

Respuesta al proceso Numero: 73678408900120230007400

LAUREANO PEÑA <lapebe69@hotmail.com>

Vie 23/02/2024 3:10 PM

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Tolima - San Luis <j01prmpalsanluis@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC: rodopebe@hotmail.com <rodopebe@hotmail.com>; chilaco13@hotmail.com <chilaco13@hotmail.com>;
LIPEBE40@hotmail.com <lipebe40@hotmail.com>

 1 archivos adjuntos (258 KB)

PROFE LILIANA DEMANDA DE ALIMENTOS CONTESTACION COMPLETA.pdf;

 [PRUEBAS Y ANEXOS CONTESTACION DEMANDA LILIANA.pdf](#)

Señor

JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL DE SAN LUIS - TOLIMA

E. S. D.

RADICADO: 2023-00074-00
PROCESO: FIJACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA
DEMANDANTE: MARIANO PEÑA GÓNGORA
DEMANDADO: LILIANA PEÑA BETANCUR, RODOLFO PEÑA BETANCUR, LAUREANO PEÑA BETANCUR, FREDY PEÑA BETANCUR

LILIANA PEÑA BETANCUR, mayor de edad, identificada con C.C. 65.729.863 expedida en Ibagué **RODOLFO PEÑA BETANCUR**; mayor de edad identificado con la C.C. N° 14.105.509 de San Luis (Tol.), **LAUREANO PEÑA BETANCUR**, mayor de edad, identificado con la C.C. N° 93.374.723 de Ibagué (Tol.), **FREDY PEÑA BETANCUR**, mayor de edad, identificado con la C.C. N° 93.372.578 de Ibagué mayores y vecinos de San Luis - Tolima, obrando en nombre propio, dentro del término legal, me permito contestar la demanda, presentar excepciones y presentar las pruebas pertinentes y conducentes a demostrar la no prosperidad de las pretensiones del actor y desde ya solicito que sea revocado el auto que admisión de la demanda y sus medidas cautelares, toda vez que a nuestro juicio existe el DEMANDANTE cuenta con los recursos necesarios para su existencia y siempre ha tenido la colaboración del núcleo familiar, como pasará a indicarlo a continuación:

I. FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

AL PRIMER HECHO: ES CIERTO que el señor **MARIANO PEÑA GÓNGORA** tuvo una relación marital con la señora **FLOR ALBA BETANCOURT**, la cual es nuestra madre y velamos también por ella al 100 % tal como lo acredita la declaración extrajuicio ante notaria la cual se anexa, a demás aportamos para el mantenimiento de su vivienda, heredada por su padre Severo Gomez ya difunto. Esta relación familiar, estuvo marcada por una convivencia con mucho maltrato familiar tanto para nuestra progenitora como para nosotros, huellas de maltrato físico y psicológico que hoy vuelven a retornar a nuestras vidas que a pesar de todo y con el tiempo dejamos atrás en el olvido y aun así hemos sido unos hijos muy comprometidos con nuestro progenitor Mariano Peña Góngora.

AL SEGUNDO HECHO: ES CIERTO que de dicha relación se procrearon los hoy demandados y también se creó un bien inmueble de una convivencia de aproximadamente de 23 años, casa en ese tiempo ubicada en el Barrio la Esmeralda, poblado de Payande según consta recibo del impuesto nacional del año gravable 1981; la cual el demandante vendió sin darle la parte que le correspondía a la sra Flor Alba Betancourt con el cual construyo las mejoras en el terreno que heredó de su padre Laureano Peña Medina y su madre Isolina Góngora ambos difuntos, predio que han usufructuado con la sra Gladis Henao junto con su hijastros y que en la actualidad la tienen en venta.

Desde el año 1984 el demandado abandono a nuestra madre e hijos que aun se encontraban cursando estudios, La única que había terminado la secundaria era Liliana Peña Betancourt a la edad de 17 años, poco a poco fueron terminando los estudios secundarios sin recibir ayuda económica de nuestro padre por lo cual nos tocó sobrevivir al lado de nuestra progenitora con la ayuda de amigos, familiares y de nosotros mismos trabajando en oficios como recogiendo chatarra exponiendo la vida cuando las volquetas votaban viajes de materiales de la empresa Cementos Diamante, recolectábamos huesos, Laureano y Fredy cargaban volquetas en la mina la paloma, por ende Rodolfo, el hijo menor no logro ser un bachiller por falta de los recursos que en esa época ameritaban, mientras que nuestro progenitor habitaba en la casa adquirida al lado de nosotros junto con su nueva compañera y sus hijastras, pasábamos muchas necesidades pero así con la ayuda de Dios y nuestra madre logramos lo que hoy en día somos y tenemos luchando contra las adversidades y haciéndonos adultos a tal punto como ven empezamos tarde la gran

labor de ser padres por el miedo a que nuestros hijos fueran a pasar por las mismas necesidades nuestras y nos dedicamos a estudiar, trabajar a apoyarnos entre nosotros mismos junto con nuestra madre hasta lograr cada uno su independencia con nuestras propias familias sin abandonar nuestra responsabilidad con nuestra madre al lado de las responsabilidades que acarrear tener una familia propia con tal de no repetir la historia nuestra que no fue muy grata.

AL TERCERO HECHO: NO ES CIERTO, dado que el señor **MARIANO PEÑA GÓNGORA**, Si tiene capacidad económica, dado que en la actualidad si trabaja en labores varias, así mismo, cuenta con bien inmueble en donde ejerce todas las condiciones de una nuda propiedad, a tal punto que “la posesión” que ejerce sobre el bien inmueble le generó recursos para su congrua subsistencia, ya que en ella tenía su emprendimiento con la venta de carnes (la Ternera) , venta de cerveza, compra y venta de ganado, también posee una moto HBP22E, la cual utiliza como medio de transporte en sus diferentes actividades; actualmente ahí tiene una venta de queso que la hija Liliana Peña Betancourt le cedió, ya que ella la tenía en la casa vereda Caracolí , también devenga la pensión del adulto mayor y a pesar de su abandono y falta de apoyo para sus hijos siempre ha contado con un apoyo económico en efectivo y en víveres y abarrotes , emocional, ya que siempre hemos estado pendiente de el ofreciendo acompañamiento en las citas médicas y en cada una de las cirugías que el momento tiene gracias a que contaba con el seguro de hija la docente hasta el año 2007 que fue madre y aun asi seguí pagando como padre cotizante y luego se retiró para pasar al seguro del estado y lograr la pensión de adulto mayor; cuando tenía el expendio de carnes desde muy niños fuimos explotados ayudando en la carnicería, rodeando ganado, ayudando en el sitio del sacrificio en esa época aproximadamente desde las 2 de la mañana que eran los sacrificios luego en horas de la tarde cada vez que le correspondía el turno. Y así le hemos brindado los hoy demandados, los cuales le han permitido tener una buena vida y no se había presentado ningún hecho que amenazar su vida y su patrimonio.

Tan cierta es nuestra afirmación, que el demandante hace mas 30 años tiene una relación marital con la Sra. GLADYS HENAO de la cual él se ha encargado de los hijos extramaritales de su esposa actualmente, los cuales corresponden a los nombres de DIANA MARCELA LOPEZ HENAO, YORLADIS CAMARGOLOPEZ y la nieta KAREN LICETH LOPEZ HENAO hija de DIANA, quien se crio junto con ellos a quien le dieron estudio del bachiller y un tecnólogo en gestión Medio Ambiental en el Sena , los cuales vemos que no fueron tenidos en cuenta en calidad de demandados en la presente acción, junto con otro hijo JERSON ROBINSON LOPEZ HENAO de la sra Gladys, quien convivio con ellos muy corto tiempo.

Consideramos que estos son hijos de crianza y deben ser tenidos en cuenta dentro de la presente acción por haber vivido a costa y bajo tutela del señor **MARIANO PEÑA GÓNGORA** y por ser los hijos y nieta de la esposa del demandado y todos en el momento son mayores de edad.

AL CUARTO HECHO: ES CIERTO y allí expresamos siempre nuestro ánimo de ayudar a nuestro padre en la medida de las posibilidades, pero el no acepto porque estaba exigiendo una cuota fuera de nuestro presupuesto.

AL QUINTO HECHO: NO ES CIERTO, dado que el señor **MARIANO PEÑA GÓNGORA**, si recibe auxilio económico de todos y cada uno de los hoy demandados, esto le ha permitido tener dinero suficiente para cubrir todas las necesidades básicas de un ser humano a tal punto de generosidad, que el demandante comparte estos beneficios con su actual núcleo familiar.

AL SEXTO HECHO: ES PARCIALMENTE CIERTO debido a que, si tengo una propiedad, pero es falso las condiciones y características que se invocan en la demanda como prueba anexo certificado de tradición del inmueble, así mismo sobre el particular cuento con acreencias y obligaciones tanto de mi señora madre, como de mi único hijo como padre y madre el cual se demuestra en el registro civil de nacimiento, inmueble fruto de mi trabajo, sacrificio y resistencia a las adversidades

que nos tocó vivir desde nuestra niñez que me dedique a conseguir para darle a mi hijo lo que nunca fue posible tener con nuestro progenitor ya que fue mi madre, mi familia, amigos políticos y a mi dedicación por el estudio que logre estudiar en la Normal Nacional desde octavo año y así obtener el título Bachiller Pedagógico y a mis 17 años ser profesional e iniciar a trabajar en el 84 haciendo una licencia de maternidad, mientras que mi progenitor me negaba un bocado de comida porque mi madre en esa época sacaba mercado a escondidas para llevar donde mi Tía Derly hoy difunta y así ayudar a mi sostenimiento en la ciudad de Ibagué (1980), recuerdo las palabras de mi padre que a la hija mujer era perdido darle estudio porque conseguía mozo y todo se perdía, pero verlo como crio y estudio estando a su lado desde meses de nacida la nieta de su esposa, KAREN LICETH LOPEZ HENAO, y hoy pretenda exigir una cuota fuera de contexto, cuando incumplió su responsabilidad como padre, y así mi apoyo ha sido incondicional como hija siempre pendiente de su progenitor y su nueva esposa sin resentimientos y prejuicios.

AL SEPTIMO HECHO: ES PARCIALMENTE CIERTO debido a que, si tengo propiedad, pero es falso las condiciones y características que se invocan en la demanda, así mismo sobre el particular cuento con acreencias y obligaciones tanto de mi señora madre, como de hijos actualmente que se encuentran estudiando y a pesar de mis traumas psicológicos y emocionales siempre hemos estado apoyando a nuestro padre, ya que nos ha unido la precaria vida que vivimos junto a nuestro progenitor y nos hemos ayudado mutuamente en los momentos difíciles que nos ha tocado vivir, cuando hemos estado sin trabajo nos ayudamos y no desamparamos a nuestros progenitores, sin rencores he contribuido al cuidado del demandante que al dejarnos abandonados adquirió una nueva responsabilidad junto a la Sra. GLADYS HENAO y sus dos hijastros aunque tiene otro hijo las sra 'el convivio muy poco tiempo con ellos, luego se hacen cargo de la hija de una de sus hijastras la cual criaron con los privilegios de una hija, cuando yo siendo menor de edad nunca recibí un apoyo de mi progenitor ya que me negaba la ayuda cuando se la pedía, por ende mis hermanos y mi madre me ayudaron pero no fue suficiente y no logre ser bachiller y al ver la precaria situación que vivíamos en esa época opte por regalarme al Ejército Nal y pague servicio desde el año 90 al 92 buscando un futuro mejor. Me dedique a trabajar muy duro, persistiendo en mis sueños tener una familia, con techo para brindarles lo que nunca tuve al lado de mi progenitor, es así que en la actualidad mi núcleo familiar consta de tres hijos y mi esposa junto con mi madre, mi hijo Maicol Peña lo apoyo porque aun no cumple los 25 años y por ende debo colaborarle para que termine sus estudios profesionales mientras consigue estabilidad laboral por lo cual soy codeudor de una deuda adquirida para sus estudios, mi hija Geraldine Peña cursa 8° de bachiller por ende es mi responsabilidad también suplir sus necesidades básicas, las de mi esposa y las de mi madre por ser una persona totalmente dependiente de los demandados.

AL OCTAVO HECHO: ES PARCIALMENTE CIERTO debido a que, si tengo una propiedad, pero es falso las condiciones y características que se invocan en la demanda, así mismo sobre el particular cuento con acreencias y obligaciones tanto de mi señora madre, como de hijos actualmente que se encuentran estudiando. También debo aclarar que soy pensionado por un accidente de trabajo que tuve en el año 2008 del cual tengo una pérdida de capacidad laboral, más del 50% en esa época al transcurrir los años estas patologías han aumentado, debido a esta pérdida mi pensión es de tan solo el 65%. Anexo historias clínicas y soporte de mi mesada pensional.

Si es verdad que tengo dichas propiedades, pero donde actualmente vivo son dos partes que compre de la casa paterna de mis abuelos y mi padre lo sabe. Por estos motivos no entiendo porque mi padre esta con estas pretensiones si él sabe que mis gastos superan y son iguales a lo que gano.

Para su conocimiento señor juez y de más, mi núcleo familiar se compone de tres hijos menores de edad que tienen entre 17, 15, y 5 años de edad, mi esposa y mi madre. dentro de los cuales mi hijo jhormith está cursando segundo semestre en la universidad nacional de Bogotá, andreysty 11 bachiller y yenshelt 1. de primaria. En estos momentos mis gastos superan el 100 % de mi mesada pensional ya que tengo que mantener mi núcleo familiar más a mi madre, los gastos de mis

propiedades, también la de mi madre. Gastos de transporte para las citas médicas, los copagos de mi grupo familiar. los gastos de mis traslados constantemente a Ibagué, Bogotá, los gastos de la estadía de mi hijo mayor en Bogotá y demás cosas que piden. Los gastos de mis otros dos hijos.

Por estas razones yo había colaborado con mi padre en lo que yo podía ya que mi mesada es insuficiente para cubrir todas mis necesidades y la de mi familia (anexo comprobante y copia de mis gastos) Por otro lado, mi madre es una persona con múltiples enfermedades y toca estar pendiente de ella ya que vive sola desde hace muchos años (anexo historia clínica y gastos de mi madre)

AL NOVENO HECHO: ES CIERTO que trabajo en la fábrica, pero a través de un contratista motivo por el cual no es hijo. Son contratos por porcentajes de obra cambio de techo taller Cemex, tiempo destinado tres meses y contrato terminado por ende despedido, en espera de otro contrato si lo reanudan, motivo por el cual no tengo estabilidad laboral y a mi edad en la actualidad respondo por mi núcleo familiar: esposa, hija, madre y padre a quienes nunca he desamparado a pesar de los traumas vividos en mi niñez junto a mi progenitor demandante a quien siempre con mis hermanos hemos apoyado sin ningún resentimiento estando viviendo con otra mujer que en la actualidad es su esposa legal, mientras que nuestra madre siempre ha vivido sola bajo nuestro amparo tanto económica como emocionalmente.

Considero la cuota que exige mi progenitor es exagerada ya que yo viviendo en la ciudad de Ibagué mis gastos a nivel de núcleo familiar no exceden de 1.300.000 siendo tres personas, los servicios y costo de vida son más altos que en el corregimiento de Payandé y 'el solo en la actualidad vive con la esposa Gladys quien es madre de tres hijos mayores de edad y abuela de KAREN LICETH LOPEZ HENAO a quien criaron con todos los privilegios de una hija , quienes también deben responder por ellos por ser esposos y convivir los dos; no tienen menores de edad bajo responsabilidad como los demandados que tenemos adolescentes en edad escolar y universitaria, por lo cual nos hemos dedicado gran parte de nuestras vidas con esfuerzo y sacrificio a conseguir lo que somos y tenemos hoy en día e iniciar la conformación de un núcleo familiar en edad avanzada por temor a que nuestros hijos vivieran una vida precaria como la nuestra y así sacarlos adelante para tengan mejor calidad de vida que la nuestra.

AL DECIMO HECHO: ES CIERTO y contradice de manera directa, lo expresado por el demandante en el hecho número tres (3), con lo cual se indica que el señor **MARIANO PEÑA GÓNGORA**, si cuenta con medios para su subsistencia los cuales le hemos ayudado a tener durante décadas de apoyo económico y sentimental en todas sus decisiones. Por lo cual es claro que NO existe motivo alguno para el desarrollo de la presente acción.

AL ONCEAVO HECHO: ES CIERTO, y contradice de manera directa, lo expresado por el demandante en el hecho número tres (3), con lo cual se indica que el señor **MARIANO PEÑA GÓNGORA**, cuenta con recursos suficientes para trasladarse de un lugar a otro junto con su actual esposa, lo cual es producto directo de su capacidad económica, la cual no es vulnerable, ni extrema.

AL DOCEAVO HECHO: NO ME CONSTA, es una afirmación o pregunta retórica que debe acreditarse dentro del proceso. (el se regreso en junio del año pasado nuevamente y saco los inquilinos, y ahí movió la demanda y separo la nieta de ellos con el bisnieto y busco a la mama)

AL TRECEAVO HECHO: NO ES CIERTO, debido a que recibe recursos del arrendamiento de su inmueble (ya no lo tiene arrendado)(en el que ejerce ánimo de señor y dueño), cuenta con apoyo económico de nosotros los hoy demandados, a pesar de la demanda el cual ha sido suspendido parcialmente dado que ha tenido diferencia, discusiones y eventos desagradables con algunos de nosotros, y adicionalmente cuenta con apoyo de su hijastro tal como él lo menciona, que lo ideal es que todos los hijos y nieta criada por ellos, ayuden económicamente

también por su madre esposa del demandante y también se beneficia de la pensión del adulto mayor.

AL CATORCEAVO HECHO: NO ME CONSTA, debido a que es una cifra sin ningún fundamento, desproporcionada y la cual NO corresponde a la realidad procesal y a la fáctica que se ha presentado dentro del libelo demandatorio.

AL QUINCEAVO HECHO: NO ME CONSTA, es una afirmación o pregunta retórica que debe acreditarse dentro del proceso.

AL DIECISEISAVO HECHO: NO ME CONSTA, es una afirmación o pregunta retórica que debe acreditarse dentro del proceso.

II. RESPECTO A LAS PRETENSIONES DEL DEMANDANTE

Deferentemente, solicito negarlas en su totalidad respecto de nosotros como hermanos y demandados dentro de la presente acción, por cuanto existen suficientes elementos de hecho y de derecho, en donde consta que hemos ayudado antes, durante y seguramente en un futuro luego de esta acción judicial a nuestro padre **MARIANO PEÑA GÓNGORA**, esto le ha permitido tener una vida tranquila y común.

No obstante, a lo anterior y a pesar de lo sucedido con nuestra progenitora la señora FLOR ALBA BETANCOURT, y la crianza que nos dio nuestro padre, hemos tolerado de manera pacífica su nueva relación sentimental de hace años, y hemos tenido una convivencia pacífica con ella y sus hijos de crianza.

Consideramos que la obligación por parte de nosotros como hijos del demandante, siempre ha sido reconocida y cumplida a cabalidad de modo tal, que no puede decirse o probarse lo contrario, así mismo, nos parece una exageración la suma de dinero que pretende el demandante exigir, pues esta NO se ajusta a la realidad en la medida, en la que hemos dado todo lo pertinente para que se desarrolle económica, social, y afectivamente toda una vida, por lo que consideramos desproporcionadas, improcedentes, e impertinentes tales pretensiones.

III. EXCEPCIONES A LA DEMANDA

EXCEPCIONES PREVIAS

Consideramos que la actual demanda NO cumple con lo manifestado en el artículo 100 del código general del proceso ley 1564 de 2012, numeral 9, por lo que en acápite separado se expondrá dicha situación.

EXCEPCIONES DE MERITO

Con el fin de demostrar que al actor en la presente demanda no le asiste razón en sus argumentos y sus pretensiones, me permito interponer las siguientes excepciones de mérito:

1 .- PAGO TOTAL DE LA OBLIGACION

Las obligaciones que el demandante manifiesta han sido totalmente sufragadas por los demandados en la medida que en todo momento se le han proporcionado dinero, bienes y servicios tanto tangibles como en especie que le han permitido vivir de manera óptima a tal punto que con estos recursos NO solo se ha mantenido el sino, también su esposa actual, sus hijas de crianza y nieta.

Para probar lo afirmado en la manifestación anterior, me permito allegar la copia simple de los comprobantes de giros y demás dineros girados a su nombre, así mismo como fotografías en donde se le ve utilizando los mismos.

Como se puede apreciar su señoría, no cabe duda de que hemos cumplido con la obligación y no puede exigírsenos demás de modo tal que en la actualidad el recibe ayuda de múltiples fuentes de apoyo familiar y recursos propios tal como el mismo lo afirma en su escrito de demanda.

2. EXISTENCIA DE OTRAS OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES FILIALES

Es importante señalar que, si bien es cierto, tenemos cada uno algún bien inmueble a nuestro nombre, también es cierto que tenemos deudas hipotecarias en razón a los mismos, así mismo, actualmente tenemos la obligación principal que tenemos

con nuestros hijos los cuales se encuentran en edad escolar y universitaria lo que implica un importante gasto dentro de nuestro patrimonio.

No menos importante, resulta que actualmente tenemos la obligación de alimentos, cuidado y respeto con nuestra señora madre FLORALBA BETANCOURT, la cual se encuentra bajo el total cuidado de nosotros al igual que nuestro padre.

En la actualidad los demandados respondemos por ambos padres de la misma manera y en igualdad de condiciones

3. MALA FE

Es claro que, con la actuación del señor demandante, es de mala fe pues se evidencia que en su actuar NO busca el reconocimiento de una obligación, que ya existe y es sufragada por parte de los demandados, sino que busca que esta sea aumentada de manera desproporcionada utilizando para ello afirmaciones, declaraciones y todo tipo de acciones que NO corresponden a la realidad, con el único propósito de obtener un dinero a costa de nosotros para incrementar su patrimonio para poder solventar compromisos que desconocemos su origen y clase dado que últimamente no realiza ningún dialogo con nosotros los demandados

4. GENERICA

Las demás que su señoría encuentre pertinentes y probadas en la presente actuación.

IV. PETICIONES

Con fundamento en las excepciones antes formuladas, me permito realizar las siguientes peticiones:

1. Declarar probadas las excepciones previas de **NO COMPRENDER LA DEMANDA A TODOS LOS LITISCONSORTES NECESARIOS**, formuladas en escrito aparte contestatario y en consecuencia de lo anterior, proferir la providencia pertinente.
2. Declarar probadas las excepciones de **PAGO TOTAL DE LA OBLIGACIÓN, EXISTENCIA DE OTRAS OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES FILIALES, MALA FE Y GENERICA**, formuladas en el presente escrito contestatario y en consecuencia de lo anterior, proferir sentencia en donde se nieguen las pretensiones de la demanda
3. Levantar las medidas cautelares decretadas y practicadas en mi contra y librar los oficios correspondientes para evitar un perjuicio mayor en mi contra

4. Como consecuencia de lo anterior, se proceda a condenar en costas y agencias en derecho a la parte demandante.

V. PRUEBAS DE LAS EXCEPCIONES

Con el propósito de que sean decretadas, practicadas y tenidas en cuenta por parte del operador de justicia, me permito relacionar y allegar las siguientes:

DOCUMENTALES:

Pruebas de cada uno

LILIANA PEÑA BETANCOURT ANEXA:

- CONSTANCIA DE KUMON CURSO DE MATEMATICAS
- CERTIFICADO DE TRADICION DEL INMUEBLE.
- CONSTANCIA DE ESTUDIO
- HISTORIAL DEUDA ROYAL PRESRTIGE
- EXTRACTO CREDITO AVVILLAS
- EXTRACTO BANCO BVVA
- FOTOS FAMILIARES 80 MARIANO
- FOTOS FAMILIARES
- IMPUESTO PREDIAL AÑO 81
- INCREMENTO KUMON 2024
- LIQUIDACION CREDITO BANCO POPULAR
- REGISTRO MOTO MARIANO
- RECIBO CENTROS DE IDIOMAS U.T JHONATAN
- RECIBO CONSIGNACION
- REGISTRO CIVIL DE JHONATAN
- T. I DE JHONATAN PEÑA BETANCOURT.
- CERTIFICADO DE TRADICION CASA MARIANO
- CONSIGNACION JUDDICIAL.

RODOLFO PEÑA BETANCOURT

- CERTIFICACION CONTRATO A TERMINO FIJO ANUAL.
- CERTIFICADO DE DEUDA COMO CODEUDOR DE MI HIJO MAICOL PEÑA MEDINA.
- REGISTRO CIVIL DE GERALDINE PEÑA MEDINA
- CERTIFICACION DE TERMINACION DE CONTRATO
- REGISTRO DE MAICOL PEÑA MEDINA.
- FACTURAS DE SERVICIOS VARIOS
- CERTIFICADO DE TARDICION DEL INMUEBLE
- CONSIGNACION JUDICIAL

FREDIS PEÑA BETANCOURT

- REGISTRO CIVIL DE VALERIE PEÑA RUBIO.
- T.I DE VALERIE PEÑA RUBIO
- CONSTANCIA DE ESTUDIO DE VALERIE PEÑA RUBIO.
- CERTIFICACION PAGO DE FACTURA MERCADO CON TARJETA Y SERVICIOS.
- CONSIGNACION JUDICIAL.

LAUREANO PEÑA BETANCOURT

- GASTOS MADRE
- HISTORIAL CLINICO MADRE

- GASTOS GENERALES
- HISTORIA CLINICA Y PATOLOGIA.
- REGISTROS CIVILES
- CERTIFICACIONES DE ESTUDIO..
- CONSIGNACION JUDICIAL

VI. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Las anteriores excepciones se fundamentan en lo establecido en los artículos, 90, 100, 442 de la ley 1564 de 2012 Código General del Proceso.

VII. ANEXOS

Me permito allegar, los documentos relacionados en el acápite de pruebas.

VIII. NOTIFICACIONES

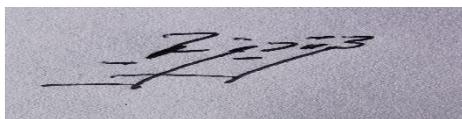
LILIANA PEÑA BETANCOURT les recibiré en la Vereda Caracoli. San Luis Tolima.. E-mail lpebe40@hotmail.com, celular 3112222011. LAUREANO PEÑA BETANCOURT Cra 5 N° 11-11 Payande, E-meil lapebe69@hotmail.com. Celular 3114186644. RODOLFO PEÑA BETANCOURT Cra 4 N° 1-13 Jesus de Nazaret, Payande, E-meil rodopebe@hotmail.com, celular 3158813991. FREDIS PEÑA BETANCOURT, Mza 39 casa 14 Barrio Modelia, Ibagué, celular 3043720331, e-meil chilaco13@hotmail.com.

Del señor Juez,

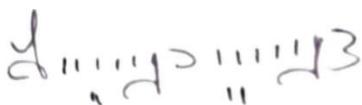
Atentamente,



LILIANA PEÑA BETANCOURT
CC. 65729863 de Ibagué



RODOLFO PEÑA BETANCOURT
CC. 14105509 de San Luis



LAUREANO PEÑA BETANCOURT
CC. 93374723 de Ibagué



FREDY PEÑA BETANCOURT
CC. 93372678 de Ibagué

Señor

JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL DE SAN LUIS - TOLIMA

E. S. D.

RADICADO: 2023-00074-00
PROCESO: FIJACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA
DEMANDANTE: MARIANO PEÑA GÓNGORA
DEMANDADO: LILIANA PEÑA BETANCUR, RODOLFO PEÑA BETANCUR, LAUREANO PEÑA BETANCUR, FREDY PEÑA BETANCUR

EXCEPCIONES PREVIAS

Consideramos que la actual demanda NO cumple con lo manifestado en el artículo 100 del código general del proceso ley 1564 de 2012, numeral 9, por lo que en acápite separado se expondrá dicha situación. Debido a que consideramos que estas personas que se relacionan, tienen la calidad de hijos de crianza del demandante y deben ser citados y escuchados por su señoría, para definir lo correspondiente al objeto de la demanda, por lo anterior, los describimos con los datos que tenemos a la mano para que su señoría determine la viabilidad de la pretensión, así:

DIANA MARCELA LOPEZ HENAO, numero de celular 3212015218, reside en Payande.

YORLADIS CAMARGO LOPEZ, reside en la ciudad de Calarcá. Quindío. Barrio Ecomar. Manzana C. Casa 12

JERSON ROBINSON LOPEZ HENAO número de celular 3148294358, residente en Barrio Ecomar. Urbanización parte industrial, Calarcá. Quindío. Casa 7. Manzana D

KAREN LICETH LOPEZ HENAO, numero de celular 3103660908, residente en Payande

VI. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Las anteriores excepciones se fundamentan en lo establecido en los artículos, 90, 100, 442 de la ley 1564 de 2012 Código General del Proceso.

VII. ANEXOS

Me permito allegar, los documentos relacionados en el acápite de pruebas.

VIII. NOTIFICACIONES

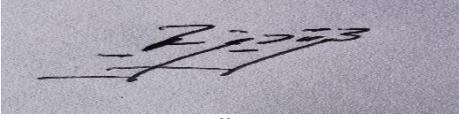
LILIANA PEÑA BETANCOURT les recibiré en la Vereda Caracoli. San Luis Tolima.. E-mail lipebe40@hotmail.com, celular 3112222011. LAUREANO PEÑA BETANCOURT Cra 5 N° 11-11 Payande, E-meil lapebe69@hotmail.com. Celular 3114186644. RODOLFO PEÑA BETANCOURT Cra 4 N° 1-13 Jesus de Nazaret, Payande, E-meil rodopebe@hotmail.com, celular 3158813991. FREDIS PEÑA BETANCOURT, Mza 39 casa 14 Barrio Modelia, Ibagué, celular 3043720331, e-meil chilaco13@hotmail.com.

Del señor Juez,

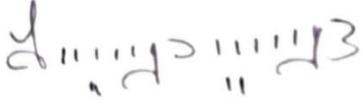
Atentamente,



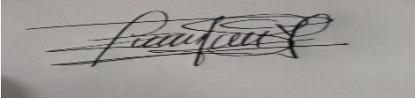
LILIANA PEÑA BETANCOURT
CC. 65729863 de Ibagué



RODOLFO PEÑA BETANCOURT
CC. 14105509 de San Luis



LAUREANO PEÑA BETANCOURT
CC. 93374723 de Ibagué



FREDY PEÑA BETANCOURT
CC. 93372678 de Ibagué

LA SUSCRITA RECTORA

C | 00128

HACE CONSTAR

Que **PEÑA RUBIO VALERIE**, identificado(a) con T.I. No. **1.107.981.024** expedida en la ciudad de **Ibagué (Tolima)**, se encuentra matriculado(a) en la Institución cursando el grado **Noveno (09°)**, en jornada única.

La presente se expide a solicitud directa del (la) interesado(a).

Dada en Ibagué (Tolima), a los doce (12) días del mes de Febrero de Dos Mil veinticuatro (2024).


MARIANA PIRABÁN MURETÓN
RECTORA

NUIP 1107981024

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

43757126

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora Notaria Número 66 Corregimiento Inspección de Policía Código 1
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del Inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

PENA

RUBIO

Nombre(s)

VALERIE

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupos sanguíneos

2010

Mes

FEB

Día

17

FEMENINO

U

POS

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

5196000-

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RUBIO MOSCOSO YEIMY SOFIA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 45790300 DE IBAGUE TOLIMA

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PENA DETANCOURT FREDIS

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 93372578 DE IBAGUE TOLIMA

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PENA DETANCOURT FREDIS

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 93372578 DE IBAGUE TOLIMA

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Año

2010

Mes

FEB

Día

18

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CESAR-AUGUSTO-ALVARADO BATTAN

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se

CESAR AUGUSTO ALVARADO BATTAN

Nombre y firma

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO 54 FOLIO 24 FEBRUERO 18 DE 2010

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.107.981.024**

PEÑA RUBIO

APELLIDOS

VALERIE

NOMBRES

Valerie Peña Rubio

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-FEB-2010**

IBAGUE
(TOLIMA)

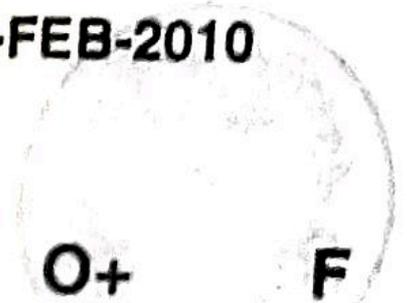
LUGAR DE NACIMIENTO

17-FEB-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

12-ABR-2017 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



O+

F

GS RH

SEXO

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALINCO VARGAS



P-2900100-00906515-F-1107981024-20170519

0055479865A 1

6374394728



Alcanos de Colombia S.A. E.S.P.
 NIT 891 101 577 4 - www.alcanosesp.com



CÓDIGO DE USUARIO Y/O REFERENCIA DE PAGO ELECTRÓNICO

55225

TOTAL A PAGAR **\$41,130**
 Pago Oportuno Hasta **05-FEB.-2024**
 Fecha de Suspensión **06-FEB.-2024**
 Fecha de Expedición **16-ENE.-2024 10:05**

FACTURA No. **151553459**

Días Facturados **30**
 Período Facturado **13-DIC.-2023-11-ENE.-2024**
 Último Pago **30-DIC.-2023**

REVISIÓN PERIÓDICA

FECHA VENCIMIENTO:
 VALOR RESIDENCIAL:
 VALOR COMERCIAL:

VALORES EN RECLAMACIÓN **\$0**

PROCESO

SUBSCRIPCIÓN
 FREDIS PEYA BETANCOURT
 MZ 39 CS 14
 MODELIA
 IBAGUE

Estrato: **2** Ruta: **501401005442**
 Clase de Uso: **DOM** Medidor No.: **00000000098292**
 Ciclo: **137** Mora %: **2.531**
 Atraso: **0** Mora P. Servicio %: **2.531**

CONCEPTO VALOR
 Consumo **\$30,677.59**
 Subsidio **\$14,605.60**
 Ajuste decena **-\$3.66**

CONSUMO FACTURADO: **8.20**
 Causa Cobro Consumo Prom.
 Lectura Anterior **3149**
 Lectura Actual **3158**
 Consumo M3 **9.00**
 Factor **0.911 x**
 Consumo Corregido **8.20**
 Poder Calorífico **1137.97**
 Consumo Kw/H **96.60**
 Valor Kw/H **11.78**

TARIFAS DE CONSUMO POR RANGO

Rango	Cons. m ³	Vr. m ³	Vr. Parcela
0 - 20	8.20	\$3,741.17	\$30,677.59

Total **\$34,418.76**

COMPONENTES TARIFARIOS
 Consumo 30,677.59
 Subsidio 14,605.60
 Ajuste decena -3.66
 Total 45,280.53



DESCRIPCIÓN DEL COBRO

SUB-TOTAL **\$16,068**
 COBROS OTROS CONCEPTOS **\$25,061.67**
 Revision Periodica

TOTAL A PAGAR **\$41,130**
CUPO DISPONIBLE

¡TU FACTURA AL CORREO!



Escanea, regístrate y recibe tu factura en tu correo electrónico.

PAGA TU FACTURA CON **pse**



Escanea y paga tu factura digital.

ESTADO DEL CRÉDITO

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	DESCRIPCIÓN CUOTA FACTURA		NUEVO SALDO DE CAPITAL	CUOTAS PEND.
		ABOND CAPITAL \$	INT. FINANCIACIÓN \$\$		
Revision Periodica	\$94,211.00	\$22,677.19	\$2,384.48	\$71,533.81	3

Fecha Próxima toma de lectura: 13 de Febrero del 2024. Próxima entrega de factura: Del 22 al 23 de Febrero del 2024.

Vigilado Superservicios



(415)7709998004139(8020)151553459(3900)000041130(96)20240205

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CODIGO DE BARRAS

CÓDIGO USUARIO Y/O REFERENCIA DE PAGO ELECTRÓNICO **55225**
 PERÍODO DE FACTURACIÓN **13-DIC-2023-11-ENE-2024**
 FACTURA No. **151553459**
 PAGUE HASTA TOTAL A PAGAR **05-FEB.-2024**
\$41,130

Recaudador

128406975

PAGUE SOLO EN CAJAS Y PUNTOS AUTORIZADOS POR LA EMPRESA

Generada por Software SICOM2, desarrollado por Alcanos de Colombia S.A. E.S.P. NIT 891 101 577 4

128406975

USUARIO

El fraude altera contra la vida, la de las víctimas y pone en riesgo la sanación. Recusación. CREA NACIONAL. Código de Usuario y Referencia de Pago Electrónico: 55225

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE TU SERVICIO DE ENERGÍA

TARIFA ENERGÍA ACTIVA Y COSTO UNITARIO: (Pnsos/kWh)

Generación: 347.83
Transmisión: 51.24
Distribución: 266.43

Comercialización: 184.57
Restricciones: 20.10
Perdidas: 97.36

Consumo	Consumo Base	Consumo Excedente	Multas	Consumo
Energía Activa	1516	1441	1	75

2221344642

CALIDAD DEL SERVICIO

Grupo: 12
Vr. a Compensar: 0
Circuito: 390
Horas a compensar: .00
Eventos a compensar: .00
Consumo estimado a compensar: .00
Cargo de distribución: 441.43
Porcentaje descuento cargo distribución: .16
Transformador SSPD: 22998

Mes	Indicadores	Duración	Frecuencia
	Garantizado (DIUG-FIUG)	31.75	36.00
	Mensual (DIUM-FIUM)	.00	.00
	Acumulado (DIU-FIU)	4.31	4.00

OPERADOR

Operador: Celsia Colombia S.A E.S.P Dirección: Cl 15 N° 20B-30 Autopista Cali - Yumbo Tel. Daños: 018000112115
Nivel de tensión: 1 Propiedad transformador: Empresa Red: Aerea Nodo: LP19637 Transformador: 22998

CONCEPTOS A PAGAR DE OTRAS ENTIDADES DIFERENTES A CELSIA

ASEO* Servicio prestado por: INTERASEO S.A.S E.S.P		CONCEPTO ASEO	VALOR
NIT: 819000939	Barrido y limpieza: 0.005	Cargo Fijo Aseo	27,139
Uso aseo: RES.E-1	Rechazados: 0.000	Cargo Variable No A.	7,991
Periodo facturado: ENE-2024	Limpieza urbanos: 0.001	Subsidio Aseo	-7,104
Subsidio/Contribución: -20.00%	Ordinarios: 0.040	Cargo Variable Aprovechable	374
Ultimo pago \$28,267 Fecha de pago: 30-12-23	Mes 1: \$28268 Mes 2: \$28305 Mes 3: \$28305		
Valor financiado: Cuotas pendientes:	Mes 4: \$28305 Mes 5: \$28866 Mes 6: \$29766		
Frecuencia corte (mes): 3 Frecuencia poda año: 2	Toneladas aprovechables (Ton. A)		
Frecuencia lavado: 2	Mes 1: 0.000 Mes 2: 0.000 Mes 3: 0.000		
Frecuencia (veces/semana): 0	Toneladas no aprovechables (Ton. A)		
Aprovechable: 2 No aprovechable: 3	Mes 1: 0.036 Mes 2: 0.036 Mes 3: 0.036		
Barrido: 3 Aforro mes: 1	TBL: 17192.23 TRT: 5373.46 TDF: 2104.35		
Unidades independientes:	TA: 0 TLU: 6102.23 TTL: 529.896 TC: 3844.95		
Financiación contingencia COVID 19	Fecha inicio: No. Cuotas:	Subtotal:	\$28,400
Valor: Tasa:	Fecha fin: Cuota \$: 0		
IMPUESTO ALUMBR. PÚBLICO* Servicio prestado por: ALCALDIA Infobogotá		CONCEPTO AP	VALOR
Nombre de cliente: PENA BATANCOURT FREDIS	Pagar antes de: FEB/05/2024	Impuesto A. Publico	7,257
Código cliente: 237692	Acuerdo del concejo Municipal		
Documento equivalente: 123281656	015 de 27 de 2021	Subtotal:	\$7,257
Facturas atrasadas: 0	Oficina de atención al ciudadano:		
Saldo anterior \$0	Calle 60 Av Jordan-Cami Norte		
Vr. alumbrado público: \$7,257	Tel: 2746666		
OTROS*		OTROS CONCEPTOS	VALOR
		Subtotal:	\$0
		TOTAL OTRAS ENTIDADES	
		\$ 35,657	

CLIENTE	PERIODO FACTURADO	ID DE CUENTA	CUENTA	FECHA DE VENCIMIENTO
PENA BATANCOURT FREDIS	25/DIC/2023 - 23/ENE/2024	237692234	237692	FEB/05/2024



Doc. equivalente a factura: 123281656

TOTAL A PAGAR: \$64,683

CAPITAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S NIT. 800.000.000-1

RECAUDADOR



ACUAMODELIA E.S.P

03914

Feb-02-2024

17,050.00

CODIGO SUSCRIPTOR

FECHA DE VENCIMIENTO

TOTAL PAGAR

Nit. 809.005.545-1

0000548788

DATOS DEL SUSCRIPTOR

PEÑA BETANCOURT FREDIS

RESIDENCIAL

ESTRAT

NOMBRE MZ 39 CS 14

FACTURA DE VENTA Nro.

