Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
OFICINA DE EJECUCIÓN DE LOS JUZGADOS CIVILES MUNICIPALES DE CARTAGENA FIJACION EN LISTA
TERCERO DE EJECUCIÓN CIVIL MUNICIPAL

TRASLADO QUE SE HACE A LAS PARTES DEL ESCRITO DE NULIDAD DEL PROCESO PRESENTADO POR LA PARTE EJECUTADA DENTRO DEL PROCESO QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN:

PROCESO	RADICACION	DEMANDANTE	DEMANDADO
EJECUTIVO	011-2016-00581-00	COPROPIEDAD CENTRO MEDICO SANTA LUCIA	DONALDO PEREZ ROMERO

Queda en traslado a las partes del escrito de NULIDAD del proceso presentado por la parte ejecutada en fecha 16/08/2022 por el término de tres (3) días, de conformidad a lo establecido en los artículos 110 y 134 del C.G.P

FECHA DE FIJACIÓN: 31 DE AGOSTO DEL 2022, HORA 8:00 A.M
FECHA DE DESFIJACIÓN: 31 DE AGOSTO DEL 2022, HORA 5:00 PM
EL TRASLADO INICIA: 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2022, HORA 8:00 A.M
EL TRASLADO VENCE: 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2022, HORA 5:00 PM

ANA AYOLA CABRALES
Secretaria

"De conformidad a la Ley 2213 del 13 de Junio de 2022 artículo 9, NO será necesario firmar los traslados que se surtan por fuera de audiencia "

Mayra Polanco

Fwd: NULIDAD PROCESO EJECUTIVO DE CENTRO MEDICO SANTA LUCIA CONTRA DONALDO PEREZ ROMERO RAD 13001400301120160058100 CP

Abogados Sernaposada <sernaposadaabogados@gmail.com>
Mar 16/08/2022 11:04 AM
Para: Centro Servicio Ejecucion Civil Municipal - Bolívar - Cartagena <cserejcmcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (17 MB)
NULIDAD PROCESO EJECUTIVO DE CENTRO MEDICO SANTA LUCIA CONTRA DONALDO PEREZ ROMERO RAD 13001400301120160058100 CP.pdf;

REITERACIÓN DE NULIDAD- MENSAJE ENVIADO ANTERIORMENTE

---------- Forwarded message ---------
De: **Abogados Sernaposada** <sernaposadaabogados@gmail.com>
Date: mié, 10 ago 2022 a las 11:42
Subject: NULIDAD PROCESO EJECUTIVO DE CENTRO MEDICO SANTA LUCIA CONTRA DONALDO PEREZ ROMERO RAD 13001400301120160058100 CP
To: <j03ejecmcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>, <j11cmplcgena@cendoj.ramajudicial.gpv.co>, Centro Servicio Ejecucion Civil Municipal <cserejcmcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>, <centromedicosantaluciaph@gmail.com>, <centromedicosantaluciaph@hotmail.com>

Cordial saludo,
De manera atenta adjunto nulidad para su trámite.

Cordialmente,

MAGDELEINE POSADA PATERNINA
Abogado

Cartagena de indias, 10 de agosto de 2022.

Señor (a)
Juez Tercero Civil Municipal de Ejecución
E.S.D.

Ref: Proceso Ejecutivo Singular de **COPROPIEDAD CENTRO MEDICO SANTA LUCIA** contra **DONALDO PEREZ ROMERO**
Rad: 13-001-40-03-011-2016-00581-00
Asunto: **Nulidad**

MAGDELEINE POSADA PATERNINA, mujer, mayor de edad, actuando en calidad de apoderada del demandado, de la manera más comedida, concurro ante Usted con el fin de solicitarle que decrete la **NULIDAD** prevista en el numeral 8 del artículo 133 del C.G. del P., desde el Auto de fecha 1 de febrero de 2017 y publicado en estado el 13 de febrero de ese mismo año, el cual libró el Mandamiento de Pago contra el señor **DONALDO PEREZ ROMERO,** que fundamento en los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: Mi poderdante me informa que la señora GRACE CRUZ BUELVAS, mujer, mayor e identificada con cédula de ciudadanía No. 64.475.261, y conocida por las distintas Administraciones de la **COPROPIEDAD CENTRO MEDICO SANTA LUCIA,** actúa en su nombre desde hace más de diez (10) años como la Administradora de los tres (03) consultorios médicos (304-407-506) que son de propiedad del demandado, señor DONALDO PEREZ ROMERO.

Valga decir que, a través de la señora GRACE, la copropiedad le ha informado de todo lo que sucede con sus propiedades, así se prueba con las comunicaciones dirigidas al correo electrónico ***gracecruzbuel@hotmail.com*** que dan fe de ello.

SEGUNDO: Indica mi poderdante que a su Administradora nunca le dieron a conocer que existiera algún proceso ejecutivo por deuda alguna, pues, la mayoría de veces hasta recibos de caja expedía la Administración de la Copropiedad por los pagos recibidos, tal como se prueba con los recibos que se allegan.

TERCERO: También indica mi poderdante que no es cierto lo afirmado por la demandante a través de sus representantes en el acápite de notificaciones, donde declaran bajo la gravedad del juramento que ignoraban donde notificar al demandado, pues tal como se probará a lo largo de todo este proceso la administración en distintas oportunidades se comunicaba con la señora Grace Cruz Buelvas, a través de su correo electrónico ***gracecruzbuel@hotmail.com*** y antes de pandemia de forma personal, informando de cuentas, asistencia a las asambleas representando al señor Donaldo como propietario de los tres (03) consultorios antes mencionados, sin que nunca le notificaran de procesos ejecutivos en su contra.

CUARTO: Indica mi poderdante que, a través de su Administradora, la señora Grace Cruz, siempre ha pagado las expensas de Administración en la cuenta corriente del Banco Davivienda No. 056669997522 y Bancolombia No. 78835446141, sin que desde el 2016 hasta la fecha reportaran a ninguno de los despachos judiciales los pagos recibidos durante todo este periodo.

QUINTO: Así las cosas, es evidente que la actora NO practicó en debida forma la **Notificación Personal**, al desconocer entre otros, que mi poderdante podía ser notificado en cualesquiera de sus tres (3) consultorios u oficinas, que en últimas sería su domicilio o el centro principal de sus negocios tal como lo indica el artículo 86 del Código Civil Colombiano.

SEXTO: Tampoco existe duda que la actora ocultó al despacho, que el demandado a través de la señora GRACE ha venido haciendo los pagos de cada uno de los consultorios u oficinas durante todo el curso del proceso, es tan desleal como fraudulento ese desconocimiento, pues el proceso carece de la verdad procesal, esa que se nos exige a los abogados a no incurrir en ninguna de las causales previstas en el artículo 78 del Código General del Proceso.

SEPTIMO: También considera mi poderdante, que la Administración de la Copropiedad infringió el numeral 11 del artículo 51 de la Ley 675 de 2001, porque ocultó entre otros los medios que señalan el Reglamento de Propiedad Horizontal para **notificar** a mi poderdante.

OCTAVO: Mi poderdante está legitimado para interponer la Nulidad deprecada, y tampoco ha sido propuesta en ninguna otra oportunidad.

RAZONES

Su señoría, valga resaltar, que las jurisprudencias de las altas cortes han sido claras en afirmar que se vulneran los derechos al debido proceso y a la defensa de quien deba ser vinculado como parte en un proceso cuando no se le notifica del auto admisorio de la demanda o del ***Mandamiento de Pago*** en debida forma o que dicha acción se realiza de forma incorrecta, en este caso la propia Administración del Edificio, negó a su copropietario el derecho Constitucional a defenderse, y que en este caso se muestra de manera evidente, y suficiente para tener todas las actuaciones como no válidas o nulas, por lo que se deberá declarar la nulidad aquí alegada y permitirle a mi poderdante ejercer el legítimo Derecho a la Defensa.

Además de lo anterior, considero que las actuaciones de la copropiedad son temerarias y es claro que estamos en presencia de un posible Fraude Procesal a través de la señora ANGELICA DEL C. CASTILLA RODRIGUEZ como Representante Legal y Administradora de la sociedad **ADMINISTRADORES PROFESIONALES EN PROPIEDAD HORIZONTAL SAS- APHOR SAS,** y/o de su apoderado judicial, el Doctor RUBEN DARIO GALVAN MELENDEZ, quienes ocultaron a su despacho, que mi poderdante podía ser notificado en cualquiera de los tres (03) consultorios u oficinas, o a través de la señora Grace Buelvas, a quien conocen como administradora de esos, reitero, tres (3) consultorios u oficinas, y/o como lo indica el Reglamento de Propiedad Horizontal.

