDL	<input type="checkbox"/>	PTT	<input type="checkbox"/>	AG SUPERFICIE HEPATITIS B	<input type="checkbox"/>
LDL	<input type="checkbox"/>	SODIO	<input type="checkbox"/>	IGM DE TOXOPLASMA	<input type="checkbox"/>
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	<input type="checkbox"/>	POTASIO	<input type="checkbox"/>	HEMOGLOBINA	<input type="checkbox"/>
BUN	<input type="checkbox"/>	CALCIO	<input type="checkbox"/>	ANTIESTREPTOLISINAS	<input type="checkbox"/>
CREATININA	<input type="checkbox"/>	UROCULTIVO	<input type="checkbox"/>	FACTOR REUMATOIDEO	<input type="checkbox"/>
TGO	<input type="checkbox"/>	CK	<input type="checkbox"/>	HEPATITIS C	<input type="checkbox"/>
TGP	<input type="checkbox"/>	CK MB	<input type="checkbox"/>	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO	<input type="checkbox"/>
		BILIRRUBINA TOTAL	<input type="checkbox"/>		

Otros exámenes

Recibe	Nombre <i>Maria Guevara</i>	Firma _____
--------	-----------------------------	-------------

Calle 53 No. 29-36 (Avenida González Valencia) / PBX: (7) 657 7171 Ext. 120
 Correo: amelaboratorio@amesalud.com
www.ameasistenciamedica.com



Toma de muestras a domicilio

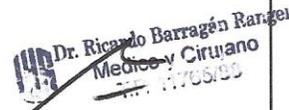
**UNIDAD MÉDICA FAMILIA
IPS UMEFA E.U.**
Dr. Ricardo Barragán R.

MÉDICO Y CIRUJANO REG. 1302 S.S.S.
Carrera 6 No. 8-40 - Teléfono: 655 4990 - 656 1052 - Cel. 317 5169699 - Piedecuesta

NOMBRE: <i>Mani A Guccara</i>	FECHA <i>01/08/19</i>
	DIA MES AÑO

R.1:

① Redialto 60 # 2


Dr. Ricardo Barragán Rangel
Médico y Cirujano
REG. 1302 S.S.S.

PRESENTE ESTA FÓRMULA EN LA PROXIMA CITA.
NO PERMITA QUE LE CAMBIEN LOS MEDICAMENTOS

DROGAS PAGUE MENOS S.A.S

NIT. 901230978-2 REGIMEN COMUN

Cra 8 No. 7 - 77 Piedecuesta

Telefono: 6550404 - 6551602

FACTURA DE VENTA No. M05 99383

Fecha : Agosto 01 de 2019 Hora: 10:50:45

Cliente: VENTAS DE CONTADO

Nit o C.C.:9999

Dirección:

Teléfono: -

Asesor : LEON NARANJO SONIA

Cajero : ANGIE W. ORTIZ.

Articulo /	Cant	Valor	% IVA	Vlr Total
00030147	PEDIALYTE 60 ZINC UVA X 500 ML			
UND	1	6,200.00	0	6,200.00
00030203	PEDIALYTE 60 ZINC MANZANA X 500 ML			
UND	1	6,200.00	0	6,200.00

Total Articulos: 2 No. Bolsas: 0

SUBTOTAL: 12,400.00

IVA : 0.00

Impoconsumo: 0.00

NETO TOTAL: 12,400.00

ENTREGA: 20,000

CAMBIO: 7,600

Información del I.V.A:

Exento	12,400		
Base 5%	0.00	Iva 5%	0.00
Base 19%	0.00	Iva 19%	0.00

Información del Pago:

EFFECTIVO 12,400.00

Res. DIAN No. 18762011638248 Autorizada para POS de
06/12/2018 Prefijo M05 Numeracion del 1 al 500000

Por Seguridad y para conservar intactas las Propiedades del
MEDICAMENTO, NO se hacen CAMBIOS, NI
DEVOLUCIONES, una vez éste haya salido de nuestras
instalaciones.

**UNIDAD MÉDICA FAMILIA
IPS UMEFA E.U.**
Dr. Ricardo Barragán R.

MÉDICO Y CIRUJANO REG. 1302 S.S.S.
Carrera 6 No. 8-40 - Teléfono: 655 4990 - 656 1052 - Cel. 317 5169699 - Piedecuesta

NOMBRE: <i>Manis A Guacara</i>	FECHA <i>09 08 19</i> DIA MES AÑO
-----------------------------------	---

R.:

*① Vitazinc F Junior #1
3 cucharadas (dia)*

*Dr. Ricardo Barragán Rangel
Médico Cirujano
T.P. 1176383*

PRESENTE ESTA FÓRMULA EN LA PROXIMA CITA.
NO PERMITA QUE LE CAMBIEN LOS MEDICAMENTOS

SIEMPRE A SU SERVICIO

DROGUERIA UMEFA

Nit. 91208412-7

CRA. 6 # 8 - 40

6 55 49 90

REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA : 14131

FECHA : 08/09/2019

VENDEDOR : MOSTRADOR 17:54:29

Contado

CANT	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	TOTAL
1	VITAZINCF JUNIOR VAINILLA X 400 GRA		
		770732920506	32,000
	Descuento		0
	Sub Total		32,000
	Vr I.V.A.		0
	Total a Pagar		\$32,000
Cancela	50,000 Vueltos		18,000

Cliente

C.C. / Nit

Direcc.