DIRECCIÓN 011005480014000

USO

08FH2616

FICHA CATASTRAL

NRO MEDIDOR

CONSUMOS (m3)

LECTURA ANTERIOR	LECTURA ACTUAL	CONSUMO (m3)	PRECIO (m3)	PRECIO 2024	PURADO
		16			0

CONSUMOS HISTÓRICOS (m3)

1.	2.	3.	4.	5.	6.	MESES VENCIDOS

TARIFAS APLICADAS

CONCEPTO	RANGO	UNIDAD	AGUEDUCTO	ALCANTARILLADO	PRECIO 2024
CARGO FIJO		(\$ Suscriptor)	873	370	
CONSUMO BASICO	(0 - 13 m3)	(\$/m3)	873	370	15,300
CONSUMO COMPLEMENTARIO	(13 - 26 m3)	(\$/m3)	0	0	0
CONSUMO Suntuario	(mayor a 26 m3)	(\$/m3)			

CONCEPTOS FACTURADOS

CARGO FIJO ACUEDUCTO	SIN SUBSIDIO	VALOR SUBSIDIO	VALOR TOTAL
CONSUMO BASICO ACUEDUCTO	11,349	3,744	7,605
CONSUMO COMPLEMENTARIO	2,619	0	2,619
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1,014	335	679
VERTIMIENTO BASICO	4,810	1,287	3,523
VERTIMIENTO COMPLEMENTARIO	1,110	-102	1,212
PREDIO DESHABITADO			0
AJUSTE A LA DECENA			46

ACUAMODELIA E.S.P. CANCELADO FEB 2024



Notificación

Transaccional

Bancolombia le informa Compra por \$637.503,00 en SURTIPLAZA IBAGUE 13:22. 18/02/2024 T.Deb *8448. Inquietudes al 6045109095/018000931987.



¿Sabes cuánto gastas en compras todos los meses? Si quieres llevar mejor control de tu plata y cómo la gastas, empieza a usar Día a Día en tu App Bancolombia.



QUIERO USAR DÍA A DÍA



QUIERO SABER MÁS

Esta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje.



Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

← ∨ Responder



[← REGRESAR](#)

Total a pagar

\$35.910

Detalles del pago



Número de línea: (304) *****31

Referente de
pago: *****027

Fecha límite de
pago: 27/Feb/2024

Valor Factura: \$35.910

Métodos de pago



Tarjeta débito o crédito



Pago Bancario PSE



PARABOLICA E
INTERNET

9 90 230901 EMVCO



ENE 30 2024 15:55:15 RBMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

BARRIO MODELIA I IBAGU
MZ 36 CASA 8 URBANIZACI
C. UNICO: 3007061606 TER: 9UZZZ950

RECIBO: 049899

RRN: 074591

Producto: 07900001503

TITULAR: FASTNET TELECOMUNICA

DEPOSITO

APRO: 654072

VALOR \$ 65.000

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR
HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

*** COMERCIO ***

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO SAN LUIS TOLIMA

ROSALBA PAOLA MORALES MARROQUIN

Notaria

CARRERA 4 No. 5 - 87 Centro

Teléfono 311 586 03 58

Acta No. 138

En el municipio de San Luis, Departamento del Tolima, República de Colombia, a los Doce (12) días del mes de **JULIO** de 2023, ante mí, **ROSALBA PAOLA MORALES MARROQUIN**, Notaria Única del Círculo de San Luis, compareció al Despacho de la Notaría la señora **FLOR ALBA BETANCOURT**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en la Calle 12 No. 5-38 barrio Parque de la Virgen, del área urbana del corregimiento de Payandé, jurisdicción del Municipio de San Luis Tolima, identificada con la cédula de ciudadanía número 38.217.044 de Ibagué Tolima, de estado civil: Soltera, de profesión u ocupación; Ama de Casa; natural de: Ibagué Tolima, con teléfono número 3133920373, correo electrónico: lapebe69@hotmail.com. Se deja constancia que se recibe la presente declaración según Decreto 1557 de 1989 y los artículos 288 y 442 del código penal vigente, advirtiéndole que la declaración que va a rendir es bajo la gravedad de juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea rendir testimonio falso DIJO:--

PRIMERO.- Me llamo como quedo dicho **FLOR ALBA BETANCOURT**, de las condiciones civiles indicadas.- **SEGUNDO**.- Por medio de la presente declaro extrajudicialmente que: SOY LA MADRE DE LOS SEÑORES **LILIANA PEÑA BETANCOURT**, QUIEN SE IDENTIFICA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO **65.729.863** DE IBAGUÉ (TOLIMA); **FREDIS PEÑA BETANCOURT**, QUIEN SE IDENTIFICA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO **93.372.578** DE IBAGUÉ (TOLIMA); **LAUREANO PEÑA BETANCOURT**, QUIEN SE IDENTIFICA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO **93.374.723** DE IBAGUÉ (TOLIMA) Y **RODOLFO PEÑA BETANCOURT**, QUIEN SE IDENTIFICA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO **14.105.509** DE SAN LUIS (TOLIMA).- **TERCERO**.- MANIFIESTO ADEMÁS QUE DEPENDO ECONOMICAMENTE DE MIS HIJOS YA QUE ELLOS ME APORTAN MENSUALMENTE LA SUMA DE TRESCIENTOS MIL PESÓS MONEDA CORRIENTE (\$300.000.00) PARA CUBRIR PARTE DE MIS GASTOS TANTO PERSONALES COMO OTROS.----- ES TODO -----

RINDO LA PRESENTE DECLARACION CON EL FIN DE SER PRESENTANTADA A DONDE SEA SOLICITADA Y PARA LOS FINES PERTINENTES.-----

ES TODO LO QUE TENGO QUE DECLARAR.===== LA PRESENTE DECLARACION SE EXPIDE A INSISTENCIA DE LA INTERESADA.-----

EL(LA)(LOS) DECLARANTE(S):

Flor Alba Betancourt

FLOR ALBA BETANCOURT

C. C. No.- 38.217.044 de Ibagué Tolima

La suscrita Notaria manifiesta que ha recepcionado la presente declaración extraproceso y sin fines judiciales; que el(la) (los) declarante(s) es (son) capaz (ces) e idóneo (a) (s) para deponer y se vuelve la presente diligencia original para los fines que interesen al (los) peticionario(s).

Derechos: \$16.500.00.- Identificación Biométrica \$4.000.00.- IVA \$3.895.00.-----

LA NOTARIA:

ROSALBA PAOLA MORALES MARROQUIN

NOTARIA UNICA SAN LUIS



DILIGENCIA ESPECIAL DE RECONOCIMIENTO
ARTICULO 34 DECRETO 2148 / 83
 Ante la **NOTARÍA ÚNICA DE SAN LUIS - TOLIMA**
 Compareció: Flor Alba Betancourt
 quien exhibió la C.C. 38 213044 Chagüé
 y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente
 documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto
 El declarante: Rosalba Morales M.
 Fecha: 12 JUL 2023

ROSALBA PAGA MORALES M.
NOTARIO ÚNICO



NOTARÍA ÚNICA DE SAN LUIS - TOLIMA
NO SE REALIZÓ BIOMÉTRICO POR:

NO HAY LUZ
 INTERMITENTE DEL INTERNET
 NO SE PUDO TOMAR COTEJO
 FALLA TÉCNICA
 OTRO



INFÓRMATE MÁS:

Realiza tu pago y evita ser suspendido. Contra la decisión de suspensión por falta de pago, proceden los recursos de reposición ante CELSIA y subsidio de apelación ante SSPD, dentro de los 5 días hábiles siguientes al recibo de esta factura.

*Cálculos diferentes a energía según Anexo No. 2 del Contrato de Condiciones Uniformes, CCU.

MES: FEBRERO

CÓDIGO: 128991

FLOR BETANCOURT

En **TiendaCelsia.com** encuentras electrodomésticos eficientes para tu hogar, financía fácil y rápido.

Clasificación: Residencial

Dirección del inmueble: CLL 12 NÁ* 5-38 PAYANDE, SAN LUIS

Dirección de envío:

ENERGÍA

Tu consumo mes: 52 kWh Tarifa kWh aplicada: 967.53
Fecha emisión: 01/FEB/2024
Periodo facturado: 30/DIC/2023 - 29/ENE/2024
Días facturados: 31

Subsidio

Estrato: 2 Subsidio: -50.00% Consumo mes: 52 kWh
Tarifa (\$/kWh): -483.77
kWh subsidiados: 52
Valor subsidiado: \$-25,156

Saldos Pendientes

Doc. equivalentes sin pagar: 0
Valor pendiente de pago: \$0
Tasa de mora: .50%
Acuerdos de pago vigentes: 0
Saldo de acuerdo de pagos energía: \$

Últimos consumos (kWh)

Promedio últimos 6 meses: 49



Valor energía

Consumo Activa \$50,312
Subsidio \$-25,156

Consecutivo: 3 Código: 128991-8
 Cliente: FLOR BETANCOURT
 Dirección: CLL 12 NÁ 5-38 PAYANDE
 Recaudador: P&G Payande
 Cajero: LUZ ARGELIA RODRIGUEZ BARRE
 Fecha Pago: 06/02/2024 02:53:08 pm
 Pago Total: \$28,301

Total Pago: \$28,301

*** GRACIAS POR SU PAGO ***

093-2



TOTAL CELSIA	\$ 25,156
TOTAL OTRAS ENTIDADES	\$ 3,145
TOTAL MES	\$ 28,301
SALDO ANTERIOR	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 28,301



PERIODO DEL SERVICIO	DÍAS FACTURADOS	CÓDIGO DE RUTA	No. MEDIDOR	CÓDIGO INTERNO
Ene-2024	14	5610		0000449226

BETANCOURT FLOR ALBA		USO	ESTRATO	ESTADO MEDIDOR	No. 0000449226
CALLE 12 5-38		LEC. ACTUAL	LEC. ANTERIOR	CONSUMO	14
DIRECCIÓN DEL SUSCRIPTOR					

RANGO	VALOR M3	CONSUMO	TOTAL
0 0	0	0	0
0 0	0	0	0
TOTAL		0	0

CONCEPTO	COSTO REFER.	SUBI./CON.	VALOR
Acue. Cargo Fijo (PAY)	9,050	-3,600	5,450
Aseo Payande	10,800	-4,300	6,500
Acue.Cons Básico(PAY)	10,150	-4,050	6,100
C.F Alcantarillado Payande	3,650	-1,450	2,200
C. Vertimientos Payande	4,050	-1,600	2,450

Feb-23-2024	DEUDA ANTERIOR	M.SES VENCIDOS
Feb-23-2024		
ENE-31-2024	FECHA ULTIMO PAGO:	
	FECHA EXPEDICIÓN:	

Esta Factura se asimila a la Letra de Cambio para sus efectos legales según Art. 130 de la Ley 142 de 1994 de Servicios Públicos domiciliarios y el Art. 774 de C.C. y presta mérito Ejecutivo Art. 130 Ley 142 de 1994.

FACTURADO	SUBSIDIADO	TOTAL A PAGAR
37,700.00	-15,000.00	22,700.00

MESES	2023-Jul	2023-Ago	2023-Sep	2023-Oct	2023-Nov	2023-Dic	PROMEDIO
MESES	14	14	14	14	14	14	14
CONSUMO							
ASEO							

RÍO LUISA S.A. E.S.P. Factura de Servicios Públicos
RÍO LUISA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DE SAN LUIS S.A. E.S.P.
Nit. 900.376.180-6

0000449226
No. 5610

CÓDIGO No. NIT.
BETANCOURT FLOR ALBA

NOMBRE DEL SUSCRIPTOR
CALLE 12 5-38

DIRECCIÓN DEL SUSCRIPTOR
Ene-31-2024

PERIODO DEL SERVICIO

CONCEPTO	COSTO REFER.	SUBI./CON.	VALOR
Acue. Cargo Fijo (PAY)	9,050	-3,600	5,450
Aseo Payande	10,800	-4,300	6,500
Acue.Cons Básico(PAY)	10,150	-4,050	6,100
C.F Alcantarillado Payande	3,650	-1,450	2,200
C. Vertimientos Payande	4,050	-1,600	2,450

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
RÍO LUISA S.A. E.S.P.
16 FEB 2024

FACTURADO **SUBSIDIADO** **TOTAL A PAGAR**
37,700.00 -15,000.00 22,700.00

IMPRESO POR LITO EDICIONES PIAHO - JOSE IGNACIO BARRERO S. NIT. 90.144.017-0 TEL. 278.2296 (BAGUE - TOL)

VIGILADA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS

USUARIO

OFICINA



Alcanos de Colombia S.A. E.S.P.
 NIT 891.101.577-4 www.alcanosesp.com
 ESTA FACTURA PRESTA SERVICIOS EJECUTIVOS ART. 130 LEY 142/94
 SOMOS AUTOREGISTRADOS SEGUN RES. DIAN 0547 DE 25/01/2002
 Y GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RES. DIAN 012220 DE 24/12/2022



CÓDIGO DE USUARIO Y/O
 REFERENCIA DE PAGO ELECTRÓNICO

505106

TOTAL A PAGAR \$21,680

FACTURA No. 151897551

Pago Oportuno Hasta **05-FEB.-2024**

Días Facturados **31**

Fecha de Suspensión **06-FEB.-2024**

Periodo Facturado **20-DIC.-2023-19-ENE.-2024**

Fecha de Expedición **23-ENE.-2024 11:14**

Último Pago **30-DIC.-2023**

REVISIÓN PERIÓDICA

FECHA VENCIMIENTO: DD MM AAAA

VALOR RESIDENCIAL:

VALOR COMERCIAL:

VALORES EN RECLAMACIÓN \$0

PROCESO

SUSCRIPTOR
 FLOR ALBA BETANCOURT
 CL 12 Nro 5 - 38
 PAYANDE
 SAN LUIS

ESTRATO: 2 **Ruta:** 505020480800
Clase de Uso: DOM **Medidor No.:** 000000141371910
Ciclo: 685 **Mora %:** 2.531
Atraso: 0 **Interés Corriente %:** 2.531
Mora P.Servicio %:

CONCEPTO **VALOR**
 Consumo \$43,354.88
 Subsidio -\$21,677.44
 Ajuste decena \$2.56

CONSUMO FACTURADO: 10.19

TARIFAS DE CONSUMO POR RANGO

COMPONENTES TARIFARIOS

DATOS DE MEDICIÓN
 Causa Cobro Consumo Prom.
 Lectura Anterior 1942
 Lectura Actual **1953**
 Consumo M3 11.00
 Factor 0.926 x
 Consumo Corregido **10.19**
 Poder Calorífico 1138.59
 Consumo Kw/H 120.04
 Valor Kw/H 11.78

Rango	Cons. m³	Vr. m³	Vr. Parcial
0 - 20	10.19	\$4,254.65	\$43,354.88
Total			\$43,354.88

CUvm,j 3712.730
 Cufm,j 4938.240
 Sm,j 964.560
 Tm,j 1509.570
 PPM,j 1.140
 Tvm 930.980
 p 0.450%
 TRM 3822.050
 Pm 254.910
 %S1 60.000
 %S2 50.000
 %CSy6 20.000
 %Cnr 8.900
 Daur 937.840
 Daunr 610.560

CONSUMOS ANTERIORES M3.



INDICADORES DE CALIDAD DES:0% IPLI:100% IO:100% IRST:100%

DESCRIPCIÓN DEL COBRO

SUB - TOTAL \$21,680

COBROS OTROS CONCEPTOS

TOTAL A PAGAR \$21,680

CUPO DISPONIBLE

\$0

¡TU FACTURA AL CORREO!



Escanea, regístrate y recibe tu factura en tu correo electrónico.

PAGA TU FACTURA CON pse



Escanea y paga tu factura digital.

ESTADO DEL CRÉDITO

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	DESCRIPCIÓN CUOTA FACTURA			NUEVO SALDO DE CAPITAL	CUOTAS PEND.
		ABONO CAPITAL \$	INT. FINANCIACIÓN \$\$	VR. CUOTA		

Fecha Próxima toma de lectura 17 de Febrero del 2024. Próxima entrega 7 de Febrero del 2024.

EFFECTIVO L.T.O.A.
 NIT: 830.131.993-1
 ORDEN DE SERVICIO
 N. US.: 9461119704
 Cliente: 110625 ALCANOS DE COLOMBIA EN LINEA
 Fecha: 25/01/2024 09:40:51
 Identificación: FLOR ALBA BETANCOURT
 REFERENCIA: 151897551
 MONERO DE FACTURA: 37022024
 PESAJA:
 Referencia: 505106 Valor: \$21.680,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
 Conserve este recibo es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
 Para reclamaciones presente este recibo: Tel. () 5051061.
 servicioalcliente@efecty.com.co
 www.efecty.com.co

cios

128654926



(415)7709998004139(8020)151897551(3900)0000021680(96)20240205

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

CÓDIGO USUARIO Y/O
 REFERENCIA DE PAGO
 ELECTRÓNICO

505106

PERIODO DE FACTURACIÓN

20-DIC.-2023-19-ENE.-2024

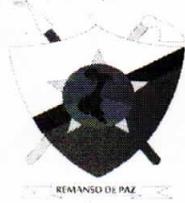
FACTURA No.

151897551

PAGUE HASTA
 TOTAL A PAGAR

05-FEB.-2024
\$21,680

Recaudador



LIQUIDACIÓN OFICIAL DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO

No. Predial: 020000250009000
Propietario: FLOR ALBA BETANCOURT
Dirección: C 12 5 38
Avalúo: \$9,375,000.00
Fecha Limite de pago: 28/02/2024
Fecha impresión: 08/02/2024

Doc. 38217044

Fecha expedición: 08/02/2024
Area terreno: 88,00
Área construida: 51,00
Hectareas: 0,01

EXTRACTO
LP202400001522

CONCEPTO	AÑO	AVALÚO	CAPITAL	INTERESES	TOTAL
IMPUESTO PREDIAL	2024	\$9,375,000.00	\$37,500.00	\$0.00	\$37,500.00
SOBRETASA AMBIENTAL /CORTOLIMA	2024	\$9,375,000.00	\$5,625.00	\$0.00	\$5,625.00
TOTALES			\$43,125.00	\$0.00	\$43,125.00
DESCUENTO PROTO PAGO 15%					-\$5,625.00

TOTAL A PAGAR

\$37,500.00

PAGUESE ANTES DE: 28/02/2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS

CONTRIBUYENTE

PREDIO: 020000250009000 AVALÚO: \$ 9.375.000
CONCEPTO: Pago del impuesto predial Unificado desde el año 2024 hasta el año 2024
PROPIETARIO: FLOR ALBA BETANCOURT Doc. 38217044
DIRECCIÓN: C 12 5 38
FECHA EXPEDICIÓN: 08/02/2024

EXTRACTO: LP202400001522



(415)7709998490031(8020)00202400001522(3900)037500(96)20240228

TOTAL \$37,500.00

PAGUESE ANTES DE: 28/02/2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS

BANCO

PREDIO: 020000250009000 AVALÚO: \$ 9.375.000
CONCEPTO: Pago del impuesto predial Unificado desde el año 2024 hasta el año 2024
PROPIETARIO: FLOR ALBA BETANCOURT Doc. 38217044
DIRECCIÓN: C 12 5 38
FECHA EXPEDICIÓN: 08/02/2024

EXTRACTO: LP202400001522



(415)7709998490031(8020)00202400001522(3900)037500(96)20240228

TOTAL \$37,500.00



FEB 16 2024 16:22:05 RBOVES 9, 90

CORRESPONSAL

BANCOLOMBIA

BARRIO PAYANDE IBAGUE

CR 5 6 0 5

C.ÚNICO: 300701922

RECAUDO

CONVENIO: 70151

MUNICIPIO DE SAN LUIS

REF: 00202400001522

TER: AAAH427

RIN: 021837

APRO: 262093

RECIBO: 020805

VALOR \$37,500

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia 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. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***



NIT: 809.010.893-8

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA SAS

Nit. 809010893 - 8

Dirección: CR 4 B 31 33

Tel: 6082771154 - Ext- 100-101-104 WhatsappMas +57 3156563411 Celular:

<http://www.sitioweb.com> e-mail: iotolima@gmail.com

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Nombre: **FLOR ALBA BETANCOURT**

No. de identificación: **CC 38217044**

Historia Clínica: **38217044**

Lugar de prescripción: **IBAGUÉ**

Fecha de la atención: **01/02/2024**

Hora atención: **12:57:37**

Estado civil:

Edad: **77 años**

Sexo: **F**

Fecha de nacimiento: **01/06/1946**

Ocupación:

Dirección: **CRA 12 5-38**

Teléfono: **3114186644**

Celular: **3133920273**

PAYANDE TOLIMA

Ciudad: **SAN LUIS**

País: **COLOMBIA**

EPS: **NUEVA EPS S.A. PGP- SUBSIDIADO**

Régimen: **SUBSIDIADO**

Responsable:

Celular:

Parentesco:

Acompañante:

Celular:

Anamnesis

Causa externa

Enfermedad general

Finalidad de la consulta **No aplica**

Motivo de la consulta

FECHA :8/06/2023

PACIENTE ASISTE CON ACOMPAÑANTE A PROCEDIMIENTO: CAPSULOTOMIA OJO IZQUIERDO , PREVIA PREPARACIÓN CON GOTAS OFTÁLMICAS MYRIACYL AL 1%

Enfermedad actual

PACIENTE QUIEN FUE OPERADA DE CATARATA OJO IZQUIERDO, TIENE PENDIENTE CIRUGIA DE CATARATA OJO DERECHO, REFIERE MALA VISION OJO DERECHO

Problema

FECHA :1/02/2024

PACIENTE ASISTE CON ACOMPAÑANTE SU HUIJO LAUREANO PEÑA A CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECILSITA EN OFTALMOLOGIA

9/08/2023 EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMLSIFICACION) + INSERCIÓN DELENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES OJO DERECHO DR FONSECA

ANTC QX 8/06/2023 CAPSULOTOMIA OJO IZQUIERDO

Subjetivo

PACIENTE QUE REMITE MEDICINA GENERAL POR DX EDEMA LOCALIZADO OJO IZQUIERDO EVOLUCION HACE 15 DIAS, PACIENTE QUE CONSULTO EN PAYANDE MEDICINA GENERAL 22/01/2024

Antecedentes

Antecedentes patológicos M.D.

Diabetes

Otro EPOC

Quirúrgicos oculares

CIRUGIA DE CATARATA OJO IZQUIERDO



NIT: 809.010.893-8

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA SAS

Nit. 809010893 - 8

Dirección: CR 4 B 31 33

Tel: 6082771154 - Ext- 100-101-104 WhatsappMas +57 3156563411 Celular:

http://www.sitioweb.com e-mail: iotolima@gmail.com

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Nombre: **FLOR ALBA BETANCOURT**

No. de identificación: **CC 38217044**

Historia Clínica: **38217044**

Lugar de prescripción: **IBAGUÉ**

Fecha de la atención: **01/02/2024**

Hora atención: **12:57:37**

Optometría

Agudeza visual

	VL	VP	PH
OD			20/30
OI			20/60
AO			

Refracción

	Esfera	Cilindro	Eje	AVVL	AVVP	PH	ADD	AV
OD								
OI	-3.50	-4.00	70	20/25-				
AO								

Observaciones

OPTOMETRIA FECHA: 26/06/2023 OPTICAS ORSOVISION

Biomicroscopia I

Tonometría Goldman mmhg

No dilatado

Hora	OD	OI
08:55	14	14

Biomicroscopia II

Hallazgos

OJO DERECHO: CORNEA TRRANSAPREMNTE , LENTE EN POSICION , SUTURA NORMAL

OJO IZQUIERDO: DERMATOCHALASIS, CORNEA TRANSPARENTE, CAMARA FORMADA, IRIDECTOMIA SUPERIOR, LENTE INTRAOCULAR EN SURCUS, CAPSULOTOMIA OK

Fondo de ojo

Hallazgos

OJO DERECHO: REFLEJO ROJO, NO SE VE POR OPACIDAD DE MEDIOS

OJO IZQUIERDO: PAPILA CON EXC 0.3, MACULA CON CAMBIOS PIGMENTARIOS

Diagnóstico CIE-10

Código	Diagnóstico	Lateralidad	Tipo	Principal
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES	AMBOS OJOS	Confirmado nuevo	X
H360	RETINOPATIA DIABETICA (E10-E14† CON CUARTO CARACTER COMUN .3)	AMBOS OJOS	Confirmado nuevo	

Diagnóstico complementario

- SS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA POR :DX: NEUROPATIA DIABETICA PEROFERICA

ACV? CON PARALISIS FACIAL IZQUIERDA

Tratamiento médico

SE EXPLICAN HALLAZGOS, DIAGNOSTICOS Y CONDUCTA *****



NIT: 809.010.893-8

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA SAS

Nit. 809010893 - 8

Dirección: CR 4 B 31 33

Tel: 6082771154 - Ext- 100-101-104 WhatsappMas +57 3156563411 Celular:

<http://www.sitioweb.com> e-mail: iotolima@gmail.com

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Nombre: **FLOR ALBA BETANCOURT**

No. de identificación: **CC 38217044**

Historia Clínica: **38217044**

Lugar de prescripción: **IBAGUÉ**

Fecha de la atención: **01/02/2024**

Hora atención: **12:57:37**

Tratamiento quirúrgico


Oftalmólogo - Especialista en Cornea
y Segmento Anterior
R.M. 5421 - Resolución Cornea 6294

HELDER AUGUSTO FONSECA JIMENEZ
Especialidad: CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR
CC: 14241815 RM: 5621



HOSPITAL SERAFIN MONTANA CUELLAR SAN LUIS TOLIMA

carrera 5 calle 5 esquina - Tel:3115311196

NIT. 809001086-2

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 20 de Febrero de 2024 Hasta 20 de Febrero de 2024

CC 38217044 - FLOR ALBA BETANCOURT

Datos del paciente

Identificación del paciente

Fecha de Nacimiento y Edad: 01/06/1946 - 77 Año(s)
 Género: Femenino
 RH: B+
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: No Definido
 Ocupación: Supervisor Trabajadores Metal En Lamina
 Estado civil: No Aplica
 Grupo de atención: Otros Grupos Poblacionales
 Grupo Étnico: Ninguno de los Anteriores
 Email:
 Responsables del paciente: Alexandra Pea
 Parentesco del responsable:
 Teléfono del responsable:

Datos de procedencia

País: Colombia
 Departamento:
 Municipio:

Datos de residencia

Departamento: Tolima
 Municipio: San Luis
 Dirección: Carrera 5 Numero 4-20
 Telefono: 3114186644 - 3114186644

Administradora

NUEVA EPS

Tipo de usuario

Subsidiado

Atención: 202402200062

Fecha y Hora de Ingreso: 20/02/2024 10:42:05

Identificación: CC 38217044
 Administradora: NUEVA EPS
 Poliza:
 Servicio de ingreso: Consulta Med. General

Edad en la atención: 77 Año(s)

Nombre: FLOR ALBA BETANCOURT
 Tipo de Usuario: Subsidiado
 Autorización:

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 20/02/2024 10:56:27

CONSULTA EXTERNA

• Anamnesis

Fecha y Hora: 20/02/2024 10:46:36 Profesional: Martha Lilliana Cuellar Herrera.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890301) CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: "SIGUE MAL DEL OJITO"

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 77 AÑOS DE EDAD RESIDENTE EN PAYANDE, CON ANTECEDENTE DE EPOC Y DM II NIR. EN TIO Y CONTROL CON ADECUADA ADHERENCIA. ACUDE CON SU HIJO LAUREANO PEÑA, REFIEREN 2 MESES DE EDEMA PALPEBRAL VALORADO POR OFTALMOLOGIA QUIEN ENVIA RESONANCIA Y DIRECCIONA A NEUROLOGIA. REFIEREN HABER SOLICITADO CITA PARA ELLO PERO NO HAY AGENDA, ACUDEN POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS, YA CUENTAN CON CITA DE VALORACION POR NEUROLOGIA. PENDIENTE CIRUGIA DE OJO DERECHO POR CATARATA.

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 20/02/2024 10:48:05 Profesional: Martha Lilliana Cuellar Herrera.(medicina .)

Signos Vitales

Peso: 53.00 Kg Talla: 159.0 Cm Índice de Masa Corporal: 20.96 Kg/Mtr Frecuencia Cardiaca: 95 Min
 Frecuencia Respiratoria: 16 Min Temperatura: 36.50 °C Presion Arterial: 134 /56 Saturación: 96.00 %

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, HIDRATADA

Cabeza: Normal
 Ojos: Normal EDEMA PALPEBRAL SUPERIOR IZQUIERDO
 Oídos: Normal
 Nariz: Normal
 Boca: Normal
 Cuello: Normal
 Torax: Normal EPOC
 Abdomen: Normal
 G/U: Normal
 Ano: Normal
 Extremidades: Normal
 Neurológico: Normal SIN DEFICIT APARENTE
 Osteomuscular: Normal
 Piel: Normal
 Revisión por sistema: Normal
 Sistemático Respiratorio: No
 TBC Multidrogoresistente: No
 Sintomático de Piel: No

Parametro no encontrado o sin Valor: ValiExam

Impreso Por:



HOSPITAL SERAFIN MONTANA CUELLAR SAN LUIS TOLIMA
 carrera 5 calle 5 esquina - Tel:3115311196
 NIT. 809001086-2

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 20 de Febrero de 2024 Hasta 20 de Febrero de 2024
 CC 38217044 - FLOR ALBA BETANCOURT

Lepra: No
 Sintomático Nervioso: No
 Periférico:
 Perimetro Abdominal: (86) Riesgo Elevado

• Prescripción

No: 202402200062-1 **Fecha y Hora:** 20/02/2024 10:54:25 **Profesional:**Martha Lilliana Cuellar Herrera.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
SO1CA01	DEXAMETASONA 0.1G/100 G + TOBRAMICINA 0.3G/100 G UNGUENTO OFTALMICO 1	1.00 UNID	TOPICA	Cada 12 HORA(S)	15 DIA(S)	1	1 UNI.
Obs: APLICAR TOPICO EN OJO AFECTADO CADA 12 HORAS							
M01AN002141	Naproxeno 250MG tableta Tableta ó cápsula	1.00 UNID	ORAL	Cada 8 HORA(S)	5 DIA(S)	15	15 TAB.
Obs: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS							
CO9AE00412	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA Tableta	1.00 UNID	ORAL	Cada 24 HORA(S)	10 DIA(S)	10	10 Uni.
Obs: TOMAR 1 TABLETA DIARIA EN LA MAÑANA							
D07AH007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA Crema	1.00 UNID	TOPICA	Cada 8 HORA(S)	10 DIA(S)	1	1 TUB.
Obs: APLICAR SOBRE REGION AFECTADA TRES VECES AL DIA							
AO6AD15	POLIETILGLICOL 3350 SOBRES	1.00 UNID	ORAL	Cada 24 HORA(S)	15 DIA(S)	15	15 UNI.
Obs: TOMAR 1 SOBRE DILUIDO EN LA NOCHE							
P01AX11	NITAXOZANIDA 500 MG TABLETA 1	1.00 UNID	ORAL	Cada 12 HORA(S)	3 DIA(S)	6	6 TAB.
Obs: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR TRES DIAS.NOLICOR NI LACTEOS.							
A03AA05	TRIMEBUTINA + SIMETICONA 200MG +120MG TABLETAS 1	1.00 UNID	ORAL	Cada 12 HORA(S)	10 DIA(S)	20	20 UNI.
Obs: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS							

Observaciones:

• Ordenacion

Fecha y Hora: 20/02/2024 10:54:49 **Profesional:**Martha Lilliana Cuellar Herrera. (medicina .) **Identificación:**CC1130588443

Orden: Ambulatoria **Sede:**

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890266)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	()

Observaciones:

• Ordenacion

Fecha y Hora: 20/02/2024 10:55:10 **Profesional:**Martha Lilliana Cuellar Herrera. (medicina .) **Identificación:**CC1130588443

Orden: Ambulatoria **Sede:**

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(36100)		CONSULTA ESPECIALIZADA	1	(DERMATOLOGIA)

Observaciones: DERMATOLOGIA

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 20/02/2024 10:46:36 **Profesional:**Martha Lilliana Cuellar Herrera. (medicina .) **Identificación:**CC 1130588443

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
 Diag. Principal: (H105) BLEFAROCONJUNTIVITIS
 Diag. Relacionado1: (E119) DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
 Diag. Relacionado2: (J449) ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA
 Diag. Relacionado3: (H542) VISION SUBNORMAL DE AMBOS OJOS
 Diag. Relacionado4:

• Laboratorios y Diagnosticos

20/2/24, 10:59



HISTORIA CLINICA

HOSPITAL SERAFIN MONTANA CUELLAR SAN LUIS TOLIMA

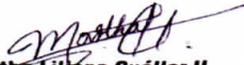
carrera 5 calle 5 esquina - Tel:3115311196

NIT. 809001086-2

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 20 de Febrero de 2024 Hasta 20 de Febrero de 2024

CC 38217044 - FLOR ALBA BETANCOURT


Martha Liliana Cuéllar H.
Médico General
C.C. 1136588443

MARTHA LILIANA CUELLAR HERRERA
MEDICINA GENERAL

Parametro no encontrado o sin Valor: ValiExam

Impreso Por:



BONILLA MENESES HEIDY CAROLINA
ADMINISTRATIVO

LAUREANO PEÑA BETANCOURT

KR 5 11 11

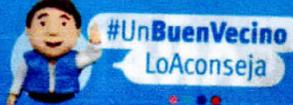
SAN LUIS - TOLIMA TOLIMA

REGIONAL: 01 OFICINA: 0099

2419

Viva una experiencia financiera sin complicaciones y recargue su Cuentamiga de manera rápida y fácil con PSE. Disfrute de este y muchos más beneficios abriendo Cuentamiga de Banco Caja Social en www.bancocajasocial.com

Información Confidencial



NO SE DEJE INGAÑAR

EL PHISHING, PHARMING, SMISHING Y VISHING

PREVENGA EL FRAUDE

Son las modalidades de fraudes digitales más comunes

Con las recomendaciones del Banco Amigo, evite ser víctima de engaños a través de llamadas, mensajes de texto o whatsapp, correos electrónicos o páginas web falsas que buscan su información financiera y confidencial.

Conózcalas en www.subancoamigo.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cuenta de Ahorros

*****2933

Periodo del Informe
1 de Enero a 31 de Enero de 2024

Saldo Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Retiros	Intereses del Periodo	Nuevo Saldo
62.554.61	+ 7.882.260.99	-3.975.317.00	11.13	3.969.498.60

Cuenta de Ahorros

*****2933

Detalle de productos

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
ENE 02	ABONO NOMINA Y O PROVEEDO COMPANIA DE SPAGOPENSIO105959	33777299	ACH		3.766,383.69	3.828.938.30
ENE 03	DB O RETIRO OTRAS REDES SVB 2727_Carrera 5 # 7367800SNLUISTOLCO	27277212	SERVIBANCA	600,000.00		3.228.938.30
ENE 03	DB O RETIRO OTRAS REDES SVB 2727_Carrera 5 # 7367800SNLUISTOLCO	27277213	SERVIBANCA	600,000.00		2.628.938.30
ENE 03	DB O RETIRO OTRAS REDES SVB 2727_Carrera 5 # 7367800SNLUISTOLCO	27277214	SERVIBANCA	600,000.00		2.028.938.30
ENE 04	TRASLADO A OTRA ENTIDAD	13400807	INTERNET	90,000.00		1.938.938.30
ENE 04	COMPRA EN CANAL ELECTRONI	C6026616	REDEBAN	706,845.00		1.232.093.30
ENE 04	COMPRA EN CANAL ELECTRONI	Z6384105	REDEBAN	249,070.00		983.023.30
ENE 04	COMPRA EN CANAL ELECTRONI	X2W64463	ASCREDIBANCO	146,210.00		836.813.30
ENE 06	DEBITO POR RECAUDO MOVISTAR MOVIL 10296273911 50183300 0703	Z2186328	REDEBAN	145,000.00		691.813.30
ENE 06			INTERNET	214,512.00		477.301.30
ENE 09	DB O RETIRO OTRAS REDES SVB 2727_Carrera 5 # 7367800SNLUISTOLCO	27277624	SERVIBANCA	300,000.00		177.301.30
ENE 16	COMPRA EN CANAL ELECTRONI	RM1H5548	ASCREDIBANCO	149,300.00		28,001.30

Continúa en la siguiente página

Información Importante

1 Banco Caja Social NIT. 860.007.335-4 informa que la Defensoría del Cliente es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña Gonzalez (Defensor Principal) y Carlos Alfonso Cárdenas Neira (Defensor Suplente).
Dirección: Av. 19 No 114 - 09, oficina 502. Teléfonos: (601) 2131322 / (601) 2131370 en Bogotá D.C.
E-Mail: defensorbancocajasocial@pgabogados.com. Horario de atención de Lunes a viernes de 8.30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.

2 Por favor informar su inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisores fiscales PwC Contadores y Auditores Ltda. al correo revisorfiscal@bancocajasocial.com o a fundacion@gruposocial.co.