Lo cierto es, que, con la demanda no se aportaron pruebas que acrediten que la Copropiedad tuvo el más mínimo cuidado para notificar a mi poderdante para que ejerciera el legítimo derecho a la defensa, incluso, infringió el numeral 11 del artículo 51 de la Ley 675 de 2001, al no notificarlo como lo establece el Reglamento de Propiedad Horizontal.

Insiste mi poderdante en afirmar que antes de interponer la demanda ejecutiva la Administración **no** le indicó que estaba inmerso en algún incumplimiento que procedería algún cobro jurídico o pre-juridico, así se prueba con los pagos recibidos por la administración, y que nunca aportaron al expediente judicial, configurando claramente su mal actuar.

En la Sentencia T-818 de 2013, Expediente T-3.959.020, donde fungió como M.P. el Doctor Mauricio González Cuervo, nos indica lo siguiente:

"...No se puede perder de vista que ***el derecho a la defensa es una de las principales garantías del debido proceso*** *y fue definida como la "oportunidad reconocida a toda persona en el ámbito de cualquier proceso o actuación judicial o administrativa de ser oída, de hacer valer las propias razones y argumentos de controvertir, contradecir y objetar las pruebas en contra y de solicitar la práctica y evaluación de las que se estiman favorables, así como ejercitar los recursos que la otorga"*,, (Resaltado y subrayado fuera de texto).

Finalmente, es importante recordar que los hechos acontecidos en este caso, deben ser objeto de análisis, por parte del despacho, porque estamos en presencia de unas actuaciones temerarias por parte de la Actora y/o del togado que presentó la demanda.

Así las cosas, consideramos que el despacho deberá declarar la **NULIDAD** a partir del auto que libra el Mandamiento de Pago y rehacer las actuaciones que en derecho corresponden.

PRUEBAS

1. Téngase en cuenta las comunicaciones (correos electrónicos) entre la Administración del Edificio Centro Medico Santa Lucia con la señora Grace Buelvas, desde los años 2013 al 2022, para demostrar entre otros, que mi poderdante podía ser notificado como mínimo a través de la señora GRACE, para garantizarle el Derecho a la Defensa.
2. Copia de tres (03) Certificados de Tradición y Libertad, para demostrar que mi poderdante es propietario de los consultorios en el Centro Médico Santa Lucia.
3. Los pagos hechos a las cuentas Bancarias de la Administración desde los años 2013 al 2022, para demostrar que los demandantes no fueron leales para con el Derecho.

Testimoniales:

De la manera más comedida y si el despacho lo considera pertinente, sírvase citar el día y hora para que comparezca en su despacho y exponga todo lo que le conste sobre los hechos de esta NULIDAD, a la señora GRACE CRUZ BUELVAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 64.475.261, quien podrá ser contactada en la siguiente dirección: Conjunto los Ejecutivos 2, Torre K, Apartamento 403, en el Teléfono celular No. 3126570708, y en el correo electrónico: ***gracecruzbuel@hotmail.com***

NOTIFICACIONES

La Actora en la dirección que aparece en el libelo de la demanda, y en los correos electrónicos observados en los mensajes y/o notificaciones remitidas a la señora GRACE: ***centromedicosantaluciaph@hotmail*** y ***centromedicosantaluciaph@gmail.com***

La suscrita, podrá ser notificada en el Conjunto los Ejecutivos 2, Torre K, Apartamento 405, en el Teléfono celular No. 3016225524, y en el correo electrónico: ***sernaposadaabogados@gmail.com***

Cordialmente,

MAGDELEINE POSADA PATERNINA
C.C.45.754.895 de Cartagena
T.P.189.412 del C. S. de la J.

Outlook | Buscar | Reúnase ahora

Mensaje nuevo | Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 64
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted
- Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25
- Nuevo grupo

Bandeja de entrada | Filtrar

> Factura Electrónica 3/02/2022
Buen día Adjunto encontrara factura elec...

AC AXA COLPATRIA
> Toma de muestras COVID-... 2/02/2022
Si no puede ver correctamente el conten...

C Centro Medico Santa Lucia
Circular: Fumigación de zona... 2/02/2022
CIRCULAR INFORMATIVA DE: Administra...

Centro Medico Santa Lucia
> SEGUNDA CONVOCATORI... 2/02/2022
SEGUNDA CONVOCATORIA CITACIÓN A...

A Aida Maria Cardenas Moreno
> FOTOS VENTA APTO LOS ... 2/02/2022
Muy buenas tardes APTO EDIFICIO LOS ...

A Aida Maria Cardenas Moreno
> fotos apto torre molino - b... 2/02/2022
GRACE MUY BUENAS TARDES APTO TOR...

CC Conjunto Residencial Candil
HORARIO DE ATENCIÓN DE ... 2/02/2022
Buenos días Propietarios y/o Arrendatari...

JP Jose Pardo
> Peticion de entrega de Res... 1/02/2022
Cordial saludo adjunto lo solicitado Jeixa...

NE Notificación Coosalud EPS; postma...
> traslado de coomeva a co... 1/02/2022
AVISO IMPORTANTE: Apreciado Usuario,...

GB Grace cruz buelvas
> Foto de Grace Cruz Buelvas 1/02/2022
Enviado desde mi Samsung Mobile de Cl...

GB Grace cruz buelvas
> Foto de Grace Cruz Buelvas 1/02/2022
Enviado desde mi Samsung Mobile de Cl...

GB Grace cruz buelvas
> Certificado de tradición.pdf 1/02/2022
Enviado desde mi Samsung Mobile de Cl...

GA GALEON AZUL
CIRCULAR - RESUMEN DE RE... 1/02/2022
Cartagena D. T. y C., 01 de febrero de 2.0...

C Centro Medico Santa Lucia
RECORDATORIO ASAMBLEA ... 1/02/2022
CONVOCATORIA CITACIÓN ASAMBLEA ...

AC AXA COLPATRIA Contigo
Boletín Plan de Salud AXA C... 31/01/2022
Si no puede ver correctamente el conten...

SEGUNDA CONVOCATORIA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS: 1 DE FEBRERO DE 2022

8

C Centro Medico Santa Lucia
CONVOC... Sáb 15/01/2022 11:15 AM

C Centro Medico S.
Mié 2/02/2022 1:05 PM

ESTADOS FINANCIEROS CO...
564 KB

Mostrar los 4 datos adjuntos (1 MB)

Guardar todo en OneDrive

Descargar todo

SEGUNDA CONVOCATORIA
CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS
CENTRO MÉDICO SANTA LUCÍA P.H.
4 DE FEBRERO DE 2022
LUGAR: SALA DE ESPERA 2 PISO (PRESENCIAL).

Segunda convocatoria a Asamblea Ordinaria de Propietarios para el día viernes 4 de febrero de 2022 a las **7:00 p.m.**, la cual se llevará a cabo en las áreas comunes de la copropiedad. Deberán hacerse presente todos los Propietarios u otorgar poder para que estén debidamente representados en la mencionada reunión.

ORDEN DEL DIA.

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día.
3. Postulación y Elección del presidente y secretario de la Asamblea de Propietarios.
4. Lectura del reglamento de la Asamblea
5. Nombramiento de la comisión para la verificación de la redacción del acta de la Asamblea
6. Informe de la firma administradora ADPHOR SAS año 2021.
7. Informe y dictamen de la Revisoría Fiscal año 2021
8. Presentación y aprobación de los estados financieros a diciembre 31 de 2021
9. Presentación y aprobación proyecto de presupuesto año 2022.
10. Postulación y Elección de los miembros del Consejo de Administración periodo 2022
12. Postulación y Elección del Revisor Fiscal.
13. Proposiciones y varios.

La presente convocatoria se hace en los términos del artículo 39 de la ley

SEGUNDA CONVOCATORIA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS: 1 DE FEBRERO DE 2022

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

Mié 2/02/2022 1:05 PM

4 archivos adjuntos (1 MB)

ESTADOS FINANCIEROS CONSOLIDADOS A DICIEMBRE 2021-F.pdf; PROYECTO PRESUPUESTO AÑO 2022.pdf; PODER ASAMBLEA CMSL 2021.docx; SEGUNDA CONVOCATORIA.pdf;

SEGUNDA CONVOCATORIA
CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS
CENTRO MÉDICO SANTA LUCÍA P.H.
4 DE FEBRERO DE 2022
LUGAR: SALA DE ESPERA 2 PISO (PRESENCIAL).