Autor. 18762007146465 2018 02 28

Rango del P 600 al P 100000

Software Optimun, Distribuido por Easy
Solutions Col S.A.S. Nit : 900.616.985-9 Cel.
316 823 1443



MAKROOPTICA SANTANDER
LA NUEVA VISIÓN DEL MUNDO
REGIMEN SIMPLIFICADO Nit: 1098730494-4
CARRERA 6 # 7-88 PIEDECUESTA
PIEDRECUESTA, SANTANDER
6546053 - 3157903549 - 3162578669

FACTURA
No. 1927
Fecha de Expedición
2020-06-18
ORDEN DE TRABAJO No.
1885

CLIENTE: MARIA ALEJANDRA GUEVARA RIOS
CEDULA: 1096073349
DIRECCION: PTA
TELEFONO: 3159264711

VENDEDOR: SHIRLEY PATRICIA CONSUEGRA SAN
MEDIO DE PAGO: CREDITO
DIAS DE CREDITO: 30
FECHA DE VENCIMIENTO: 2020-07-12

No RESOLUCION 18762009113465
FECHA INICIAL: 2018-07-10
FECHA FINAL: 2018-07-10
DESDE: 1
HASTA: 1000

REFERENCIA	NOMBRE DEL PRODUCTO	CANT	VLR UNITARIO	DTO	VLR TOTAL	IVA
474	MONOFOCAL TERM A-41 AR BLUE	2	80,000	0%	160,000	0
68	MONTURA TECHNO TEC9002 C1	1	53,000	5.66%	50,000	0

ITEM:

DESCUENTO:

SUB TOTAL:

ABONO:

TOTAL IVA:

GR

SALDO:

VALOR TOTAL:

SON DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR. ARTICULO 614. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ARTICULO 719 CODIGO DE COMERCIO)



Tel: 6650110
Asistencia Médica

Afíliase a la Tranquilidad
 NIT. 804.007.617-2

Bucaramanga: Calle 53 No. 29-36
 Urgencias: 657 7575 - 657 4545 - PBX: 657 7171

Laboratorio Clínico
 Tel.: 657 7171 exts. 120 - 121
 Cel.: 315 794 5400

Peso: 47kg

Nombre del Paciente: Maria Alejandra Guevara		Edad: Moños
No. Carnet:	No. Identificación:	Fecha: 25/01/2020
Diagnóstico ó Impresión Dx: Osteocondritis aguda bilateral		

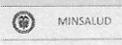
R/.
 ① **Aprix[®] tab x 325/8mg. #20**
 1 tab VO $\frac{1}{8}$ horas x 7 días

② **Cronofen[®] tab x 500mg. #20**
 1 tab VO $\frac{1}{8}$ horas x 7 días

VEICLADO Supersclud

Fabrizio Rueda B.
 Médico y Cirujano UIS
 C.C. 97.667.327 RM. 0776

Firma y Sello



FARMACIA KONCI-FARMA

FERIANANDA GUERRERO ACOSTA
 NIT: 1102362616-0
 CRA 4 # 0-20 LC 1 BRP PALESTINO 1 141 660413
 Registro de Venta Numero: 00600000108-00
 Fecha de Venta: 25/01/2020 7:56:17
 REG. SE MI SIMPLIFICADO
 Vendedor: ANDREA

Descripción	Cant	Valor
ROFENOFEN 300MG X 10 LOTAR	2	6,000
ROFENOFEN 300MG X 10 LOTAR	10	4,000
APRIX 325/8 TAB MP	1	29,000
US: ED COMPRO: 13 ANTICUROS		
SUBTOTAL		39,000
DISCUENTO		5
TOTAL A PAGAR		335,000
PAGADO		550,000
CAMBIO		514,000

5. Calle 45A No. 14-50808 - 310804441 Bucaramanga
 Visite en: www.asccria-pos.com



Asistencia Médica

Afíliase a la Tranquilidad
NIT. 804.007.617-2

Bucaramanga: Calle 53 No. 29-36
Urgencias: 657 7575 - 657 4545 - PBX: 657 7171

Laboratorio Clínico
Tel.: 657 7171 exts. 120 - 121
Cel.: 315 794 5400

Nombre del Paciente: Maria Alejandra Guavara.		Edad:
No. Carnet:	No. Identificación:	Fecha: 23-02-20
Diagnóstico ó Impresión Dx:		

R/.