3 Este producto se encuentra protegido por el Seguro de Depósito de Fogafin. Para mayor información ingrese a www.bancocajasocial.com



En Bogotá
(601) 542 6446
Desde otras ciudades:
8000 91 00 38
Desde celular:
#233



Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

Continuación Cuenta de Ahorros

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
ENE 18	DB CLIENTES PROGRAMACION		CALLE 12	13,500.00		14,501.30
ENE 29	ABONO NOMINA Y O PROVEEDO COMPANIA DE SPAGOPENSIO108097	37861753	ACH		4,115,866.17	4,130,367.47
ENE 29	COMPRA EN CANAL ELECTRONI	RM11I2534	ASCREDIBANCO	139,230.00		3,991,137.47
ENE 29	DB CLIENTES PROGRAMACION		CALLE 12	13,500.00		3,977,637.47
ENE 31	GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS	12345678	CALLE 12	8,150.00		3,969,487.47
ENE 31	ABONO DE INTERESES	12345678	CALLE 12		11.13	3,969,498.60

Fecha, Descripción, Documento, Información adicional, Valor,

2024-02-13,	CALLE 12 - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,,,-54		
2024-02-13,	CALLE 12 - DB CLIENTES PROGRAMACION PAGOS,,,-13500		
2024-02-12,	INTERNET - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,15443355,104613781		200120048 - INGENIER A QU MICA,-78
2024-02-12,	INTERNET - COMPRA INTERNET,15443355,104613781		200120048 - INGENIER A QU MICA,-19419
2024-02-05,	INTERNET - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,8209854,36018968		Transaccion para generacion de certificado,-84
2024-02-05,	INTERNET - COMPRA INTERNET,8209854,36018968		Transaccion para generacion de certificado,-20900
2024-02-05,	REDEBAN - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,83890811,,-1470		
2024-02-05,	REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,83890811,,-367510		
2024-02-05,	REDEBAN - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,Z6384903,,-91		
2024-02-05,	REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,Z6384903,,-22800		
2024-02-05,	REDEBAN - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,Z6384899,,-354		
2024-02-05,	REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,Z6384899,,-88480		
2024-02-05,	REDEBAN - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,C6004248,,-82		
2024-02-05,	REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,C6004248,,-20400		
2024-02-05,	REDEBAN - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,C6082798,,-2520		
2024-02-05,	REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,C6082798,,-630052		
2024-02-05,	ASCREDIBANCO - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,RM102571,,-540		
2024-02-05,	ASCREDIBANCO - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,RM102571,,-135036		
2024-02-04,	INTERNET - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,,MOVISTAR MOVIL 10296273911 76698236 0703,-899		
2024-02-04,	INTERNET - DEBITO POR RECAUDO,,MOVISTAR MOVIL 10296273911 76698236 0703,-224849		
2024-02-03,	INTERNET - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,27894916,,-360		
2024-02-03,	INTERNET - TRASLADO A OTRA ENTIDAD,27894916,,-90000		
2024-02-02,	INTERNET - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,3611108,143401706925103533 Recarga Nequi PSE,-1573		
2024-02-02,	INTERNET - COMPRA INTERNET,3611108,143401706925103533 Recarga Nequi PSE,-1000000		
2024-02-01,	REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,C6161215,,-165321		
2024-02-01,	REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,U3559589,,-125000		
2024-02-01,	ASCREDIBANCO - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,87CK9610,,-32600		
2024-02-01,	SERVIBANCA - DB O RETIRO OTRAS REDES,27270386,SVB 2727_Carrera 5 # 7367800SNLUISTOLCO,-400000		
2024-02-01,	SERVIBANCA - DB O RETIRO OTRAS REDES,27270385,SVB 2727_Carrera 5 # 7367800SNLUISTOLCO,-600000		

Mis productos

Administrar mis productos

Abrir mis productos

Mis transferencias y
avances

Mis Pagos

Mis extraccos

Mis certificaciones

Actualizar mis datos

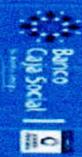
Seguridad

5 febrero 2024	REBIBAN GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	06082798			\$2.520,00
5 febrero 2024	REBIBAN COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	06082798			\$630.052,00
5 febrero 2024	ASREBIBANCO GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	RM102571			\$540,00
5 febrero 2024	ASREBIBANCO COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	RM102571			\$135.036,00
4 febrero 2024	INTERNET GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS			MOVISTAR MOVIL 10296273911 76698236 0703	\$899,00
4 febrero 2024	INTERNET DEBITO POR RECALIBRO			MOVISTAR MOVIL 10296273911 76698236 0703	\$224.840,00
3 febrero 2024	INTERNET GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	27894916			\$360,00
3 febrero 2024	INTERNET TRASLADO A OTRA ENTIDAD	27894916			\$90.000,00
3 febrero 2024	INTERNET GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	3611108		142401706925103533 Recarga Movil PSE	\$1.573,00
2 febrero 2024	INTERNET COMPRA INTERNET	3611108		142401706925103533 Recarga Movil PSE	\$1.000.000,00
1 febrero 2024	REBIBAN COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	06161215			\$165.321,00
1 febrero 2024	REBIBAN COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	43859689			\$125.000,00
1 febrero 2024	ASREBIBANCO COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	87049510			\$32.600,00
1 febrero 2024	SERVIBANCA DB O RETIRO OTRAS REDES	27270386		SVB 2727_Carrera 5 # 7967803SNLJUSTOLCO	\$400.000,00
1 febrero 2024	SERVIBANCA DB O RETIRO OTRAS REDES	27270385		SVB 2727_Carrera 5 # 7967803SNLJUSTOLCO	\$600.000,00



HOLA LAUREANO - PERLA BETANCOURT
Cierre sesión

Mis productos	FECHA	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	INFORMACIÓN ADICIONAL	VALOR
Administrar mis productos	13 febrero 2024	CALE 12 GRAVAMEN MOV'S FINANCIEROS			\$54,000
Abir mis productos	13 febrero 2024	CALE 12 DR CLIENTES PROGRAMACION PAGOS			\$13,500,000
Mis transferencias y avances	12 febrero 2024	INTERNET GRAVAMEN MOV'S FINANCIEROS	1544355	104613701 200120048 - INGENIERA QUIMICA	\$78,000
Mis Pagos	12 febrero 2024	INTERNET COMPRÁ INTERNET	1544355	104613701 200120048 - INGENIERA QUIMICA	\$19,419,000
Mis extractos	5 febrero 2024	INTERNET GRAVAMEN MOV'S FINANCIEROS	8209954	36018968 Transacción para generación de certificado	\$84,000
Mis certificaciones	5 febrero 2024	INTERNET COMPRÁ INTERNET	8209954	36018968 Transacción para generación de certificado	\$20,900,000
Actualizar mis datos	5 febrero 2024	RESEMAN GRAVAMEN MOV'S FINANCIEROS	83890811		\$1,470,000
Seguridad	5 febrero 2024	RESEMAN COMPRÁ EN CANAL ELECTRONICO	83890811		\$367,510,000
	5 febrero 2024	RESEMAN GRAVAMEN MOV'S FINANCIEROS	Z6384903		\$91,000
	5 febrero 2024	RESEMAN COMPRÁ EN CANAL ELECTRONICO	Z6384903		\$22,800,000
	5 febrero 2024	RESEMAN GRAVAMEN MOV'S FINANCIEROS	Z6384899		\$354,000
	5 febrero 2024	RESEMAN COMPRÁ EN CANAL ELECTRONICO	Z6384899		\$98,490,000
	5 febrero 2024	RESEMAN GRAVAMEN MOV'S FINANCIEROS	C6004748		\$82,000
	5 febrero 2024	RESEMAN COMPRÁ EN CANAL ELECTRONICO	C6004748		\$20,400,000



Mis productos

Administrar mis productos

Abrir mis productos

Mis transferencias y avances

Mis Pagos

Mis extractos

Mis certificaciones

Actualizar mis datos

Seguridad

Regresar

Cuentamiga Pensionados / LAUREANO - PEÑA BETANCOURT *****2933

\$5.546,07 Activa

Última visita: 15 de febrero de 2024 9:32 pm IP: 190.27.155.130

Hola LAUREANO - PEÑA BETANCOURT [Cerrar sesión](#)

SALDO DISPONIBLE	\$5.546,07	SALDO EN CAJE	\$0,00	SALDO TOTAL	\$5.546,07	TARJETA DEBITO ASOCIADA	*****1274
------------------	------------	---------------	--------	-------------	------------	-------------------------	-----------

- Realizar transferencia
- Realizar pagos
- Generar extracto

ÚLTIMOS MOVIMIENTOS

GRAFICA

CHEQUES DEVUeltos

Exportar movimientos

Ingrese una palabra clave del campo descripción



INFÓRMATE MÁS:

Realiza tu pago y evita ser suspendido. Contra la decisión de suspensión por falta de pago, proceden los recursos de reposición ante CELSIA y subsidiario de apelación ante SSPD, dentro de los 5 días hábiles siguientes al recibo de esta factura.

*Cobros diferentes a energía según Anexo No. 2 del Contrato de Condiciones Uniformes, CCU.

Pago oportuno hasta:
FEB/12/2024

Suspensión desde:
FEB/13/2024



MES: **FEBRERO**

CÓDIGO: 129083

PENA BETANCOURT LAUREANO

TOTAL CELSIA	\$ 275,500
TOTAL OTRAS ENTIDADES	\$ 21,830
TOTAL MES	\$ 297,330
SALDO ANTERIOR	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$297,330

En **TiendaCelsia.com** encuentras electrodomésticos eficientes para tu hogar, financia fácil y rápido.

Clasificación:	Dirección del inmueble:	Dirección de envío:
Residencial	CRA 5 NA* 11-21 SANTA BARBARA, SAN LUIS	

ENERGÍA

Tu consumo mes: 267 kWh Tarifa kWh aplicada: 967.53
Fecha emisión: 01/FEB/2024
Periodo facturado: 30/DIC/2023 - 29/ENE/2024
Días facturados: 31

Subsidio

Estrato: 2 Subsidio: -50.00% Consumo mes: 267 kWh
Tarifa (\$/kWh): -483.77
kWh subsidiados: 173
Valor subsidiado: \$-83,691

Saldos Pendientes

Doc. equivalentes sin pagar: 0
Valor pendiente de pago: \$0
Tasa de mora: .50%
Acuerdos de pago vigentes: 0
Saldo de acuerdo de pagos energía: \$

Últimos consumos (kWh)

Promedio últimos 6 meses: 243

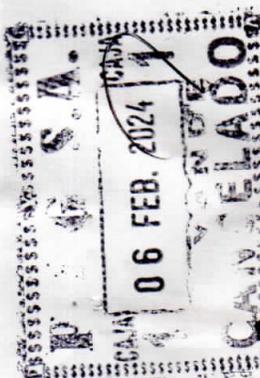


Hasta aquí tienes Subsidio → 173

Valor energía

Consumo Activa	\$258,331
Subsidio	\$-83,691
Mano De Obra	\$100,860

Total: \$275,500



P. & G S.A. Nit. 807.005.093-2

Consecutivo: 26 Código: 129083-5
Cliente : PENA BETANCOURT LAUREANO
Dirección : CRA 5 N° 11-21 SANTA BARBARA
Recaudador : P&G Payande
Cajero : LUZ ARGELIA RODRIGUEZ BARRE
Fecha Pago : 06/02/2024 04:47:49 pm
Abono a Consumo \$196,470

Total Pago : \$196,470

EL ABOONO NO EXIME DE LA SUSPENSIÓN

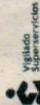
*** GRACIAS POR SU PAGO ***

CELSIA

Doc. equivalente a factura: 123462759

ID. de cobros: 129083234

NIU: 129083





Alcanos de Colombia S.A. E.S.P.
 NIT 891.101.577-4 www.alcanosesp.com
 ESTA FACTURA PRESTA MERITOS EJECUTIVOS ART. 130 LEY 142/94
 SOMBROS AUTORETENDIDOS SEGUN RES. DIAN 0547 DE 25/01/2002
 Y GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RES. DIAN 012220 DE 24/12/2022



CÓDIGO DE USUARIO Y/O
 REFERENCIA DE PAGO ELECTRÓNICO

503079

TOTAL A PAGAR \$100,360

FACTURA No. 151894571

Pago Oportuno Hasta 05-FEB.-2024

Días Facturados 31

Fecha de Suspensión 06-FEB.-2024

Periodo Facturado 20-DIC.-2023-19-ENE.-2024

Fecha de Expedición 23-ENE.-2024 11:14

Último Pago 06-ENE.-2024

REVISIÓN PERIÓDICA

FECHA VENCIMIENTO: DD/MM/AAAA

VALOR RESIDENCIAL:

VALOR COMERCIAL:

VALORES EN RECLAMACIÓN \$0

PROCESO

SUSCRIPTOR
 PENA BETANCOURT LAUREANO
 CR 5 Nro 11 - 21
 PAYANDE
 SAN LUIS

Estrato: 2 Ruta: 505020472100
 Clase de Uso: DOM Medidor No.: 000000135519710
 Ciclo: 685 Mora %: 2.531
 Atraso: 0 Interés Corriente %: 2.531
 Mora P.Servicio %:

CONCEPTO
 Consumo \$142,909.48
 Subsidio -\$42,546.50
 Ajuste decena -\$2.98

VALOR

CONSUMO FACTURADO: 35.19

TARIFAS DE CONSUMO POR RANGO

COMPONENTES TARIFARIOS

Rango	Cons. m ³	Vr. m ³	Vr. Parcial
0 - 20	20.00	\$4,254.65	\$85,093.00
	15.19	\$3,806.22	\$57,816.48
Total			\$142,909.48

Clvm,j	3712.730
Cufm,j	4938.240
Gm,j	964.660
Tm,j	1509.570
PCm,j	1.140
Tvm	930.980
p	0.450%
TRM	3822.050
Pm	254.910
%S1	60.000
%S2	50.000
%C3y6	20.000
%Cnr	8.900
Daur	997.840
Daurn	610.560

Causa Cobro Consumo Prom.

Lectura Anterior 3260

Lectura Actual 3298

Consumo M3 38.00

Factor 0.926 x

Consumo Corregido 35.19

Poder Calorífico 1138.59

Consumo Kw/H 414.54

Valor Kw/H 11.78

CONSUMOS ANTERIORES M³



INDICADORES DE CALIDAD DES:0% IPLI:100% IO:100% IRST:100%

DESCRIPCIÓN DEL COBRO



SUB - TOTAL \$100,360

COBROS OTROS CONCEPTOS

TOTAL A PAGAR \$100,360

CUPO DISPONIBLE

\$0

¡TU FACTURA
 AL CORREO!



Escanea, regístrate y recibe tu factura en tu correo electrónico.

PAGA TU FACTURA CON



Escanea y paga tu factura digital.

ESTADO DEL CRÉDITO

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	DESCRIPCIÓN CUOTA FACTURA			NUEVO SALDO DE CAPITAL	CUOTAS PEND.
		ABONO CAPITAL \$	INT. FINANCIACIÓN \$\$	VR. CUOTA		

Fecha Próxima to...

ira: Del 26 al 27 de Febrero del 2024.

EFFECTIVO LTDA
 NIT: 830.131.993-1
 ORDEN DE SERVICIO
 N. OS: 9463906980
 CLIENTE: 110625 ALCANOS DE COLOMBIA EN LINEA
 Fecha: 02/02/2024 10:43:57
 Identificación: 9337213
 NOMBRE: PENA BETANCOURT LAUREANO
 REFERENCIA: 503079
 NÚMERO DE FACTURA: 151894571
 FECHA: 23/01/2024
 Referencia: 503079 Valor: \$100,360.00
 Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
 Conserva este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
 Para reclamaciones presénte este recibo: tel. (57) 6510101
 servicioalcliente@efecty.com.co
 www.efecty.com.co

Superservicios



(415)7709998004139(8020)151894571(3900)0000100360(96)20240205

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

CÓDIGO USUARIO Y/O
 REFERENCIA DE PAGO ELECTRÓNICO

503079

PERIODO DE FACTURACIÓN

20-DIC.-2023-19-ENE.-2024

FACTURA No.

151894571

PAGUE HASTA
 TOTAL A PAGAR

05-FEB.-2024
 \$100,360

Recaudador

128654902

USUARIO - El fraude atenta contra su vida, la de sus vecinos y pone en riesgo su inmueble. Denuncie. LINEA NACIONAL GRATUITA 01-8000-95-4141 - LINEA EMERGENCIA 164

PAGUE SOLO EN CAJAS Y PUNTOS AUTORIZADOS POR LA EMPRESA

Generada por Software SICOM2, desarrollado por Alcanos de Colombia S.A. E.S.P. NIT 891.101.577-4

128654902



PERIODO DEL SERVICIO Ene-2024	DÍAS FACTURADOS 30	CÓDIGO DE RUTA 7026	No. MEDIDOR	CÓDIGO INTERNO _6TQ0N2K9Q
----------------------------------	-----------------------	------------------------	-------------	------------------------------

LAUREANO PEÑA BETANCOURT
VEREDA EL HOBO
DIRECCIÓN DEL SUSCRIPTOR

USO	ESTRATO 001	ESTADO MEDIDOR Sin Medidor	No. 0000443518
LEC. ACTUAL	LEC. ANTERIOR 0,7	CONSUMO 10	

RANGO	VALOR M3	CONSUMO	TOTAL
0 0	0	0	0
0 0	0	0	0
		0	0
TOTAL			

CONCEPTO	COSTO REFER.	SUB./CON.	VALOR
Acue. Cargo Fijo (PAY)	9,050	-5,400	3,650
Acue.Cons Básico(PAY)	7,250	-4,350	2,900
FACTURADO	16,300.00	SUBSIDIADO	-9,750.00
			TOTAL A PAGAR
			6,550.00

ULTIMO DÍA DE PAGO Feb-23-2024	DEUDA ANTERIOR	MESES VENCIDOS
FECHA ULTIMO PAGO: Ene-31-2024		

FECHA EXPEDICIÓN:
Esta Factura se asimila a la Letra de Cambio para sus efectos legales según Art. 130 de la Ley 142 de 1994 de Servicios Públicos domiciliarios y el Art. 774 de C.C. y presta mérito Ejecutivo Art. 130 Ley 142 de 1994.

MESES	2023-Jul	2023-Ago	2023-Sep	2023-Oct	2023-Nov	2023-Dic	PROMEDIO
CONSUMO	10	10	10	10	10	10	10
ASEO							

	RÍO LUISA S.A. E.S.P. Factura de Servicios Públicos	0000443518
RÍO LUISA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SAN LUIS S.A. E.S.P. 900.376.180-6	CÓDIGO 7026	No. NIT. 7026
LAUREANO PEÑA BETANCOURT		
NOMBRE DEL SUSCRIPTOR		
VEREDA EL HOBO		
DIRECCIÓN DEL SUSCRIPTOR		
Ene-31-2024		
PERIODO DEL SERVICIO		

CONCEPTO	COSTO REFER.	SUB./CON.	VALOR
Acue. Cargo Fijo (PAY)	9,050	-5,400	3,650
Acue.Cons Básico(PAY)	7,250	-4,350	2,900
FACTURADO	16,300.00	SUBSIDIADO	-9,750.00
			TOTAL A PAGAR
			6,550.00

IMPRESO POR LITO EDICIONES PLANO - JOSE IGNACIO BARRERO S. NIT. 814.017.0 - TEL. 278.296.184 - TOL.

VIGILADA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS

USUARIO

OFICINA



PERIODO DEL SERVICIO	DÍAS FACTURADOS	CÓDIGO DE RUTA	No. MEDIDOR	CÓDIGO INTERNO
Enero-2024	30	5320		01Q0N24ZF

LAUREANO PEÑA BETANCOURT
CRA 5 A N° 11
DIRECCIÓN DEL SUSCRIPTOR

USO	ESTRATO	ESTADO MEDIDOR	No.
	002	Sin Medidor	0000443184
LEC. ACTUAL	LEC. ANTERIOR	CONSUMO	
2.00	0.05	14	

RANGO	VALOR M3	CONSUMO	TOTAL
0 0	0	0	0
0 0	0	0	0
TOTAL		0	0

ULTIMO DÍA DE PAGO	DEUDA ANTERIOR	MESES VENCIDOS
Feb-23-2024	Feb-23-2024	
FECHA ULTIMO PAGO:	Ene-31-2024	
FECHA EXPEDICIÓN:		

Esta Factura se asimila a la Letra de Cambio para sus efectos legales según Art. 130 de la Ley 142 de 1994 de Servicios Públicos domiciliarios y el Art. 774 de C.C. y presta mérito Ejecutivo Art. 130 Ley 142 de 1994.

CONCEPTO	COSTO REFER.	SUBI./CON.	VALOR
Acue. Cargo Fijo (PAY)	9,050	-3,600	5,450
Aseo Payande	10,800	-4,300	6,500
Acue.Cons Básico(PAY)	10,150	-4,050	6,100
C.F Alcantarillado Payande	3,650	-1,450	2,200
C. Vertimientos Payande	4,050	-1,600	2,450
FACTURADO	37,700.00	SUBSIDIADO	-15,000.00
		TOTAL A PAGAR	22,700.00

MESES	2023-Jul	2023-Ago	2023-Sep	2023-Oct	2023-Nov	2023-Dic	PROMEDIO
CONSUMO	14	14	14	14	14	14	
ASEO							

	RÍO LUISA S.A. E.S.P. Factura de Servicios Públicos	0000443184
	RÍO LUISA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SAN LUIS S.A. E.S.P. Nit. 900.376.180-6	No. 5320
CÓDIGO	No. NIT.	
LAUREANO PEÑA BETANCOURT		
NOMBRE DEL SUSCRIPTOR		
CRA 5 A N° 11-11		
DIRECCIÓN DEL SUSCRIPTOR		
Ene-31-2024		
PERIODO DEL SERVICIO		

CONCEPTO	COSTO REFER.	SUBI./CON.	VALOR
Acue. Cargo Fijo (PAY)	9,050	-3,600	5,450
Aseo Payande	10,800	-4,300	6,500
Acue.Cons Básico(PAY)	10,150	-4,050	6,100
C.F Alcantarillado Payande	3,650	-1,450	2,200
C. Vertimientos Payande	4,050	-1,600	2,450
FACTURADO	37,700.00	SUBSIDIADO	-15,000.00
		TOTAL A PAGAR	22,700.00

IMPRESO POR: LITO EDICIONES PLAZO - JOSE IGNACIO BARRERO S. NIT. 83.414.017-0 TEL: 278 2295 (BAGUIE - TOL)

VIGILADA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS

USUARIO

OFICINA



LIQUIDACIÓN OFICIAL DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO

No. Predial: 020000050035000
Propietario: LAUREANO PENA BETANCOURT Doc. 93374723
Dirección: K 5A 11 15
Avalúo: \$6,130,000.00
Fecha Limite de pago: 28/02/2024
Fecha impresión: 08/02/2024

Fecha expedición: 08/02/2024
Area terreno: 100,00
Área construida: 26,00
Hectareas: 0,01

EXTRACTO
LP202400001516

CONCEPTO	AÑO	AVALÚO	CAPITAL	INTERESES	TOTAL
IMPUESTO PREDIAL	2024	\$6,130,000.00	\$18,390.00	\$0.00	\$18,390.00
SOBRETASA AMBIENTAL /CORTOLIMA	2024	\$6,130,000.00	\$2,759.00	\$0.00	\$2,759.00
TOTALES			\$21,149.00	\$0.00	\$21,149.00
DESCUENTO PROTO PAGO 15%					-\$2,759.00

TOTAL A PAGAR \$18,390.00

PAGUESE ANTES DE: 28/02/2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS

CONTRIBUYENTE

PREDIO: 020000050035000 AVALÚO: \$ 6.130.000

CONCEPTO: Pago del impuesto predial Unificado desde el año 2024 hasta el año 2024

PROPIETARIO: LAUREANO PENA BETANCOURT Doc. 93374723

DIRECCIÓN: K 5A 11 15

EXTRACTO: LP202400001516

FECHA EXPEDICIÓN: 08/02/2024



(415)7709998490031(8020)00202400001516(3900)018390(96)20240228

TOTAL \$18,390.00

PAGUESE ANTES DE: 28/02/2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS

BANCO

PREDIO: 020000050035000 AVALÚO: \$ 6.130.000

CONCEPTO: Pago del impuesto predial Unificado desde el año 2024 hasta el año 2024

PROPIETARIO: LAUREANO PENA BETANCOURT Doc. 93374723

DIRECCIÓN: K 5A 11 15

EXTRACTO: LP202400001516

FECHA EXPEDICIÓN: 08/02/2024



(415)7709998490031(8020)00202400001516(3900)018390(96)20240228

TOTAL \$18,390.00



FEB 16 2024 16:23:58 REMIÉS 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO PAYANDE IBAGUE
CR 5 6 05

C.U.N.I.C.C. 3007019722
RECIBO: 020811
TER: AAA44427
RRN: 021843
APR: 745353

RECAUDO

CONVENIO: 70151
MUNICIPIO DE SAN LUIS
REF: 00202400001516

VALOR \$ 18.390
TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR
HACER ESTA TRANSACCION.

Banco cobra 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. Conserve esta tirilla como
soporte.

*** CLIENTE ***

Emitido por: NEIDER CAMILO PRADA VANEGAS - Transfor's 2024



LIQUIDACIÓN OFICIAL DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO

No. Predial: 020000050034000
Propietario: LAUREANO PENA BETANCOURT Doc. 93374723
Dirección: K 5 11 11
Avalúo: \$7,930,000.00
Fecha Limite de pago: 28/02/2024
Fecha impresión: 08/02/2024

Fecha expedición: 08/02/2024
Area terreno: 82,00
Área construida: 48,00
Hectareas: 0,01

EXTRACTO
LP202400001514

CONCEPTO	AÑO	AVALÚO	CAPITAL	INTERESES	TOTAL
IMPUESTO PREDIAL	2024	\$7,930,000.00	\$31,720.00	\$0.00	\$31,720.00
SOBRETASA AMBIENTAL /CORTOLIMA	2024	\$7,930,000.00	\$4,758.00	\$0.00	\$4,758.00
TOTALES			\$36,478.00	\$0.00	\$36,478.00
DESCUENTO PROTO PAGO 15%					-\$4,758.00

TOTAL A PAGAR \$31,720.00

PAGUESE ANTES DE: 28/02/2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS

CONTRIBUYENTE

PREDIO: 020000050034000 AVALÚO: \$ 7.930.000
CONCEPTO: Pago del impuesto predial Unificado desde el año 2024 hasta el año 2024
PROPIETARIO: LAUREANO PENA BETANCOURT Doc. 93374723
DIRECCIÓN: K 5 11 11
FECHA EXPEDICIÓN: 08/02/2024

EXTRACTO: LP202400001514



(415)7709998490031(8020)00202400001514(3900)031720(96)20240228

TOTAL \$31,720.00

PAGUESE ANTES DE: 28/02/2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS

BANCO

PREDIO: 020000050034000 AVALÚO: \$ 7.930.000
CONCEPTO: Pago del impuesto predial Unificado desde el año 2024 hasta el año 2024
PROPIETARIO: LAUREANO PENA BETANCOURT Doc. 93374723
DIRECCIÓN: K 5 11 11
FECHA EXPEDICIÓN: 08/02/2024

EXTRACTO: LP202400001514



(415)7709998490031(8020)00202400001514(3900)031720(96)20240228

TOTAL \$31,720.00



9 90 230801 EMVCO
Redeban

FEB 16 2024 16:24:45 RENDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO PAYANDE IBAGUE
CR 5 6 05

C. UNICO: 3007019722 RECIBO: 020813
RECAUDO CONVENIO: 70151
MUNICIPIO DE SAN LUIS
REF: 00202400001514

VALOR \$ 31.720

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia 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 01800092345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***



LIQUIDACIÓN OFICIAL DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO

No. Predial: 020000170025000
Propietario: LAUREANO PENA BETANCOURT **Doc.** 93374723
Dirección: K 5 4 20
Avalúo: \$22,672,000.00
Fecha Limite de pago: 28/02/2024
Fecha impresión: 08/02/2024

Fecha expedición: 08/02/2024
Area terreno: 88,00
Área construida: 123,00
Hectareas: 0,01

EXTRACTO
LP202400001517

CONCEPTO	AÑO	AVALÚO	CAPITAL	INTERESES	TOTAL
IMPUESTO PREDIAL	2024	\$22,672,000.00	\$68,016.00	\$0.00	\$68,016.00
SOBRETASA AMBIENTAL /CORTOLIMA	2024	\$22,672,000.00	\$10,202.00	\$0.00	\$10,202.00
TOTALES			\$78,218.00	\$0.00	\$78,218.00
DESCUENTO PROTO PAGO 15%					-\$10,202.00

TOTAL A PAGAR \$68,016.00

PAGUESE ANTES DE: 28/02/2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS **CONTRIBUYENTE**

PREDIO: 020000170025000 **AVALÚO:** \$ 22.672.000

CONCEPTO: Pago del impuesto predial Unificado desde el año 2024 hasta el año 2024

PROPIETARIO: LAUREANO PENA BETANCOURT **Doc.** 93374723 **EXTRACTO:** LP202400001517

DIRECCIÓN: K 5 4 20

FECHA EXPEDICIÓN: 08/02/2024

TOTAL	\$68,016.00
--------------	--------------------



(415)7709998490031(8020)00202400001517(3900)068016(96)20240228

PAGUESE ANTES DE: 28/02/2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS **BANCO**

PREDIO: 020000170025000 **AVALÚO:** \$ 22.672.000

CONCEPTO: Pago del impuesto predial Unificado desde el año 2024 hasta el año 2024

PROPIETARIO: LAUREANO PENA BETANCOURT **Doc.** 93374723 **EXTRACTO:** LP202400001517

DIRECCIÓN: K 5 4 20

FECHA EXPEDICIÓN: 08/02/2024

TOTAL	\$68,016.00
--------------	--------------------



(415)7709998490031(8020)00202400001517(3900)068016(96)20240228

9 90 230901 EMVC-
Redeban
 FEB 16 2024 16:25:21 REMDES 9, 90
 CORRESPONSAL
 BANCOLOMBIA
 BARRIO PAYANDE IBAGUE
 CR 5 6 05
 C. UNICO: 3007019722
 TER: AAAHW427
 RRN: 021847
 APRC: 833307
 RECAUDO
 CONVENIO: 70151
 MUNICIPIO DE SAN LUIS
 REF: 0202400001517

VALOR \$ 68.016
 TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
 Bancolombia 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. Conserve esta tirilla como soporte.
 *** CLIENTE ***

lo por: NEIDER CAMILO PRADA VANEGAS - Transfor's 2024



FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA	
N°	H037-14635
FECHA:	13/02/2024
HORA:	9:10 a.m.

Cufe:d7d8f28bc3652fb2f1b70d0c46627d6d9664e7255d609c8dfcb7a9558b7f89ec7a3998d9e6fc8b3e1dc392d8a3f0ef71

Consumidor Final: ANDREYSTY PEÑA PEREZ		Documento de Identidad :1106228214 (1)	
Edad: 15	Sexo: M	Régimen:CONTRIBUTIVO	Teléfono:3114186644
Dirección:CR 5 NUMERO 11 11 PAYANDE TOLIMA		Ciudad:Ibague	E-Mail:lapebe69@hotmail.com
NAP:33276-2405994013		Forma de Pago: CONTADO	Medio Pago: Efectivo
Codigo de Prestador (REPS):730010282207		Numero (MIPRES):0	Tipo de Usuario:Contributivo beneficiario
Numero Contrato:CVC-22-IBA0089		Numero ID Suministro (MIPRES):0	

Item	Código	Servicio	Cuota de Recuperacion	Pagos Compartidos	UN	Cant	Vr. Unitario	Vr. Total	Copago/Cuota Moderadora	% Imp	Valor Impuesto	Base Impuesto	Vr. Subsi	Vr. Finan	Saldo Entidad
1	1	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 0	\$ 0	NIU	1	\$ 18.200	\$ 18.200	\$ 18.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Cajero: Lizeth.VD

Sub Total	\$ 18.200
Valor IVA	\$0
Base IVA	\$0
Valor a Pagar	\$ 18.200
Valor Cancelado	\$ 18.200
Pago Pendiente	\$ 0

Actividad Económica 304 Somos Grandes Contribuyentes No Somos Autorretenedores Resolución 01220 de Diciembre 26 de 2022

RESOLUCION DIAN No. 18764035760366 DEL RANGO AUTORIZADO DEL No. H0371 AL No. H0371000000

SEDE PRESTACIÓN SERVICIO : Cra 5 sur #90-12 SEDE: VS COMPLEJO MEDICO LA FLORIDA MEDICA

SEDE PRINCIPAL: BOGOTA Cra 67 No 4G-68 TEL: (1) 4473535 SUCURSALES: CALI, GIRARDOT, IBAGUE, MANIZALES, MEDELLIN, MONTERIA, PEREIRA, SINCELEJO, VALLEDUPAR, VILLAVICENCIO



Colmena Seguros de Vida S.A NIT: 901528731-1
Dirección Calle 72 #10-71, Bogotá D.c, Colombia
 Teléfono 6014010447
 Correo Electrónico novedadessp@colmenaseguros.com

Factura Electrónica De Venta VT523579
 Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre LAUREANO PENA	CC 93374723	Teléfono 3114186644	Contacto PENA BETANCOURT LAUREANO
Dirección Carrera 5 No 11 11	Ciudad San Luis, COLOMBIA	Correo Electrónico LAPEBE69@HOTMAIL.COM	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura 11.02.2024 01:02:46	Fecha Vencimiento 08.03.2024	Fecha Validación DIAN 12.02.2024 04:54:43-05:00	Forma De Pago Contado	Medio De Pago Pago y depósito pre acordado (PPD)	Plazo 08.03.2024
Fecha Inicio Periodo De Facturación 07.02.2024 00:02:00		Fecha Final Periodo De Facturación 07.02.2024 00:02:00			

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1		POLIZA DE SEGUROS: 30-30216-48688 RECIBO: 3156634 COB GRAV	1	IP	11.344,54			IVA 19,00	2.155,46	11.344,54

Tipo de operación: Estándar-10

Total Línea Detalles: 1

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

	SUBTOTAL	11.344,54
	IVA 19,00%	2.155,46
	TOTAL OPERACIÓN COP	13.500
	TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	13500

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764065152008 con vigencia del 2024-02-07 al 2025-02-07 . Numeración habilitada del VT480732 al VT5000000

RESPONSABLE DE IVA
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES (RESOLUCIÓN N° 00042 DEL 05/05/2020)

AGENTE RETENEDOR DE IVA
 AUTORRETENEDOR POR COMISIONES (DR 1742/1992)
 AUTORRETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS DE TÍTULOS (RESOLUCIÓN 1460 DE 1997)
 CUIFE: 6d5550afaaaa4d3ed61e96323aade5932286f52c30015bca141eb4c975907ac71ff684edf894cab07173578ea61a1495
 Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Firma Digital:

AEiT9XWTL3J0uVnv928nefwZcsKtHtgr+I433iPPPT/PszgmFauJT2/P3eiEeyTKpp+CILXaKzeVHusNnZ5YCWcVB1Ceb4Im3qDzG2/E+2g72FWh5jLkpsTFE/TVZPHb3U8ygyugkm739wGv9Y79CEg1O5i2IYscGWxQVK0AIVjzZiHSnJJncM9arIDb
 ePo2Fdz9mS5kquC1BzwxnL/8VLChXz1qkwEahAc6Aly3oQNJ+BpCoIND9G0sTULMN3+ymiPL+/LytWApTsY9frj5g2eGMR+JEN6P/vDwua1w+kJvGJ2nbaX0+yYhb5MOQTcvc5m5IrvEVI3hBlg==

Recibo de Pago

NIT 899.999.063-3
DIRECCIÓN Carrera 30 N° 45 - 03
TELÉFONO 3165000
HOMEPAGE <https://dninfoa.unal.edu.co/>

RECIBO DE PAGO No. **2024486976**
AÑO **2024** PERIODO **1S** FECHA DE EMISIÓN **02 01 2024**
(DÍA MES AÑO)



NIVEL **PREGRADO** PROGRAMA CURRICULAR **INGENIERÍA QUÍMICA** TIPO DE INGRESO **REGULAR DE PREGRADO**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE **PEÑA PEREZ, JHORSMITH** NOMBRE DE USUARIO **jhpenap@unal.edu.co** NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN **1106227304**
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA TELÉFONO TIPO **CALCULADO** PBM **14**

CONCEPTO	(+/-)	VALOR
Matrícula	[+]	174,652

FRACCIÓN PARA EL ESTUDIANTE COMPROBANTE PARA MATRÍCULA

OBSERVACIONES
Fraccionamiento 3 de 3 El valor a pagar de este recibo corresponde al pago N° 3 del valor de la matrícula que se muestra.

PAGO OPORTUNO FECHA DE PAGO **20 03 2024** TOTAL **19,418**
(DÍA MES AÑO)

ESPACIO PARA SELLOS DEL BANCO

Recibo de Pago

NIT 899.999.063-3
DIRECCIÓN Carrera 30 N° 45 - 03
TELÉFONO 3165000
HOMEPAGE <https://dninfoa.unal.edu.co/>

RECIBO DE PAGO No.
2024486974

AÑO 2024 PERIODO 15 FECHA DE EMISIÓN 02 01 2024
DIA MES AÑO



TIPO DE INGRESO
REGULAR DE PREGRADO

NIVEL **PREGRADO** PROGRAMA CURRICULAR **INGENIERÍA QUÍMICA**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE
PEÑA PEREZ, JHORSMITH
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

NOMBRE DE USUARIO **jhpenap@unal.edu.co** NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN **1106227304**

TELÉFONO TIPO **CALCULADO** PBM **14**

FRACCIÓN PARA EL ESTUDIANTE
COMPROBANTE PARA MATRÍCULA

CONCEPTO	(+/-)	VALOR
Matrícula	[+]	174,652

OBSERVACIONES

Fraccionamiento 1 de 3 El valor a pagar de este recibo corresponde al pago N° 1 del valor de la matrícula que se muestra.

PAGO OPORTUNO FECHA DE PAGO 24 01 2024 TOTAL 135,815
DIA MES AÑO

ESPACIO PARA SELLOS DEL BANCO

Recibo de Pago

NIT 899.999.063-3
DIRECCIÓN Carrera 30 N° 45 - 03
TELÉFONO 3165000
HOMEPAGE <https://dninfoa.unal.edu.co/>

RECIBO DE PAGO No.
2024486975

AÑO **2024** PERIODO **15** FECHA DE EMISIÓN **02 01 2024**
DIA MES AÑO



NIVEL **PREGRADO** PROGRAMA CURRICULAR **INGENIERÍA QUÍMICA** TIPO DE INGRESO **REGULAR DE PREGRADO**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE **PEÑA PEREZ, JHORSMITH** NOMBRE DE USUARIO **jhpenap@unal.edu.co** NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN **1106227304**
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA TELÉFONO TIPO **CALCULADO** PBM **14**

FRACCIÓN PARA EL ESTUDIANTE COMPROBANTE PARA MATRÍCULA

CONCEPTO	(+/-)	VALOR
Matrícula	[+]	174,652

OBSERVACIONES

Fraccionamiento 2 de 3 El valor a pagar de este recibo corresponde al pago N° 2 del valor de la matrícula que se muestra.

PAGO OPORTUNO FECHA DE PAGO **21 02 2024** TOTAL **19,419**
DIA MES AÑO

ESPACIO PARA SELLOS DEL BANCO

PENSION UNIVERSITARIA

Feb. 3/2024.

He Recibido del sr. LaureanoPeña Betancourt con c.c.93374723, el pago, correspondiente al arriendo de una habitación, (arriendo que incluye: habitación amoblada, lavado de ropa, servicios básicos agua, luz e internet), para su hijo el joven Jhorsmith Peña, con un cannon mensual de \$680.000.

Cordialmente.

Luz Marleny Romero Niño.

c.c. 51644698.

Cel.3105874492.