Segunda convocatoria a Asamblea Ordinaria de Propietarios para el día viernes 4 de febrero de 2022 a las **7:00 p.m.**, la cual se llevará a cabo en las áreas comunes de la copropiedad. Deberán hacerse presente todos los Propietarios u otorgar poder para que estén debidamente representados en la mencionada reunión.

ORDEN DEL DIA.

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día.
3. Postulación y Elección del presidente y secretario de la Asamblea de Propietarios.
4. Lectura del reglamento de la Asamblea
5. Nombramiento de la comisión para la verificación de la redacción del acta de la Asamblea
6. Informe de la firma administradora ADPHOR SAS año 2021.
7. Informe y dictamen de la Revisoría Fiscal año 2021
8. Presentación y aprobación de los estados financieros a diciembre 31 de 2021
9. Presentación y aprobación proyecto de presupuesto año 2022.
10. Postulación y Elección de los miembros del Consejo de Administración periodo 2022
12. Postulación y Elección del Revisor Fiscal.
13. Proposiciones y varios.

La presente convocatoria se hace en los términos del artículo 39 de la ley 675/2001 a que está sometida la copropiedad.

En esta asamblea se sesionará y decidirá con un número plural de propietarios, cualquiera que sea el porcentaje de coeficientes representados, las decisiones tomadas obligarán a los ausentes, disidentes y a los órganos de administración de la copropiedad.

En caso de que usted no pueda asistir, se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido, agradecemos enviarlo antes de la reunión a la oficina de Administración o al correo electrónico centromedicosantaluciaph@hotmail.com.

Anexo enviamos:

1. Segunda convocatoria Asamblea ordinaria.

2. Estados Financieros a corte 31 de diciembre 2021, con cartera a corte 31 de diciembre 2021.

3. Proyecto de Presupuesto 2022.

4. Formato de poder.

Atentamente,

Angélica Castilla Rodríguez
Representante Legal ADPHOR SAS
Administradores Centro Médico Santa Lucia P.H.

ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia.

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.

Outlook | Buscar | Reúnase ahora

Mensaje nuevo | Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 64
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted
- Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25
- Nuevo grupo

Bandeja de entrada | Filtrar

Reciba un cordial saludo de AGUAS DE C...

DP Daños El Prado
poliza 628265 13/02/2022
Buenas Tardes Adjunto factura solicitada...

N notificador@afinia.facture.co
Envío de Facturas Afinia 13/02/2022
Envío de Facturas Caribemar Apreciado ...

Centro Medico Santa Lucia
Informe de gestión año 2021 12/02/2022
Respetados copropietarios: Reciban un c...

CC Conjunto Residencial Candil
C007-2022 Obras sobre la Tr... 10/02/2022
Buenos tardes Propietarios y/o Arrendat...

N noresponder@acuacar.com
Recibo de Caja Acuacar 10/02/2022
Recepción de Pago Acuacar Apreciado u...

LC Liquidacion Coomeva
Respuesta PQRS Coomeva Ep... 9/02/2022
Si no puede ver correctamente el conten...

Nazly Manjarrez Paba
> COMPRAVENTA CORREGIDA 9/02/2022
SEXTA- Otorgamiento. La escritura públi...

C Centro Medico Santa Lucia
Circular: Resumen de las deci... 9/02/2022
CIRCULAR INFORMATIVA DE: Administra...

N notificador@afinia.facture.co
Envío de Facturas Afinia 9/02/2022
Envío de Facturas Caribemar Apreciado ...

F facturacion@mapfre.com.co
860524337;CREDIMAPFRE S.... 9/02/2022
Estimado(a): GRACE CRUZ BUELVAS El m...

SV sandra vergara
COMPRAVENTA CORREGIDA 9/02/2022
Enviado desde mi iPhone Sandra Vergar...

CC Conjunto Residencial Candil
CAPACITACION DE PREVENCI... 9/02/2022
Yeismi P. Parra Arias Angelus Propiedad ...

N notificador@afinia.facture.co
Envío de Facturas Afinia 8/02/2022
Envío de Facturas Caribemar Apreciado ...

C CONJUNTO RESIDENCIAL BULEVA...
RECORDATORIO REUNIÓN D... 8/02/2022
Señores Copropietarios, Enviamos para s...

Informe de gestión año 2021

1

C Centro Medico S.
Sáb 12/02/2022 3:33 PM

INFORME DE GESTION ASA...
9 MB

Respetados copropietarios:

Reciban un cordial saludo, y nuestro especial agradecimiento a la comunidad Centro Medico Santa Lucia, por la confianza depositada en nuestro equipo de trabajo durante el año 2021.

De esta misma manera, queremos agradecer al Consejo de Administración, por su acompañamiento y apoyo durante las gestiones adelantadas por la firma; sin lugar a dudas, cada uno de sus aportes fueron de gran valor, y hoy por hoy, podemos ver materializados en el desarrollo continuo de la Copropiedad.

Adjunto enviamos informe de gestión del último año. para su revisión.

ADPHOR
ISAURA ACEVEDO.
Cel. 3017429616.
ADPHOR S.A.S.
Administradores Centro Médico Santa
CENTRO MEDICO SANTA LUCIA
Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297.

Informe de gestión año 2021

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Sáb 12/02/2022 3:33 PM

1 archivos adjuntos (9 MB)
INFORME DE GESTION ASAMBLEA 2022.pdf;

Respetados copropietarios:

Reciban un cordial saludo, y nuestro especial agradecimiento a la comunidad Centro Medico Santa Lucia, por la confianza depositada en nuestro equipo de trabajo durante el año 2021.

De esta misma manera, queremos agradecer al Consejo de Administración, por su acompañamiento y apoyo durante las gestiones adelantadas por la firma; sin lugar a dudas, cada uno de sus aportes fueron de gran valor, y hoy por hoy, podemos ver materializados en el desarrollo continuo de la Copropiedad.

Adjunto enviamos informe de gestión del último año. para su revisión.

ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia.

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.

Outlook | Buscar | Reúnase ahora

Mensaje nuevo | Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 64
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted
- Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25
- Nuevo grupo

Bandeja de entrada | Filtrar

CIRCULAR No. 5 CONTACTO ... 1/09/2021
Buenas tardes, Enviamos comunicado pa...

facturasclarocol@claro.com.co
LLego tu Factura Claro Movil 1/09/2021
LLegó tu Factura Claro Postpago. ¡ Hola ...

Centro Medico Santa Lucia
LINK ASAMBLEA EXTRAORD... 30/08/2021
ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE COPR...

Centro Medico Santa Lucia
Circular: Lavado de tanque... 28/08/2021
CIRCULAR INFORMATIVA DE: Administra...

RCI Colombia
Grace, su Estado de Cuenta ... 27/08/2021
GRACE DEL ROSARIO CRUZ BUELVAS Nú...

DIAN
Invitación a presentar declar... 27/08/2021
Código de verificación de autenticidad 7...

CONJUNTO RESIDENCIAL BULEVA...
CIRCULAR DE CARTERA - PA... 26/08/2021
Cordial saludo, Envío circular de su inter...

Gloria Leon Garcia
> amiga ahi la complement... 26/08/2021
Hola amiga. No me parece prudente por...

Gloria Leon Garcia
CARTA 26/08/2021
Hola. Se vería mejor impresa en hoja de ...

Centro Medico Santa Lucia
Documentos del centro me... 25/08/2021
Buenas noches, por medio de la present...

Centro Medico Santa Lucia
Notificación de visita de DA... 25/08/2021
Buenas tardes, por medio de la presente ...

Grace cruz buelvas
> ESTADO DE CUENTA AGO... 25/08/2021
Enviado desde mi Samsung Mobile de Cl...