2 - Suetacil sobres #10

1 Sobre c/12h

3 Enterofermina plus #5 Vial

1 Vial c/ día

3 B.B. Hroscural = Buscapina #10
1 tableta c/6h

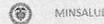
Nombre Médico:

Firma y Sello

Registro Médico:



DR. EMILIO MORENO
Médico General - UDES
Reg. 201594-12



MEDIFARMA PIEDUESTA	
CRA 4 # 1B - 28 CAMPO VERDE	
Nit: 109865887-4	
Factura de venta No. P0030135	
Fecha 23-02-20	Hora 21:01:07
Cliente: CLIENTES EN E	
Dirección: PIEDUESTA	
Nit: 11111111	
REGIMEN SIMPLIFICADO	
Item	Ctdad Vr Total
SUETA 3 GRS 10 SOBRES	2.00 15000
ENTEROGERMINA SUSP ORAL	2.00 11000
Forma de Pago Subtotal: 26000	
Efec. 26000	Descuento: 0
Cheg. 0	
Tarj. 0	TOTAL: 26000
Bono. 0	Recibido: 26000
	Cambio: 0
Cajero: BLANCA CECILIA	
GRACIAS POR SU COMPRA	
PLAZO PARA CAMBIOS 24 HRS Y CON FACTURA	



Asistencia Médica

Afíliase a la Tranquilidad
NIT. 804.007.617-2

Bucaramanga: Calle 53 No. 29-36
Urgencias: 657 7575 - 657 4545 - PBX: 657 7171

Laboratorio Clínico
Tel.: 657 7171 exts. 120 - 121
Cel.: 315 794 5400

Nombre del Paciente: <i>María Alejandra Guevara</i>		Edad: <i>12</i>
No. Carnet:	No. Identificación:	Fecha: <i>2020/02/10</i>
Diagnóstico ó Impresión Dx:		

R/.

① Nistatina Jarabe 60 # 1
Sml cada 6 horas x 3 Días

② Gelclair (Jarabe) o Sobres Orales # 7
Aplicar en zona del Dolo - Cada 12 horas.

Nombre Médico:

Registro Médico:

Firma y Sello

MD. Anderson
M. 1073683364

MINSALUD



DROGAS PAGUE MENOS S.A.S

NIT 901230978-2 Responsables de IVA
Cra 8 No. 7 - 77 Piedecuesta
Teléfono: 6550404 - 6551602

FACTURA DE VENTA No. M05 192057

Fecha: Febrero 06 de 2020 Hora 20:17:04

Cliencia: VENTAS DE CONTADO

Nit o C.C. 9899

Dirección:

Teléfono:

Asesor: JAMES VALDES FERNANDO

Cajero: INASLY T. ORTIZ

Artículo /	Cant	Valor	% IVA	Vl. Total
00940018 NISTATINA SUSPENSION X 60 ML - PENTA **	1	5.200.00	0	5.200.00
01830117 GELCLAIR GEL ORAL X 3 SOBRES	1	34.900.00	0	34.900.00
Total Artículos:				No. Bolsas:
SUBTOTAL:		40.100.00		
Descuento:		0.00		
IVA:		0.00		
Impuestos:		50.00		
NETO TOTAL:		40.150.00		
ENTREGA:		50.000		
CAMBIO:		9.850		

Información del I.V.A.

Exento	40.100	
Base 5%	0.00	0.00
Base 10%	0.00	0.00

Información del Pago

EFECTIVO	40.150.00
----------	-----------

Podemos ayudarte a conservar intactas las Propiedades del MEDICAMENTO, NO se hacen CAMBIOS, NI DEVOLUCIONES una vez está haya salido de nuestras instalaciones

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologías s.a.s

VIGILADO Supersalud

**Unidad Médica Familia
IPS UMEFA E.U.**
Dr. Ricardo Barragán R.

MEDICO Y CIRUJANO REG. 1302 S.S.S.
Carrera 6 No. 8-40 - Teléfono: 655 4990 - 656 1052 - Cel. 317 5169699 - Piedecuesta

NOMBRE: **Mani A Guccam** FECHA: **09/11/20**
DIA MES AÑO

R./: ① Clobak 143 30 #1
 1/2 tablet 1cdia
 ② Allegra 120 #1
 1 143 1cdia

RECIBO DE ENTREGA

SIEMPRE A SU SERVICIO

DROGUERIA UMEFA

DROGUERIA UMEFA

NIT. 91208412-7

CRA. 6 # 8 - 40

6 55 49 90

REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA : P 31187

FECHA : 11/04/2020

VENTAS DE CONTADO. Caja : 01

VENDEDOR : MOSTRADOR 17:45:32

Contado

CANT	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	TOTAL
1	CLOBAK 30 X 10 TBLs	7706308000	34,000
	Total Venta		34,000
	Sub Total		34,000
	Vr I.V.A.		0
	Total a Pagar		\$34,000
	Cancela	34,000	Vueltos 0

Cliente

C.C. / Nit

Direcc.

Autor. 18762007146465 2018.02.28

Rango del P 600 al P 100000

Software Optimun, Distribuido por Easy Solutions Col S.A.S. Nit : 900.616.985-9 Cel. 316 823 1443

Software Optimun, Distribuido por Easy Solutions Col S.A.S Nit : 900.616.985-9 Cel. 316 8231443