LAUREANO PEA BETANCOURT

Servicio Móvil - No. Línea: **3114186644**
 KR 5 # 11 - 11 CORREG PAYANDE TOLIMA IBAGUE-IBAGUE
 IBAGUE - TOLIMA
 Nit o CC.: 93374723
 Factura electrónica de venta: BEC - 353809469



QR DIAN

Total a Pagar
\$ 224,849
 Fecha de vencimiento y pago: 10/Feb/2024
 Fecha de suspensión: 12/Feb/2024
Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
10296273911

¿Qué Necesitas Saber?
 ¡Aprovecha nuestros medios de pago digitales y evita cobros adicionales! Paga a través de la página web www.movistar.co, Botón: Pagar mi factura, por la App Mi Movistar, a través del portal transaccional de tu banco, App Rappi, billeteras digitales Nequi y Daviplata, cajeros electrónicos o inscribiendo el pago recurrente de tus facturas. Si pagas tu factura de manera presencial en puntos físicos o por ventanilla: el recaudador cobrará por su servicio \$420 + IVA y este cobro adicional lo verás reflejado en tu siguiente factura.

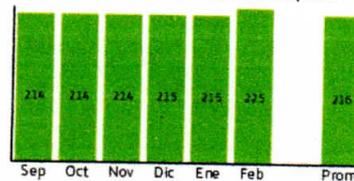
Período facturado: 02/Feb/2024 al 01/Mar/2024

Saldo mes anterior	\$ 0
Total Factura Mes Anterior	\$ 117,039
Pagos Realizados	- \$ 117,039
Servicio mes actual	\$ 127,381
Servicios Mes Actual IVA Incluido	\$ 127,381
Subtotal a Pagar Equipo a Cuotas	\$ 97,468
Valor Cuota(s)	\$ 97,468
Total a Pagar Servicio y Equipo a Cuotas	\$ 224,849

IMPUESTOS MES SERVICIO

Impuestos	Monto Base Calculado	Valor Impuesto
IVA 19%	\$ 106,931.00	\$ 20,317.00
Impuesto al Consumo Voz 4%	\$ 3,334.00	\$ 133.00

Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos

Mes	Consumo (minutos/segundos)
Prom	494
Feb	485
Ene	312
Dic	292
Nov	631
Oct	500
Sep	741

Histórico consumo datos (Gb)

Mes	Consumo (Gb)
Prom	13.85
Feb	5.98
Ene	12.03
Dic	7.45
Nov	18.48
Oct	13.97
Sep	25.20

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

Notificación previa a reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Ciente LAUREANO PEA BETANCOURT



(415)7707176960178(8020)0000010296273911(3900)00000000224849(96)20240210

Numero para Pagos 10296273911

\$



Total a pagar

UNIVER PLUS S.A

TELÉFONO: (607) 6458110

MACARENA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: FEP64119
 FECHA: 2024/01/31 13:18
 ORDEN DE COMPRA: PIMC13002
 NUM. DOCUMENTO: 1106227304
 ESTIMADO (A): PEÑA PEREZ JHORSMITH
 DIRECCIÓN: CRA 5 N 11-11 PAYANDE
 TELÉFONO: 3202674753

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNI	VR BASE	DTO
	CANT	UN.MED	INC	%INC	VR TOTAL
	IVA	% IVA			
1	MONT	E-SEE			
	1	UND		83.193,28	0,00
	15.806,72	19			165.000,00
2	LEN1	BLUE E-SEE 0.00			
	1	UND		30.450,00	0,00
					30.450,00
3	LEN2	BLUE E-SEE 0.00			
	1	UND		30.450,00	
					30.450,00
4	OBS	ESTUCHE M002 UNIVER			
	1	UND		8.403,36	10.000,00
	1.596,64	19			0,00

TOTAL ARTICULOS: 4

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	144.093,28
DESCUENTO:	1.596,64
BASE/IMP:	91.596,64
IVA:	17.403,36
TOTAL:	159.900,00

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
EFFECTIVO:	49900
TARJETA DEBITO:	110000
TOTAL:	159.900

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
IVA 19%:	91.596,64	17.403,36

[DESCUENTOS]

DESCRIPCION	VALOR
DESCUENTO MONTURA:	66.000
OBSEQUIO 1:	10.000
Total Descuento:	66000.00

UNIVER PLUS S.A

NIT 900033752-7

CRA 37 42-56 P2

BUCARAMANGA Santander

(607) 6458110

emisionfe@univerplus.com

Responsable de Iva, No somos Autorretenedores de Renta,

Actividad Economica: 8699

RESOLUCION DIAN # 18764046237305

PREFIJO FEP RANGO AUTORIZADO: 1 AL 200000

VIG 12 MES DEL 21 DE MARZO DEL 2023 AL 21 DE MARZO DEL 2024



CUPE: 380b6ea7cb6eb419d556438f0400ce386103da0adb0572b88d870727951ce2d1f2acdaffdd76dbf0da4b26bd6c124e6

Fecha y Hora Validación DIAN: 2024/01/31 15:36:23

Para conocer nuestra política de garantías y su trámite ingrese a la página
WWW.OPTICASUNIVER.COM

INGEMAS ISP

NIT. 93.401.240-0 Régimen Simplificado

Recibo de pago

Laureano Peña

Información de pago

Fecha de pago	03 Feb 2024 11:47 am
Cantidad pagada	COP 90,000.00
Método	Bancolombia - Transferencia Electronica

Facturas cubiertas por este pago

Número de factura	Total de factura	Importe del pago	Cantidad debida
17270	COP 90,000.00	COP 90,000.00	COP 0.00

INGEMAS ISP
Miller Alberto Sierra B.
NIT. 93.401.240-0 Régimen Simplificado
Carrera 3 No. 35-21, Naciones Unidas
Telefono 3219711762
info@ingemas.co
www.ingemas.co



Laureano Peña
Carrera 5, 11-11, Payande, Tolima, Colombia.
Payande Colombia

Número de factura:	17270
Fecha de creación:	22 Ene 2024
Fecha de vencimiento:	05 Feb 2024

elemento	Precio	Cantidad	Total
Internet Avanzado 150Mbs 01 Ene 2024 - 31 Ene 2024	COP 90,000.00	1	COP 90,000.00
Subtotal:			COP 90,000.00
Total:			COP 90,000.00

Puede realizar su pago por transferencia electrónica o en corresponsales bancarios de Bancolombia, a la cuenta de ahorros No. 068 44121651



UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

carrera 6 No. 65a 33 - Tel:2771686
Nit. 900138815-4
Código Habilitación: 730010174201

Número Factura: FUMT 59383
Fecha de Generación: 17/01/2024
Hora de Generación: 19:48:44
Fecha de Expedición: 17/01/2024
Hora de Expedición: 19:48:44

Ciente

SALUD TOTAL S.A. EPS (EPS002)	NIT: 800130907-4
Tipo Contrato: Evento Contrato: 01- Salud Total Hospitalizacion y Ambulatorio (1) Nivel: CATEGORIA A	
Email: RecepcionFactElectronica@saludtotal.com.co	
Referencia	
Periodo Facturado: 17/01/2024 al 17/01/2024	Nº Autorización: 131172401992668
Forma De Pago: CONTADO	Nº Poliza: Metodo De Pago: 4

Concepto		Valor	
Venta segun liquidacion No.51718 del 2024-01-17 19:48:43. Admision: 202401160009			
Item	Codigo	Nombre	Total
1	MAT0112	CATETER INTRAVENOSOS PERIFERICO 22	\$1.843.00
2	MAT0161	EQUIPO MICROGOTEO	\$1.958.00
SUBTOTAL 000112 (410103010103) FARMACIA MEDICO QUIRURGICO			\$3.801.00
3	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	\$187.499.00
		Unico (06 SEIS)	
	39104	Honorarios de Anestesia	\$168.000.00
	39208	Derechos de Sala (Quirofano y Parto)	\$557.300.00
	39302	Materiales de Cirugia	\$157.300.00

SubTotal	\$191.300.00
IVA	\$0.00
Descuento	\$0.00

SON

CIENTO NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

Elaboró:

edinson alejandro diaz espinosa
ADMINISTRATIVO



CUFE: I48c172f70d2e58c2340cbb3ddec920186b310d2f112f06eaba39c297e2540f97b4c5af5d41d5f39b7c5f79aa5161d7

Número de Autorización: 18764029249510 Prefijo: FUMT Rango Autorizado: 1 1000000 Vigencia: 2023-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura, obligándonos a la cancelación de la forma aquí pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa máxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento

Resolucion No. 18764029249510-2022-05-24 habilita del 1 al 1000000.

No Responsables de IVA.

Señor (a)
Peña Betancourt, Laureano
Carrera 5 No. 11 - 11
San Luis / TOLIMA

COMPROBANTE DE PAGO MESADA PENSIONAL

Beneficiario: Peña Betancourt, Laureano		Cedula: 93374723
Sucursal: San Luis / TOLIMA		Periodo de pago: 01
		Fecha: 30/01/2024
Concepto		Valor
Mesada pensional		\$ 4,677,166
Mesada adicional		\$
Menos EPS (12%)		\$ 561,300
Menos AFP (16%)		\$ 0
Otros Conceptos		\$ 0
Descuento		\$ 0
Concepto descuento		0
No. Cuenta 24032332933		Banco Banco Caja Social
TOTAL A PAGAR =====>		\$ 4,115,866

Afiliado: Peña Betancourt, Laureano

Cedula: 93374723

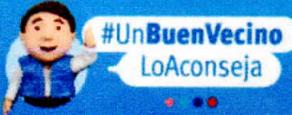
Empresa: Colmena Seguros

Contrato: 800226175

LAUREANO PEÑA BETANCOURT
KR 5 11 11

SAN LUIS - TOLIMA TOLIMA
REGIONAL: 01 OFICINA: 0099 2419

Viva una experiencia financiera sin complicaciones y recargue su Cuentamiga de manera rápida y fácil con PSE. Disfrute de este y muchos más beneficios abriendo Cuentamiga de Banco Caja Social en www.bancocajasocial.com



#UnBuenVecino
LoAconseja

NO SE DEJE INGAÑAR

EL PHISHING, PHARMING, SMISHING Y VISHING



PREVENGA EL FRAUDE



Son las modalidades de fraudes digitales más comunes

Con las recomendaciones del Banco Amigo, evite ser víctima de engaños a través de llamadas, mensajes de texto o whatsapp, correos electrónicos o páginas web falsas que buscan su información financiera y confidencial.

Conózcalas en www.subancoamigo.com

Información Confidencial

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Cuenta de Ahorros

*****2933

Periodo del Informe

1 de Enero a 31 de Enero de 2024

Saldo Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Retiros	Intereses del Periodo	Nuevo Saldo
62.554.61	7.882.260.99	-3.975.317.00	11.13	3.969.498.60

Cuenta de Ahorros

*****2933

Detalle de productos

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
ENE 02	ABONO NOMINA Y O PROVEEDO COMPANIA DE SPAGOPENSIO105959	33777299	ACH		3,766,383.69	3,828,938.30
ENE 03	DB O RETIRO OTRAS REDES SVB 2727_Carrera 5 # 7367800SNLUISTOLCO	27277212	SERVIBANCA	600,000.00		3,228,938.30
ENE 03	DB O RETIRO OTRAS REDES SVB 2727_Carrera 5 # 7367800SNLUISTOLCO	27277213	SERVIBANCA	600,000.00		2,628,938.30
ENE 03	DB O RETIRO OTRAS REDES SVB 2727_Carrera 5 # 7367800SNLUISTOLCO	27277214	SERVIBANCA	600,000.00		2,028,938.30
ENE 04	TRASLADO A OTRA ENTIDAD	13400807	INTERNET	90,000.00		1,938,938.30
ENE 04	COMPRA EN CANAL ELECTRONI	C6026616	REDEBAN	706,845.00		1,232,093.30
ENE 04	COMPRA EN CANAL ELECTRONI	Z6384105	REDEBAN	249,070.00		983,023.30
ENE 04	COMPRA EN CANAL ELECTRONI	X2W64463	ASCREDIBANCO	146,210.00		836,813.30
ENE 04	COMPRA EN CANAL ELECTRONI	Z2186328	REDEBAN	145,000.00		691,813.30
ENE 06	DEBITO POR RECAUDO MOVISTAR MOVIL 10296273911 50183300 0703		INTERNET	214,512.00		477,301.30
ENE 09	DB O RETIRO OTRAS REDES SVB 2727_Carrera 5 # 7367800SNLUISTOLCO	27277624	SERVIBANCA	300,000.00		177,301.30
ENE 16	COMPRA EN CANAL ELECTRONI	RM1H5548	ASCREDIBANCO	149,300.00		28,001.30

Continúa en la siguiente página

Información Importante

1. Banco Caja Social NIT. 860.007.335-4 informa que la Defensoría del Cliente es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña González (Defensor Principal) y Carlos

Continuación Cuenta de Ahorros

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
ENE 18	DB CLIENTES PROGRAMACION		CALLE 12	13,500.00		14,501.30
ENE 29	ABONO NOMINA Y O PROVEEDO COMPANIA DE SPAGOPENSIO108097	37861753	ACH		4,115,866.17	4,130,367.47
ENE 29	COMPRA EN CANAL ELECTRONI	RM112534	ASCREDIBANCO	139,230.00		3,991,137.47
ENE 29	DB CLIENTES PROGRAMACION		CALLE 12	13,500.00		3,977,637.47
ENE 31	GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS	12345678	CALLE 12	8,150.00		3,969,487.47
ENE 31	ABONO DE INTERESES	12345678	CALLE 12		11.13	3,969,498.60

Fecha, Descripción, Documento, Información adicional, Valor,

2024-02-13, CALLE 12 - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,,,-54
 2024-02-13, CALLE 12 - DB CLIENTES PROGRAMACION PAGOS,,,-13500
 2024-02-12, INTERNET - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,1544355,104613781 200120048 - INGENIER A QU MICA,-78
 2024-02-12, INTERNET - COMPRA INTERNET,1544355,104613781 200120048 - INGENIER A QU MICA,-19419
 2024-02-05, INTERNET - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,8209854,36018968 Transaccion para generacion de certificado,-84
 2024-02-05, INTERNET - COMPRA INTERNET,8209854,36018968 Transaccion para generacion de certificado,-20900
 2024-02-05, REDEBAN - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,83890811,-1470
 2024-02-05, REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,83890811,-367510
 2024-02-05, REDEBAN - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,Z6384903,-91
 2024-02-05, REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,Z6384903,-22800
 2024-02-05, REDEBAN - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,Z6384899,-354
 2024-02-05, REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,Z6384899,-88480
 2024-02-05, REDEBAN - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,C6004248,-82
 2024-02-05, REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,C6004248,-20400
 2024-02-05, REDEBAN - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,C6082798,-2520
 2024-02-05, REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,C6082798,-630052
 2024-02-05, ASCREDIBANCO - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,RM102571,-540
 2024-02-05, ASCREDIBANCO - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,RM102571,-135036
 2024-02-04, INTERNET - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,,MOVISTAR MOVIL 10296273911 76698236 0703,-899
 2024-02-04, INTERNET - DEBITO POR RECAUDO,,MOVISTAR MOVIL 10296273911 76698236 0703,-224849
 2024-02-03, INTERNET - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,27894916,-360
 2024-02-03, INTERNET - TRASLADO A OTRA ENTIDAD,27894916,-90000
 2024-02-02, INTERNET - GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS,3611108,143401706925103533 Recarga Nequi PSE,-1573
 2024-02-02, INTERNET - COMPRA INTERNET,3611108,143401706925103533 Recarga Nequi PSE,-1000000
 2024-02-01, REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,C6161215,-165321
 2024-02-01, REDEBAN - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,U3559589,-
 125000
 2024-02-01, ASCREDIBANCO - COMPRA EN CANAL ELECTRONICO,87CK9610,-32600
 2024-02-01, SERVICIBANCA - DB O RETIRO OTRAS REDES,27270386,SVB 2727_Carrera 5 # 7367800SNLUISTOLCO,-
 400000
 2024-02-01, SERVICIBANCA - DB O RETIRO OTRAS REDES,27270385,SVB 2727_Carrera 5 # 7367800SNLUISTOLCO,-
 600000


Mis productos
 Administrar mis productos
 Abrir mis productos
 Mis transferencias y avances
 Mis Pagos
 Mis extractos
 Mis certificaciones
 Actualizar mis datos
 Seguridad

Hola LAUREANO - PEÑA BETANCOURT
 Centro sesión

L-

5 febrero 2024	REDEBAN GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	06082798			-\$2.520,00
5 febrero 2024	REDEBAN COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	06082798			-\$630.052,00
5 febrero 2024	ASCRIBIBANCO GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	RMT02571			-\$540,00
5 febrero 2024	ASCRIBIBANCO COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	RMT02571			-\$135.036,00
4 febrero 2024	INTERNET GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS		MOVISTAR MOVIL 10296273911 76698236.0703		-\$899,00
4 febrero 2024	INTERNET DEBITO POR RECAUDO		MOVISTAR MOVIL 10296273911 76698236.0703		-\$224.849,00
3 febrero 2024	INTERNET GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	27894916			-\$360,00
3 febrero 2024	INTERNET TRASLADO A OTRA ENTIDAD	27894916			-\$90.000,00
2 febrero 2024	INTERNET GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	3611108	143401706925103533 Recarga Nequi PSE		-\$1.573,00
2 febrero 2024	INTERNET COMPRA INTERNET	3611108	143401706925103533 Recarga Nequi PSE		-\$1.000.000,00
1 febrero 2024	REDEBAN COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	C6161215			-\$165.321,00
1 febrero 2024	REDEBAN COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	08559689			-\$125.000,00
1 febrero 2024	ASCRIBIBANCO COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	87CK9610			-\$32.600,00
1 febrero 2024	SERVIBANCA DE O RETIRO OTRAS REDES	27270386	SVB 2727_Carrera 5 # 7267800SNLUNISTO.LCO		-\$400.000,00
1 febrero 2024	SERVIBANCA DE O RETIRO OTRAS REDES	27270385	SVB 2727_Carrera 5 # 7267800SNLUNISTO.LCO		-\$600.000,00



Mis productos

- Administrar mis productos
- Abrir mis productos
- Mis transferencias y avances
- Mis Pagos
- Mis extractos
- Mis certificaciones
- Actualizar mis datos
- Seguridad

FECHA	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	INFORMACIÓN ADICIONAL	VALOR
13 febrero 2024	CALLE 12 GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS			-\$54,00
13 febrero 2024	CALLE 12 DE CUENTES PROGRAMACION PAGOS			-\$13.500,00
12 febrero 2024	INTERNET GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	1544355	10461378 200120048 - INGENIER A CU MICA	-\$78,00
12 febrero 2024	INTERNET COMPRA INTERNET	1544355	10461378 200120048 - INGENIER A CU MICA	-\$19.419,00
5 febrero 2024	INTERNET GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	8209854	36018968 Transaccion para generacion de certificado	-\$84,00
5 febrero 2024	INTERNET COMPRA INTERNET	8209854	36018968 Transaccion para generacion de certificado	-\$20.900,00
5 febrero 2024	REDEBAN GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	83890811		-\$1.470,00
5 febrero 2024	REDEBAN COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	83890811		-\$367.510,00
5 febrero 2024	REDEBAN GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	26384903		-\$91,00
5 febrero 2024	REDEBAN COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	26384903		-\$22.800,00
5 febrero 2024	REDEBAN GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	26384899		-\$354,00
5 febrero 2024	REDEBAN COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	26384899		\$88.480,00
5 febrero 2024	REDEBAN GRAVAMEN MOVIS FINANCIEROS	06004248		\$82,00
5 febrero 2024	REDEBAN COMPRA EN CANAL ELECTRONICO	06004248		-\$20.400,00



Mis productos

Administrar mis productos

Abrir mis productos

Mis transferencias y avances

Mis Pagos

Mis extractos

Mis certificaciones

Actualizar mis datos

Seguridad

Regresar

Cuentamiga Pensionados / LAUREANO - PEÑA BETANCOURT *****2933 Activa

\$5.546,07

SALDO DISPONIBLE	SALDO EN CAJE	SALDO TOTAL	TARJETA DÉBITO ASOCIADA
\$5.546,07	\$0,00	\$5.546,07	*****1274

- Realizar transferencia
- Realizar pagos
- Generar extracto

ÚLTIMOS MOVIMIENTOS GRÁFICA CHEQUES DEVUELTOS

Esperar movimientos

Ingrese una palabra clave del campo descripción





FORMULARIO DE DICTAMEN PARA LA CALIFICACION DE LA INVALIDEZ

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Dictamen numero	686256-2
F. de recepcion solicitud	08-02-2012
Entidad remitente	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
Fecha de dictamen	02-05-2012

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la entidad administradora	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES		
Direccion:	Calle 26 No 69 C -03	Telefono:	3241111

3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Nombres	LAUREANO PENA BETANCOURT				C.C	93374723			
Escolaridad	Primaria	Secunda	X	Tecnico	Univer.	Analfa.	Otro		
Estado civil	Soltero	Casado		Viudo	U.L	X	Separado	Otro	
Genero	Masculino	X	Femenino						
Lugar de nacimiento	Payan			Fecha Nacimiento	07-02-1969			Edad	43
Profesion u ocupacion	SOLDADOR DE PLA								
Dominancia	Diestro								
Fecha valoracion	10-02-2012								
EPS	Salud Total S.A. E.P.S.				AFP	Fondo Pensiones Cesantias SA COLFONDOS			
F. ingreso empresa	04-05-2004			Antiguedad(Meses)	84				
F. retiro empresa (SA)	#Error								
Dirección	Carrera 5 N° 4 - 20 Payandé -			Teléfono	2877265				

4. ANTECEDENTES LABORALES

4.1 DESCRIPCION DEL CARGO ACTUAL

Actividad Economica Empresa	Drummond Ltd		
Denominacion del Cargo	Soldador y oficios varios		
Antiguedad en la Empresa	7 años		
Antiguedad en el Cargo	7 años		
Descripción de las Tareas del Cargo	En la planta de lavado de carbono, encargado del mantenimiento de la planta, palear y soldar fugas de tubería.		

4.2 ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL

EMPRESA	CARGO	RIESGOS	TIEMPO DE EXP.
HL Ingenieros	Tubero y Montador Mecánico	Ergonomicos - accidentes	132 Meses
Ramón Alferez	Oficios Varios	Ergonómicos - Accidentes	1 Meses
Drummond Ltd	Soldador y Oficios Varios	Ergonomicos - accidentes	84 Meses

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION

DOCUMENTO	SE TUVO EN CUENTA	JUSTIFICACION
EXÁMENES PERIÓDICOS OCUPACIONALES		
EXÁMENES POST-OCUPACIONALES		
CONCEPTO DE SALUD OCUPACIONAL		
Otros	Si	Valoración por Fisiatria y MD Laboral.
ACTA DE LEVANTAMIENTO DEL CADÁVER		
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN		

HISTORIA CLÍNICA COMPLETA	Si	Neurología, Urología, Clínica de Dolor, Fisiatría.
EXÁMENES PARACLÍNICOS	Si	Potenciales evocados somatosensoriales
EXÁMENES PRE-OCUPACIONALES		
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA		
ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO		
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	Si	AT 686256 del 12/03/2008, EP: 26392 del 09/08/2007

5.2 DIAGNOSTICO MOTIVO DE LA CALIFICACION

M533 - TRASTORNOS SACROCOCCIGEOS. NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

f411 - trastorno de ansiedad generalizada

5.3 EXAMENES DE DIAGNOSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR

TIPO DE EXAMEN	RESULTADO
Valoración por Fisiatría del 10/08/2011	Por lo cual rehabilitación recomendando solamente manejo del dolor, debido a que no se puede recomendar nada más.
Valoración por Urología del 01/08/2001	DX: 1 Dolor pélvico y perineal. 2. Disfunción Neuromuscular de la vejiga no especificada.
Potenciales Evocados Somatosensoriales del 18/05/2011	Estudio anormal compatible con Lesión de la Vía Somatosensorial entre médula espinal y corteza cerebral
Valoración por Neurocirugía del 18/04/2011	IDX: Trastorno de los discos intervertebrales no especificado. Comentario: Paciente con sintomatología de clonus en miembros inferiores, sintomatología dada por alteración en la conductancia medular no de origen discal ni cervical, torácico o lumbar, no por canal estrecho. No requiere tratamiento neuroquirúrgico. Cierre de la interconsulta por neurocirugía
Valoración por Psiquiatría del 20/02/2012	El estado mental esta con algidez, conciente, orientado, estado emocional de aprehension, intranquilidad, ansiedad y sintomas de somatizacion afecto triste, bajo animo, en ocasiones irritable, pensamiento coherente, no delirios, no alucinaciones, cognicion funcionante
Valoración por MD Laboral del 10/02/2012	Diagnósticos calificados como Profesionales: 1 Luxación articulación sacrococcigea y sacroiliaca - Dolor pélvico y perineal en región sacro coccigea -Causalgia miembros inferiores 2 Mioclonus propiespinal 3. Disfunción Neuromuscular de la vejiga no especificada 4. Disfunción eréctil 5. Trastorno adaptativo 6. Síndrome de manguito rotador hombro derecho - Restricción arcos de movilidad hombro derecho ? Dolor residual hombro derecho. Diagnósticos calificadas como patologí

6. DESCRIPCION DEL DICTAMEN

ORDEN	DESCRIPCION	VALOR	CAPITULO, NUMERAL, LITERAL TABLA
	Trastorno adaptativo	10.00	Capitulo 12, tabla 12.4.6.
	Mioclonus propiespinal	5.00	Capitulo 11, 11.3.1, tabla 11.5.
	Porcentaje 10% por miembro dominante	0.66	Capitulo 1, 1.1
	discopatía degenerativa cervical Cervicalgia	5.31	Capitulo 2, 2.3.1.2, tablas 2.6 y 2.9.
	Discopatía degenerativa lumbar	2.50	Capitulo 1, 1.2.3.3, tabla 1.16.
A	causalgia de miembros inferiores	16.00	Capitulo 2, 2.2.1.2, tabla 2.3.
B	Restricción arcos de movilidad hombro derecho	6.00	Capitulo 1, 1.3, 1.3.1, tablas 1.17, 1.19, y 1.21.
C	Disfunción Neuromuscular de la vejiga	4.00	Capitulo 6, 6.3, tabla 6.3.
D	Disfunción eréctil	4.00	Capitulo 5, 6.5.1, tabla 6.5.
E	0	0.00	0
Sumatoria	$A+(B*(50-A)/100)$	26.90	

6.2 Descripción de discapacidades

Asigne el valor de discapacidad segun su gravedad así:	
0 No discapacitado	0.2 Ejecucion ayudada
0.1 Dificultad en la ejecucion	0.3 Ejecucion asistida, dependiente o incrementada

#	DISCAPACIDAD	NUMERO DE LA DISCAPACIDAD										%
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1	Conducta	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

2	Comunicacion	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	
3	Cuidado de la persona	0.10	0.00	0.10	0.20	0.20	0.20	0.20	0.00	0.00	0.20	1.20
		40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	
4	Locomocion	0.10	0.20	0.10	0.20	0.30	0.20	0.20	0.20	0.30	0.20	2.00
		50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	
5	Disposicion del tiempo	0.20	0.20	0.20	0.20	0.30	0.30	0.30	0.20	0.30	0.20	2.40
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
6	Destreza	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.20	0.20	0.00	0.40
		70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	
7	Situacion	0.20	0.20	0.20	0.00	0.00	0.00	0.30	0.00	0.20	0	1.10
												Sumatoria Total
												7.10

6.2 Descripción de minusvalías

#	MINUSVALIA	NUMERO DE LA MINUSVALIA							%	
1	Orientacion	10	11	12	13	14	15	0.00		
2	Independencia Fisica	20	21	22	23	24	25	0.00		
3	Desplazamiento	30	31	32	33	34	35	1.50		
4	Ocupacional	40	41	42	43	44	45	46	10.00	
5	Integracion Social	50	51	52	53	54	55	1.50		
6	Autosuficiencia Economica	60	61	62	63	64	65	1.00		
7	En funcion de la edad	70	71	72	73	74	75	76	2.00	
									Sumatoria Total	16.00

7. PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

Descripcion	Porcentaje
I. DEFICIENCIA	26.90
II. DISCAPACIDAD	7.10
III. MINUSVALIA	16.00
Total	50.00

Estatuto de la calificación	< 5	IPP	X	Invalidez
Fecha Estructuración PCL	10-08-2011			
Ayuda de Terceros	No			

8. CALIFICACION ORIGEN

Origen	Enf comun	Profesional AT	X	Profesional EP	Accidente comun
--------	-----------	----------------	---	----------------	-----------------

9. RESPONSABLE DE LA CALIFICACION

Comisión de Medicina Laboral
COLMENA vida riesgos profesionales

De no estar de acuerdo con el concepto de la presente comunicación, Usted contará con 5 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación para expresar su inconformidad, caso en el cual dicha controversia se dirimirá a través de la Junta Regional de Calificación de Invalidez.



ASISTIRTE

OPERACIÓN DEL SERVICIO

FORMULA MEDICA

CODIGO: OS-F-16

VERSIÓN: 01

EMITIDO: 15-FEB-13

DOCUMENTO CONTROLADO

NOMBRES: LAUREANO PEÑA BETANCOURTH, CC 93374723

FECHA Y HORA: 2024-02-19 15:43:22

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES: LAUREANO PEÑA BETANCOURTH

IDENTIFICACION: 93374723 CC

EMAIL: lapebe69@hotmail.com

DIRECCION: CRA 5 # 11-11 /PAYANDE

ESCOLARIDAD:

FECHA NACIMIENTO: 1969-02-07

CIUDAD: SAN LUIS (TOLIMA)

TIPO VINCULADO: CONTRIBUTIVO

EPS: COLMENA SEGUROS SA

EDAD: 55 A, 0 M, 12 D

TELEFONO: 3114186644/3202674753

PREGABALINA TAB X 300 MG CANTIDAD 90

TOMAR 1 CADA NOCHE

ACETAMINOFEN CAPSULA LIQUIDA TAB X 500 CANTIDAD 270

TOMAR 1 CADA 8 HORAS

KETOPROFENO 2,5% TUBO X 60 GR CANTIDAD 6

APLICAR CADA 12 HORAS EN EL SITIO DEL DOLOR

LINIMENTO DEPORTIVO FORZ SPRAY CANTIDAD 6

APLICAR EN SITIOS DE DOLOR CADA 12 HORAS

FORMULA PARA 3 MESES

Dr. Ryan Murillo S.

Esp. Terapias alternativas

Diplomado medicina del dolor y cuidado paliativo

Master en tratamiento del dolor

R.M. 93406329

DR. RYAN MURILLO

R.M. 93406329

Cra 4 bis 35 - 36 Barrio Cádiz



ASISTIRTE

OPERACIÓN DEL SERVICIO

FORMULA MEDICA

CODIGO: OS-F-16

VERSIÓN: 01

EMITIDO: 15-FEB-13

DOCUMENTO CONTROLADO

NOMBRES: LAUREANO PEÑA BETANCOURTH, CC 93374723

FECHA Y HORA: 2024-02-19 15:43:56

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES: LAUREANO PEÑA BETANCOURTH

IDENTIFICACION: 93374723 CC

EMAIL: lapebe69@hotmail.com

DIRECCION: CRA 5 # 11-11 /PAYANDE

ESCOLARIDAD:

FECHA NACIMIENTO: 1969-07-07

CIUDAD: SAN LUIS (TOLIMA)

TIPO VINCULADO: CONTRIBUTIVO

EPS: COLMENA SEGUROS SA

EDAD: 55 A, 0 M, 12 D

TELEFONO: 3114186644/3202674753

CONSULTA CONTROL MEDICINA DEL DOLOR EN 3 MESES

Dr. Ryan Murillo S.

Esp. Terapias alternativas

Diplomado medicina del dolor y cuidado paliativo

Maestr en tratamiento del dolor

R.M. 93406329

DR. RYAN MURILLO

R.M. 93406329

Cra 4 bis 35 - 36 Barrio Cádiz



HISTORIA MANEJO DEL DOLOR MTch

NUMERO AUTORIZACION: AUTOIZACION

FECHA : 2024-02-19 HORA: 15:37

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES: LAUREANO PEÑA BETANCOURTH

IDENTIFICACION: 93374723 CC

EDAD: 55 A, 0 M, 12 D

DIRECCION: CRA 5 # 11-11 /PAYANDE

TELEFONO: 3114186644/3202674753

EMAIL: lapebe69@hotmail.com

FECHA NACIMIENTO: 1969-02-07

CIUDAD: SAN LUIS (TOLIMA)

ESCOLARIDAD:

EPS: COLMENA SEGUROS SA

TIPO VINCULADO: CONTRIBUTIVO

ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE

OCUPACIÓN: OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES PENSIONADO

CARGO ACTUAL :

ULTIMA EMPRESA:

CABEZA DE FAMILIA : SI

DOMINANCIA: DIESTRO

MOTIVO DE LA CONSULTA : CONSULTA CONTROL MEDICINA DEL DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE LABORAL EL 18/03/2008 POR CAIDA DESDE ALTURA APROXIMADAMENTE 4 PISOS (20 METROS) CON DIAGNOSTICOS CALIFICADOS COMO PROFESIONALES:

1. TRAUMA MULTIPLE POR CAIDA DESDE ALTURA
2. LUXACION ARTICULAR SACROCOXIGEY Y SACROILIACA
3. DOLOR PELVICO PERINEAL SECUNDARIO
4. CAUSALGIA DE MIEMBROS INFERIORES
5. SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR HOMBRO DERECHO (HOMBRO DOLOROSO)

ENFERMEDADES GENERALES

6. POP (23/07/2020) CANAL LUMBAR ESTRECHO ENFERMEDAD GENERAL
ARTRODESIS DE COLUMNA + VERTEBRECTOMIA+DESCOMPRESION DEL CANAL
7. GASTRITIS AGUDA HEMORRAGICA Y ULCERAS ANTRALES

SINTOMAS EN RELACION A LUXACION SACROCOXIGEY Y SACROILIACA. VALORADO POR NEUROCX POR DOLOR CERVICAL Y EN CARA LATERAL DEL BRAZO EN RELACION A DISCOPATIA MULTIPLE C2C3 C3C4 C5C6 C6C7 VALORADO POR FISIATRIAS 29/08/2022 INDICA PACIENTE CON LESION DEL MANGUITO ROTADOR Y RERUPTURA DEL SUPRAESPINOZO CON DOLOR Y DISBALANCE DE CINTURA ESCAPULAR, SE DESCARTA LESION DE NERVI PERIFERICO. HOMBRO DR. SOTO 21/07/2022 CUADRO CRONICO, RERUPTURA MANGUITO ROTADOR DERECHO POR LO QUE SE RECOMIENDA SEA EVALUADO EN JUNTA MEDICA DE HOMBR OESTABLECER SI ES CANDIDATO A TRATAMIENTO QX RECONSTRUCCION CAPSULAR SUPERIOR VS TRANSFERENCIA LATISSIMUS DEL DORSO. VALORADO POR JUNTA QX REEMPLAZO ARTICULAR: 24/10/2022 CLINICA IBAGUE RECOMIENDA MANEJO MEDICO NO INDICA MANEJO QUIRURGICO. MEJORIA DEL DOLOR SACRO DESPUES DE BLOQUEO. ACTUAMENTE 30/11/2023 ACUSA DOLOR EN ZONA CERVICAL ACUSA ALTERACION DEL PATRON DE SUEÑO POR OLVIDO EN LA TOMA DE PREGABALINA EN LAS 2 ULTIMAS NOCHE.

ESTUDIOS PARACLINICOS :

** 08/29/2022 ELECTRODX MMSS

ESTUDIO NORMAL, NEGATIVO PARA LESION DE NERVI PERIFERICO EN SEGMENTOS EXPLRADOS.

** RNM: CERVICAL 15/02/2022 DICOPATIA MULTIPLE CON OSTEOFITOS POSTERIORES C2C3 C3C4 C5C6 MAS MARCADO A NIVEL C5C6 Y C6C7 NO HAY MIELOPATIA. NO VARIACION SIGNIFICATIVA CON RESPECTO A LA DE 2018

** RNM COLUMNA LUMBOSACRA 15/02/2022

CAMBIOS QUIRURGICOS DE ARTRODESIS POSTERIOR CO FIJACION TRANSPEDICULAR L4L5, ESPACIADOR INTERSOMATICO L4L5, HAY EDEM DE LA MEDULA OSEA DE LAS SUPERFICIES ARTICULARES L4L5 INESPECIFICO SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO

DISCOPATIA DEGENERATIVA T11T12 - T12L1 - L2L3 Y L3L4, CAMBIOS DEGENERATIVOS APOFISIARIOS DORSOLUMBARES

EN L3L4 SE CONFORMA UN CANAL ESTRECHO ADQUIRIDO LEVE CON DISMINUCION PARCIAL DE AMPLITUD DE LOS RECESOS LATERALES Y AGUJEROS DE CONJUGACION.

EN L4L5 HAY CAMBIOS QUIRURGICOS DE AMINECTOMIA AMPILA BILATERAL COSERVANDO LAS DIMENSIONES DEL CANAL DISMINUCION LEVE DE LA AMPLITUD DE LOS AGUREOS DE CONJUNCIÓN.

EN L5S1 HAY PROTRUSION DISCAL CENTRAL QUE CONTACTA EL SACO DURAL Y LAS RAICES S1 DISMINUCION LEVE DE LA AMPLITUD DE LOS AGUJEROS DE CONJUNCIÓN



HISTORIA MANEJO DEL DOLOR MTch

NUMERO AUTORIZACION: AUTOIZACION

FECHA : 2024-02-19 HORA: 15:37

EN L5S1 HAY PROTRUSION DISCAL CENTRL QUE CONTACTA EL SACO DURAL Y LAS RAICES S1. DISMINUCION LEVE DE LA AMPLITUD DEL AGUJERO DE CONJUNCION IZQUIERDO

RNM COLUMNA CERVICAL 15/02/2021

DISCOPATIA CERVICAL MULTIPLE CON CAMBIOS ARTROSICOS UNCALES Y APOFISIARIOS

EN C2C3 HAY PROTRUSION DISCAL CENTRAL QUE COMPRIME EL SACO DURAL SIN COMPRESION MEDULAR NI RADICULAR

EN C3C4 HAY FOMACION OSTEOFITICA DISCAL CENTRAL ASIMETRICA DERECHA QUE COMPRIME EL SACO DURAL Y CONTACTA EL CONTORNO VENTRAL MEDULAR. INCIPIENTE DISMINUCION DE LA AMPLITUD DE LOS AGUJEROS DE CONJUNCION

EN C4C5 HAY FORMACION OSTOFITICA DISCAL CENTRAL QUE COMPRIME EL SACO DURAL SIN COMPRESION MEDULAR Y RADICULAR

EN C5C6 HAY FORMACION OSTEOFITICA DISCAL CENTRAL ASIMETRICA DERECHA CON COMPRIME EL SACO DURAL Y CONTACTA EL CORDON MEDULAR.

C6C7 ABOMBAMIENTOASIMETRICO IZQUIERDO DEL DISCO INTERVERTEBRAL QUE COMPRIME EL SACO DURAL Y EL CONTORNO VENTRAL DEL CORDON MEDULAR. DISMINUCION DE LA AMPLITUD DE LOS AGUJEROS DE CONJUNCION LEVE DEL DERECHO Y MODERADO IZQUIERDO

EN C7T1 HAY DISMINUCION DE LA AMPLITUD DE LOS AGUJEROS DE CONJUNCION LEVE DEL DERECHO Y MODERADA DEL IZQUIERDO.