Conjunto Residencial Los Ejecutivo...
ESTADO CUENTA J205 25/08/2021
Buenos días Sra. Grace, Conforme a su s...

notificador@afinia.facture.co
Nueva Solicitud / Reclamo 24/08/2021
Radicación PQR Apreciado usuario, su re...

servicioalcliente@afinia.com.co
Documento - 202160089208 24/08/2021

LINK ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE COPROPIETARIOS SEGUNDA CONVOCATORIA CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

2

Centro Medico S.
Lun 30/08/2021 4:52 PM

Guardar todo en OneDrive

Descargar todo

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE COPROPIETARIOS SEGUNDA CONVOCATORIA CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Fecha Asamblea : martes 31 agosto 2021
Hora : 7:00 P.m.
Lugar : virtual
Link :
https://us02web.zoom.us/j/84603214399?pwd=V000VjZ5elRlWlBZaDJQOGlpL25jUT09

Join our Cloud HD Video M
Zoom is the leader in modern enterpr communications, with an easy, reliabl video and audio conferencing, chat, a mobile, desktop, and room systems. Z original software-based conference rc around the world in board, conferenc
us02web.zoom.us

la suscrita Administradora del CENTRO MEDICO SANTA LUCIA, se permite convocar a todos los copropietarios, con base en las facultades estatutarias y legales consagradas en el reglamento de Propiedad Horizontal y el artículo 39 de la Ley 675 de 2.001, a la celebración de una **ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA** año 2021.

ORDEN DEL DIA

1. Llamado a Lista y Verificación de quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día.
3. Elección del Presidente y Secretario de la Asamblea.

4. Nombramiento de la Comisión Verificadora de la redacción del Acta.

LINK ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE COPROPIETARIOS SEGUNDA CONVOCATORIA CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Lun 30/08/2021 4:52 PM

2 archivos adjuntos (434 KB)

2 convocatoria asamblea extraordinaria centro medico.pdf; PODER ASAMBLEA CMSL 2021.docx;

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE COPROPIETARIOS SEGUNDA CONVOCATORIA CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Fecha Asamblea : martes 31 agosto 2021
Hora : 7:00 P.m.
Lugar : virtual
Link :
https://us02web.zoom.us/j/84603214399?pwd=V000VjZ5elRlWlBZaDJQOGlpL25jUT09

la suscrita Administradora del CENTRO MEDICO SANTA LUCIA, se permite convocar a todos los copropietarios, con base en las facultades estatutarias y legales consagradas en el reglamento de Propiedad Horizontal y el artículo 39 de la Ley 675 de 2.001, a la celebración de una **ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA** año 2021.

ORDEN DEL DIA

1. Llamado a Lista y Verificación de quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día.
3. Elección del Presidente y Secretario de la Asamblea.
4. Nombramiento de la Comisión Verificadora de la redacción del Acta.
5. Evaluación de propuesta, del propietario **consultorio 313** de entregar el bien a la copropiedad por mora.
7. Evaluación de propuesta de concesión de parqueadero de Centro Médico Santa Lucia.
8. Cierre de reunión.

En segunda Convocatoria la Asamblea sesionara y decidirá válidamente con un numero plural de Propietarios, cualquiera que sea el porcentaje de coeficientes representado, de conformidad con el artículo 41 de la Ley 675 de 2001.

Se les recuerda a los propietarios que las decisiones adoptadas en la Asamblea obligaran por igual a los ausentes y disidentes.

Señor Propietario, si no puede asistir se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido, se adjunta copia del mismo.

Atentamente,

ANGELICA CASTILLA
GERENTE GENERAL
ADPHOR SAS
ADMINISTRADORES CENTRO MEDICO SANTA LUCIA.

ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia.

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.

Circular: Cambio de número telefónico de Centro Medico Santa Lucia, tel. 605-6788690

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Sáb 25/09/2021 2:44 PM

1 archivos adjuntos (349 KB)
cambio de telefono.pdf;

CIRCULAR INFORMATIVA

DE: Administración.
PARA: Profesionales de la Salud Centro Medico Santa Lucia.
ASUNTO: cambio de número telefónico de Centro Medico Santa Lucia, tel. **605-6788690**

Por medio de la presente nos permitimos informar que la línea telefónica del centro médico será a partir del 1 de octubre el teléfono: **605-6788690.**

Además, le recordamos los demás datos del Centro Médico Santa Lucia

Correo electrónico: centromedicosantaluciaph@gmail.com

La CTA. CTE. BANCO DAVIVIENDA N. 056669997522 DE CENTRO MÈDICO SANTA

Agradecemos su atención.

Cordialmente,

Angélica Castilla Rodríguez
Gerente General
ADPHOR SAS
Administradores Centro Médico Santa Lucia.

ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia.

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.

Outlook | Buscar | Reunirse ahora

Mensaje nuevo | Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 65
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted
- Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25
- Nuevo grupo

Bandeja de entrada | Filtrar

JA JuanJo Pereira arango
Promesa con puntos modifi... 17/11/2020
No hay vista previa disponible.

EE Extractos Mastercard Exito
Tu Extracto Virtual MasterCa... 17/11/2020
GRACE DEL ROSARIO CRUZ BUELVAS 03...

Centro Medico Santa Lucia
> Tranferencia cons 304 40... 17/11/2020
RECIBIDO. ISAURA ACEVEDO. Cel. 30174...

C Centro Medico Santa Lucia
Informativo Centro Medico ... 17/11/2020
ISAURA ACEVEDO. Cel. 3017429616. AD...

SG Sandra Elena Guzmán
Promesa compraventa 17/11/2020
Enviado desde mi iPhone Inicio del mens...

jorge luis Borge Villarreal; torre cadiz
> Estado del Edificio 17/11/2020
Hola Martha muy buenos días. De mi pa...

torre cadiz
Estado de cuenta 13/11/2020
Cordial saludo anexo lo anunciado Mart...

K Kelly Yaneth Arias Reyes
Cedula juan 10/11/2020
Buenas tardes, De: Juan Jose Pereira Ara...

E Ever Luis Padilla Rodelo
> ampliacion de cupo de ta... 10/11/2020
Buenos días. Señora Grace . Cordialment...

RG Rosana gamarra; Carmen Sofi...
> Nueva cuota de Administr... 9/11/2020
Martha buenas noches la verdad esto no...

JOSE ALFREDO GARCIA PEREZ
Nueva cuota admon Edificio ... 9/11/2020
Por favor escribame a mi whatsap 310 70...

K Kelly Yaneth Arias Reyes
CERTIFICADOS JUAN Y KELLY. 9/11/2020
Buenos días sra Grace cordial saludo, Le ...

E Eunice De Aguas Torres
> Póliza N° 98992, Pago dife... 9/11/2020
Sra. Grey Cruz Buelvas Buenos dias, En at...

CC Conjunto Residencial Candil
> Manejo del Apto 401 torre... 9/11/2020
OK RECIBIDO. El lun., 9 de noviembre de ...

GA GALEON AZUL
> FACTURA ADMINISTRACIO... 6/11/2020
BUENAS NOCHES. Su saldo a favor está ...

Tranferencia cons 304 407 506

GB Grace cruz buelvas
Enviado d... Vie 13/11/2020 11:41 AM

C Centro Medico S.
Para: Usted Mar 17/11/2020 12:10 PM

RECIBIDO.

ISAURA ACEVEDO.
Cel. 3017429616.
ADPHOR S.A.S.
Administradores Centro Médico Santa
Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297.

...

Gracias. | Gracias por confirmar. | Gracias por su confirmación.

¿Las sugerencias anteriores son útiles? Sí No

Re: Tranferencia cons 304 407 506

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Mar 17/11/2020 12:10 PM
Para: Grace cruz buelvas <gracecruzbuel@hotmail.com>
RECIBIDO.

ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

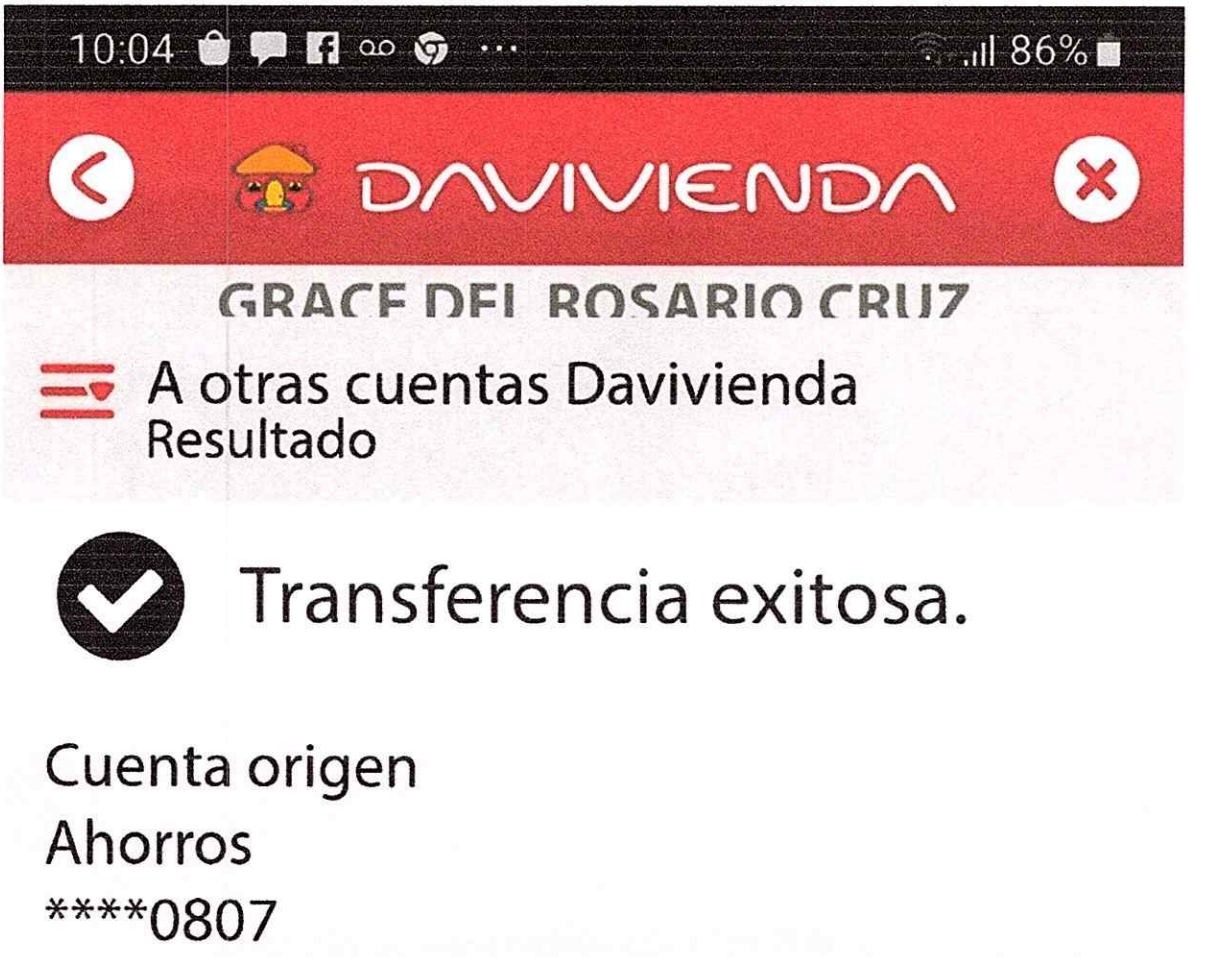
ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia.

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.

El vie., 13 nov. 2020 a las 11:41, Grace cruz buelvas (<gracecruzbuel@hotmail.com>) escribió:



COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto

$1,192,000

Fecha y hora
13/11/2020, 10:03 a.m.

Número de aprobación
34652

Costo de la transacción

$0

Enviado desde mi Samsung Mobile de Claro
Obtener Outlook para Android

Outlook | Buscar | Reunirse ahora

Mensaje nuevo | Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 65
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted
- Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25
- Nuevo grupo

Bandeja de entrada | Filtrar

CR GRACE DEL ROSARIO CRUZ ... 25/02/2019
Por favor no conteste o envíe informació...

PS PORVENIR S.A.
Conoce la nueva distribució... 22/02/2019
GRACE DEL ROSARIO CRUZ BUELVAS Est...

Centro Medico Santa Lucia
Recordatorio ASAMBLEA GE... 20/02/2019
Buenos días Recordamos citación para A...

AE Accionistas Ecopetrol
Conéctese al día del inversio... 19/02/2019
Este mensaje puede contener informació...

L Libardo R. Alvarez Ferrer
> relacion de enero 2019 16/02/2019
Hola Grace Si, ya hable con Patricia Anoc...

C Centro Medico Santa Lucia
REPARACION URGENTE de l... 15/02/2019
CIRCULAR Nº 2/2018 DE: Administración...

ES Extracto Serfinansa
Extracto 13022019 14/02/2019
TARJETA OLÍMPICA MASTERCARD Mes d...

KATIA REGINA DEL CARMEN GAZA...
> Directorio 14/02/2019
Buenos Días como estas, acabo de habla...

C Centro Medico Santa Lucia
> SOLO FALTA SU CONSULT... 14/02/2019
Forwarded message - From: Centro Med...

C Centro Medico Santa Lucia
> CONTRATO CON 506 14/02/2019
Bueno días señora Grace En este momen...

C Centro Medico Santa Lucia
Estado de cuenta a febrero ... 11/02/2019
Señor (a) Propietario Copropiedad Centr...

GA GALEON AZUL
CIRCULAR - RESUMEN REUN... 8/02/2019
Cartagena D. T. y C., febrero de 2.019. Se...

GA GALEON AZUL
> CIRCULAR - MULTA POR I... 5/02/2019
CIRCULAR FECHA: Febrero 5 de 2019. PA...

GA GALEON AZUL
CIRCULAR - IMPUESTO PRED... 1/02/2019
Señores Propietarios Edificio Galeón Azu...

C Centro Medico Santa Lucia
> CONVOCATORIA ASAMBL... 1/02/2019
Buenos días señora Grace De ese consult...

SC Servicio al Cliente
Factura Correspondiente al ... 31/01/2019
Estimado(a): Sr. GRACE DEL ROSARIO CR...

Recordatorio ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA

6

Ic. Centro Medico Santa Lucia
<centromedicosantaluciaph@gmail.com>

CONVOCATORIA
CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS
CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA P.H.
31 DE ENERO DE 2019

Se convoca a Asamblea Ordinaria de Propietarios para **el día 18 de febrero de 2019 a las 6:00 p.m.**, la cual se llevará a cabo en las áreas comunes de la copropiedad. Deberán hacerse presente todos los Propietarios u otorgar poder para que estén debidamente representados en la mencionada reunión.

ORDEN DEL DIA

1. Verificación del Quórum
2. Lectura y aprobación orden del Día
3. Postulación y Elección del Presidente y Secretario de la Asamblea de Propietarios.
4. Lectura del reglamento de la Asamblea
5. Nombramiento de la comisión para la verificación de la redacción del acta de la Asamblea
6. Informe de la firma administradora ADPHOR SAS año 2018. (ADJUNTO)
7. Informe y dictamen de la Revisoría Fiscal año 2018 (ADJUNTO)
8. Presentación y aprobación de los estados financieros a diciembre 31 de 2018. (ADJUNTO)
9. Presentación y aprobación proyecto de presupuesto año 2019(ADJUNTO)
10. Postulación y Elección de los miembros del Consejo de Administración periodo 2019
11. Postulación y Elección del Comité de Convivencia periodo 2019
12. Postulación y Elección del Revisor Fiscal.
13. Proposiciones y varios.

La presente convocatoria se hace en los términos del artículo 39 de la ley 675/2001 a que está sometido el edificio. En esta asamblea se sesiona si está representado el 51% de los propietarios, de acuerdo con sus porcentajes de participación.

Recordatorio ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Mié 20/02/2019 10:20 AM
Para: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

6 archivos adjuntos (6 MB)
PODER ASAMBLEA 2019.docx; CENTRO MEDICO - ESTADOS FINANC. CONSOLIDADOS DICIEMBRE-2018 (2).pdf; CENTRO MEDICO SANTA LUCIA-PROYECTO PRESUPUESTO AÑO 2019.pdf; CARTERA A DICIEMBRE 31-2018.pdf; Informe y Dictamen para la Asamblea 2019 - CMSL.pdf; Informe de Admon CMSL 2018 ADPHOR.pdf;

Buenos días

Recordamos citación para ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA en segunda convocatoria **el día 21 de febrero de 2019 a las 8:00 p.m.**, la cual sesionará y decidirá con un número plural de propietarios, cualquiera que sea el porcentaje de coeficientes representados .

Esperamos contar con su asistencia

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Angélica Salgado

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297

---------- Forwarded message ---------
From: **Centro Medico Santa Lucia** <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Date: jue., 31 ene. 2019 a las 16:49
Subject: CONVOCATORIA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA
To: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

CONVOCATORIA
CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS
CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA P.H.
31 DE ENERO DE 2019

Se convoca a Asamblea Ordinaria de Propietarios para **el día 18 de febrero de 2019 a las 6:00 p.m.**, la cual se llevará a cabo en las áreas comunes de la copropiedad. Deberán hacerse presente todos los Propietarios u otorgar poder para que estén debidamente representados en la mencionada reunión.