** RNM HOMBRO DERECHO 30/12/2021

RE-ROTURA QUE COMPROMETE LAS FIBRAS DE LOS 2/3 ANTERIORES DEL TENDON SUPRAESPINOSO

TENDINOPATIA DEL SUBESCAPULAR E INFRAESPINOSO

CAMBIOS POSTQUIRURGICOS PARAREPARACION DEL MANGUITO ROTADOR

ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR.

** ELECTRODIAGNOSTICOESTUDIO ANORMAL PROBABLE LESION RADICULAR L4L5 IZQUEIRDA EN FASE SUBAGUDA CON SIGNOS DE REINERVACION.

REVISIÓN POR SISTEMAS : NIEGA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: GASTRITIS CRONICA ANTRAL Y GASTRITIS AGUDA

TOXICO ALÉRGICOS: NIEGA

HEMORRAGICA ANTRAL ULCERAS ANTRALES FORREST III - DISCOPATIA

QUIRURGICOS: NIEGA

ACCIDENTES LABORALES: NIEGA

MULTINIVEL - SX MANGUITO ROTADOR - TSH 10.2 T4LIBRE: 1.12

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

ENFERMEDADES PROFESIONALES: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA: 78

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19

TENSION ARTERIAL: 126/77

PESO: 90 KG

TALLA: CM

IMC:

EXAMEN FISICO

ESTADO GENERAL: ADECUADAS CONDICIONES GENERALES HIDRATADO AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ESFERA MENTAL CONSERVADA, AFECTO MODULADO.

OSTEOMUSCULAR: PATRONES MOTORES FUNCIONALES EN CUATRO EXTREMIDADES, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS, TROFISMO NORMAL, TÓNO NORMAL, REFLEJOS TENDINOMUSCULARES NORMALES, MARCHA INDEPENDIENTE CON PATRÓN NORMAL

NEUROLOGICO: NORMAL

CARDIOPULMONAR: NORMAL

GLASGOW: 15

ESCALA NUMÉRICA DEL DOLOR: 3

ANALISIS: PACIENTE CON DOLOR CRÓNICO LUMBAR Y SACRO CON MODULACIÓN CON FACTORES FAVORECEDORES DE DOLOR CON DISCOPATIA CERVICAL DORSAL Y LUMBAR Y RADICULOPATIA SE REALIZÓ DESCOMPRESIÓN DE CANAL LUMBAR ESTRECHO 23/07/2020 PROCEDIMIENTO SIN ALTERACIONES CON RADICULOPATIA L4L5. MEJORIA DEL DOLOR LUMBAR Y SACRO DESPUES DE BOQUEO. PERSISTE DOLOR EN HOMBRO Y CINTURA ESCAPULAR DERECHA EN RELACION A RUPTURA DEL SUPRAESPINOSO, ACUSA SENSACION DE DEBILIDAD EN MMSS ELECTRODIAGNOSTICO SIN LESION DEL NERVI PERIFERICO. JUNTA INDICA MANEJO CONSERVADOR.



HISTORIA MANEJO DEL DOLOR MTch

NUMERO AUTORIZACION: AUTOIZACION

FECHA : 2024-02-19 HORA: 15:37

PLAN: PREGABALINA TAB X 300 MG CANTIDAD 90

TOMAR 1 CADA NOCHE

ACETAMINOFEN CAPSULA LIQUIDA TAB X 500 CANTIDAD 270

TOMAR 1 CADA 8 HORAS

KETOPROFENO 2,5% TUBO X 60 GR CANTIDAD 6

APLICAR CADA 12 HORAS EN EL SITIO DEL DOLOR

LINIMENTO DEPORTIVO FORZ SPRAY CANTIDAD 6

APLICAR EN SITIOS DE DOLOR CADA 12 HORAS

FORMULA PARA 3 MESES

CONSULTA CONTROL MEDICINA DEL DOLOR EN 3 MESES

DIAGNOSTICO PPAL: R522-OTRO DOLOR CRONICO

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: S332-LUXACION DE ARTICULACION SACROCOCCIGEA Y SACROILIACA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

TIPO DIAGNOSTICO CONSULTA: 2-CONFIRMADO NUEVO

Dr. Ryan Murillo S.

Esp. Terapias alternativas

Diplomado medicina del dolor y cuidado paliativo

Master en tratamiento del dolor

R.M. 93406329

PROFESIONAL: DR. RYAN MURILLO

ID PROFESIONAL: R.M. 93406329

JAVIER EDUARDO CARRILLO RAMOS

Nit: 79310855-8

SIIPS Web 5.0.0

JAVIER EDUARDO CARRILLO RAMOS
ENDOCRINOLOGO

Cód Prestador: 730010010601

Atención en: CE (COPB8YURFQ)

Dirección: CALLE 11 N° 1-92 Consultorio 303 Centro de Especialistas

Teléfonos: 2634947 - 3118743353

IBAGUE

2459d1e7ca9960c3adecc0e6edbe0b26

Solicitud Servicios/Recomendaciones: 65470

Paciente: CC 93374723

LAUREANO PEÑA BETANCOURT

Fecha de Solicitud: 2024-01-25 Admisión: 1-26564

Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A CONTRIBUTIVO

Aseguradora: SALUD TOTAL S.A. E.P.S.

Fecha de Nacimiento: 1969-02-07 Edad: 54 Años 11 Meses 18 Dias

Sexo: Masculino

Dirección: CRA 5 N 11/11 PAYANDE TOLIMA

Municipio: IBAGUE

Teléfono: 3114186644

Dx: (E038) OTROS HIPOTIROIDISMOS ESPECIFICADOS

Descripción

SE SOLICITA:

Control ENDOCRINOLOGÍA

En 10 meses

Cita para noviembre

Dr Javier E. Carrillo R.
ENDOCRINOLOGO
R.M. 79.310.855

llamar en septiembre.

JAVIER EDUARDO CARRILLO RAMOS RM: 79310855

ENDOCRINOLOGIA

JAVIER EDUARDO CARRILLO RAMOS

Nit: 79310855-8

SIIPS Web 5.0.0

JAVIER EDUARDO CARRILLO RAMOS
ENDOCRINOLOGO

Cód Prestador: 730010010601

Atención en: CE (COPB8YURFQ)

Dirección: CALLE 11 N° 1-92 Consultorio 303 Centro de Especialistas

Teléfonos: 2634947 - 3118743353

IBAGUE

2459d1e7ca9960c3adecc0e6edbe0b26

Solicitud Servicios/Recomendaciones: 65469

Paciente:CC 93374723

LAUREANO PEÑA BETANCOURT

Fecha de Solicitud: 2024-01-25 Admisión: 1-26564

Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A CONTRIBUTIVO

Aseguradora: SALUD TOTAL S.A. E.P.S.

Fecha de Nacimiento: 1969-02-07 Edad: 54 Años 11 Meses 18 Dias

Sexo: Masculino

Dirección: CRA 5 N 11/11 PAYANDE TOLIMA

Municipio: IBAGUE

Teléfono: 3114186644

Dx: (E038) OTROS HIPOTIROIDISMOS ESPECIFICADOS

Descripción

SE SOLICITA:

TSH, T4 libre,

Control ENDOCRINOLOGÍA

En 10 meses TOMAR EXAMEN 15 DIAS ANTES DE LA CITA

Dr Javier E. Carrillo R.
ENDOCRINOLOGO
R.M. 79.310.855

JAVIER EDUARDO CARRILLO RAMOS RM: 79310855
ENDOCRINOLOGIA

JAVIER EDUARDO CARRILLO RAMOS

Nit: 79310855-8

SIIPS Web 5.0.0

JAVIER EDUARDO CARRILLO RAMOS
ENDOCRINOLOGO

Cód Prestador: 730010010601

Dirección: CALLE 11 N° 1-92 Consultorio 303 Centro de Especialistas

Teléfonos: 2634947 - 3118743353

IBAGUE

0da638bf00a82db5a322f0be4e379157

Historia Clínica Endocrinología**Paciente: CC 93374723****LAUREANO PEÑA BETANCOURT**

Admisión:	1-26564		
Entidad:	SALUD TOTAL EPS-S S.A CONTRIBUTIVO		
Fecha de Nacimiento:	1969-02-07	Edad:	54 Años 11 Meses 18 Dias
Dirección:	CRA 5 N 11/11 PAYANDE TOLIMA	Municipio:	IBAGUE
Teléfono:	3114186644		
Ocupación:		Estado Civil:	Soltero
Educación:	NO DEFINIDO	Población:	NO APLICA

Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2024-01-25 a las 11:36:00

(890344) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA

Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

Victima de Violencia Sexual: SD

Análisis Clínico:

M.C. Control paraclínicos,

EA: Paciente de 54 años, en control por hipotiroidismo sub clínico. ,

REVISIÓN POR SISTEMAS: tránsito intestinal normal, diuresis normal, ciclo sueño vigilia tendencia normal, termorregulación normal, mal genio, irritabilidad.

PATOLÓGICOS: disfunción eréctil, hernias discales múltiples, gastritis, vértigo.

CIRUGÍAS: maguito rotador bilateral, L4 L5,

MEDICACIÓN: pregabalina, sinalgen, acetaminofén, nimodipino, pantoprazol, tadalafilo.

ANTECEDENTES TRAUMATICOS: Niega fractura patológica.

TOXICO ALÉRGICOS: Niega alergia medicamentosa, No fuma, No consume alcohol.

EXAMEN FÍSICO: Talla 175 cm, Peso 87 kg, TA 11060 mm Hg, FC 78 min

Cuello: glándula tiroides normal, no adenopatías, no algias.

Cardio-pulmonar: RsCsRs no soplos, campos pulmonares ventilados no sobreagregados

Abdomen: panículo adiposo normal.

Extremidades: No edemas pretibiales, pulsos presentes, no alteración tegumentaria.

Piel: normal. SNC: no déficit neurológico

LABORATORIOS: TSH 4.79, T4 L1.03, de 13 mayo 2023. TSH 4.69, T4 libre 1.02 11 de enero 2024

IMÁGENES DIAGNOSTICAS: NO

ANÁLISIS: Paciente con hipotiroidismo subclínico en antecedentes, al momento no presenta clínica sugestiva de insuficiencia tiroidea, no requiere suplencia con levotiroxina.

PLAN: Continúa sin terapia hasta nueva valoración por no presentar clínica de tiropatía en absoluto, control TSH, T4 libre, en 10 meses

Diagnósticos:

Dx: E038-OTROS HIPOTIROIDISMOS ESPECIFICADOS

Dr Javier E. Carrillo R.
ENDOCRINOLOGO
R.M. 79.310.855

CARRILLO RAMOS JAVIER EDUARDO Reg.: 79310855 Area: ENDOCRINOLOGIA 79310855

***** Hasta aquí el reporte *****



No. de Orden: 158748
 Paciente : PEÑA BETANCOURT LAUREANO
 Documento Id: 93374723
 Empresa : LABORATORIO IBAGUE VIRREY SOLI
 Sede : IBAGUE COMPLEJO MEDICO VIRREY SOLIS
 E-Mail : lapebe69@hotmail.com

No. Interno : 158748
 Edad : 54 a 11 m 4 d
 Fecha Nacimiento: 07/02/1969
 Sexo : MASCULINO
 Teléfono : 3114186644
 No. Autoriza : 11198-2401389408

T4L**TSH**

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia	Web
--------	-----------	----------	-----------------------------------	-----

HORMONAS

Normal

< 10

HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE Suero

HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES *	4.69	uUI/ml	0.27 - 4.2
--------------------------------------	------	--------	------------

Los valores hormonales pueden variar según la metodología aplicada. Los resultados obtenidos por diferentes técnicas no deben ser comparadas entre sí, debido a que generan error en la interpretación.

Técnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Validó: Reg 1044919974 YULENIS PAYARES CASTRO 11/01/2024 11:35 AM

TIROXINA LIBRE (T4L) Suero

TIROXINA LIBRE (T4L)	1.02	ng/dL	0.93 - 1.7
----------------------	------	-------	------------

Intervalo Biológico de Referencia:

MUJERES EMBARAZADAS

- Primer trimestre : 0.94-1.52
- Segundo trimestre: 0.75-1.32
- Tercer trimestre: 0.65-1.21

Los valores hormonales pueden variar según la metodología aplicada. Los resultados obtenidos por diferentes técnicas no deben ser comparadas entre sí, debido a que generan error en la interpretación.

Técnica: Electroquimioluminiscencia

Validó: Reg 1044919974 YULENIS PAYARES CASTRO 11/01/2024 11:35 AM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte



258-376151

Página N° : 1 of 1
Fecha ingreso : 13/05/2023 06:31:23 AM
Fecha de muestra: 13/05/2023 06:31:23 a. m.
Fecha impresion : 24/05/2023 08:11:00 AM

No. de Orden : 376151	No. Interno : 376151
Paciente : PEÑA BETANCOURT LAUREANO	Edad : 54 a 3 m 17 d
Documento Id : 93374723	Fecha Nacimiento: 07/02/1969
Empresa : VIRREY SOLIS IPS-TOMADO IDIME	Sexo : MASCULINO
Sede : IBAGUE LABORATORIO	Teléfono : 3114186644
E-Mail : lapebe69@hotmail.com	No. Autoriza : 11198-2327258195

T4L**TSH**

PUELUI1

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

HORMONAS

HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE Suero

HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES * 4.79 uUI/ml 0.27 - 4.2

Los valores hormonales pueden variar según la metodología aplicada. Los resultados obtenidos por diferentes técnicas no deben ser comparadas entre sí, debido a que generan error en la interpretación.

Tecnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Validó: Reg 1193604084 IRICA MARTINEZ CARO 13/05/2023 02:42 PM

TIROXINA LIBRE (T4L) Suero

TIROXINA LIBRE (T4L) 1.03 ng/dL 0.93 - 1.7

Intervalo Biológico de Referencia:

MUJERES EMBARAZADAS
Primer trimestre : 0.94-1.52
Segundo trimestre: 0.75-1.32
Tercer trimestre: 0.65-1.21

Los valores hormonales pueden variar según la metodología aplicada. Los resultados obtenidos por diferentes técnicas no deben ser comparadas entre sí, debido a que generan error en la interpretación.

Tecnica: Electroquimioluminiscencia

Validó: Reg 1193604084 IRICA MARTINEZ CARO 13/05/2023 02:42 PM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte



258-376149

Página N° : 1 of 2
 Fecha ingreso : 13/05/2023 06:30:59 AM
 Fecha de muestra: 13/05/2023 06:30:59 a. m.
 Fecha impresion : 24/05/2023 08:10:54 AM

No. de Orden : 376149	No. Interno : 376149
Paciente : PEÑA BETANCOURT LAUREANO	Edad : 54 a 3 m 17 d
Documento Id : 93374723	Fecha Nacimiento: 07/02/1969
Empresa : VIRREY SOLIS IPS-TOMADO IDIME	Sexo : MASCULINO
Sede : IBAGUE LABORATORIO	Teléfono : 3114186644
E-Mail : lapebe69@hotmail.com	No. Autoriza : 11198-2327258137

GLI2D**EO***NEU**VSGFOTOMET**RBC**HGB**VMP**MCH**WBC**PLAQ**VCM**RDWSD**GLU**BA**HCT**M PUELUI1

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

HEMATOLOGÍA

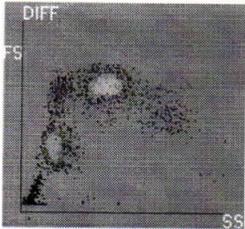
CUADRO HEMATICO Sangre Total

LEUCOCITOS.	*	4.72	10 ³ /uL	5 -	10
NEUTROFILOS %		55.3	%	50 -	62
LINFOCITOS %		32.9	%	25 -	40
EOSINOFILOS %	*	5.3	%	0 -	3
MONOCITOS %		5.9	%	3 -	7
BASOFILOS %		0.6	%	0 -	2
NEUTROFILOS		2.61	10 ³ /uL	1.4 -	6.5
LINFOCITOS		1.55	10 ³ /uL	1.2 -	3.4
EOSINOFILOS		0.25	10 ³ /uL	0 -	0.7
MONOCITOS		0.29	10 ³ /uL	0 -	1.2
BASOFILOS		0.02	10 ³ /uL	0 -	0.2
ERITROCITOS		5.43	10 ⁶ /uL	4.7 -	6.1
HEMOGLOBINA		15.9	g/dL	14 -	18
HEMATOCRITO		48	%	42 -	52
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)		29.3	pg	26 -	34
CONCENTRACION Hb CORPUSCULAR MEDIA (MCHC)		33.1	g/dL	31 -	38
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA (RDW)		13.2	%	11.5 -	14.6
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA		48.9	fL	0 -	0
PLAQUETAS		258	10 ³ /uL	150 -	500
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM)		8.9	fL	4.69 -	10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM)		88.5	fL	82 -	98
Tecnica: CITOMETRIA DE FLUJO					
ERITROSEDIMENTACION (FOTOMETRIA CAPILAR)		3	mm/hora	2 -	30
VALORES DE REFERENCIA:					

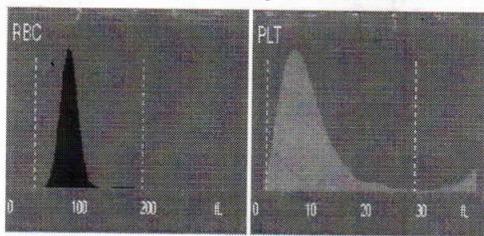
Neonatos: 0 - 2 mm/h
 Niños hasta 12 años: 3 - 13 mm/h

Validó: Reg 1095830283 HENRY CASTRO MORALES

13/05/2023 06:05 PM



DIFF



RBC

PLAQUETAS

QUIMICA CLINICA

GLICEMIA BASAL Y POST PRANDIAL

GLICEMIA BASAL	*	116	mg/dL	74 -	106
----------------	---	-----	-------	------	-----

Se sugiere correlacionar con historia clínica.

Tecnica: HEXOQUINASA



258-376149

Página N° : 2 of 2
Fecha ingreso : 13/05/2023 06:30:59 AM
Fecha de muestra: 13/05/2023 06:30:59 a. m.
Fecha impresion : 24/05/2023 08:10:54 AM

No. de Orden : 376149	No. Interno : 376149
Paciente : PEÑA BETANCOURT LAUREANO	Edad : 54 a 3 m 17 d
Documento Id : 93374723	Fecha Nacimiento: 07/02/1969
Empresa : VIRREY SOLIS IPS-TOMADO IDIME	Sexo : MASCULINO
Sede : IBAGUE LABORATORIO	Teléfono : 3114186644
E-Mail : lapebe69@hotmail.com	No. Autoriza : 11198-2327258137

GLI2D**EO%**NEU**VSGFOTOMET**RBC**HGB**VMP**MCH**WBC**PLAQ**VCM**RDWSD**GLU**BA**HCT**M PUELUI1

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
GLICEMIA BASAL Y POST PRANDIAL			
	Validó: Reg 1193604084 IRICA MARTINEZ CARO		13/05/2023 06:05 PM
GLICEMIA POST PRANDIAL	74.9	mg/dL	60 - 100
	Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA		13/05/2023 06:05 PM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte



NIT: 900718172-6
Klm.6 vía Ibaguè-Espinal Sector PicalañoL
6082770897
Ibaguè (Tolima)
Cod. Habilitación:

Consecutivo: 1703082871694

Fecha: 20-12-2023 09:34:37

Paciente

PEÑA BETANCOURT LAUREANO

Doc. Id.: CC -93374723

Fecha Nac.: 07-02-1969 Edad: 54 Año(s) 10 Mes(es) 13 Día(s)

Sexo: Masculino

Dirección: CRA 5 # 11-11 PAYANDE

Teléfonos: 3114186644-- Ciudad: Ibaguè (Tolima)

Asegurador

SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y
DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A
NIT: 800130907-4

Diagnósticos

R522-OTRO DOLOR CRONICO- Lateralidad: No Aplica

Causa ext.: 13-ENFERMEDAD GENERAL- Finalidad: 2-TERAPÉUTICO

Signos Vitales

TAS:115 / TAD: 65 / FC: 70 / FR:18 / TEMP: 36 / PULSO: 70 / TALLA: 170 / PESO: 85 / T: / N: / M:

Variable

SUBJETIVO

CLINICA DE DOLOR

CONTROL

Paciente con 54 años ingresa por sus propios medios, solo.

Diagnosticos:

Dolor lumbar cronico

Discopatía multinivel

Canal estrecho

Miclonias

Pop infiltraciones de puntos miofasciales en musculo trapecio 23/01/2020

Pop artrodesis 360 grados L4-L5

Pop 03/01/2022 bloqueo facetario cervical C5C6 (+)

Pop 09/06/23 Inyeccion epidural esteroides a L5 caudal (+)

Síntomas actuales

Paciente persistencia del dolor cervical paraaxial derecho que irradia a trapecios, region dorsal. Persistencia del dolor lumbar paraaxial derecho, no irradiado.

VAS Actual 4/ 10

Analgesia previa

1. Pregabalina 300 mg noche

2. Acetaminofen + hidrocodona 325+5 mg cada 6 horas via oral

3. Ketoprofeno 2.5% aplicar cada 8 horas

4. Ciclobenzaprina 5mg noche

Analgesia actaula

1. Pregabalina 300 mg noche (Tiene medicamento)

2. Acetaminofen + hidrocodona 325+5mg cada 12 horas

3. Ketoprofeno 2.5% aplicar cada 8 horas

Intervencionismo: infiltraciones miofasciales en musculos paravertebrales y sacroilicas hace 9 meses



NIT: 900718172-6
Klm.6 vía Ibaguè-Espinal Sector PicalaññaL
6082770897
Ibaguè (Tolima)
Cod. Habilitación:

Consecutivo: 1703082871694

Fecha: 20-12-2023 09:34:37

Paciente

PEÑA BETANCOURT LAUREANO
Doc. Id.: CC -93374723
Fecha Nac.: 07-02-1969 Edad: 54 Año(s) 10 Mes(es) 13 Día(s)
Sexo: Masculino
Dirección: CRA 5 # 11-11 PAYANDE
Teléfonos: 3114186644-- Ciudad: Ibaguè (Tolima)

Asegurador

SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A
NIT: 800130907-4

Signos Vitales

TAS:115 / TAD: 65 / FC: 70 / FR:18 / TEMP: 36 / PULSO: 70 / TALLA: 170 / PESO: 85 / T: / N: / M:

Variable

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

RM DE COLUMNA CERVICAL 21/04/19
Discopatía cervical con cambios artrosicos uncales difuso
C2-C3 hay protrusion discal central que indenta el saco dural
C3-C4 y C4-C5 hay formaciones osteofíticas discales centrales asimétricas derechas que contactan el cordón medular
C5-C6 hay formación osteofítica discal central con base amplia que comprime cordón medular y desplaza la raíz C6
C6-C7 hay hernia discal protruida central asimétrica izquierda que indenta el saco dural y contacta raíz C7
C7-T1 hay cambios artrosicos apofisarios

RM DE COLUMNA LUMBAR
Discopatía L3-L4 y L4-L5 con cambios apofisarios
L3-L4 hay disminución de la amplitud de ambos recesos laterales y agujeros de conjunción izquierdo
L4-L5 se conforma un canal estrecho dquirido mdoerado con estenosis de ambos rrecesos laterales y agujero de conjunción izquierdo con compresión de raíces

RNM dorsal abril 2021:
En T8T9 hay disminución parcial de la amplitud de los agujeros de conjunción
En T9T10 hay pequeña hernia discal central con componente central con componente cefalico que indenta el saco dural.

EMG FEBRERO 2021: probable lesión radicular L4L5 izquierda en fase subagud CON SIGNS DE REINERVIACION

RNM CERVICAL febrero 20222: discopatía cervical múltiple en C2C3 con compresión de saco dural. EN C4C5 formación osteofítica discal que comprime saco dural sin compresión medular. En C5C6 FORMACION OTEOFIFICA DISCAL central asimétrica derecha que comprime el saco dural y contacta el cordón medular., En C6C7 abombamiento asimétrico izquierdo que comprime el saco dural y el contorno ventral.

RNM CLS febrero 2022: Discopatía dorsolumbar con canal estrecho en L3L4 adquirido leve. Protrusiones discales central que consta el saco dural y las raíces S1. En L4L5 laminectomía amplia bilateral conservando las dimensiones del canal.

RNM cerebro 10/05/2022: normal

OBJETIVO

Alerta pupilas isocóricas reactivos
Mucosa oral húmeda
Cuello móvil no ly
Cardiopulmonar Rítmico murmullo vesicular simétrico
Abdomen blando depresible peristaltismo presente
Extre sin edemas pulsos positivos
Neurológico sin focalización
Columna cervical: arcos preservados, leve dolor en liena facetaria lateral, dolor paespinal. Suprling y hoffman negativos.
Columna lumbar: Arcos preservados, leve dolor a la extensión y lateropulsión, Lasegue y Bragard negativos, Patrick y Fair negativos, ROT preservados, marcha punta talón preservada, logra dorsiplantiflexión bilateral, hiperalgesia facetas L5S1 bilateral, retracción moderada de isquiotibiales y espinales bajos

ESCALA DE DOLOR

2

ANALISIS

Paciente con dolor lumbar crónico con alto componente axial y radicular secundario a discopatía lumbar y cervical asociado a canal estrecho a nivel lumbar y movimientos mioclónicos de extremidades inferiores. Fue llevado a artrodesis L4-L5, con buena repuesta clínica. Alíicio con inetrvencionismo espinal y facetario, persiste repuesta analgesica. Continuo anlageisa multimodal. Se explica conducta medica beneficios y pòsibles etfcos secundarios de la analgesia entiende y acepta

PLAN Y TRATAMIENTO

Acetaminofen + hidrocodona 325+5mg vo cada 12 horas
Pregabalina 300 mg vo noche
Ketoprofeno 2.5 % gel aplicar cada 8 horas
Control en 4 meses.



NIT: 900718172-6
Klm.6 vía Ibaguè-Espinal Sector Picalañal
6082770897
Ibaguè (Tolima)
Cod. Habilitación:

Paciente

PEÑA BETANCOURT LAUREANO
Doc. Id.: CC -93374723
Fecha Nac.: 07-02-1969 Edad: 54 Año(s) 10 Mes(es) 13 Día(s)
Sexo:Masculino
Dirección: CRA 5 # 11-11 PAYANDE
Teléfonos: 3114186644-- Ciudad: Ibaguè (Tolima)

Asegurador

SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y
DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A
NIT: 800130907-4

DRA. SHIRLEY RIVERA ALVARADO
DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
Registro Médico:1015416290

DRA. LIZBETH VANESSA RONDON QUINTERO
MEDICO GENERAL
Médico Soporte:1110561331

RIPS

Causa Ext.: 13-ENFERMEDAD GENERAL

Firma Paciente

PEÑA BETANCOURT LAUREANO
Doc. Id.: CC -93374723

NIT: 900718172-6
Klm.6 vía Ibaguè-Espinal Sector Picalañe
3103157005
Ibaguè (Tolima)
Cod. Habilitaci3n:



Consecutivo: 0100196131

Fecha: 20-12-2023 09:46:24

Paciente

PEÑA BETANCOURT LAUREANO

doc. Id. : CC -93374723

Tipo Afiliado : Cotizante Fecha nac. : 07-02-1969 edad: 54 Año(s) 10 Mes(es)

13 Dìa(s) sexo: Masculino Direcci3n: CRA 5 # 11-11 PAYANDE telefonos:

3114186644--

Ciudad: Ibaguè (Tolima)

Asegurador

**SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN
CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A**

NIT : 800130907

Dx.: **R522** OTRO DOLOR CRONICO

C3digo	Servicio	Cantidad
N03AX16005	PREGABALINA 300mg CAPSULA 1 CAPSULA VO CADA NOCHE	300.00 mg cada: 24 Hora(s) durante: 120 Dìa(s) Vìa: ORAL / Cant. Farmacia: 120 - CIENTO VEINTE
N02BE71001	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325+5mg TABLETA 1 TABLETA VO CADA 12 HORAS	325.00 mg cada: 12 Hora(s) durante: 120 Dìa(s) Vìa: ORAL / Cant. Farmacia: 240 - DOSCIENTOS CUARENTA
M02AA10001	KETOPROFENO 2.5mg GEL APLICAR CADA 8 HORAS	1.00 Und cada: 8 Hora(s) durante: 25 Dìa(s) Vìa: TOPICA / Cant. Farmacia: 4 - CUATRO

Profesional

SHIRLEY RIVERA ALVARADO
DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
Registro Mèdico:1015416290



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA



Salud

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2023-12-20 09:51:14

Nro. Prescripción

20231220199037589536

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: TOLIMA	Municipio: IBAGUÉ	Código Habilitación: 730010241701
Documento de Identificación: 900718172	Nombre Prestador de Servicios de Salud: CLÍNICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGÍA S.A.S.	
Dirección: KM 6 VIA IBAGUE - ESPINAL SECTOR PICALAÑA	Teléfono: 3202710157	

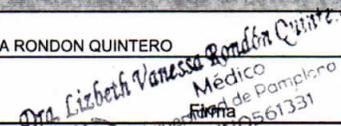
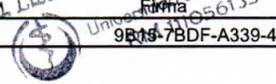
DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC93374723	Primer Apellido: PEÑA	Segundo Apellido: BETANCOURT	Primer Nombre: LAUREANO	Segundo Nombre:
Número Historia Clínica: 93374723	Diagnóstico Principal: R522 OTRO DOLOR CRONICO	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[ACETAMINOFEN] 325MG/1U ; [HIDROCODONA BITARTRATO] 5MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	1 UNIDADES	ORAL	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	120 DÍA(S)	TOMAR UNA TABLETA VO CADA 12 HORAS	240 / DOSCIENTOS CUARENTA / TABLETA
ÚNICA	[KETOPROFENO] 2.5G/100G / GELES Y JALEAS	1 DOSIS	TOPICA	8 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	25 DÍA(S)	APLICAR CADA 8 HORAS	4 / CUATRO / TUBO

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC1110561331	Nombre: LIZBETH VANESSA RONDON QUINTERO
Registro Profesional: 1110561331	  CodVer: 9Bts-7BDF-A339-430C-922E-60DC-C5D7-F579
Especialidad:	

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018.Art. 13. Numeral 5.

NIT: 900718172-6
Klm.6 vía Ibaguè-Espinal Sector Picalañal
6082770897
Ibaguè (Tolima)
Cod. Habilitaci3n:



Consecutivo: 0100196286

Fecha: 20-12-2023 10:26:23

Paciente

PEÑA BETANCOURT LAUREANO

doc. Id. : CC -93374723

Tipo Afiliado : Cotizante Fecha nac. : 07-02-1969 edad: 54 Año(s) 10 Mes(es)

13 Día(s) sexo: Masculino Direcci3n: CRA 5 # 11-11 PAYANDE telefonos:

3114186644--

Ciudad: Ibaguè (Tolima)

Asegurador

**SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN
CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A**

NIT : 800130907

Dx.: R522 OTRO DOLOR CRONICO

Ubicacion:CONSULTA EXTERNA

Cama:

Orden Medica

C3digo	Servicio	Cantidad
890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS 4 MESES	1.00

Profesional

DRA. SHIRLEY RIVERA ALVARADO
DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
Registro M3dico:1015416290

Profesional de Soporte

DRA. LIZBETH VANESSA RONDON QUINTERO
MEDICO GENERAL
Registro M3dico:1110561331

HISTORIA CLINICA NUMERO

93374723

PACIENTE: PEÑA BETANCURT LAUREANO

DOC.IDENT: CC 93374723 SEXO: MASCULINO
FCHA.NACTO: 1969.02.07 EDAD: 54 A
EST.CIVIL: CASADO RH:
DIRECCION: PAYANDE CRA. 5 No. 4-20
CIUDAD: PAYANDE TEL: 2877265

Dr. **LARMONT A. ALJURI L.**

Enfermedades del Sistema Nervioso y
Columna Vertebral

NEUROCIROJANO - Universidad de Costa Rica
Registro Médico 14333-91 Minsalud
Cra 4D No. 32-34 Tel 3245166394 - 3155122732 - 5162373

> **HISTORIA**

***** |< NUEVO EVENTO 2023.07.17-08.06:52, (LARMONT A. ALJURI L.) >| *****

**MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL POP 3 AÑOS

**EVOLUCION: HA PRESNTADO CALAMBRES UNICAMENTE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. BLOQUEO POR CL DE DOLOR CON BUEN RESPUESTA HACE 20 DIA. INFORMA AUN NO LE HA SIDO ASIGNADO CITA POR FISIATRIA

**EXAMEN FISICO: INGRESA POR SUS MEDIOS BUEN ASPECTO GENERAL GLASGOW 15. DISMINUYO 5 KG. NO HAY PARESIAS EN MARCHA EN P+NTAS Y TALONES

**DIAGNOSTICO: 1. POP 3 AÑOS DE ARTRODESIS 360 GRADOS L4-L5
2. CERVICOBRAQUIALGIA

**TRATAMIENTO:/CONDUCTA:

BUENA EVOLUCION.

1. CITA CONTROL 1 AÑO



Dr.LARMONT A. ALJURI L.
Registro Médico: 14333-91

Dr. LARMONT A. ALJURI L.

Enfermedades del Sistema Nervioso y Columna Vertebral

NEUROCIRUJANO - Universidad de Costa Rica

Registro Médico 14333-91 Minsalud

Cra 4D No. 32-34 Tel 3245166394 - 3155122732 - 5162373

Fecha : 2023.07.17 08:07:22
Paciente: PEÑA BETANCURT LAUREANO
Documento: 93374723

1. CITA CONTROL 1 AÑO

NEUROCIRUJANO
LARMONT A. ALJURI L.
C.R.



18/1589901/1

Fecha Ingreso: 03/04/2021 11:39:06 a. m.
Fecha Resultado: 07/04/2021 05:39:43 p. m.
Paciente: LAUREANO PEÑA BETANCOURT
Examen: RM COLUMNA TORACICA
Empresa: SALUD TOTAL EPS

Sede: IBAGUE
Estudio: 73568745 1589901
Documento: 93374723
Edad: 52 a 1 m 26 d

Se realizaron cortes sagitales en secuencias T1, T2 y STIR; axiales en T1 y T2. Hallazgos:

La altura de los cuerpos vertebrales está conservada. Disminución de la intensidad de la señal de los discos intervertebrales por discopatía. Leves cambios artrósicos apofisarios.

En T8-T9 hay abombamiento del disco intervertebral que indenta el saco dural con disminución parcial significativa de la amplitud de los agujeros de conjunción

En T9-T10 hay pequeña hernia discal central con componente cefálico que indenta el saco dural.

En T10-T11 hay prominencia leve del ligamento amarillo izquierdo que indenta el saco dural.

La médula espinal tiene morfología e intensidad de señal conservada. No hay lesiones focales.

CONCLUSIÓN:

Discopatía dorsal con leves cambios artrósicos apofisarios.

En T8-T9 hay disminución parcial significativa de la amplitud de los agujeros de conjunción

En T9-T10 hay pequeña hernia discal central con componente cefálico que indenta el saco dural.

En T10-T11 hay prominencia leve del ligamento amarillo izquierdo que indenta el saco dural.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con paciente sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días, se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS en los cinco momentos, en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente. Se establece distanciamiento en la sala de espera.

MONICA ESGUERRA

M.D. RADIOLOGO

R.M. 51773228

CC 51773228

Transcrito por: DIADIA2



18/1923500/1

Fecha Ingreso: 15/02/2022 03:36:01 a. m.
Fecha Resultado: 17/02/2022 04:46:48 p. m.
Paciente: LAUREANO PEÑA BETANCOURT
Examen: RM COLUMNNA CERVICAL
Empresa: SALUD TOTAL EPS

Sede: IBAGUE
Estudio: 83369054 1923500
Documento: 93374723
Edad: 53 a 0 m 8 d

Se realizaron cortes sagitales en T1, T2 y STIR y axiales en T2 y gradiente de eco. Hallazgos:

La altura de los cuerpos vertebrales está conservada. Disminución de la altura del espacio intervertebral C5-C6 con disminución de la intensidad de la señal de todos los discos cervicales por discopatía. Cambios artrósicos uncales y apofisarios. No hay desalineamientos.

En C2-C3 hay protrusión discal central que comprime el saco dural sin compresión medular ni radicular.

En C3-C4 hay formación osteofítica discal central asimétrica derecha que comprime el saco dural y contacta el contorno ventral del cordón medular. Incipiente disminución de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En C4-C5 hay formación osteofítica discal central que comprime el saco dural sin compresión medular ni radicular. Disminución moderada de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En C5-C6 hay formación osteofítica discal central asimétrica derecha que comprime el saco dural y contacta el cordón medular. Disminución severa de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En C6-C7 hay abombamiento asimétrico izquierdo del disco intervertebral que comprime el saco dural y el contorno ventral del cordón medular con incipiente disminución del diámetro anteroposterior del canal. Disminución de la amplitud de los agujeros de conjunción, leve del derecho y moderada del izquierdo.

En C7-T1 el abombamiento del disco intervertebral contacta el saco dural sin compresión medular ni radicular. Disminución de la amplitud de los agujeros de conjunción, leve del derecho y moderada del izquierdo.

La médula espinal tiene morfología e intensidad de señal conservada. No hay lesiones focales que sugieran la presencia de proceso vascular, inflamatorio o tumoral establecido. La unión craneocervical es normal.

CONCLUSIÓN:

Discopatía cervical múltiple con cambios artrósicos uncales y apofisarios.

En C2-C3 hay protrusión discal central que comprime el saco dural sin compresión medular ni radicular.

En C3-C4 hay formación osteofítica discal central asimétrica derecha que comprime el saco dural y



18/1923500/1

Fecha Ingreso: 15/02/2022 03:36:01 a. m.
Fecha Resultado: 17/02/2022 04:46:48 p. m.
Paciente: LAUREANO PEÑA BETANCOURT
Examen: RM COLUMNA CERVICAL
Empresa: SALUD TOTAL EPS

Sede: IBAGUE
Estudio: 83369054 1923500
Documento: 93374723
Edad: 53 a 0 m 8 d

contacta el contorno ventral del cordón medular. Incipiente disminución de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En C4-C5 hay formación osteofítica discal central que comprime el saco dural sin compresión medular ni radicular. Disminución moderada de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En C5-C6 hay formación osteofítica discal central asimétrica derecha que comprime el saco dural y contacta el cordón medular. Disminución severa de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En C6-C7 hay abombamiento asimétrico izquierdo del disco intervertebral que comprime el saco dural y el contorno ventral del cordón medular con incipiente disminución del diámetro anteroposterior del canal. Disminución de la amplitud de los agujeros de conjunción, leve del derecho y moderada del izquierdo.

En C7-T1 hay disminución de la amplitud de los agujeros de conjunción, leve del derecho y moderada del izquierdo.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

JESUS CAMILO FORERO HERNANDEZ

M.D. RÁDIOLOGO

R.M. 79756350

C.C. 79756350

Transcrito por: DIADIA2

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consulta las imágenes en <https://wado.atheneaidm.net:7071/pacs/wado.php?3EF6FC81D70DBA3703FB2EFC85BC39C5F56001C54B7381FB145FDE95C3D3EB0B4C3F1E3FBF2B9595A58A0B813C3B6F0A0D5A591CF2943CCB18528AFB75BDD00AAD030707F5FD7F78F41D180A05520EA540E323E2900E61C22AA064C75E20019CE77469CD7DF0D865C9601624CDB05F542597A6D86E5DF5428A4B96A3E8733C5E>





18/1923501/1

Fecha Ingreso: 15/02/2022 03:36:20 a. m.
Fecha Resultado: 17/02/2022 04:54:10 p. m.
Paciente: LAUREANO PEÑA BETANCOURT
Examen: RM COLUMNNA LUMBOSACRA
Empresa: SALUD TOTAL EPS

Sede: IBAGUE
Estudio: 83369055 1923501
Documento: 93374723
Edad: 53 a 0 m 8 d

Se realizaron cortes sagitales en secuencias T1, T2 y STIR; axiales en T1 y T2. Hallazgos:

La altura de los cuerpos vertebrales está conservada. Cambios quirúrgicos de artrodesis posterior con fijación transpedicular L4 y L5; espaciador intersomático L4-L5, hay edema de la médula ósea de las superficies articulares L4-L5, inespecífico, se recomienda seguimiento. Disminución de la intensidad de la señal de los discos intervertebrales T11-T12, T12-L1, L2-L3 y L3-L4 por discopatía degenerativa. Cambios degenerativos apofisiarios desde el nivel visualizado T11-T12 hasta L5-S1. No hay desalineamientos.

En L2-L3 el abombamiento del disco intervertebral contacta el saco dural sin compresión radicular.

En L3-L4 el abombamiento del disco intervertebral comprime el saco dural, se asocia a engrosamiento de los ligamentos amarillos conformando un canal estrecho adquirido leve con disminución parcial de la amplitud de los recesos laterales y agujeros de conjunción.

En L4-L5 el abombamiento del disco intervertebral comprime el saco dural. Cambios quirúrgicos de laminectomía amplia bilateral conservando las dimensiones del canal. Disminución leve de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En L5-S1 el abombamiento del disco intervertebral se asocia a protrusión discal central que contacta el saco dural y las raíces S1. Disminución leve de la amplitud del agujero de conjunción izquierdo.

La médula espinal distal tiene morfología e intensidad de señal conservada. No hay lesiones focales.

CONCLUSIÓN:

Cambios quirúrgicos de artrodesis posterior con fijación transpedicular L4 y L5; espaciador intersomático L4-L5, hay edema de la médula ósea de las superficies articulares L4-L5, inespecífico, se recomienda seguimiento.

Discopatía degenerativa T11-T12, T12-L1, L2-L3 y L3-L4.

Cambios degenerativos apofisiarios dorsolumbares.

En L3-L4 se conforma un canal estrecho adquirido leve con disminución parcial de la amplitud de los recesos laterales y agujeros de conjunción.

En L4-L5 hay cambios quirúrgicos de laminectomía amplia bilateral conservando las dimensiones del canal. Disminución leve de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En L5-S1 hay protrusión discal central que contacta el saco dural y las raíces S1. Disminución leve de la amplitud del agujero de conjunción izquierdo.



18/1923501/1

Fecha Ingreso: 15/02/2022 03:36:20 a. m.
Fecha Resultado: 17/02/2022 04:54:10 p. m.
Paciente: LAUREANO PEÑA BETANCOURT
Examen: RM COLUMNA LUMBOSACRA
Empresa: SALUD TOTAL EPS

Sede: IBAGUE
Estudio: 83369055 1923501
Documento: 93374723
Edad: 53 a 0 m 8 d

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

JESUS CAMILO FORERO HERNANDEZ

M.D. RADIOLOGO

R.M. 79756350

C.C. 79756350

Transcrito por DIADIA2

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consulta las imágenes en <https://wado.atheneaidm.net:7071/pacs/wado.php?3EF6FC81D70DBA3703FB2EFC85BC39C5F56001C54B7381FB145FDE95C3D3EB0B4C3F1E3FBF2B9595A58A0B813C3B6F0A0D5A591CF2943CCB18528AFB75BDD00AAD030707F5FD7F78F41D180A05520EA540E323E2900E61C22AA064C75E20019CE77469CD7DF0D865C9601624CDB05F5408B36D8F6B784CB0245D9D2A4BD99B8E>



AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

**LAUREANO PEÑA BETANCOURTH****ADMISION No. 791788**

Identificación CC 93374723 **Sexo al nacer** Hombre
Fecha nac. 7/02/1969(54 años) **Edad ingreso** 54 años
Tel. - 3114186644
Dirección IBAGUE
Municipio IBAGUÉ
Departamento TOLIMA
Tipo de zona Zona Urbana

Fecha ingreso 28/02/2023 10:55:00 a.m.
Ubicación CAI-Consulta Externa Nueva
Clase de ingreso Consulta Externa
Origen Consulta Externa
Servicio Otorrinolaringología
Contrato SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SU
NIT 800130907
Plan CONTRIBUTIVO 2022- Cotizante

CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA UBICACIÓN: CAI-CONSULTA EXTERNA NUEVA. FECHA EVENTO: 2023/02/28 13:23:00

Finalidad: No aplica**Razón principal:** Enfermedad general**Anamnesis****Motivo de consulta:** CONTROL

Enfermedad actual: PACIENTE CON CUADRO DE 2 MESES DE EVOLUCION DE VERTIGO QUE AUMENTA CON LOS MOVIMIENTOS DE LA CABEZA, HA RECIBIDO MANEJO CON BETAHISTINA SIN MEJORIA, TRAE RNM CEREBRAL NORMAL, PERFIL METABOLICO NORMAL, TRAE AUDIOMETRIA QUE REPORTA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL EN TONOS AGUDO SBILATERAL, PTA 18 dB OD, 16 dB OI, LOGO AUDIOMETRIA CON DISCRIMINACION DEL 100% A 30 dB OD Y A 40 dB OI, TIMPANOGRAMA TIPO A BILATERAL, ELECTRONISTAGMOGRAFIA REPORTA VESTIBULOPATIA PERIFERICA CARACTERIZADA POR CUPULOLITIASIS POSTEIRO DERECHA E HIPOFUNCION CANALICULAR LATERAL DERECHA

Antecedentes que No refiere: Hospitalarios, Perinatales, Patológicos, Farmacológicos, Alérgicos, Familiares, Hábitos, Otros, Factor de riesgo, Quirúrgicos

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cardiopulmonar	No disnea, ni palpitaciones	X	-
Gastrointestinal	No disfagia, no alteraciones del hábito intestinal, no dolor, no flatulencias	X	-
Genitourinario	No disuria, no nicturia, no urgencia miccional	X	-
Osteomuscular	No mialgias, arcos de movimientos normales	X	-
Vascular			
Periférico	No dolor en extremidades, no intermitencia en la caminata	X	-
Piel y Faneras	No lesiones, no prurito	X	-
Hematopoyético	No astenia, no adinamia, no temblores, no lipotimias	X	-
Endocrino	No polifagia, sueño sin alteración	X	-
Neurológico	No pérdidas de memoria, no desorientación, no alteraciones de la fuerza o la sensibilidad	X	-

Examen Físico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza				X
Organos de los sentidos	OTOSCOPI ABILATERAL NORMAL	-	X	-
Cuello				X
Corazón				X
Pulmones				X
Mamas				X
Abdomen				X
Genitourinario				X

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Calle 103 No. 20 - 80 Sur Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

Imprime: LUISA FERNANDA ISABEL CRISTINA SEGURA RAMIREZ Fecha Imp.28/02/2023 1:35:00 p. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común - Gran contribuyente

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

PACIENTE: LAUREANO PEÑA BETANCOURTH (93374723)

Extremidades	-	-	X
Neurológico	-	-	X
Piel y Faneras	-	-	X

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	Impresión Diagnóstica	X

Profesional	Especialidad	Matrícula	Firma
DANIEL CAMILO BELTRAN CRUZ	Otorrinolaringología		<i>Daniel C. Beltran C.</i>

Análisis médico

PACIENTE CON VERTIGO ASOCIADO A CUPULOLITIASIS POSTERIOR DERECHA E HIPOFUNCION CANALICULAR LATERAL DERECHA

Plan de tratamiento

REQUIERE TERAPIA VESTIBULAR, CONTROL EN 3 MESES

Destino Domicilio

Daniel C. Beltran C.

DANIEL CAMILO BELTRAN CRUZ
OTORRINOLARINGOLOGIA
 R.M. 80756775

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común - Gran contribuyente

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

**LAUREANO PEÑA BETANCOURTH**

Identificación CC 93374723 **Sexo al nacer** Hombre
Fecha nac. 7/02/1969(54 años) **Edad ingreso** 54 años

Tel. - 3114186644
Dirección IBAGUE
Municipio IBAGUÉ
Departamento TOLIMA
Tipo de zona Zona Urbana

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. H813

ADMISION No. 791788

Fecha orden 28/02/2023 01:27 p.m.
Fecha ingreso 28/02/2023 10:55:00 a.m.
Contrato SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SU
NIT Plan 800130907
 CONTRIBUTIVO 2022- Cotizante

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA (890382) Observaciones: EN 3 MESES FECHA: 2023/02/28 13:27. VIGENCIA: 2023/03/30 13:27	1(Un)
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL (931001) Observaciones: TERAPIA VESTIBULAR FECHA: 2023/02/28 13:27. VIGENCIA: 2023/03/30 13:27	30(Treinta)

Daniel C. Beltran C.

DANIEL CAMILO BELTRAN CRUZ

Otorrinolaringologia
 R.M. 80756775



**VIDEONISTAGMOGRAFÍA
(VNG)**

Nombre	LAUREANO PEÑA BETANCOURT	Edad	53,8 AÑOS
Entidad	SALUD TOTAL	Documento	93374723
Fecha	NOVIEMBRE 30 DE 2022	F. NACI	7/02/1969

Gracias por la remisión de su paciente

Motivo de consulta:

Paciente asiste por presentar episodios de vértigo que se desencadenan con cambios posicionales en supino.

Hallazgos

1. V-HIT LATERAL

CSC Lateral Derecho	0,8
CSC Lateral Izquierdo	1,1

Valores de ganancia **NORMALES** con presencia de sacadas correctivas de tipo **DESCUBIERTAS** para canal lateral derecho.

2. PRUEBA DE SUPRESIÓN DEL IMPULSO CEFÁLICO (SHIMP)

CSC Lateral Derecho	0,8
CSC Lateral Izquierdo	0,8

Valores de ganancia **NORMALES** con movimientos anticompensatorios **DE BAJA AMPLITUD.**

3. Nistagmo espontáneo:

Ausente

4. Prueba de fijación de mirada (Gaze):

Ausente

5. Prueba de Dix-Hallpike:

Positivo derecho Nistagmo torsional apogeotrópico derecho sin latencia, de larga duración con manifestación de vértigo leve.

6. Nistagmo postural:

Ausente

7. Sacádas oculares:

Ausente

8. Rastreo pendular:

Movimientos oculares lentos
normales

9. Nistagmo optokinético

Simétrico

10. Prueba de reflejo vestibulo-ocular visualmente mejorado (VVOR)

Respuestas **NORMALES**

10. Prueba de supresión del reflejo vestibulo-ocular

Respuestas **NORMALES**

Conclusiones

En cuadro clínico correlacionado con los hallazgos descritos en las pruebas sugieren **VESTIBULOPATIA PERIFÉRICA caracterizada por CUPULOLITIASIS POSTERIOR DERECHA e HIPOFUNCION CANALICULAR LATERAL DERECHA.**

Observaciones

Se sugiere manejo terapéutico por audiología teniendo en cuenta tipo de lesión. Tener en cuenta niveles de estimulación para generar adherencia al proceso.

Recomendaciones

1. Control con médico tratante.
2. Maniobras liberatorias y de reposicionamiento canalicular posterior derecho.
3. Rehabilitación vestibular con realidad virtual


JOHNSON EDUARDO MUÑOZ ESPINOSA
Especialista en audiología
Reg. 1302416



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 93374723	
Paciente: LAUREANO PEÑA BETANCOURT	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/1969	
Edad y género: 53 Años, M.Masculino	
Identificador único: 10483786	Financiador: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.

Página 1 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha apertura: 18/10/2022 08:23

Fecha: 18/10/2022 08:23 - Ambulatoria - Ubicación: UROLOGIA PROCED CE - Servicio: UROLOGIA

Consulta médica - Tratante - UROLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: ***** CONTROL UROLOGIA *****

ULTIMA VALORACION: 26/07/2022

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. DISFUNCION SEXUAL
2. EYACULACION PRECOZ
3. TRANSTORNO DE ANSIEDAD
4. HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO

Enfermedad actual: PACIENTE DE 53 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRAUMA (2008) EN HORCAJADA QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EYACULACION PRECOZ Y DISFUNCION ERECTIL, ERECCION 5/5 PERO CON DISMINUCION DE TIEMPO CON 1 MINUTO APROXIMADAMENTE. FUE VALORADO EL DIA 7 DE JUNIO, TIENE MANEJO CON TADALAFILO 5MG DIA Y GEL RETARTANTE, SE ADICIONA CLOMPRAMINA PREVIO A RELACIONES, REFIERE POSTERIOR MEJORIA EN EL DESEMPEÑO SEXUAL (ALREDEDOR DE UN MINUTO Y MEDIO), REFIERE CHORRO ADECUADO, SIN INTERMITENCIA, NIEGA DISURIA DE ARDOR, NIEGA DISURIA DE ESFUERZO, NIEGA HEMATURIA, NIEGA TENESMO VESICAL, FU:3X0.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 138/78, Presión arterial media(mmHg): 98
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 72 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno (FIO2) Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Temperatura(°C): 36. 4 Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta
Peso(Kg): 89 Talla(cm): 175 Superficie corporal(m2): 2. 046 Índice de masa corporal(Kg/m2): 29. 06 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL

Tórax

Tórax : TORAX NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN RUIDOS AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Abdomen

Abdomen : BLANDO, DEPRIMIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :08/10/22 ANTICUERPOS TIROIDEOS MICROSOMALES 14. 2

T4L 1. 2 TSH 10. 2,

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - N484 - IMPOTENCIA DE ORIGEN ORGANICO, Fecha de diagnóstico: 15/03/2022,

Edad al diagnóstico: 53 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 18/10/2022 08:42:58



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 93374723	
Paciente: LAUREANO PEÑA BETANCOURT	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/1969	
Edad y género: 53 Años, M.Masculino	
Identificador único: 10483786	Financiador: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.

Página 2 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Análisis del caso: PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONTROL POR UROLOGIA, POR EYACULACION RAPIDA POSTERIOR A TRAUMA (2008) A HORCAJADAS, QUE SE HA EMPEORADO EN LOS ULTIMOS AÑOS, +/- 8 MOVIMIENTOS.

SE INICIO CLOMIPRAMINA 4 H ANTES Y MAXTIME CON MEJORIA, RETARDO EN LA EYACULACION. SIGUE CON JUEGOS Y LA PAREJA LOGRA EL ORGASMO. ADICIONALMENTE TADALFILO5 MGR TOMA DIARIA.

ERECCION 5/5 DE MENOS DE UN MINUTO DE DURACION. LA EYACULACION DOLOROSA HA DISMINUIDO DESPUES DEL BLOQUEO DEL COXIS.
ECOGRAFIA DE PENE 01/2021 CON IMAGENES HIPERECOICAS EN CUERPO CAVERNOSO, PERO NO SE PALPAN PLACAS Y LA ERECCON ES RIGIDA HACIA ARRIBA SIN CURVATURAS.

NO SINTOMAS URINARIOS, BUEN CHORRO, SIN URGENCIA FU 3X0.

TR: PROSTATA ALTA PARA 20 GR. PSA 1. 96

TESTOSTERONA NORMAL, VITAMINA D SUFICIENTE, TSH ELEVADO SIN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. NUEVOS EXAMENES: ANTICUERPOS TIROIDEOS MICROSOMALES 14. 2 T4L 1. 2 TSH 10. 2 (OCTUBRE/22)
PENDIENTE VALORACION POR ENDOCRINOLOGIA

SE CONTINUARA CON TADALAFILO 5 MGR Y MAXTIME, SE INICIA DAPOXETINA 30 MGR 1 HORA ANTES. DAPOXETINA DE 30 MGR

CONTROL EN 1 MES.
Plan de manejo: SS/TADALAFILO 5 MG
GEL RETARDANTE MAXTIME
DAPOXETINA 30 MGR 1 HORA ANTES
CONSULTA CONTRL 1 MS
Observaciones: VER ANALISIS.

Firmado por: HERNAN ALONSO APONTE VARON, UROLOGIA, Registro 19494483, CC 19494483, el 18/10/2022 08:37

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL
18/10/2022 08:38
890394 - CONSULTA CONTROL DE UROLOGIA
1 Meses
UROLOGIA
Condición-clínica del paciente
CONTROL EN 1 MES POR UROLOGÍA

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
18/10/2022 08:40
Tadalafil 5Mg Comp

1 TABLETA, VIA ORAL, Cada 24 Horas, por 90 DIAS
TOMAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS POR 90 DÍAS
TOMAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS POR 90 DÍAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
18/10/2022 08:41
* - DAPOXETINA TABLETAS 30 MG

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 18/10/2022 08:42:58



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSE
Colombia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 93374723	
Paciente: LAUREANO PEÑA BETANCOURT	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/02/1969	
Edad y género: 53 Años, M.Masculino	
Identificador único: 10483786	Financiador: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.

Página 3 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 30 DIAS
DAPOXETINA 30 MGR 1 HORA ANTES DE LA RELACIÓ
-DAPOXETINA 30 MGR 1 HORA ANTES DE LA RELACIÓ

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
18/10/2022 08:42
* - MAXTIME CREMA

1 TUBO, TOPICA, Cada 24 Horas, por 30 DIAS
APLICAR 5 MIUTOS PREVIOS A LA RELACÓN EN EL GLANDE
APLICAR 5 MIUTOS PREVIOS A LA RELACÓN EN EL GLANDE

Dra. OLGA ELIZABETH VASQUEZ R.
Médica Patóloga - Universidad del Rosario

Carrera 5 # 31-114 - Mezanine 3
Edificio Medicadiz - Teléfono 2658332
patologiacitologia@hotmail.com
Ibagué - Tolima - Colombia

EXAMEN DE ANATOMIA PATOLOGICA

EXAMEN NUMERO: P - 06192	FECHA DE RECEPCION: 09/09/2022
NOMBRE COMPLETO LAUREANO PEÑA BETANCOURT	IDENTIFICACION: CC 93374723
EDAD: 53 ENTIDAD: CLÍNICA NUESTRA NIT. 8050234	MEDICO: DR RAFAEL RUIZ
TEJIDO ENVIADO: BIOPSIA ANTRO	
DIAGNOSTICO CLINICO: GASTRITIS CRONICA	

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA: Para la realización de los estudios patológicos se adoptan los protocolos y guías de atención establecidas para la prevención del SARS-COV 2/COVID 19. Además, se verifica que el rotulo de la muestra con cuerde con el de la solicitud.
Se recibe un fragmento de tejido blanco nacarado de 0.2 cms.

Un Bloque (Giemsa)

DESCRIPCION MICROSCOPICA: Los cortes muestran mucosa gástrica de tipo antral con inflamación crónica moderada superficial activa. Hay focal ascenso de fibras musculares lisas sin cambios de atrofia, metaplasia, displasia ni malignidad. La coloración de Giemsa muestra moderada cantidad de bacilos de tipo H. Pylori.

OPINIÓN, PRESUNCIÓN DIAGNÓSTICA

BIOPSIA GASTRICA DE TIPO ANTRAL:

- GASTRITIS CRONICA MODERADA SUPERFICIAL ACTIVA
- FOCAL ASCENSO DE FIBRAS MUSCULARES LISAS
- NEGATIVO PARA ATROFIA, METAPLASIA, DISPLASIA Y MALIGNIDAD

COLORACION HISTOQUIMICA DE GIEMSA:

- POSITIVA PARA PRESENCIA DE MODERADA CANTIDAD DE BACILOS DE TIPO H. PYLORI
++/+++

Transcripción: PMV

Atentamente,

Dra. Olga E. Vásquez
Médica Patóloga

FECHA DE INFORME septiembre 12 /2022



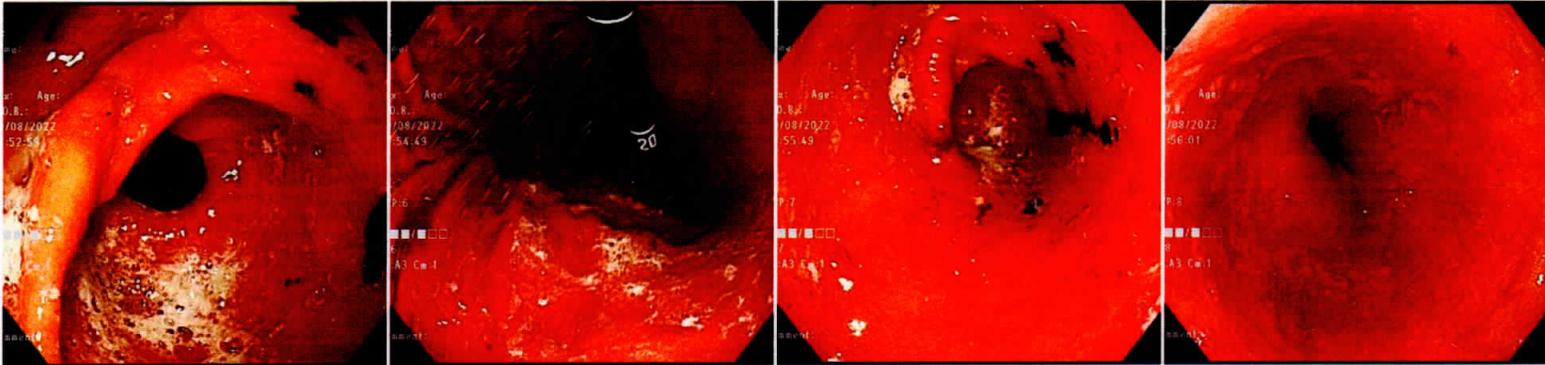
CENDITER S.A.S.

Centro de Endoscopia Diagnóstica y Terapéutica

NIT: 900494089-9

IBAGUE 08/09/2022 07:26:00
PACIENTE: PEÑA BETANCOURT LAUREANO
EDAD: 53 AÑOS
INDICACION: DOLOR ABDOMIAL
ANESTESIA:

CC: 93374723
CTA:
ENTIDAD: CLINICA NUESTRA
ANESTESIOLOGO:



ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

PREVIA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PROCEDIMIENTO Y PARA COVID 19, DEL DILIGENCIAMIENTO DE LISTA DE CHEQUEO PARA COVID 19, DE TOMA DE TEMPERATURA Y ASEO DE MANOS Y ZAPATOS . SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO CON EPP : MASCARILLA CON FILTRO DE ALTA EFICIENCIA N95, MONOGAFAS, CARETA, GORRO, POLAINAS, BATA ANTIFLUIDO DE MANGA LARGA , DOBLE GUANTE . BARRERA PLASTICA .

ANTECEDENTES: GASTRITIS.

ESOFAGO: LUMEN Y MUCOSA DE ASPECTO NORMAL . LINEA Z A 37 CM DE LA ARCADA DENTARIA . HIATO A 38 CM DE ADS.
ESTOMAGO: LAGO MUCOSO ESCASO, CLARO . FONDO Y CUERPO SIN LESIONES , EN ANTRO CONGESTION Y ERITEMA PLANO EN PARCHES CON MULTIPLES LESIONES ULCERADAS PREPILORICAS ALGUNAS CON TEJIDO CICATRIZAL Y OTRA DE MAYOR TAMAÑO CARA ANTERIO CON RESTOS DE SANGRE DIGERIDA ,SE TOMA BIOPSIA DE ANTRO . PILORO CENTRAL, PERMEABLE .
DUODENO: NORMAL HASTA LA SEGUNDA PORCION .

CONCLUSION:

- GASTRITIS CRONICA ANTRAL CONGESTIVA ERITEMATOSA .
- GASTRITIS AGUDA HEMORRAGICA ANTRAL
- ULCERAS ANTRALES FORREST III

OBSERVACIONES:

Dr. Rafael Ángel Ruiz Paba
Médico Especialista
Medicina Interna y Gastroenterología
C.C. 72.136.920 R.M. 478069
Universidad Buenos Aires

DR. RAFAEL ANGEL RUIZ PABA
GASTROENTEROLOGO

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1106227304

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35657483

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 04 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 4 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

Colombia - Tolima - Ibagué

Datos del inscrito

Primer Apellido PEÑA Segundo Apellido PEREZ

Nombre(s) JHORSMITH

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 6 Mes JUL Día 1 1 Sexo (en letras) Masculino Grupo Sanguíneo O Factor RH Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - TOLIMA - IBAGÜE - CLINICA TOLIMA

Tipo de documento antecedentes a Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

A - 7252346

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PEREZ BELEÑO YULIBETH

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.N° 36.678.614 DE CHIRIGUANA (CESAR)

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PEÑA BETANCOURT LAUREANO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.N° 93.374.723 DE IBAGÜE (TOLIMA)

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREZ BELEÑO YULIBETH

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.N° 36.678.614 DE CHIRIGUANA (CESAR)

Firma

[Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 0 6 Mes JUL Día 1 2

Nombre y firma del funcionario que autoriza

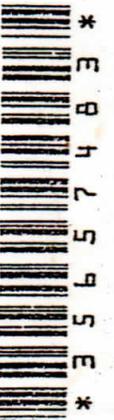
ALFONSO PORTELA HERRAN - NOTARIO 4°

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ALFONSO PORTELA HERRAN - NOTARIO 4°



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1108228214

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 40813634

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código
Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
Colombia - Tolima - Ibagué						

Datos del inscrito

Primer Apellido			Segundo Apellido											
PENA			PEREZ											
Nombre(s)														
ANDREYSTY														
Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)		Grupo Sanguíneo	Factor RH								
Año	2	0	0	8	Mes	J	U	N	Día	1	4	Masculino	O	Positivo
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA, TOLIMA, IBAGUE, CLINICA MINERVA														

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	50250431 - 1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
PEREZ BELENO YULIBETH	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. Nº 38.678.614 DE CHIRIGUANA (CESAR)	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
PENA BETANCOURT LAUREANO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. Nº 93.374.723 DE IBAGUE (TOLIMA)	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
PEREZ BELENO YULIBETH	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. Nº 38.678.614 DE CHIRIGUANA (CESAR)	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 0 8 Mes JUN Día 1 7	ALFONSO PORTELA HERRAN - NOTARIO 4º
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -





REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **57993237**

NUIP **1106231279**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número **04** Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido **PERA** Segundo Apellido **PEREZ**
Nombre(s) **YENSHELT**

Fecha de nacimiento Año **2018** Mes **ABR** Día **05** Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo sanguíneo **0** Factor RH **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo **-14709858-2**

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos **PEREZ BELEÑO YULIBETH**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 36678614 de CHIRIGUANA** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos **PERA BETANCOURT LAUREANO**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 93374723 de IBAGUE** Nacionalidad **COLOMBIANO**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **PEREZ BELEÑO YULIBETH**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 36678614 de CHIRIGUANA** Firma *[Firma]*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año **2018** Mes **ABR** Día **06**

Nombre y firma del funcionario que autoriza **HUGO ERNESTO ZARRATE OSORIO (E)**

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento **HUGO ERNESTO ZARRATE OSORIO (E)**

Firma *[Firma]* Nombre y firma *[Firma]*

ESPACIO PARA NOTAS

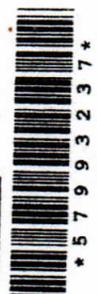
NOTA DEL 06-ABR-2018; Libro de Actos Tomo 132 Folio 194

[Firma] *[Firma]*

NOTARÍA CUARTA DEL CIRCUITO DE IBAGUE
ESTE REGISTRO CIVIL
TENE VIGENCIA INDEFINIDA
ART. 2 DECRETO 2189188



06 ABR 2018



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



EL SECRETARIO DE FACULTAD

CERTIFICA

Que **JHORSMITH PEÑA PEREZ**, con Tarjeta de Identidad N° 1106227304, se encuentra matriculado(a) en el Plan de Estudios **INGENIERÍA QUÍMICA** en el primer periodo académico 2024 que finaliza el 04 de agosto de 2024.

Tiene inscritas 5 asignaturas, que cursa en jornada diurna de tiempo completo y suman 16 créditos. Presenta un 6,7 % de avance en los créditos que contempla el plan de estudios con 2 matrícula(s).

Se expide este certificado a solicitud del (la) interesado(a) en la ciudad de BOGOTÁ, D.C., a los doce (12) días del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024).

LUIS FRANCISCO BOADA ESLAVA

Secretario de Facultad
FACULTAD DE INGENIERÍA

Código de Verificación: 254900055162055126802

Crédito: unidad que mide el tiempo que el estudiante requiere para cumplir a cabalidad los objetivos de formación de cada asignatura y equivale a 48 horas de trabajo del estudiante en un período académico (Artículo 6 del acuerdo 033 de 2007 del CSU).

El original de este documento es electrónico y se encuentra firmado digitalmente en cumplimiento a lo establecido en la ley 527 de 1999. Verifique su autenticidad ingresando a <http://dninfoa.unal.edu.co>, mediante el servicio: Verificación Certificados Digitales.



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN MIGUEL
APROBADA POR RESOLUCIÓN No. 3352 DE NOVIEMBRE 03 DE 2020
REGISTRO EDUCATIVO 233064 CÓDIGO DANE 273678000040

Constancia Nro 1362

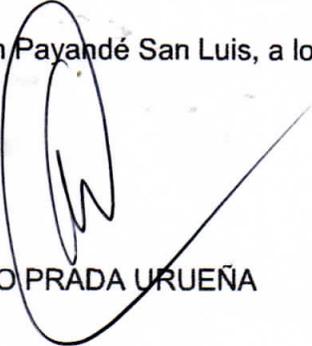
EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El (la) estudiante **ANDREYSTY PEÑA PEREZ** identificado con TARJETA DE IDENTIDAD 1106228214 de IBAGUE, se encuentra matriculado(a) en este establecimiento educativo en el grado **ONCE** de EDUCACION MEDIA ACADEMICA, año lectivo 2024.

La presente se expide para TRAMITES LEGALES.

Dado en Payandé San Luis, a los 13 días del mes de Febrero de 2024.


EUTIMIO PRADA URUEÑA
Rector



Verifique los datos impresos en este documento ingresando a <https://puntoedu.co>
COD:13633YHI6U8U4Y125



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN MIGUEL
APROBADA POR RESOLUCIÓN No. 3352 DE NOVIEMBRE 03 DE 2020
REGISTRO EDUCATIVO 233064 CÓDIGO DANE 273678000040

Constancia Nro 1368

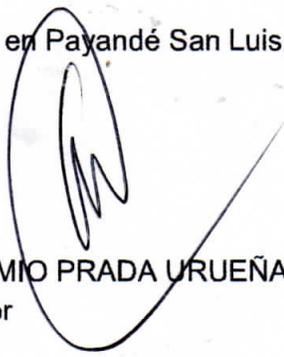
EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El (la) estudiante **YENSHELT PEÑA PEREZ** identificado con REGISTRO CIVIL 1106231279 de IBAGUE, se encuentra matriculado(a) en este establecimiento educativo en el grado **PRIMERO** de EDUCACION BASICA PRIMARIA, año lectivo 2024.

La presente se expide para TRAMITES LEGALES.

Dado en Payandé San Luis, a los 13 días del mes de Febrero de 2024.


EUTIMIO PRADA URUEÑA
Rector



Verifique los datos impresos en este documento ingresando a <https://puntoedu.co>
COD:1369QEBASAKUGA125

EL SUSCRITO IBAGUETOL SAS UNIDAD CADIZ MACARENA

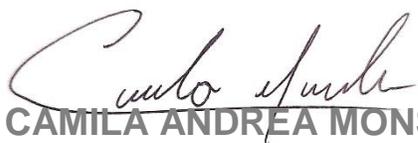
NIT 901360347

CERTIIFICA:

Que **Jhonatan Peña Batancourt** se encuentra matriculado y estudia la asignatura de matemáticas del método Kumon desde el mes de enero de 2023, iniciando en el nivel de 2A 1 con buen desempeño, demostrando su compromiso durante la sesión y asistiendo a la unidad cumpliendo los parámetros del método Kumon. Actualmente el alumno se encuentra en el nivel H, demostrando conocimiento y dominio de las temáticas vistas hasta la fecha.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado con destino.

Se firma el día 13 del mes de febrero del 2024.



CAMILA ANDREA MONSALVE CARREÑO

Kumon Colombia

Orientadora Unidad Cadíz Macarena

Cel: 3162244699

www.kumonla.com



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE GUAMO
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 240216806689468147

Nro Matrícula: 360-35809

Pagina 1 TURNO: 2024-360-1-2275

Impreso el 16 de Febrero de 2024 a las 04:33:46 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 360 - GUAMO DEPTO: TOLIMA MUNICIPIO: SAN LUIS VEREDA: CARACOLI

FECHA APERTURA: 11-12-2013 RADICACIÓN: 2013-360-6-2223 CON: ESCRITURA DE: 03-11-2013

CODIGO CATASTRAL: COD CATASTRAL ANT: SIN INFORMACION

NUPRE:

ESTADO DEL FOLIO: ACTIVO

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

LOTE 9A CON AREA DE 8914.13 MTS 2 CUYOS LINDEROS Y DEMAS ESPECIFICACIONES OBRAN EN ESCRITURA 279, 2013/11/03, NOTARIA UNICA SAN LUIS. ARTICULO 8 PARÁGRAFO 1º. DE LA LEY 1579 DE 2012.-POR EL NORTE, EN DISTANCIA DE 144.12 MTS. COLINDANDO CON PREDIO DE EFRAIN VARGAS Y EN 136.81 MTS. CON PREDIO DE GUSTAVO CERQUERA BARRERO.-POR EL SUR, EN LINEA RECTA DE EN DISTANCIA DE 267.62 MTS. COLINDANDO CON EL LOTE 9 B RESULTANTE DE ESTA DIVISION; POR EL ORIENTE, EN LINEA RECTA EN DISTANCIA DE 37.23 MTS. COLINDA CON LOTE 7 DE PROPIEDAD DE GUSTAVO CERQUERA BARRERO.-POR EL OCCIDENTE, EN LINEA RECTA EN DISTANCIA DE 42.05 MTS. COLINDA CON VIA QUE DE LA CABECERA MUNICIPAL DE SAN LUIS AL CORREGIMIENTO DE PAYANDÉ.-

AREA Y COEFICIENTE

AREA - HECTAREAS: METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS:

AREA PRIVADA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS: / AREA CONSTRUIDA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS

COEFICIENTE : %

COMPLEMENTACION:

- 1. -ESCRITURA 212 DEL 12/8/2013 NOTARIA UNICA 1 DE SAN LUIS REGISTRADA EL 15/8/2013 POR COMPRAVENTA DE: GUSTAVO CERQUERA BARRERO , A: LILIANA PEÑA BETANCOURT , REGISTRADA EN LA MATRÍCULA 360-35218 .-- 2. -ESCRITURA 179 DEL 8/7/2013 NOTARIA UNICA 1 DE SAN LUIS REGISTRADA EL 9/7/2013 POR DIVISION MATERIAL A: GUSTAVO CERQUERA BARRERO , REGISTRADA EN LA MATRÍCULA 360-35218 .-- 03. -ESCRITURA 179 DEL 8/7/2013 NOTARIA UNICA 1 DE SAN LUIS REGISTRADA EL 9/7/2013 POR DIVISION MATERIAL A: GUSTAVO CERQUERA BARRERO , REGISTRADA EN LA MATRÍCULA 360-35002 .-- 02. -SENTENCIA S/N DEL 12/2/2013 JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO 12 DE GUAMO REGISTRADA EL 4/3/2013 POR DECLARACION JUDICIAL DE PERTENENCIA A: GUSTAVO CERQUERA BARRERO , REGISTRADA EN LA MATRÍCULA 360-35002 .--

DIRECCION DEL INMUEBLE

Tipo Predio: RURAL

1) LT 9 A EXTENSION 8 914 13 MTS 2 PAYANDE

DETERMINACION DEL INMUEBLE:

DESTINACION ECONOMICA:

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) (En caso de integración y otros)

360 - 35218

ANOTACION: Nro 001 Fecha: 10-12-2013 Radicación: 2013-360-6-2223

Doc: ESCRITURA 279 DEL 03-11-2013 NOTARIA UNICA DE SAN LUIS

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: OTRO: 0918 DIVISION MATERIAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

A: PEÑA BETANCOURT LILIANA

CC# 65729863 X



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE GUAMO
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 240216806689468147

Nro Matrícula: 360-35809

Pagina 2 TURNO: 2024-360-1-2275

Impreso el 16 de Febrero de 2024 a las 04:33:46 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

ANOTACION: Nro 002 Fecha: 04-02-2014 Radicación: 2014-360-6-161

Doc: ESCRITURA 009 DEL 03-02-2014 NOTARIA UNICA DE SAN LUIS

VALOR ACTO: \$11,000,000

ESPECIFICACION: OTRO: 0912 DECLARACION DE MEJORA EN SUELO PROPIO

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

A: PEÑA BETANCOURT LILIANA

CC# 65729863

ANOTACION: Nro 003 Fecha: 27-06-2023 Radicación: 2023-360-6-1443

Doc: OFICIO 543 DEL 26-06-2023 JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE SAN LUIS

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: MEDIDA CAUTELAR: 0423 EMBARGO DE ALIMENTOS RAD. 73678408900120230007400.

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: PEÑA GONGORA MARIANO

CC# 5817115

A: PEÑA BETANCOURT LILIANA

CC# 65729863

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *3*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

TURNO: 2024-360-1-2275

FECHA: 16-02-2024

EXPEDIDO EN: BOGOTA

[Handwritten signature of Maria Benilda Preciado Guzman]

MARIA BENILDA PRECIADO GUZMAN

REGISTRADORA SECCIONAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARACOLÍ
SAN LUIS - TOLIMA

Código DANE 273678000198 - NIT 809.007.014-1

LA Rectora

HACE CONSTAR

Que el estudiante, **JHONATAN PEÑA BETANCOURT**, identificado con T.I. 1106227898, se encuentra matriculado(a) en esta Institución Educativa asistiendo a clases en el grado ONCE, de la sede: CARACOLI, en la jornada UNICA, año lectivo 2024.

Expedido en SAN LUIS - TOLIMA, a los 14 días del mes de febrero de 2024

DELIA ISABEL GUALTEROS GONZALEZ

CC. 65741770

RECTORA



HY CITE ENTERPRISES COLOMBIA SAS.

NIT 900.744.272-4

RELACIÓN DE PAGOS

Sr. (a) **LILIANA PENA BETANCOURT** continuación relacionamos su historial de pagos realizados con nuestra compañía en lo que se refiere al tema de crédito, de su cuenta **25766189**.