ORDEN DEL DIA

Recibo de caja del pago realizado en noviembre 2020

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Mar 24/11/2020 11:42 AM
Para: gracecruzbuel@hotmail.com <gracecruzbuel@hotmail.com>

3 archivos adjuntos (190 KB)
304.pdf; 506.pdf; 407.pdf;

Buenos días, adjunto envío recibo de caja del pago realizado en el mes de noviembre 2020.

¡Saludos cordiales!

ISAURA ACEVEDO.

Cel. 3017429616.

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia.

Tel.: 6611598

La providencia, cra. 71 No 31 – 297.

Outlook | Buscar | Reúnase ahora

Mensaje nuevo | Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 66
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted
- Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25
- Nuevo grupo

Bandeja de entrada | Filtrar

GA GALEON AZUL
> CIRCULAR - CAMBIO DE ... 13/03/2018
CIRCULAR FECHA: Marzo 13 de 2018. PA...

GA GALEON AZUL
ESTADO DE CUENTAS 1302 ... 10/03/2018
Buenos días señora Grace Cruz Cordial S...

GA GALEON AZUL
Humedad en apartamento 1... 10/03/2018
Buenas señora Grace Cruz Cordial Salud...

Centro Medico Santa Lucia
RECORDATORIO CONVOCAT... 9/03/2018
BUENOS DIAS Queremos recordar que H...

L Libardo R. Alvarez Ferrer
> RV: Retiro para compra de ... 8/03/2018
Es el anexo N2 En las escrituras por favor...

SC Servicio al Cliente
Factura Correspondiente al m... 5/03/2018
Estimado(a): GRACE DEL ROSARIO CRUZ...

PM Patricia M.
Reenv: ASAMBLEA GENERAL ... 4/03/2018
Enviado desde mi smartphone Samsung ...

GA GALEON AZUL
> CIRCULAR - LAVADO DE T... 3/03/2018
Circular No. 083-2017 CIRCULAR FECHA:...

C Centro Medico Santa Lucia
NUEVO PICO Y PLACA A PAR... 1/03/2018
Buen día señores, cordial saludo. Adjunt...

GJ Gestion Juridica
Memoriales Suspencion de ... 28/02/2018
Cartagena de Indias, D. T. y C, 28 de Febr...

CR Creditos Renault
GRACE DEL ROSARIO CRUZ ... 26/02/2018
Por favor no conteste o envíe informació...

GA GALEON AZUL
> CIRCULAR - AVANCES DE... 26/02/2018
CIRCULAR FECHA: Febrero 26 de 2018. P...

L Libardo R. Alvarez Ferrer
> PROMESA COMPRAVENTA 23/02/2018
Le agregue el número de cuanta de Porv...

L Libardo R. Alvarez Ferrer
Poder 23/02/2018
Como ves el poder De todas manera se l...

GJ Gestion Juridica
Recordatorio Entrega de Co... 23/02/2018
Cartagena de Indias, D. T. y C, 23 de Febr...

PS Parque Heredia Salamandra
Información de su interés pr... 22/02/2018
Buenas tardes Estimados Residentes El a

RECORDATORIO CONVOCATORIA ASAMBLEA ORDINARIA

1

C Centro Medico Sant...

Enviar correo electróni...

Queremos recordar que HOY 9 de Marzo de 2018 a las 8:00 p.m. sera la asamblea General en segunda convocatoria, la cual sesionará y deci dirá con un número plural de propietario s,
cualquiera que sea el porcentaje de coe ficientes representados.

Esperamos contar con su puntual asistencia; en caso de que usted no pueda asistir, se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido (se adjunto modelo) , agradecemos enviarlo antes de la reunión a la oficina de Administración o al correo
electrónico centromedicosantaluciaph@hotmail.com.

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Centro Medico Santa Lucia** <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Fecha: 16 de febrero de 2018, 8:07
Asunto: CONVOCATORIA ASAMBLEA ORDINARIA
Para: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

CONVOCATORIA
CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS
EDIFICIO CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA
16 DE FEBRERO DE 2018

Se convoca a Asamblea Ordinaria de Propietarios para **el día 6 de marzo de**

RECORDATORIO CONVOCATORIA ASAMBLEA ORDINARIA

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Vie 9/03/2018 7:46 AM
Para: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

1 archivos adjuntos (13 KB)
PODER ASAMBLEA 2018.docx;

BUENOS DIAS

Queremos recordar que HOY 9 de Marzo de 2018 a las 8:00 p.m. sera la asamblea General en segunda convocatoria, la cual sesionará y decidirá con un número plural de propietarios, cualquiera que sea el porcentaje de coeficientes representados.

Esperamos contar con su puntual asistencia; en caso de que usted no pueda asistir, se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido (se adjunto modelo) , agradecemos enviarlo antes de la reunión a la oficina de Administración o al correo electrónico centromedicosantaluciaph@hotmail.com.

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297

---------- Mensaje reenviado ----------
De: **Centro Medico Santa Lucia** <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Fecha: 16 de febrero de 2018, 8:07
Asunto: CONVOCATORIA ASAMBLEA ORDINARIA
Para: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

CONVOCATORIA
CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE PROPIETARIOS
EDIFICIO CENTRO MÉDICO SANTA LUCIA
16 DE FEBRERO DE 2018

Se convoca a Asamblea Ordinaria de Propietarios para **el día 6 de marzo de 2018 a las 6:00 p.m.**, la cual se llevará a cabo en las áreas comunes de la copropiedad. Deberán hacerse presente todos los Propietarios u otorgar poder para que estén debidamente representados en la mencionada reunión.

ORDEN DEL DIA

1. Verificación del Quórum
2. Lectura y aprobación orden del Día
3. Postulación y Elección del Presidente y Secretario de la Asamblea de Propietarios.
4. Lectura del reglamento de la Asamblea
5. Nombramiento de la comisión para la verificación de la redacción del acta de la Asamblea
6. Informe de la firma administradora ADPHOR SAS año 2017

9. Presentación y aprobación proyecto de presupuesto año 2018
10. Postulación y Elección de los miembros del Consejo de Administración periodo 2018
11. Postulación y Elección del Comité de Convivencia periodo 2018
12. Postulación y Elección del Revisor Fiscal.
13. Proposiciones y varios.

La presente convocatoria se hace en los términos del artículo 39 de la ley 675/2001 aque está sometido el edificio. En esta asamblea se sesiona si está representado el 51% de los propietarios, de acuerdo con sus porcentajes de participación, **en caso que no pueda sesionar por falta de quórum queda convocada al tercer día hábil después de la convocatoria inicial,** ***el día 9 de Marzo de 2018 a las 8:00 p.m.,*** la cual sesionará y decidirá con un número plural de propietarios, cualquiera que sea el porcentaje de coeficientes representados, las decisiones tomadas obligaran a los ausentes, disidentes y a los órganos de administración del edificio.

Los libros, cuentas y balances de la administración estarán a disposición de todos los propietarios o sus representantes debidamente acreditados, en la oficina de la administración dentro de los quince días calendarios anteriores a la reunión de la Asamblea.

En caso de que usted no pueda asistir, se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido (se adjunto modelo) , agradecemos enviarlo antes de la reunión a la oficina de Administración o al correo electrónico centromedicosantaluciaph@hotmail.com

Atentamente,

Original Firmado

Angélica Castilla Rodríguez
Representante Legal ADPHOR SAS
Administradores Edificio Centro Médico Santa Lucia

Libre de virus. www.avast.com

Outlook

Buscar

Mensaje nuevo

Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 66
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted

Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25

Nuevo grupo

Bandeja de entrada | Filtrar

GB Chat de WhatsApp con G... 25/01/2017
El historial del chat está adjuntado a este...

EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
DOCUMENTOS - ASAMBLEA... 14/01/2017
Buenas señores Propietarios Edificio Gal...

EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
Reenv: COBRO PREJURIDI... 13/01/2017
Cartagena, enero 13 de 2017 Señor: Lud...

Centro Medico Santa Lucia
REMATE CONSULTORIO 201 12/01/2017
Buenas tardes Por considerarlo de interé...

EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
CIRCULAR No. 33 RESERVAS... 11/01/2017
Circular No. 033-01-2017 CIRCULAR FEC...

EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
CITACIÓN ASAMBLEA ORDIN... 3/01/2017
Buenas tardes Señores Propietarios, Edifi...

EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
Circular No. 031 NORMAS D... 30/12/2016
Circular No. 031-2016 CIRCULAR FECHA:...

L Libardo Rafael Alvarez Ferrer
REGISTRO DE MATRIMO... 21/12/2016
Hola Grace Si...Ya los puedo ver Gracias ...

AE Accionistas Ecopetrol
C. News Accionistas Dic 2016 20/12/2016
No hay vista previa disponible.

L Libardo Rafael Alvarez Ferrer
LIBARDO TE LLEGO BIEN? 20/12/2016
No puedo abrirlo No lo envíes Onedrive...

L Libardo Rafael Alvarez Ferrer
RELACION DE GASTOS C... 20/12/2016
Hola Grace Lo puedes enviar directamen...

L Libardo Rafael Alvarez Ferrer
Registro de Matrimonio 20/12/2016
Hola Grace, Buen día Puedes escanearlo ...

C Centro Medico Santa Lucia
Pago oportuno de expensas... 15/12/2016
CIRCULAR -2016 DE: Administración. PA...

EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
INFORMACIÓN CONSTRUC... 12/12/2016
Buenas tardes señores Propietarios Cordi...

C Centro Medico Santa Lucia
Consignaciones sin identifica... 7/12/2016
Señores Propietarios y/o Residentes Les i...

EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
CIRCULAR No. 28 CITACIÓN ... 5/12/2016
Circular No. 028-2016 CIRCULAR FECHA:...

REMATE CONSULTORIO 201

1

Centro Medico S.
Para: Centro Medi Jue 12/01/2017 4:58 PM

Aviso de Remate consultorio ...
1 MB

Buenas tardes

Por considerarlo de interés para ustedes nos permitimos adjuntar aviso de remate del consultorio 201, programado para el día 18 de enero de 2017 a las 9 a.m.

cualquier información adicional a nuestro alcance, con gusto se atenderá.

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Angélica Salgado

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297

REMATE CONSULTORIO 201

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Jue 12/01/2017 4:58 PM
Para: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

1 archivos adjuntos (1 MB)
Aviso de Remate consultorio 201.pdf;

Buenas tardes

Por considerarlo de interés para ustedes nos permitimos adjuntar aviso de remate del consultorio 201, programado para el día 18 de enero de 2017 a las 9 a.m.

cualquier información adicional a nuestro alcance, con gusto se atenderá.

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Angélica Salgado

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297

Listado de Remates (Artículo 450 Código General del Proceso)

Parte demandada	Parte demandante	Fecha y hora de apertura de la licitación	Bienes materia del remate / Valor del avalúo de cada bien ó de grupo de bienes	Valor base de la licitación	Número de radicación del expediente y Juzgado que hará el remate	Nombre, dirección y teléfono del Secuestre que mostrará los bienes objeto del remate	"Porcentaje para ser postura"
Uriel Badoya Duque, c.c. 9.994.428, Paula Andrea Trujillo Gomez, c.c. 52.441.291	Manuel Ruiz, c.c. 116.138	Fecha: 24 de Enero de 2017, Hora: 9:00 a.m.	Muebles: Clase, especie y cantidad, Inmuebles: Matrícula Inmobiliaria, dirección y unidad, valor avalúo. Inmueble: Identificado con Matricula Inmobiliaria No. 178-18437, Ubicado en la Calle 38 No. 17-81, 17-83, Lote 7, Manzana M Urbanización San Pablo. Valor del Avalúo: Trecientos treinta y ocho millones de pesos Micte ($338.000.000)	Doscientos treinta y seis millones seiscientos mil pesos Micte ($236.600.000)	Juzgado Segundo Civil Municipal de Zipaquirá, 2010-0566-00, Proceso: Ejecutivo Hipotecario	Miy Johana Gutiérrez Veloza, Dirección: Carrera 17 No. 27a-26 Torre 5, Apartamento 102, Avenida 15 No. 5-33 Oficina 101, Teléfono: 8512668, 8514323	Ciento treinta y cinco millones doscientos mil pesos Micte ($135.200.000)
Gloria Patricia Muñoz Loaiza	Luz Marina Giraldo Fajardo	Veintiseis (26) de Enero de Dos Mil Diecisiete (2017), a las dos de la tarde (2.00 p.m.)	Un lote de terreno con su correspondiente casa de habitación de 2 plantas, por el frente y tres plantas por el interior, constante de ocho metros de frente, por 16,20 metros de centro, inmueble ubicado en la Carrera 6a entre Calles 36 y 37 No. 36-10-12-14 del área urbana del Municipio de Pereira; El Inmueble fue valuado en Doscientos Ochenta y Ocho Millones Cuarenta y Cinco Mil ($283.045.000)	Será postura admisible la que cubra el ciento por ciento (100%) del avalúo dado a este bien y postor hábil quien previamente consigne a órdenes del Juzgado y para este proceso el 40% del mismo avalúo	Juzgado Cuarto Civil del Circuito Pereira, Risaralda; Radicado: 2015-00284-00	El secuestre es el señor Diego Mauricio Castañeda, Manzana 3, Casa 15 Barrio Villa La Paz, Teléfonos 3309410 y 3105152825	Para hacer postura es necesario consignar a órdenes del Juzgado el 40% del avalúo
Manuel Antonio Corredor A.	Edificio Guadalair P.H.	26 Enero 2017, 8 a.m.	Apartamento, Matricula Inmobiliaria No. 50N-20106981, Calle 116 No. 9-18, Apto. 506, $117.151.000.00 = Cuota parte 50%, $58.575.500.00	70% de $58.575.000.00 = $41.002.850.00	Juzgado de Origen 37 Civil Municipal de Bogotá. Juzgado de Ejecución 7 Civil Municipal de Bogotá. Proceso No. 110014003 03720081100-00 Ejecutivo Singular	Lilia Martínez Hernandez, Cra. 9 No. 14-36, Of. 204, 3157640964	40% $16.401.140.00
Myer Gerardo Arevalo Papagayo	Jairo Danilo Paez Gomez	27 de Enero de 2017, a las 9:00 a.m.	Inmueble cuota parte del Cincuenta por ciento (50%) del inmueble, lote Tres (3) denominado "El Cedro", ubicado en la vereda Fonqueta del Municipio de Chía (Cundinamarca), junto a las Dos (2) viviendas determinadas en las Dos diligencias de secuestro practicadas el 08 de Septiembre de 2015 y 29 de Febrero de 2016. Matricula Inmobiliaria: 50N-20659446, Avalúo de la cuota parte del 50% $195.470.000.00 M/CTE	Setenta por ciento (70%) del Avalúo de la cuota parte del 50% por ciento del bien inmueble que equivale a Ciento treinta y seis millones ochocientos veintinueve mil pesos ($136.829.000) M/CTE.	Tercero Civil Municipal, Chía (Cundinamarca). 2015-00355, Ejecutivo Singular	Javier Mauricio Arizala Cardenas, en calidad de representante legal de la empresa Consultores S.A.S. Carrera 54D No. 187-43, Interior 9, apartamento 404 de Bogotá D.C. 3114654191	Cuarenta por ciento (40%) del Avalúo de la cuota parte del 50% del bien inmueble que equivale a Setenta y ocho millones ciento ochenta y ocho mil pesos ($78.188.000) M/CTE.
Eloisa Cogua Malagon	Gerardo Gabriel Pardo Piñeros	Día (27) Mes (Enero) Año (2017), Hora (8:00 a.m.)	Bien inmueble materia del Remate; la casa número Tres (3) que hace o forma parte de la "Copropiedad Nuevo Jardín, Propiedad horizontal" ubicado en la Carrera 7 No. 2-58/60, barrio Centro del Municipio de Cajica (Cundinamarca), al que le corresponde el folio de Matrícula Inmobiliaria No. 176-114431, Valor Avalúo del bien: $198.787.500.00	$139.151.250 (70% del Avalúo)	2013-0218, Juzgado: Primero Civil del Circuito de Zipaquirá (Cundinamarca)	Martha Patricia Romero, quien se pueda ubicar en la Calle 123 No. 9-20, Oficina 428 de Bogotá D.C. Teléfono: 3115547403	40% del Avalúo que equivale a $79.515.000
CLAUDIA PATRICIA CUARTAS MOLINA	BANCO COMERCIAL BANCO COMERCIAL AV. VILLAS S.A. VILLAS S.A., CESIONARIO: ORLANDO NEUSA FORERO	Treinta (30) de enero de dos mil diecisiete (2017)	Se trata de un bien inmueble ubicado en la Carrera 44 No. 68F-51 Sur de esta ciudad, identificado con matrícula inmobiliaria No 50S-40429029. Valor avalúo del bien inmueble $66.133.500,00	Será postura admisible la que cubra el 70% del avalúo dado al inmueble previa consignación del 40% del mismo a órdenes del juzgado. Valor base del remate $46.293.450,00	RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO JUZGADO TERCERO DE EJECUCIÓN CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ, CARRERA 10 No. 14-33. Proceso EJECUTIVO SINGULAR No. 2006-0597 PROVENIENTE DEL JUZGADO 59 CIVIL MUNICIPAL	LUIS FELIPE ROJAS ENCISO, celular 3138179024. Auxiliar de la justicia debidamente POSESIONADO EN EL PROCESO DE LA REFERENCIA	Será postura admisible la que cubra el 70% del avalúo dado al inmueble previa consignación del 40% del mismo a órdenes del juzgado
Previmedic S.A., Nit. 800.149.499-4	Centro Médico Santa Lucía, Nit. 800.221.261-6	18 de Enero de 2016, Hora de la Licitación: 9:00 a.m.	Inmueble, FMI: 060-128167, Dirección: Edificio Centro Médico Santa Lucía, Urb. Biff. Consultorio No. 201 y 101 Barrio Ternera, Avalúo: $78.132.000.00	70%	Juzgado Segundo de Ejecución Civil Municipal de Cartagena. Proceso: Ejecutivo Singular. Radicado: 13-001-40-03-009-2010-000197-00	Nombre: Henry Contreras, c.c. 73.099.015, Dirección: Barrio Paraguay Avenida Acueducto No. 25-24	40% del avalúo del bien, Banco Agrario, Cuenta: 130012041800
DARY NUBIOLA SANCHEZ TOLOZA	JAIME ALFREDO GONZALEZ PARRA	24 de enero de 2017, a las 8 a.m.	Lote de terreno ubicado perímetro urbano de Duitama, en la barrio los Laureles identificado con el folio de matrícula inmobiliaria No. 074-65325, cuyos linderos según certificado especial de catastro son: por el frente o norte: con carrera 26 en extension de 8,25 mts; por el costado derecho entrando u occidente: con predio de Valderrama Maria Eva en extension de 21,35 mts, por el fondo o sur: con predio de Sanchez Luis José en extension de 4,50 mts; por el ultimo costado u oriente: con predio de Vargas Goyeneche Maria Beatriz en extension de 17,50 mts y encierra, el area correcta es de 122 mts cuadrados. Valor Avalúo: Inmueble evaluado en $4.900.000	$3.430.000	JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL DUITAMA. EJECUTIVO DE MINIMA CUANTIA No. 2006-149, DEMANDA ACUMULADA CUADERNO DOS	EDELMIRA HIGUERA DÍAZ. CARRERA 30 No. 16-61 MANZANA F CASA DOS DUITAMA, Boyacá. Teléfono 311-2041731	$1.960.000
Diomedes Sevillano Murillo y Aura Milena Moreno Ortiz	Inversiones Seis por Seis Ltda.	Día 24 de Enero de 2017, a las 10 A.M.	Cuotas partes, equivalentes en total a 50% de los derechos en común y proindiviso, que los dos demandados tienen sobre el inmueble identificado con matrícula Inmobiliaria No. 050N-324607, ubicado en la Kr 78 127A 25 Bogotá D.C. (Dirección Catastral) * El Avalúo parcial que corresponde a dichas cuotas partes, es de $456.971.250.00 M/Cte.	Será postura admisible la que cubra el 70% del avalúo parcial dado a dichos bienes, o sea $319.879.875.00 M/Cte	Proceso Ejecutivo con Título Hipotecario No. 11001310303720150072600 (Juzgado de origen: 37 Civil del Circuito de Bogotá) / Juzgado Tercero Civil del Circuito de Ejecución de Sentencias de Bogotá D.C., Carrera 10 No. 14-30 Piso 3 Edificio Jaramillo Montoya, Bogotá D.C.	Gloria Ines Montealegre Cortes, Dirección: Calle 57 C No. 50-51 Bloque D19 Apto 414 Bogotá D.C. Teléfono 3138092575	40% del avalúo parcial que corresponde a dichas cuotas partes