DESCRIPCION	FECHA	VALOR	BALANCE
VALOR DE LA COMPRA	3/7/2022	\$6,537,584.03	\$6,537,584.03
IVA	3/7/2022	\$1,242,140.97	\$7,779,725.00
Cargo por Intereses -220319	3/19/2022	\$62,919.86	\$7,842,644.86
PAGO INTERESES	4/11/2022	(\$62,919.86)	\$7,779,725.00
PAGO CAPITAL	4/11/2022	(\$349,080.14)	\$7,430,644.86
Cargo por Intereses -220419	4/19/2022	\$155,697.52	\$7,586,342.38
Cargo por Intereses -220519	5/19/2022	\$142,179.79	\$7,728,522.17
PAGO INTERESES	5/24/2022	(\$297,877.31)	\$7,430,644.86
PAGO CAPITAL	5/24/2022	(\$114,122.69)	\$7,316,522.17
Cargo por Intereses -220619	6/19/2022	\$145,026.62	\$7,461,548.79
Cargo por Intereses -220719	7/19/2022	\$139,996.14	\$7,601,544.93
PAGO INTERESES	7/22/2022	(\$285,022.76)	\$7,316,522.17
PAGO CAPITAL	7/22/2022	(\$538,977.24)	\$6,777,544.93
Cargo por Intereses -220819	8/19/2022	\$135,037.28	\$6,912,582.21
PAGO INTERESES	8/25/2022	(\$135,037.28)	\$6,777,544.93
PAGO CAPITAL	8/25/2022	(\$276,962.72)	\$6,500,582.21
PAGO CAPITAL	9/5/2022	(\$412,000.00)	\$6,088,582.21
Cargo por Intereses -220919	9/19/2022	\$125,910.88	\$6,214,493.09
PAGO INTERESES	9/22/2022	(\$125,910.88)	\$6,088,582.21
PAGO CAPITAL	9/22/2022	(\$286,089.12)	\$5,802,493.09
VALOR DE LA COMPRA	10/7/2022	\$5,553,781.51	\$11,356,274.60
IVA	10/7/2022	\$1,055,218.49	\$12,411,493.09

Cargo por Intereses -221019	10/19/2022	\$175,530.81	\$12,587,023.90
PAGO INTERESES	11/8/2022	(\$175,530.81)	\$12,411,493.09
PAGO CAPITAL	11/8/2022	(\$445,469.19)	\$11,966,023.90
Cargo por Intereses -221119	11/19/2022	\$262,256.83	\$12,228,280.73
Cargo por Intereses -221219	12/19/2022	\$247,844.22	\$12,476,124.95
PAGO INTERESES	12/23/2022	(\$510,101.05)	\$11,966,023.90
PAGO CAPITAL	12/23/2022	(\$110,898.95)	\$11,855,124.95
PAGO CAPITAL	1/17/2023	(\$621,000.00)	\$11,234,124.95
Cargo por Intereses -230119	1/19/2023	\$253,180.93	\$11,487,305.88
PAGO INTERESES	2/7/2023	(\$253,180.93)	\$11,234,124.95
PAGO CAPITAL	2/7/2023	(\$367,819.07)	\$10,866,305.88
Cargo por Intereses -230219	2/19/2023	\$237,393.70	\$11,103,699.58
Cargo por Intereses -230319	3/19/2023	\$210,062.07	\$11,313,761.65
PAGO INTERESES	3/29/2023	(\$447,455.77)	\$10,866,305.88
PAGO CAPITAL	3/29/2023	(\$173,544.23)	\$10,692,761.65
Cargo por Intereses -230419	4/19/2023	\$230,052.56	\$10,922,814.21
PAGO INTERESES	4/27/2023	(\$230,052.56)	\$10,692,761.65
PAGO CAPITAL	4/27/2023	(\$1,011,947.44)	\$9,680,814.21
Cargo por Intereses -230519	5/19/2023	\$206,101.48	\$9,886,915.69
PAGO INTERESES	6/15/2023	(\$206,101.48)	\$9,680,814.21
PAGO CAPITAL	6/15/2023	(\$414,898.52)	\$9,265,915.69
Cargo por Intereses -230619	6/19/2023	\$245,297.79	\$9,511,213.48
Cargo por Intereses -230719	7/19/2023	\$228,474.63	\$9,739,688.11
Por error se carg? intereses en el mes de Junio y Julio a una tasa mensual del 2.5% mensual, a una poblaci?n de clientes. En el mes de julio se han realizado los ajustes para corregir la falla	7/28/2023	(\$36,555.94)	\$9,703,132.17
Por error se carg? intereses en el mes de Junio y Julio a una tasa mensual del 2.5% mensual, a una poblaci?n de clientes. En el mes de julio se han realizado los ajustes para corregir la falla	7/28/2023	(\$39,247.65)	\$9,663,884.52
PAGO INTERESES	8/3/2023	(\$397,968.83)	\$9,265,915.69
PAGO CAPITAL	8/3/2023	(\$844,031.17)	\$8,421,884.52
Cargo por Intereses -230819	8/19/2023	\$188,992.33	\$8,610,876.85
PAGO INTERESES	9/6/2023	(\$188,992.33)	\$8,421,884.52
PAGO CAPITAL	9/6/2023	(\$432,007.67)	\$7,989,876.85
Cargo por Intereses -230919	9/19/2023	\$176,373.99	\$8,166,250.84
Cargo por Intereses -231019	10/19/2023	\$165,488.96	\$8,331,739.80
PAGO INTERESES	10/28/2023	(\$341,862.95)	\$7,989,876.85
PAGO CAPITAL	10/28/2023	(\$900,137.05)	\$7,089,739.80
Cargo por Intereses -231119	11/19/2023	\$157,333.04	\$7,247,072.84

Teniendo en cuenta esto le confirmamos que actualmente tiene un **saldo a Capital es de \$7,247,072.84**

Cordialmente,



ROYAL
PRESTIGE®

Servicio al cliente Colombia

☎ 01-8000-187-449 6 01-744-9490
✉ servicioalcliente.co@royalprestige.com



Hy Cite®



En AV Villas le ofrecemos opciones para realizar sus pagos sin ir al Banco.

Descargue y regístrese en **AV Villas App**

O haga clic en:

avillas.com.co

POSE CENTRODEPAGOS VIRTUAL

POSE AvalPay Center

**PENA BETANCOURTLILIANA
OFICINA 405**

2

184904 **PAGINA** 1 / 1

FACTURA DE PAGO - CRÉDITO DE CONSUMO N° 0030417945

Ten en cuenta que por tu Seguridad, el Banco AV Villas sólo te enviará mensajes de texto de los códigos autorizados: 85388, 891068, 891069 y 891070.



Conoce las condiciones y las tarifas que entraron en vigencia desde el 1 de diciembre de 2023 para tus productos y servicios con el Banco AV Villas en avillas.com.co

DETALLE DEL CRÉDITO

VALOR DEL CRÉDITO	FECHA DE CORTE	PLAZO PACTADO	CUOTAS PAGADAS	CUOTAS PENDIENTES	CUOTAS EN MORA
\$80,253,353.00	15ENE2024	84	20	64	0
TASA DE INTERÉS PACTADA(E.A.)	TASA DE INTERÉS FACTURADA(E.A.)	SISTEMA DE AMORTIZACIÓN	FAC. VIDA	VALOR ASEGURADO	
13.00%	13.00%	CUOTA FIJA	00.00063400	\$0.00	

MOVIMIENTOS REGISTRADOS DURANTE EL PERÍODO:

15DIC2023 A 15ENE2024

	En Pesos
Valor pagado a capital	\$769,083.00
Intereses corrientes	\$698,214.00
Intereses de mora	\$0.00
Excedentes	\$8,305.00
Gastos	\$0.00
Cuentas por cobrar	\$0.00
Honorarios	\$0.00
Sanción y papelería	\$0.00
Seguro de Vida	\$50,881.00
Seguro Inc. y Terrem.	\$0.00
Mora por seguros	\$0.00
Seguro FNG	\$0.00
Seguros Voluntarios	\$0.00
TOTAL PAGADO	\$1,526,483.00

SALDO DEL CRÉDITO AL CORTE

En Pesos

Capital total	\$68,166,815
Cuenta por cobrar	\$0
Otros conceptos	
Interés corriente	\$93,042
Excedente de cuota o cancelación	\$159,634
Faltante de cuota	\$0

- Si hay cheques impagados, el abono efectuado se dará como nulo y se aplicará lo establecido en el Art. 731 del Código de Comercio.
- Los pagos hechos luego de la fecha de corte aparecen en la siguiente factura. El cupón es válido sólo con la impresión de la maquina registradora y sello del cajero.
- El Banco reporta periódicamente el comportamiento de los créditos a las centrales de riesgo.
- Recuerda que si no recibes oportunamente la factura con el cobro de la cuota debes acercarte a cualquier oficina del Banco a realizar el pago y actualizar tus datos personales.

Apreciado cliente: Recuerde que de incurrir en mora, se dará inicio a la gestión de cobranza que causará los gastos correspondientes, conforme a las políticas del Banco que pueden ser consultadas en la página web www.avillas.com.co o en cualquier oficina del Banco.



Ten en cuenta que por tu Seguridad, el Banco AV Villas sólo te enviará mensajes de texto de los códigos autorizados: 85388, 891068, 891069 y 891070.

Detalle del próximo pago

No. cuota	Fecha de vencimiento	Capital e intereses	Otros conceptos	Seguros		TOTAL
				Seguro vida	Inc y Terrem.	
021	11FEB2024	\$1,467,297.00		\$50,881.00		\$1,518,178.00
						-\$159,634
PAGUE HASTA:		12FEB2024	TOTAL A PAGAR:		\$1,358,544.00	

Revisor Fiscal: KPMG S.A.S. PBX: (571) 618 81 00, Calle 90 No. 19 C 74, A.A. No.9122 de Bogotá D.C. Si desea dirigirse al Defensor del Consumidor Financiero del Banco AV Villas José Federico Ustáriz González o Juan Manuel Calderón Cuello, para atención Personalizada: En Bogotá en la Carrera 11 A No. 96 - 51 Oficina 203 en un horario de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. de lunes a viernes. Atención telefónica: (601) 6108161 / 317 4382342 en los mismos horarios. A través de medios electrónicos: Radica tu queja directamente en la Defensoría del Consumidor Financiero, en un horario 24/7 a través de los siguientes medios: Correo Electrónico: defensoravillas@ustarizabogados.com Página Web: <https://ustarizabogados.com/>, APP Defensoría: <https://legalrcr.com/app-dcf/>.

CUPÓN DE PAGO - CRÉDITO DE CONSUMO

**PENA BETANCOURTLILIANA
OFICINA 405**

DETALLE DE LOS CHEQUES

BANCO	CHEQUE NUMERO	VALOR
TRANSFERENCIA DESDE	VALOR PAGADO	
Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>	EFFECTIVO	
Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	CHEQUE	
		TOTAL

TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO CELULAR:

DESTINO DEL PAGO

ABONO CUOTA
 ABONO EXTRAORDINARIO
 REDUCIR PLAZO REDUCIR CUOTA

CRÉDITO N°: 0030417945

FECHA DE PAGO DD MM AAAA



(415)7709998005860(8020)000000030417945(3900)0000001358544(96)20240212

PENA BETANCOURTLILIANA
VDA CARACOLI FCA JHOLIPE
184904

Periodo comprendido entre
01 de enero y 31 de diciembre de 2023

Te invitamos a solicitar el Reporte Anual de Costos por correo electrónico o en la Banca Virtual de avillas.com.co. Así contribuimos con nuestro planeta.

CARTERA CONSUMO

Cuenta No. 0000000003041794

		Total
* SEGURO DE VIDA	\$	610.572,00
INTERES CORRIENTE	\$	8.883.476,00

SR(A)
LILIANA PEÑA BETANCOURT .
CALLE 12 NO. 5-38 PAYANDE TOLIMA .
IBAGUE TOLIMA



0 29383

BBVA

Creando Oportunidades

Extracto de Libranza

Número crédito cliente

Oficina

Entidad	Oficina	DC	No. Crédito
0013	0158	68	9622727618

SAN SIMON

Sin importar la hora y el lugar, realiza tu pago en la App BBVA
<https://bbva.onelink.me/JYe5/extractodigitalizacion>
Si tienes la cuenta en otro banco, paga por PSE en nuestra página web. Es fácil y seguro

Monto inicial	25,000,000.00	
Cuota	032 DE 084	
Fecha de desembolso	2021-05-11	
Número de cuotas en mora	000	
Saldo en mora	0.00	
Tasa de interés corriente	9.39	%E.A.
Tasa de interés de mora	18.79	%E.A.
Abono por aplicar a cuotas no causadas	23,404.48	

Fecha límite de pago	2024-02-11
Periodo liquidado	2024-01-11 A 2024-02-11
Fecha de corte	2024-01-21

Valores asegurados

Vida	17,722,188.23
Incendio y terremoto	0.00

Concepto	Aplicación del pago anterior	Valor cuota
Saldo anterior	17,809,128.55	
Valor del pago	428,454.76	
• Capital	268,622.00	270,640.39
• Intereses corrientes	136,056.76	134,038.29
• Intereses mora	0.00	0.00
• Seguro de vida	23,776.00	23,776.00
• Seguro de incendio y terremoto	0.00	0.00
• Seguros voluntarios	0.00	0.00
Saldo a la fecha de corte	17,540,506.55	
Valor a pagar		428,454.68
Saldo después de este pago		17,269,866.16

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

Recuerda que el estado de tus obligaciones es reportado a las centrales de información de Riesgos. Ten en cuenta que, si el saldo de tu crédito es inferior a 880 SMMLV, puedes efectuar pagos anticipados y decidir si abonarlos a capital con disminución de plazo o a capital con disminución del valor de la cuota.

FOTOS FAMILIARES 80 DE MARIANO

ESPOSA Y NIETA (HIJA)



HIJOS



NIETOS



HIJOS



FOTOS FRENTE CASA. AVISO VENTA DE QUESO Y AVISO VENTA CASA







FOTOS FAMILIARES 80 DE MARIANO

ESPOSA Y NIETA (HIJACRIADA)



HIJOS



NIETOS



HIJOS



CUADRO No. 2 BIENES	Uso ofic.	TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES	Uso ofic.	VALOR
			Casa en el corregimiento de Payandé Tolima	
		TOTAL	KX	50.000

CUADRO No. 3 PERSONAS A CARGO	Uso ofic.	IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS A CARGO (no incluya a su cónyuge)		Edad	Parentesco
		NIT o C. C. (si lo tiene)	Apellidos y nombres		
			Peña Betancourt Liliana	16	Hija Est.
			" " Fredy	14	Hijo "
			" " Laureano	13	" "
			" " Rodolfo	10	" "

INSTRUCCIONES

1. Localice en la tabla siguiente el año gravable por el cual va a presentar declaración simplificada y márquelo con "X".

Año gravable	Ingresos brutos anuales hasta \$	Patrimonio bruto hasta \$
1978 <input type="checkbox"/>	29.000	120.000
1979 <input type="checkbox"/>	36.000	140.000
1980 <input type="checkbox"/>	45.000	180.000
1981 <input checked="" type="checkbox"/>	58.000	230.000
1982 <input type="checkbox"/>	71.000	270.000

Si sus ingresos recibidos y sus bienes poseídos a 31 de diciembre de ese año son menores o iguales a las cantidades que aparecen al frente del año que usted marcó, puede hacer uso de este formulario.

En caso de que sus ingresos o el valor de sus bienes poseídos sean superiores a dichas cantidades, debe presentar declaración de renta y patrimonio en los formularios prescritos para tal fin (rosado, verde, amarillo o blanco).

- Diligencie este formulario en original y dos copias a máquina o letra de imprenta, en forma clara y legible.
- En la casilla 1, indique el año gravable por el cual va a presentar esta declaración simplificada (el mismo que marcó en la tabla).
- Deje en blanco la casilla 2.
- En la casilla 3, indique el nombre de la Administración de Impuestos a que corresponde según su domicilio (dirección).
- En las casillas 4 a 8, anote sus apellidos, nombres, la C.C. o NIT y los demás datos solicitados en el orden que allí se indica.
- Marque con "X" el cuadro de la casilla 11, según haya o no presentado declaración de renta anteriormente, en caso afirmativo diligencie las casillas 12 y 13.
- Cuadro No. 1: Ingresos.
Si en el año gravable señalado recibió ingresos de cualquier índole, indique el concepto, Nit, nombres de quienes los recibió y la cuantía en este cuadro.
- Cuadro No. 2: Bienes.
Si a diciembre 31 del año por el cual presenta esta declaración simplificada, poseía bienes (vivienda, lotes, vehículos, muebles, dinero en efectivo etc.) relaciónelos en el cuadro No. 2 anotando su clase y valor respectivos.
- Cuadro No. 3: Personas a cargo.
Diligencie el cuadro en la forma señalada si usted tenía personas legalmente a su cargo. (Hijos, nietos, padres, hermanos o hermanas y abuelos).
- Una vez diligenciado, firme el presente formulario en su original y las copias y preséntelo en la ventanilla correspondiente de Secretaría y Correspondencia de su Administración, o en la Recaudación de su lugar de domicilio.

Ibagué, febrero 15 de 2024

Estimados:

Padres de Familia, acudientes, estudiantes

Centro de estudio Kumon Ibagué

ASUNTO: ACTUALIZACION DE PRECIOS PARA EL AÑO 2024

Reciban un cordial saludo y nuestros mejores deseos para este año.

Por medio del presente, me permito informarles que el nuevo valor de la mensualidad desde marzo de 2024 a febrero de 2025, será de **\$333.000** (treientos treinta y tres mil pesos m/cte.).

Considerando la confianza que todos han depositado en nuestra metodología, hemos definido un descuento especial que permitirá que la **mensualidad** sea de: **\$322.000** (treientos veinte dos mil pesos m/cte.). El descuento se aplicará siempre y cuando el pago se realice **dentro de los 5 (cinco) primeros días hábiles del mes**; esto debido a que el sistema NO permite liquidar un valor inferior a la tarifa básica por fuera de este plazo.

Por otro lado, los alumnos **hermanos y multidisciplinarios** (segunda asignatura), el valor es de **\$316.000** (treientos diez y seis mil pesos m/cte.) y para el alumno **trimulti**, la tercera mensualidad es de: **\$310.000**. Cada descuento estará siempre sujeto al pago **dentro de los 5 (cinco) primeros días hábiles de cada mes**. De lo contrario, se aplicará la tarifa máxima autorizada por Kumon Colombia.

Les recordamos que contamos en nuestro Centro de estudio Kumon , con la App Kumon Connect, herramienta digital cuyos servidores están ubicados en Estados Unidos, que garantizan a los alumnos el estudio sin interrupción. Además, a esta aplicación se le realizan mejoras permanentes al material didáctico, y cuenta con centros de calificación en India, Vietnam, Filipinas y México, con cientos de personas calificadas trabajando permanentemente, para que los estudiantes tengan siempre su material calificado al día siguiente de su realización.

Agradezco una vez más su confianza, ya que el éxito de nuestro método se basa en el apoyo de cada uno de ustedes.

Un saludo afectuoso,

Directora Centro de estudio Kumon

Cádiz Macarena

CAMILA ANDREA MONSALVE.

BANCO POPULAR

NIT. 860.007738-9

Libranzas - Prestaya

Versión: 1.0 - Usuario: AMARTEAGA550

LIQUIDACIÓN

Oficina: 550 - IBAGUE

Fecha Proceso: 2016/11/16

Fecha Ejecución: 2016/11/16

Hora Ejecución: 15:38:42

Página: 1 de 4

OFICINA 361 AGUA DE DIOS
 ZONA ZONA CENTRAL
 OBLIGACIÓN 36103090010081 CLIENTE PENA BETANCOURT LILIANA
 IDENTIFICACIÓN 65729863 DIRECCIÓN CL 12 NO 5 38 PAYANDE
 TELÉFONO 3112222011 BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.
 PAGADURÍA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA - AGUA DE DIOS - 361 -

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - FIDELIZACION HA	Tipo de Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$72,800,000
Fecha de Ajuste	2016/12/05	Tasa Nominal	12.0000%	Saldo a Capital	\$74,320,917
Fecha de Vcto.	2024/12/05	Tasa Efectiva	12.6825%	Comisión ACH	\$0
Cuotas Pactadas	96	Tasa Nominal Ajuste	1.7751%	IVA ACH	\$0
Valor de la Cuota	\$1,236,021	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$17,803,344
Fecha de Inicio Descuento	Mes 12 Año 2016	Factor	360	Neto Desembolsado	\$55,083,430
Fecha Desembolso	2016/11/11	Tasa Interes Mora	32.9000%	Total Seguro	\$2,474,033
		Días de Ajuste	54	Seguro Financiado	\$2,390,174
				Comisión	\$50,000
				Impuesto Comisión	\$8,000
				Intereses de Ajuste	\$1,292,284
				Seguro Anticipado	\$83,859
				Valor Capitalizado	\$1,432,427

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Cuota	Fecha Pago	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Saldo Seguro	CxC	Total	Comprobante
1	2017/02/05	74,320,917	450,463	743,209	0	42,349	0	0	0	0	1,236,021	
2	2017/03/05	73,870,454	455,225	738,704	0	42,092	0	0	0	0	1,236,021	
3	2017/04/05	73,415,229	460,036	734,152	0	41,833	0	0	0	0	1,236,021	
4	2017/05/05	72,955,193	464,899	729,552	0	41,570	0	0	0	0	1,236,021	
5	2017/06/05	72,490,294	469,812	724,903	0	41,306	0	0	0	0	1,236,021	
6	2017/07/05	72,020,482	474,778	720,205	0	41,038	0	0	0	0	1,236,021	
7	2017/08/05	71,545,704	479,797	715,457	0	40,767	0	0	0	0	1,236,021	
8	2017/09/05	71,065,907	484,868	710,659	0	40,494	0	0	0	0	1,236,021	
9	2017/10/05	70,581,039	489,993	705,810	0	40,218	0	0	0	0	1,236,021	
10	2017/11/05	70,091,046	495,173	700,910	0	39,938	0	0	0	0	1,236,021	
11	2017/12/05	69,595,873	500,406	695,959	0	39,656	0	0	0	0	1,236,021	
12	2018/01/05	69,095,467	505,695	690,955	0	39,371	0	0	0	0	1,236,021	
13	2018/02/05	68,589,772	511,040	685,898	0	39,083	0	0	0	0	1,236,021	
14	2018/03/05	68,078,732	516,442	680,787	0	38,792	0	0	0	0	1,236,021	
15	2018/04/05	67,562,290	521,900	675,623	0	38,498	0	0	0	0	1,236,021	
16	2018/05/05	67,040,390	527,417	670,404	0	38,200	0	0	0	0	1,236,021	
17	2018/06/05	66,512,973	532,991	665,130	0	37,900	0	0	0	0	1,236,021	
18	2018/07/05	65,979,982	538,625	659,800	0	37,596	0	0	0	0	1,236,021	
19	2018/08/05	65,441,357	544,319	654,413	0	37,289	0	0	0	0	1,236,021	
20	2018/09/05	64,897,038	550,072	648,970	0	36,979	0	0	0	0	1,236,021	
21	2018/10/05	64,346,966	555,886	643,470	0	36,665	0	0	0	0	1,236,021	
22	2018/11/05	63,791,080	561,761	637,911	0	36,349	0	0	0	0	1,236,021	
23	2018/12/05	63,229,319	567,699	632,293	0	36,029	0	0	0	0	1,236,021	
24	2019/01/05	62,661,820	573,700	626,616	0	35,705	0	0	0	0	1,236,021	
25	2019/02/05	62,087,920	579,764	620,879	0	35,378	0	0	0	0	1,236,021	
26	2019/03/05	61,508,156	585,892	615,081	0	35,048	0	0	0	0	1,236,021	
27	2019/04/05	60,922,264	592,084	609,223	0	34,714	0	0	0	0	1,236,021	
28	2019/05/05	60,330,180	598,342	603,302	0	34,377	0	0	0	0	1,236,021	
29	2019/06/05	59,731,838	604,667	597,318	0	34,036	0	0	0	0	1,236,021	

PLACA DEL VEHÍCULO:

HBP22E

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10013697227

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Particular

CLASE DE VEHÍCULO:

MOTOCICLETA

 **Información general del vehículo**

MARCA:

BAJAJ

LÍNEA:

PLATINO 110

MODELO:

2017

COLOR:

NEGRO NEBULOSA

NÚMERO DE SERIE:

9FLA76AZ4HAL13704

NÚMERO DE MOTOR:

PFZWGA49174

NÚMERO DE CHASIS:

9FLA76AZ4HAL13704

NÚMERO DE VIN:

9FLA76AZ4HAL13704



COMPROBANTE PARA RECAUDOS EMPRESARIALES No.

2308315

Nro. Cuenta /Obligación /Planilla Asistida Cuenta Cte Cuenta Ahorro

2 2 0 5 5 0 0 8 6 8 9 6

Ciudad Ibagué Día 18 Mes 05 Año 23

Nombre de Entidad o Convenio Recaudador Centro de estudios

Nombre usuario del convenio Jonathan Peño

Referencias Nit/C.C./Código de convenio/Nro. Factura/Otra

Nro. Ident: 7106227208 Teléfono: 3112277091

Ref. 1	
Ref. 2	
Ref. 3	
Ref. 4	

Diligenciar sólo para pagos de PILA-asistida
NIT/C.C del aportante Año Mes

Espacio para sello o Timbre

Cod. Bco.	Nro. Cta. del Cheque	Valor \$
1		
2		
3		
Total Efectivo		\$ 275.000 \$
Cantidad ()	Total Cheques	\$
Total Consignación		\$ 275.000

00.000,00
00.000,00
00.000,00

FORMA 1-10-3-04097 REV II-2016

OPRIX S.A. 100345188

ESTE RECIBO NO ES VÁLIDO SIN LA IMPRESIÓN DE LA MÁQUINA REGISTRADORA, EN SU DEFECTO SERÁ NECESARIO LA MARCA DEL PROTECTOR, FIRMA Y SELLO DEL CAJERO

- CLIENTE -

308312

Cuenta Corriente
 Cuenta Ahorro

Cuentas: 202020888022055
 Año: 2023

Nombre usuario del convenio: [Blank]

Nro. Ident. TICOX: 2023 TCOX 2023

Diligenciar sólo para pagos de PIA-estados

Mes: [Blank]
 Año: [Blank]

Banco Popular 19/05/23 14:44:53
 551 93123451 Li NSp 770
 RH201 RR201_RECAUDOS_NACIONALE

Nro: [Blank]
 Cuenta: ****6896
 No Id Consignante: 1106227898
 Doc: 6621
 Concepto: 53
 Vr Efect: \$275,000.00
 Vr ChqPop: \$0.00

Vr ChqPop: \$0.00
 Cant Chqs: 0
 Vr Total: \$275,000.00
 Vr Comis: \$0.00

Cod. Bor.	Nro. Cta. del C.	Valor \$
1		275000
2		0
3		0
4		0
Total Efectivo		\$ 275,000
Total Cheques		\$ 0
Total Consignación		\$ 275,000

CLIENTE

BANCO POPULAR S.A. - BANCO DE LA REPUBLICA VENEZOLANA
 C.A. - BANCO POPULAR S.A. - BANCO DE LA REPUBLICA VENEZOLANA
 C.A. - BANCO POPULAR S.A. - BANCO DE LA REPUBLICA VENEZOLANA

NUIP. 1106227898

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40814450

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria Notaria Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 4 B

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido PEÑA Segundo Apellido BETANCOURT
Nombre(s) JHONATAN

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 7 Mes 0 0 Día 0 9 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo A Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos SENTENCIA JUDICIAL Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos PEÑA BETANCOURT LILIANA
Documento de identificación (Clase y número) CC 65729863 DE IBAGUE Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DE IBAGUE-TOLIMA
Documento de identificación (Clase y número) OFICIO Nº 597 del 28 de Mayo de 2010. Firma Oficio Firmado.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2 0 1 0 Mes JUN Día 0 8
Nombre y firma ALVARO ENRIQUE RENGIFO DONADO

Reconocimiento paterno

Firma Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE REGISTRO REEMPLAZA Y SE ADOSA AL SERIAL 40813233 EN RAZON A LA DECLARACION DE IMPUGNACION DE PATERNIDAD, MEDIANTE SENTENCIA DEL JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DE IBAGUE CON FECHA 13-MAYO-2010.
Enmendado en todo los Datos del Declarante. Si Vale.
08 JUN. 2010 / NOTARIA CUARTA
ALVARO ENRIQUE RENGIFO DONADO

NOTARIA CUARTA IBAGUE
Esta copia es fotocopia auténtica de su original que reposa en nuestros archivos del Registro Civil.
Se expide en papel común según la Ley 2a. de 1976 en Ibague a 23 ENE 2023

TERESA PAVA SANTOS
Notaria Cuarta



— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.106.227.898**
PEÑA BETANCOURT

APELLIDOS
JHONATAN

NOMBRES
Jhonatan Peña B.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-2007**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

09-OCT-2025

FECHA DE VENCIMIENTO

27-OCT-2016 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ **M**

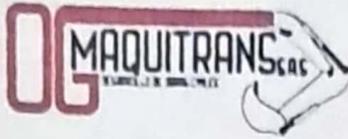
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCÍA VECHA

INDICE DERECHO



P-2900100-00872760-M-1106227898-20180125 0059290505A 1 9902789415

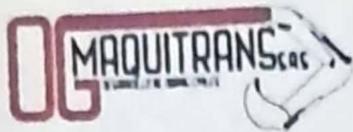


CONTRATO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO No 062

NOMBRE DEL EMPLEADOR	OGMAQUITRANS
NIT	900.228.855-5
DIRECCION DOMICILIO	CARRERA 5 NO 88 - 164 BARRIO EL JARDÍN DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ TOLIMA
NOMBRE DEL TRABAJADOR	RODOLFO PEÑA BETANCOURT
IDENTIFICACION	14.105.509
DIRECCION RESIDENCIA	CARRERA 5 No 11 - 02 barrio la virgen Payande
CELULAR	3158813991
TELEFONO FIJO/CORREO	rodopebe@hotmail.com
CARGO A DESEMPEÑAR	OPERADOR
FECHA DE INICIACION	29 DE AGOSTO DEL 2023
FECHA DE TERMINACION	28 DE DICIEMBRE DEL 2023
SUELDO	\$1.800.000
AUXILIO DETRANSPORTE	\$ 140.606
PERIODOS DE PAGO	QUINCENALES

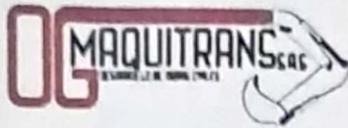
Entre los suscritos a saber, **OG MAQUITRANS SAS** con NIT 900.228.855-5 representada en este acto por **OSCAR ERNESTO GALLEGU VARÓN**, mayor de edad, vecino de Ibagué, identificado con la cédula de ciudadanía número 93.385.275 expedida en Ibagué, quien en adelante se denominara **EL CONTRATANTE** y **RODOLFO PEÑA BETANCOURT**, domiciliado y residente en la ciudad de Payande - Tolima, en su calidad de **Operario**, mayor de edad, identificado como aparece al pie de su correspondiente firma y quien para efectos del presente contrato se denominara **LA CONTRATISTA**, acordamos celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO** que se regirá por las normas del Código Sustantivo del Trabajo, las normas que lo adicionen o reformen. El Reglamento Interno de Trabajo de la Empresa, El Manual de Funciones y Procedimientos de la misma los cuales hacen parte integrante del presente contrato y se dan a conocer **AL TRABAJADOR**, las normas e instrucciones que en forma particular sean establecidas por la **EMPRESA**, las

cuales acepta el trabajador de manera expresa por el hecho de la firma del mismo, y en especial por las siguientes cláusulas:



PRIMERA; OBJETO: El operario deberá operar el equipo asignado y ejecutar los trabajos de excavación, carga de material, demolición y/o relleno en las obras que se ejecutan en los frentes de trabajo que le ordene el superior jerárquico.

SEGUNDO: OBLIGACIONES GENERALES DEL TRABAJADOR. EL TRABAJADOR se obliga para con la empresa a: 1) Dedicar a la EMPRESA toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones administrativas y operativas propias de su oficio para el cual es contratado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las ordenes e instrucciones que el imparta el empleador o sus representantes; 2) No prestar directa e indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni trabajar por cuenta propia en el mismo oficio durante la vigencia de este contrato. 3) A desempeñar con toda diligencia, cuidado, pericia y cumplimiento todas las normas de tránsito especiales que regulen el ejercicio de su labor. 4) Desempeñar las labores descritas en el manual de funciones y procedimientos establecido por LA EMPRESA, observando en su cumplimiento el cuidado y diligenciamiento necesarios. 5) Guardar estricta reserva de todo cuanto llegue a su conocimiento por razón de su oficio y cuya comunicación a otras personas pueda causar perjuicio al EMPLEADOR. 6) A mantener la documentación que se exige por ley para operar la maquinaria para lo cual se contrata. 7) Prestar el servicio antes dicho personalmente, en la maquinaria y lugar que EL EMPLEADOR le indicare y excepcionalmente fuera de dicho lugar, cuando las necesidades del servicio así lo exijan. **PARAGRAFO:** Además de las prohibiciones de orden legal y reglamentario las partes estipulan las siguientes prohibiciones especiales al trabajador: a) Ejecutar sin ser de su competencia, operaciones que afecten los intereses del EMPLEADOR o b) Retirar de las instalaciones donde funcione la empresa o de parqueaderos designados, vehículos, elementos, maquinas, útiles o materia prima de propiedad del EMPLEADOR sin previa autorización. **TERCERA: OBLIGACIONES ESPECIALES DEL TRABAJADOR:** Además de las obligaciones generales descritas en la cláusula anterior, las asignadas por el jefe inmediato o gerente, EL TRABAJADOR tendrá como funciones especiales las contenidas en el manual de funciones que hace parte integrante del presente contrato y del cual se entrega copia al trabajador a la firma de este contrato. **CUARTA: JORNADA LABORAL.** EL TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada máxima ordinaria de cuarenta y siete (47) horas en los turnos y dentro de las horas señaladas por el EMPLEADOR, pudiendo hacer este ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente o cuando las necesidades del servicio así lo determinen, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma. **PARAGRAFO:** Todo trabajo suplementario o de horas extras y el trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso, debe ser ordenado o autorizado por EL EMPLEADOR o sus representantes de manera expresa y previamente por escrito para cada caso. En consecuencia, EL EMPLEADOR no reconocerá ningún trabajo suplementario, horas extras o en días de descanso legalmente obligatorio que no hay asido

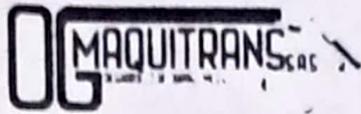


autorizado, como queda dicho. **QUINTA: REMUNERACION. EL EMPLEADOR** pagara al trabajador por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas en la parte inicial de este contrato. Dentro de este pago se encuentra la remuneración de los dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII de Código Sustantivo del Trabajo. **SEXTA: PERIODO DE PRUEBA.** Por tratarse de un contrato a término fijo inferior a un año, las partes pactan un periodo de prueba de veinte cuatro (24) días que corresponde a la quinta (1/5) parte del tiempo del contrato durante el cual, el empleador podrá apreciar las aptitudes del trabajador, y por parte de este, la conveniencia de las condiciones de trabajo. Durante el periodo de prueba, las partes podrán dar por terminado el contrato de trabajo previo aviso de manera unilateral y sin indemnización alguna. En caso de prórroga de contrato no habrá periodo de prueba. **PARAGRAFO: prórroga Automática de contrato:** Si antes de la fecha del vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare a la otra su determinación de no prorrogar al contrato, con una antelación no inferior a treinta (30) días, este se entenderá renovado por un periodo igual al inicialmente pactado y así sucesivamente. No obstante, las partes de común acuerdo podrán pactar la prórroga que constará por escrito y hasta por tres periodos iguales o inferiores, al cabo de los cuales el termino de renovación no podrá ser inferior a un (1) año. **SEPTIMA: PRESTACIONES SOCIALES. EL EMPLEADOR** manifiesta expresamente que **EL TRABAJADOR** tendrá derecho a todas las prestaciones sociales consignadas en el Código Sustantivo del Trabajo, en la ley y en este contrato, proporcionales con el tiempo laborado. **OCTAVA: FACULTADES DEL EMPLEADOR. EL EMPLEADOR** conserva la facultad de modificar las instalaciones, funciones o el cargo de **EL TRABAJADOR**, de aumentar el personal, de trasladar el personal, establecer nuevos puestos de trabajo suprimirlos, de acuerdo con las necesidades de la empresa sin desmejorarle sus condiciones salariales y respetando la jornada de trabajo establecida en la cláusula segunda del presente contrato. **NOVENA: PAGOS QUE NO CONSTITUYEN SALARIO.** Las partes expresamente acuerdan, conforme a lo establecido en el Artículo 15 de la ley 50 de 1990, que no constituyen factor salarial ni prestacional las sumas que reciba o llegare a recibir en un futuro **EL TRABAJADOR** por parte de **EL EMPLEADOR** y que sean en forma adicional a su salario ordinario y por mera liberalidad del **EMPLEADOR**, ya sean beneficios o auxilios extralegales habituales u ocasionales, tales como : Primas extralegales de vacaciones, de servicios o de navidad, de productividad; premios, bonificaciones, gratificaciones, incentivos, auxilios de rodamiento, educativos, de alimentos o funerarios entre otros o cualquier otra suma que reciba durante la vigencia del contrato, en dinero o en especie o para desempeñar a cabalidad sus funciones a cualquier título o bajo cualquier otra denominación que desde ahora las partes declaran son conceptos de carácter extralegal. **PARAGRAFO 1:** En el evento de que, en forma ocasional o habitual, **EL TRABAJADOR** deba desplazarse de su sede de trabajo por orden o disposición de la empresa y devengue viáticos, estos no constituyen salario de



acuerdo a la ley. **DECIMA: SUSPENSIÓN Y/O TERMINACION DEL CONTRATO DE TRABAJO.** Habrá lugar a la suspensión y terminación unilateral de este contrato, por justa causa por las razones previstas en el art. 51 del Código Sustantivo del Trabajo y los artículos 5°, 6°, 7° y 8° del Decreto 2351 de 1965, o en las disposiciones que sustituyan las normas mencionadas, lo mismo que por la aplicación del Reglamento Interno de Trabajo que el trabajador declara conocer al momento de firmarse este contrato. **DECIMA PRIMERA: OTRAS CAUSAS DE TERMINACION DEL CONTRATO.** También acuerdan desde ahora EL EMPLEADOR Y EL TRABAJADOR que habrá lugar a la terminación unilateral del contrato de trabajo, sin indemnización alguna, cuando EL TRABAJADOR cometa alguna de las siguientes faltas debidamente comprobadas, que de antemano las partes califican como graves: 1) El incumplimiento de los deberes y prohibiciones de las obligaciones propias del presente contrato, al Reglamento Interno de Trabajo, las normas de salud ocupacional, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial. 2) No observar en el desempeño de su oficio una correcta presentación personal y un adecuado cuidado de la maquinaria que le asigne para desempeñar sus labores. 3) Tener comportamientos irrespetuosos con los superiores jerárquicos, compañeros de trabajo, usuarios o clientes de LA EMPRESA. 4) Negarse a cumplir órdenes que en el desempeño de sus funciones impartan sus superiores. 5) Abandonar durante la jornada de trabajo, el desempeño de sus funciones sin justa causa, sin permiso de EL EMPLEADOR o del propietario del vehículo. 6) No asistir a laborar puntualmente a las oficinas de la EMPRESA o donde se le requiere según el horario de trabajo impartido por LA EMPRESA. 7) No respetar las políticas operacionales o administrativas de la empresa cuando afecten sus intereses económicos u operativos. 8) Presentarse a trabajar en estado de alicoramiento aun sea leve (tufo) que impida desarrollar sus funciones en condiciones normales o ingerir licores, narcóticos o drogas enervantes durante las horas de servicio, o portar armas durante el trabajo salvo quienes por razón delo mismo deban tenerlas. 9) No guardar completa reserva sobre la naturaleza de sus funciones, así como de las operaciones y negocios o asuntos reservados que llegare a conocer directa o indirectamente. 10) La inasistencia a laborar durante (1) día sin justa causa cuando puedan derivar perjuicios para LA EMPRESA. 11) No informar a la empresa las deficiencias o irregularidades que se presentan en desempeño de sus funciones o de las de otros compañeros de trabajo y que ocasionen perjuicios a la misma. 12) Utilizar en forma incorrecta, dudosa o que induzca a error, los documentos y papelería entregados para el desempeño de sus funciones. 13) Efectuar trabajos mal intencionados que ocasionen grave perjuicio a la empresa. 14) La acumulación de dos (2) memorandos ocasionados por llamados de atención y/o sanciones disciplinarias en cualquier tiempo por incumplimiento a las obligaciones y/o prohibiciones establecidas en el Reglamento Interno de Trabajo, el presente contrato y las ordenes e instrucciones impartidas por EL EMPLEADOR, comprobada la falta disciplinaria. 15) No observar las medidas de seguridad que se determinen, que

puedan poner en peligro su propia seguridad y salud, la de sus compañeros de trabajo, la de sus superiores, los usuarios del servicio de transporte, terceros, bienes de la Empresa o terceros. 16) Cualquier falta, acto de omisión o negligencia en que incurra EL TRABAJADOR relacionada con el manejo de los dineros, valores, etc. de propiedad de los clientes o de EL EMPLEADOR. 17) La ejecución por parte del TRABAJADOR de labores remuneradas al servicio de terceros. 18) Sustraer, consumir, permitir o auxiliar la sustracción o mal uso la maquinaria, bienes, elementos de trabajo, herramientas, mercancías de propiedad del EMPLEADOR, valores, y en general todo hecho inmoral o ilícito cometido por el TRABAJADOR en el lugar de trabajo o por razón de este. 19) No operar correctamente las, maquinas, instrumentos o herramientas confiadas para el desempeño del cargo asignado conforme a las instrucciones impartidas por la Empresa. 20) No utilizar o utilizar inadecuadamente la dotación y/o elementos de protección laboral suministrados por EL EMPLEADOR. 21) No dar aviso oportuno al EMPLEADOR sobre la ocurrencia de accidentes de trabajo. 22) Firmar vales o pagares a nombre de la empresa sin que para ello exista una orden escrita por la gerencia, así como sobre facturar repuestos, combustibles, aceites o cualquier implemento que necesite adquirir. 23) Incurrir en accidentes de tránsito donde en la investigación penal o jurídica resulte responsable. **DECIMA SEGUNDA: TERMINACION DEL CONTRATO POR MUTUO ACUERDO.** EL TRABAJADOR Y EL EMPLEADOR aceptan desde ahora la terminación del contrato de trabajo de común acuerdo cuando el vehículo o maquinaria salga de su propiedad. **DECIMA TERCERA: DESCUENTOS AUTORIZADOS POR EL TRABAJADOR.** Las partes acuerdan expresamente, que en caso que EL TRABAJADOR sea sancionado con multas impuestas por las autoridades de tránsito y se hayan originado por su culpa incumplir las normas de tránsito, o haya recibido prestamos de dinero por parte de la Compañía o reconocer que por su culpa o responsabilidad comprobada que ocasiono daños o pérdidas en vehículos, dinero, bienes o inventarios, autoriza a OGMAQUITRANS a descontar dichos valores de las sumas que llegare a recibir por concepto de: salarios, bonificaciones, prestaciones sociales, derecho a vacaciones, indemnizaciones o cualquier otro monumento a su favor, de conformidad con las prescripciones establecidas en el código sustantivo del trabajo, durante o a la terminación del contrato. **DECIMA CUARTA: CLAUSULA DE RESERVA.** EL TRABAJADOR se compromete a guardar estricta reserva sobre toda la información mencionada en la cláusula anterior y no podrá darla a conocer a terceros ni durante la vigencia del contrato, ni aun después de la terminación del mismo, en aras de no colocar en posición desventajosa a la empresa en el mercado u otras personas naturales y jurídicas. Con todo EL TRABAJADOR podrá relevar a las autoridades competentes, para los fines y casos expresamente contemplados en la Constitución y la Ley, información relacionada con las actividades propias de este contrato. **DECIMA QUINTA:** Tanto EL EMPLEADOR como EL TRABAJADOR aceptan desde ahora que, al momento de la terminación del presente contrato, EL TRABAJADOR concede a la empresa el termino de treinta (30) días hábiles para la cancelación correspondiente a los valores que por concepto de liquidación definitiva de prestaciones sociales tenga derecho EL TRABAJADOR, termino en el que EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR realizaran todos



los trámites administrativos para tal efecto. **DECIMA SEXTA:** El presente contrato deja sin efecto otros verbales o escritos pactados por las partes con anterioridad.

Para constancia, previa declaración de su pleno consentimiento exento de vicios, se firma el presente contrato el veintiocho (28) días del mes de agosto del año dos mil veintidós (2022) por quienes son el interviniente.

EL EMPLEADOR,



NIT: 900.228.855-5

OSCAR ERNESTO GALLEGO VARON
C.C.93.385.275
GERENTE

EL TRABAJADOR,



2022
RODOLFO PEÑA BETANCOURT
C.C. 14.105.509



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN MIGUEL
APROBADA POR RESOLUCIÓN No. 3352 DE NOVIEMBRE 03 DE 2020
REGISTRO EDUCATIVO 233064 CÓDIGO DANE 273678000040

Constancia Nro 1256

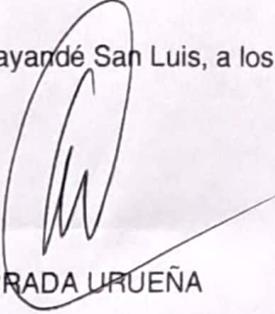
EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El (la) estudiante **GERALDINE PEÑA MEDINA** identificado con TARJETA DE IDENTIDAD 1107982160 de IBAGUE, se encuentra matriculado(a) en este establecimiento educativo en el grado **OCTAVO** de EDUCACION BASICA SECUNDARIA, año lectivo 2024.

La presente se expide para TRAMITE SUBSIDIO COMFENALCO.

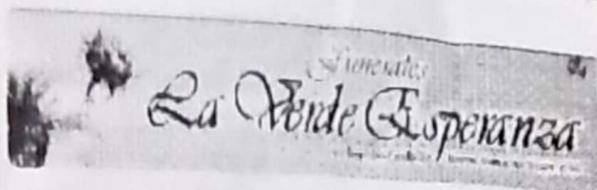
Dado en Payandé San Luis, a los 16 días del mes de Enero de 2024.


EUTIMIO PRADA URUEÑA
Rector



Verifique los datos impresos en este documento ingresando a <https://puntoedu.co>
COD:1257EWUFOFETO5125

CIENCIA Y VIRTUD
Email: colsanmi@hotmail.com Carrera 6 Calle 13 Barrio la Esmeralda



NIT809001726-8
 REGIMEN COMUN
 DIR: Av Mirolindo No 77-152 Mir
 olindo
 TEL: 2662110 2712993
 nd
 Res De Facturacion POS No 187640
 51331948 del 04-07-2023 Autoriza
 Prefijo LS Desde 20919 a 100000

||| ORIGINAL |||
 ||| REGISTRO DE PAGO |||

FACTURA DE VENTA: LS025802
 FECHA PAGO: 09/02/2024
 CONTRATO: 50598
 CEDULA: 14105509
 CLIENTE: Rodolfo Petre Betancou
 rt
 DIRECCION: Cra. 4 No. 1-13 Via Al
 Cementerio 2 Pisos casa Rosada.
 FORMA DE PAGO: Efectivo
 TIPO DEL PAGO: RECAUDO
 VALOR DEL PAGO: 27100
 DESCUENTO: 0
 TOTAL: 27100
 SON: VEINTISIETE MIL CIEN PESOS
 M/CTE
 ANULADO: 0
 PLAN: B
 CUOTA PLAN: 27100
 Desde: 19-Ene-2024
 Hasta: 19-Feb-2024
 OBSERVACION: Recuerde pagar cumpl
 idamente para tener derecho a su
 servicio.
 MAQUINA: 7eee0ed368aa4af0
 TRANSACCION: 9356
 FECHA: 14:49:04 09/02/2024
 USUARIO: 2545
 REC: Rulver Barrero Cel: 3165371
 875

 FIRMA CLIENTE



TRIPLE NET TV PAYANDE

NIT: 900.787.159 -4

TRIPLENETTVPAYANDE@GMAIL.COM

Cara 5 # 9 -27 CENTRO

CODIGO	PERIODO FACTURAR	FECHA LIMITE DE PAGO	FECHA DE SUSPENSIÓN
		ENERO	02/02/2024
78	USUARIO	RODOLFO PEÑA	

DIRECCION

5(PRIN-CEMENTERIO)

OBSERVACION

01 02/24

TripleNet
TV PAYANDE
CANCELADO

\$

23.000

ESPACIO PARA SELLO: 900.787.159-4

NOTA: SERVICIO AL CLIENTE DE 8:00 A.M. A 12:00 P.M Y DE 2:00 P.M. A 6:00 P.M PUNTO EFECTY

Cra 5 # 9 -27 CENTRO



PERIODO DEL SERVICIO	DÍAS FACTURADOS	CÓDIGO DE RUTA	No. MEDIDOR	CÓDIGO INTERNO
Enero 2024	30	0552		_6TQ0N150

RODOLFO PEÑA BETANCOURT

CARRERA 4 N° 1-13

NOMBRE DEL SUSCRIPTOR

DIRECCIÓN DEL SUSCRIPTOR

USO	ESTRATO	ESTADO MEDIDOR	No.
	002		0000442463
LEC. ACTUAL	LEC. ANTERIOR	CONSUMO	
	2,305	14	

RANGO	VALOR M3	CONSUMO	TOTAL
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
TOTAL			0

CONCEPTO	COSTO REFER.	SUBI./CON.	VALOR
Acue. Cargo Fijo (PAY)	9,050	-3,600	5,450
Aseo Payande	10,800	-4,300	6,500
Acue.Cons Básico(PAY)	10,150	-4,050	6,100
C.F Alcantarillado Payande	3,650	-1,450	2,200
C. Vertimientos Payande	4,050	-1,600	2,450
FACTURADO	37,700.00	SUBSIDIADO	-15,000.00
		TOTAL A PAGAR	22,700.00

Feb-23-2024 **ULTIMO DÍA DE PAGO** DEUDA ANTERIOR Feb-23-2024 **MESES VENCIDOS**

FECHA ULTIMO PAGO: Ene-31-2024

FECHA EXPEDICIÓN:

Esta Factura se asimila a la Letra de Cambio para sus efectos legales según Art. 130 de la Ley 142 de 1994 de Servicios Públicos domiciliarios y el Art. 774 de C.C. y presta mérito Ejecutivo Art. 130 Ley 142 de 1994.

DATOS HISTÓRICOS DEL ÚLTIMO SEMESTRE

MESES	2023-Jul	2023-Ago	2023-Sep	2023-Oct	2023-Nov	2023-Dic	PROMEDIO
MESES	14	14	14	14	14	14	14
CONSUMO							
ASEO							

RÍO LUISA S.A. E.S.P. Factura de Servicios Públicos
RÍO LUISA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SAN LUIS S.A. E.S.P.
Nit. 900.376.180-6

0352 No. **14105509**

CÓDIGO No. NIT.
RODOLFO PEÑA BETANCOURT

NOMBRE DEL SUSCRIPTOR

CARRERA 4 N° 1-13

DIRECCIÓN DEL SUSCRIPTOR

Ene-31-2024

PERIODO DEL SERVICIO

CONCEPTO	COSTO REFER.	SUBI./CON	VALOR
Acue. Cargo Fijo (PAY)	9,050	-3,600	5,450
Aseo Payande	10,800	-4,300	6,500
Acue.Cons Básico(PAY)	10,150	-4,050	6,100
C.F Alcantarillado Payande	3,650	-1,450	2,200
C. Vertimientos Payande	4,050	-1,600	2,450
FACTURADO	37,700.00	SUBSIDIADO	-15,000.00
		TOTAL A PAGAR	22,700.00

16 FEB 2024

CANCELADO

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE TU SERVICIO DE ENERGÍA

TARIFA ENERGÍA ACTIVA Y COSTO UNITARIO (Pesos/kWh)

Generación: 347.83
Transmisión: 51.24
Distribución: 296.43

Comercialización: 184.57
Restricciones: 20.10
Perdidas: 97.36

Consumo estimado energía	Leerura actual (kWh)	Leerura anterior	Multiplicador	Consumo
Energía Activa	12525	12428	1	97

Módulo
6677204662

CALIDAD DEL SERVICIO

Grupo: 32
Vr. a Compensar: 0
Circuito: 321
Horas a compensar: 00
Eventos a compensar: 00
Consumo estimado a compensar: 00
Cargo de distribución: 440.00
Porcentaje descuento cargo distribución: .16
Transformador SSPD: 06244

Mes	Indicadores	Duración	Frecuencia
	Garantizado (DIUG-FIUG)	265.29	127.00
	Mensual (DIUM-FIUM)	.00	.00
	Acumulado (DIU-FIU)	4.35	14.00

OPERADOR DE RED ENERGÍA

Operador: Celsia Colombia S.A E.S.P Dirección: Cl 15 N° 20B-30 Autopista Cali - Yumbo Tel. Daños: 018000112115
Nivel de tensión: 1 Propiedad transformador: Empresa Red: Aerea Nodo: LP49120 Transformador: 06244

CONCEPTOS A PAGAR DE OTRAS ENTIDADES DIFERENTES A CELSIA

ASEO* Servicio prestado por:

NIT:
Uso aseo:
Periodo facturado:
Subsidio/Contribución:
Ultimo pago: \$ Fecha de pago:
Valor financiado: Cuotas pendientes:
Frecuencia corte (mes): Frecuencia poda año:
Frecuencia lavado:
Frecuencia (veces/semana):
Aprovechable: No aprovechable:
Barrido: Aforro mes:
Unidades independientes:

Barrido y limpieza: Limpieza urbanos:
Rechazados: Ordinarios:
Mes 1: \$ Mes 2: \$ Mes 3: \$
Mes 4: \$ Mes 5: \$ Mes 6: \$

Toneladas aprovechables (Ton. A)
Mes 1: Mes 2: Mes 3:

Toneladas no aprovechables (Ton. A)
Mes 1: Mes 2: Mes 3:

TBL: TRT: TTL:
TLU: TC:

CONCEPTO ASEO	VALOR
Subtotal:	

Financiación contingencia COVID 19 Valor: Tasa: Saldo: Plazo: Fecha inicio: No. Cuotas: Fecha fin: Cuota \$: 0

IMPUESTO ALUMBR. PÚBLICO* Servicio prestado por: ALCALDÍA SAN LUIS

Nombre de cliente: PENA BETANCOURTH RODOLFO
Codigo cliente: 462467
Documento equivalente: 123465233
Facturas atrasadas: 0
Saldo anterior \$0
Vr. alumbrado público: \$5,866

Pagar antes de: FEB/12/2024
Acuerdo del concejo Municipal
006 del 31 ago 2018
Oficina de atención al ciudadano:
Calle 5a Cra 6 Esq.
Tel: 2252248

CONCEPTO AP	VALOR
Impuesto A. Publico	5,866
Subtotal:	\$5,866

OTROS*

OTROS CONCEPTOS	VALOR
Subtotal:	\$0

TOTAL OTRAS ENTIDADES
\$ 5,866

CLIENTE	PERIODO FACTURADO	ID DE COBROS	CÓDIGO	PAGO OPORTUNO
PENA BETANCOURTH RODOLFO	30/DIC/2023 - 29/ENE/2024	462467134	462467	FEB/12/2024

CELSIA
CELSIA COLOMBIA S.A E.S.P.
NIT. 800.249.860-1



(415)7707208215016(8020)0046246734(3900)0000052791(96)20240212

Doc. equivalente a factura: 123465233

TOTAL A PAGAR: \$52,791

RECAUDADOR



Alcanos de Colombia S.A. E.S.P.
 NIT 891.101.577-4 www.alcanosp.com



CÓDIGO DE USUARIO Y/O
 REFERENCIA DE PAGO ELECTRÓNICO

647884

TOTAL A PAGAR \$25,610
 Pago Oportuno Hasta **05-FEB.-2024**
 Fecha de Suspensión **06-FEB.-2024**
 Fecha de Expedición **23-ENE.-2024 11:04**

FACTURA No. 151899865
 Días Facturados **31**
 Período Facturado **20-DIC.-2023-19-ENE.-2024**
 Último Pago **04-ENE.-2024**

REVISIÓN PERIÓDICA
 FECHA VENCIMIENTO:
 VALOR RESIDENCIAL:
 VALOR COMERCIAL:

VALORES EN RECLAMACIÓN \$0

SUBSCRIPCIÓN
 PEYA BETANCOUR RODOLFO
 CR 5 Nro 11 A - 52
 PAYANDE
 SAN LUIS

PROCESO

Estrato: **2** Ruta: **505020211600**
 Clase de Uso: **DOM** Medidor No.: **000000210039712**
 Ciclo: **685** Mora %: **2.531**
 Atraso: **0** Interés Corriente %: **2.531**
 Mora P. Servicio %:

CONCEPTO VALOR
 Consumo \$51,225.99
 Subsidio -\$25,613.00
 Ajuste decena -\$2.99

CONSUMO FACTURADO: 12.04
 Causa Cobro Consumo Prom.
 Lectura Anterior **1749**
 Lectura Actual **1762**
 Consumo M3 **13.00**
 Factor **0.926 x**
 Consumo Corregido **12.04**
 Poder Calorífico **1138.59**
 Consumo Kw/H **141.83**
 Valor Kw/H **11.78**

TARIFAS DE CONSUMO POR RANGO

Rango	Cons. m ³	Vr. m ³	Vr. Parcial
0 - 20	12.04	\$4,254.65	\$51,225.99
Total			\$51,225.99

COMPONENTES TARIFARIOS

CUMUJ	1712.330
CUMUJ	4938.240
GRUJ	964.660
TRUJ	1509.570
PCUJ	1.140
Tim	935.280
P	0.450%
TRM	3822.050
Pm	254.910
%S1	60.000
%S2	50.000
%C5y6	20.000
%C7y	8.900
Daur	397.840
Daur	610.560



DESCRIPCIÓN DEL COBRO

SUB - TOTAL \$25,610
 COBROS OTROS CONCEPTOS

TOTAL A PAGAR \$25,610
CUPO DISPONIBLE

\$0

¡TU FACTURA AL CORREO!



Escanea, regístrate y recibe tu factura en tu correo electrónico.

PAGA TU FACTURA CON pse

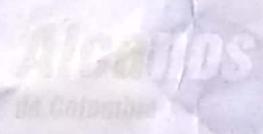


Escanea y paga tu factura digital.

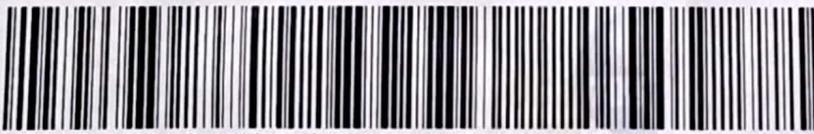
ESTADO DEL CRÉDITO

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	DESCRIPCIÓN CUOTA FACTURA			NUEVO SALDO DE CAPITAL	CUOTAS PEND.
		ABONO CAPITAL \$	INT. FINANCIACIÓN \$\$	VR. CUOTA		

Fecha Próxima toma de lectura 17 de Febrero del 2024. Próxima entrega de factura: Del 26 al 27 de Febrero del 2024.



Vigilado Superservicios



(415)7709998004139(8020)151899865(3900)0000025610(96)20240205

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

CÓDIGO USUARIO Y/O REFERENCIA DE PAGO ELECTRÓNICO **647884**
 PERÍODO DE FACTURACIÓN **20-DIC.-2023-19-ENE.-2024**
 FACTURA No. **151899865**
 PAGUE HASTA **05-FEB.-2024**
 TOTAL A PAGAR **\$25,610**

USUARIO - 128654023
 El fraude afecta contra su vida, la de sus vecinos y pone en riesgo su bienestar. Denuncie. LINEA NACIONAL OPERATIVA 01-8000-05-1141 - LINEA EMERGENCIA 194

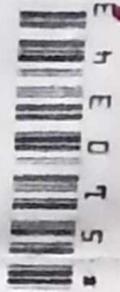
NUIP

1107902160

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

51034327



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador	Notaría	Número	Cantón	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1113
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía						
COLOMBIA - TOLIMA - ILAGUE						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
PERA		MEDINA	
Nombre(s)			
GERALDINE			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	Me	Di	Factor RH
2010	SEP	27	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA - TOLIMA - ILAGUE			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10101197-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos		Nacionalidad
MEDINA PRECIADO CLAUDIA ROCIO		COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número)		
CC 65761974 DE ILAGUE		

Datos del padre

Apellidos y nombres completos		Nacionalidad
PERA BETANCOURT RODRIGO		COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número)		
CC 14105509 DE SAN LUIS		

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos		Firma
MEDINA PRECIADO CLAUDIA ROCIO		<i>Claudia Medina</i>
Documento de identificación (Clase y número)		
CC 65761974 DE ILAGUE		

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos		Firma
Documento de identificación (Clase y número)		

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos		Firma
Documento de identificación (Clase y número)		

Fecha de inscripción

AA	Me	Di
2010	SEP	28

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Teresa de Jesús Aldana Ortiz
TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

[Firma]
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Teresa de Jesús Aldana Ortiz
TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



LIQUIDACIÓN OFICIAL DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO

No. Predial: 020000160034000
Propietario: RODOLFO PENA BETANCOURT Doc. 14105509
Dirección: K 4 2 147 Lo 3
Avalúo: \$10,675,000.00
Fecha Limite de pago: 28/02/2024
Fecha impresión: 08/02/2024

Fecha expedición: 08/02/2024
Area terreno: 312,00
Área construida: 68,00
Hectareas: 0,03

EXTRACTO
LP202400001532

CONCEPTO	AÑO	AVALÚO	CAPITAL	INTERESES	TOTAL
IMPUESTO PREDIAL	2024	\$10,675,000.00	\$32,025.00	\$0.00	\$32,025.00
SOBRETASA AMBIENTAL /CORTOLIMA	2024	\$10,675,000.00	\$4,804.00	\$0.00	\$4,804.00
TOTALES			\$36,829.00	\$0.00	\$36,829.00
DESCUENTO PROTO PAGO 15%					-\$4,804.00
TOTAL A PAGAR					\$32,025.00

PAGUESE ANTES DE: 28/02/2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS

CONTRIBUYENTE

PREDIO: 020000160034000 AVALÚO: \$ 10.675.000

CONCEPTO: Pago del impuesto predial Unificado desde el año 2024 hasta el año 2024

PROPIETARIO: RODOLFO PENA BETANCOURT Doc. 14105509

DIRECCIÓN: K 4 2 147 Lo 3

FECHA EXPEDICIÓN: 08/02/2024

EXTRACTO: LP202400001532

TOTAL	\$32,025.00
--------------	--------------------

(415)7709998490031(8020)00202400001532(3900)032025(96)20240228

PAGUESE ANTES DE: 28/02/2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS

BANCO

PREDIO: 020000160034000 AVALÚO: \$ 10.675.000

CONCEPTO: Pago del impuesto predial Unificado desde el año 2024 hasta el año 2024

PROPIETARIO: RODOLFO PENA BETANCOURT Doc. 14105509

DIRECCIÓN: K 4 2 147 Lo 3

FECHA EXPEDICIÓN: 08/02/2024

EXTRACTO: LP202400001532

TOTAL	\$32,025.00
--------------	--------------------

(415)7709998490031(8020)00202400001532(3900)032025(96)20240228

Emitido por: NEIDER CAMILO PRADA VANEGAS - Transfor's 2024



CERTIFICADO DE DEUDA

Por medio del presente documento, la empresa **EROTISMO ESTRUCTURAL S.A.S** identificada con el número de identificación tributaria (NIT) **901429589-7** certifica que:

La empresa **EROES S.A.S**, es acreedora de una deuda por la suma de quince millones de pesos (\$15,000,000 COP), financiado por el fondo de ahorro interno de la empresa, destinado para fines educativos.

El deudor principal es:

- Nombre: **Heins Maicol Peña Medina**
- Identificación: 1.110.596.722

Y el codeudor es:

- Nombre: **Rodolfo Peña Betancourt**
- Identificación: 14.105.509

Por lo tanto, este certificado tiene el propósito de validar la existencia y el monto de la deuda mencionada anteriormente, así como servir como documento oficial para cualquier trámite legal o contable que requiera su presentación.

Fecha de emisión: 17 de febrero de 2024
Lugar de emisión: Duitama, Boyacá

Nota: Se extiende el presente certificado para los fines que se estime necesario

Lizeth Estefanía Archila Álvarez
Abogada USTA
Gerente administrativa en EROES S.A.S.
www.facebook.com/eroes.sas
Instagram: eroes.sas

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

NIP

990302

28353757

SECCION GENERICA

NOTARIA 2***** IBAGUE TOLIMA*****		6002
Apellido(s) y Nombre(s)	Sexo	Fecha de nacimiento
PEÑA***** MEDINA***** HEINS MAICOL*****		Año 1999 Mes 03 Día 02
Lugar de nacimiento		
País	Departamento	Municipio
COLOMBIA*****	TOLIMA*****	IBAGUE*****

SECCION ESPECIFICA

CLINICA DEL SEGURO SOCIAL*****		Hora 07 minutos 45	Grupo **
CONST. DE NACIDO VIVO*****		CAMPO ELIAS CALDERON*****	
MADRE: MEDINA***** PRECIADO***** CLAUDIA ROCIO*****		24 Años	
PADRE: PEÑA***** BETANCOURT***** RODOLFO*****		26 Años	
PESA BETANCOURT RODOLFO*****		PAYANDE-SAN LUIS*****	
C.C. 00014105509 DE SAN LUIS-TOLIMA		Firma	
0000000000*****		Firma	
0000000000*****		Firma	

NOTARIA CESAR AUGUSTO TORRES CALLE

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
MAYORIA DE EDAD
IBAGUE

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9468947524 DU: 705488
Cliente: 110009 MOVISTAR FIJO Y MOVIL
Fecha: 17/02/2024 08:27:16
PAP: 993714
Nombre: RODOLFO PEÑA
NO CELULAR o CUENTA 10425956221
Referencia: 10425956221 Valor: \$49.990,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presenta este
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

INGEMAS ISP
Miller Alberto Sierra B.
NIT. 93.401.240-0 Régimen Simplificado
Carrera 3 No. 35-21, Naciones Unidas
Telefono 3219711762
info@ingemas.co
www.ingemas.co



Rodolfo Peña
Carrera 4, 1-13, Payande, Tolima, Colombia.
Payande Colombia

Número de factura: 17255
Fecha de creación: 22 Ene 2024
Fecha de vencimiento: 05 Feb 2024

elemento	Precio	Cantidad	Total
Internet Avanzado 50Mbs 01 Ene 2024 - 31 Ene 2024	COP 50,000.00	1	COP 50,000.00
Subtotal:			COP 50,000.00
Total:			COP 50,000.00

Puede realizar su pago por transferencia electrónica o en corresponsales bancarios de Bancolombia, a la cuenta de ahorros No. 068 44121651

INGEMAS ISP

NIT. 93.401.240-0 Régimen Simplificado

Recibo de pago

Rodolfo Peña

Información de pago

Fecha de pago	02 Feb 2024 7:14 pm
Cantidad pagada	COP 50,000.00
Método	Bancolombia - Transferencia Electronica

Facturas cubiertas por este pago

Número de factura	Total de factura	Importe del pago	Cantidad debida
17255	COP 50,000.00	COP 50,000.00	COP 0.00



17/02/2024 13:06 Cajero: hegongor

Oficina: 6653 - SAN LUIS (TOLIMA)
Terminal: B3310LD2C066 Operación: 479843101

Transacción: RECEPCION PAGO DJ PIN INDIVI
Valor: \$100,000.00

Costo de la transacción:	\$0.00
Iva del Costo:	\$0.00
GMF del Costo:	\$0.00

Secuencial PIN : 853755
Tipo ID consignante : CC - CEDULA DE CIUDADAN
ID consignante : 93372578
Nombre consignante : FREDIS PENA BETANCOUR
Juzgado : 736782042001 001 PROMISCOU MUNI
Concepto : 1 DEPOSITOS JUDICIALES
Número de proceso : 20230007400736782042001
Tipo ID demandante : CC - CEDULA DE CIUDADA
ID demandante : 5817115
Demandante : MARIANO PENA GONGORA
Tipo ID demandado : CC - CEDULA DE CIUDADAN
ID demandado : 93372578
Demandado : FREDIS PENA BETANCOURT
Forma de pago : EFECTIVO
Valor operación : \$100,000.00

Valor total pagado : \$100,000.00

Código de Operación : 280376486
Número del título : 486530000006896

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



17/02/2024 12:10 Cajero: hegongor

Oficina: 6653 - SAN LUIS (TOLIMA)
Terminal: B3310LD2C066 Operación: 479828330

Transacción: RECEPCION PAGO DJ PIN INDIVI
Valor: \$100,000.00

Costo de la transacción:	\$0.00
Iva del Costo:	\$0.00
GMF del Costo:	\$0.00

Secuencial PIN : 853751
Tipo ID consignante : CC - CEDULA DE CIUDADAN
ID consignante : 65729863
Nombre consignante : LILIANA PENA BETANCOUR
Juzgado : 736782042001 001 PROMISCOU MUNI
Concepto : 1 DEPOSITOS JUDICIALES
Número de proceso : 20230007400736782042001
Tipo ID demandante : CC - CEDULA DE CIUDADA
ID demandante : 5817115
Demandante : MARIANO PENA GONGORA
Tipo ID demandado : CC - CEDULA DE CIUDADAN
ID demandado : 65729863
Demandado : LILIANA PENA BETANCOURT
Forma de pago : EFECTIVO
Valor operación : \$100,000.00

Valor total pagado : \$100,000.00

Código de Operación : 280376451
Número del título : 486530000006895

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



20/02/2024 13:07 Cajero: hegongor

Oficina: 6653 - SAN LUIS (TOLIMA)
Terminal: B3310LD2C066 Operación: 480351816

Transacción: RECEPCION PAGO DJ PIN INDIVI
Valor: \$100,000.00

Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Secuencial PIN : 854502
Tipo ID consignante : CC - CEDULA DE CIUDADAN
ID consignante : 14105509
Nombre consignante : RODOLFO PEÑA BETANCO
Juzgado : 738782042001 001 PROMISCUO MUNI
Concepto : 1 DEPOSITOS JUDICIALES
Número de proceso : 20230007400738782042001
Tipo ID demandante : CC - CEDULA DE CIUDADA
ID demandante : 14105509
Demandante : RODOLFO PENA BETANCOURT
Tipo ID demandado : CC - CEDULA DE CIUDADAN
ID demandado : 5817115
Demandado : MARIANO PENA GONGORA
Forma de pago : EFECTIVO
Valor operación : \$100,000.00

Valor total pagado : \$100,000.00

Código de Operación : 280384966
Número del título : 466530000006697

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



17/02/2024 13:06 Cajero: hegongor

Oficina: 6653 - SAN LUIS (TOLIMA)
Terminal: B3310LD2C066 Operación: 479843101

Transacción: RECEPCION PAGO DJ PIN INDIVI
Valor: \$100,000.00

Costo de la transacción:	\$0.00
Iva del Costo:	\$0.00
GMF del Costo:	\$0.00

Secuencial PIN : 853755
Tipo ID consignante : CC - CEDULA DE CIUDADAN
ID consignante : 93372578
Nombre consignante : FREDIS PENA BETANCOUR
Juzgado : 736782042001 001 PROMISCOU MUNI
Concepto : 1 DEPOSITOS JUDICIALES
Número de proceso : 20230007400736782042001
Tipo ID demandante : CC - CEDULA DE CIUDADA
ID demandante : 5817115
Demandante : MARIANO PENA GONGORA
Tipo ID demandado : CC - CEDULA DE CIUDADAN
ID demandado : 93372578
Demandado : FREDIS PENA BETANCOURT
Forma de pago : EFECTIVO
Valor operación : \$100,000.00

Valor total pagado : \$100,000.00

Código de Operación : 280376486
Número del título : 486530000006896

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



17/02/2024 12:10 Cajero: hegongor

Oficina: 6653 - SAN LUIS (TOLIMA)
Terminal: B3310LD2C066 Operación: 479828330

Transacción: RECEPCION PAGO DJ PIN INDIVI
Valor: \$100,000.00

Costo de la transacción:	\$0.00
Iva del Costo:	\$0.00
GMF del Costo:	\$0.00

Secuencial PIN : 853751
Tipo ID consignante : CC - CEDULA DE CIUDADAN
ID consignante : 65729863
Nombre consignante : LILIANA PENA BETANCOUR
Juzgado : 736782042001 001 PROMISCOU MUNI
Concepto : 1 DEPOSITOS JUDICIALES
Número de proceso : 20230007400736782042001
Tipo ID demandante : CC - CEDULA DE CIUDADA
ID demandante : 5817115
Demandante : MARIANO PENA GONGORA
Tipo ID demandado : CC - CEDULA DE CIUDADAN
ID demandado : 65729863
Demandado : LILIANA PENA BETANCOURT
Forma de pago : EFECTIVO
Valor operación : \$100,000.00

Valor total pagado : \$100,000.00

Código de Operación : 280376451
Número del título : 486530000006895

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE GUAMO
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 240216443389469382

Nro Matrícula: 360-37415

Pagina 1 TURNO: 2024-360-1-2278

Impreso el 16 de Febrero de 2024 a las 04:53:57 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 360 - GUAMO DEPTO: TOLIMA MUNICIPIO: SAN LUIS VEREDA: PAYANDE

FECHA APERTURA: 11-02-2016 RADICACIÓN: 2016-360-6-333 CON: ESCRITURA DE: 09-02-2016

CODIGO CATASTRAL: COD CATASTRAL ANT: SIN INFORMACION

NUPRE:

ESTADO DEL FOLIO: ACTIVO

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

LOTE -CASA 3 A CON AREA DE 144.00 MTS 2 CUYOS LINDEROS Y DEMAS ESPECIFICACIONES OBRAN EN ESCRITURA 19, 2016/02/09, NOTARIA UNICA SAN LUIS. ARTICULO 8 PARÁGRAFO 1º. DE LA LEY 1579 DE 2012 LOTE 3A EXTENSION DE (144.00 MTRS2) ALINDERADO POR EL NORTE DISTANCIA EN LINEA RECTA DE 6.00 MTRS COLINDA CON LA CARRERA 4ª. POR EL ORIENTE DISTANCIA EN LINEA RECTA DE 24.00 MTRS COLINDA CON EL LOTE 3B, POR EL SUR DISTANCIA EN LINEA RECTA DE 6.00 MTRS, COLINDA CON PROPIEDAD DE ERNESTO PEÑA O LOTE 1, POR EL OCCIDENTE DISTANCIA EN LINEA RECTA DE 24.00 MTRS, COLINDA CON EL LOTE NUMERO 2.

AREA Y COEFICIENTE

AREA - HECTAREAS: METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS:

AREA PRIVADA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS: / AREA CONSTRUIDA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS

COEFICIENTE : %

COMPLEMENTACION:

1. -ESCRITURA 75 DEL 7/4/2014 NOTARIA UNICA 1 DE SAN LUIS REGISTRADA EL 15/4/2014 POR COMPRAVENTA DE: ERNESTO PEÑA BARRERO , A: RODOLFO PEÑA BETANCOURT , REGISTRADA EN LA MATRÍCULA 360-35976 .--

.2 -ESCRITURA 53 DEL 17/3/2014 NOTARIA UNICA 1 DE SAN LUIS REGISTRADA EL 18/3/2014 POR DIVISION MATERIAL A: ERNESTO PEÑA BARRERO , REGISTRADA EN LA MATRÍCULA 360-35976 .--

01. -RESOLUCION 732 DEL 1/7/1988 INCORA DE IBAGUE REGISTRADA EL 2/8/1988 POR ADJUDICACIÓN DE: INCORA , A: ERNESTO PEÑA BARRERO , REGISTRADA EN LA MATRÍCULA 360-11976 .-

DIRECCION DEL INMUEBLE

Tipo Predio: RURAL

1) LOTE -CASA EXTENSION 144.00 MTRS2, UBICADO EN EL AREA URBANA DE PAYANDE LOTE 3 A

DETERMINACION DEL INMUEBLE:

DESTINACION ECONOMICA:

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(S) (En caso de integración y otros)

360 - 35976

ANOTACION: Nro 001 Fecha: 10-02-2016 Radicación: 2016-360-6-333

Doc: ESCRITURA 19 DEL 09-02-2016 NOTARIA UNICA DE SAN LUIS

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: OTRO: 0918 DIVISION MATERIAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE GUAMO
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 240216443389469382

Nro Matrícula: 360-37415

Pagina 2 TURNO: 2024-360-1-2278

Impreso el 16 de Febrero de 2024 a las 04:53:57 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

A: PEÑA BETANCOURT RODOLFO

CC# 14105509 X

ANOTACION: Nro 002 Fecha: 27-06-2023 Radicación: 2023-360-6-1442

Doc: OFICIO 542 DEL 26-06-2023 JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE SAN LUIS

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: MEDIDA CAUTELAR: 0423 EMBARGO DE ALIMENTOS

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: PEÑA GONGORA MARIANO

CC# 5817115

A: PEÑA BETANCOURT RODOLFO

CC# 14105509

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *2*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

TURNO: 2024-360-1-2278

FECHA: 16-02-2024

EXPEDIDO EN: BOGOTA

[Handwritten signature of Maria Benilda Preciado Guzman]

MARIA BENILDA PRECIADO GUZMAN

REGISTRADORA SECCIONAL



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE GUAMO
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 240222673589766363

Nro Matrícula: 360-24806

Pagina 1 TURNO: 2024-360-1-2525

Impreso el 22 de Febrero de 2024 a las 10:22:04 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 360 - GUAMO DEPTO: TOLIMA MUNICIPIO: SAN LUIS VEREDA: PAYANDE

FECHA APERTURA: 26-08-1999 RADICACIÓN: TURNO 1394 CON: ESCRITURA DE: 09-08-1999

CODIGO CATASTRAL: 7367802000000005003700000000 COD CATASTRAL ANT: 73678020000050037000

NUPRE:

ESTADO DEL FOLIO: ACTIVO

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

LOTE, CON UNA EXTENSION DE 85.722 METROS CUADRADOS LINDEROS EN LA ESCRITURA NUMERO 116 DE FECHA 09-08-99 DE LA NOTARIA DE SAN LUIS ARTICULO 11 DEL DECRETO LEY 1711 DE 1984.

AREA Y COEFICIENTE

AREA - HECTAREAS: METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS:

AREA PRIVADA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS: / AREA CONSTRUIDA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS: CUADRADOS

COEFICIENTE : %

COMPLEMENTACION:

01. 29-05-68 ADQUIRO EN MAYOR EXTENSION EN LOS TERMINOS DE LA ESCRITURA NUMERO 300 DE FECHA 14-03-68 DE LA NOTARIA 1 DE IBAGUE DONACION.- DE: PADRE OSORIO.- A: DIOCESIS DE IBAGUE.

DIRECCION DEL INMUEBLE

Tipo Predio: RURAL

1) LOTE

DETERMINACION DEL INMUEBLE:

DESTINACION ECONOMICA:

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(S) SIGUIENTE(S) (En caso de integración y otros)

360 - 651

ANOTACION: Nro 001 Fecha: 26-08-1999 Radicación: 1394

Doc: ESCRITURA 116 DEL 09-08-1999 NOTARIA 1 DE SAN LUIS

VALOR ACTO: \$137,155

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 101 VENTA MODO ADQUISIC.

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: PARROQUIA SANATA BARBARA

A: LOPEZ HENAO GLADYS

X

A: PEÑA GONGORA MARIANO

X

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *1*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

Anotación Nro: 0

Nro corrección: 1

Radicación: 2011-360-3-217

Fecha: 16-07-2011