"El emplazamiento se entenderá surtido transcurridos quince (15) días después de la publicacion del listado. Si el emplazado no comparece, se le designará Curador Ad-Litem, con quien se surtira la notificación".

:
e
n
r
n.
el
el
ile
ue
ce
Pu-
. el
en
en
del
Se-
MÚ-

DIS-
JUZ-
IPAL.
ES DE
GADO
L DE
ES DE
O DEL
ZA: Al
ÚDRIZ.
nia nú-
l térmi-
a publi-
sí o por
ficación
de fecha
ceso Eje-
vido por
contra
ER YES'D
poderado
CAMAR-
forma le-
001. Se le
anscurrido
r de la pu-
ha compa-
urador Ad-
ción. Y para
os en el Ar-
Proceso, se
resado para
edición Do-
dad de Ba-
si la hubiere.
séis (16) días
mil dieciséis
CEDES MEJIA

CUO DE FA-
Nacional 2o
OLIMA. LISTA-
BRE DEL EM-
S HEREDEROS
ADOS DE LA
NA GUZMÁN
COMPAREZCAN
ECIBIR NOTIFI-
TO ADMISORIO
DEL PROCESO
RELACIONA LO
NTO A LO DIS-
C.G.P. EN CON-
08 DE LA MIS-
LARATIVO EXIS-
DE HECHO. RADI-
2016-00163-00.
MANDANTE: GUI-
BARRETO. DE-
ALBERTO MERI-
MERINO GUZ-
TOS E INDETER-
MARÍA VIVIA-
FECHA DEL LIS-
DE DOS MIL
m. MEDIO

entre las seis de la mañana y las once de la noche de cualquier día. Se expide hoy quince de diciembre de dos mil dieciséis, siendo las siete y treinta de la mañana. SUGEY RODRÍGUEZ PARRADO, Secretario.

EDICTO.- DANIEL BAUTISTA ZULUAGA NOTARIO LA NOTARIA QUINCE ENCARGADA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ, D.C., EMPLAZA: A todas las personas que se consideren con derecho a intervenir en el trámite Notarial de la Liquidación de la Herencia y de la sociedad conyugal de los causantes VICTOR ANTONIO SANCHEZ RODRIGUEZ y AURIA SAAVEDRA DE SANCHEZ, quienes en vida se identificaron con la cédula de ciudadanía número 1.032.095 de Chiquinquirá y 20.311.233 de Bogotá respectivamente y que fallecieran en su orden sin haber otorgado testamento, el día diecinueve (19) de julio del año mil novecientos ochenta y ocho (1988), en la Ciudad de Bogotá D.C. y el día veintisiete (27) de septiembre del año dos mil dieciséis (2016), en la Ciudad de Has-

de la inclusión del presente EDICTO en el Registro Nacional de personas emplazadas, comparezcan y haga valer sus derechos dentro del proceso referido, haciéndoles la advertencia que de no comparecer se les designará CURADOR AD-LITEM con quien se surtirá la notificación del Auto Admisorio de fecha veintiocho (28) de noviembre de dos mil dieciséis (2016) y se proseguirá el proceso hasta su culminación. Para efectos de lo normado por el Art. 108 del Código de General del Proceso, Se expiden copias para su publicación en un medio de amplia circulación Nacional (Periódico EL TIEMPO o El Espectador) en día domingo. Efectuada la publicación del presente Edicto, se remitirá comunicación al Registro Nacional de Personas Emplazadas, con el contenido del emplazamiento, que se entenderá surtido quince (15) días después de subida la información a la plataforma virtual de dicho registro. Se expide el presente EDICTO, hoy, catorce (14) de diciembre de dos mil dieciséis (2016). Se expiden copias para

la vivienda No. 50 85 del segundo piso y por el Nadir con el piso que sostiene la construcción. Publicación que se efectuara conforme lo normado en los Artículos 108 y 375 del Código General del Proceso en su numeral Sexto: la cual se realizara un día domingo, por una sola vez en un diario de amplia circulación nacional o local (El Colombiano, El Espectador y EL TIEMPO). Bello, Diciembre diecinueve de dos mil dieciséis. LUZ MARIA PINEDA SERNA, SECRETARIA.

EDICTO.- REPÚBLICA DE COLOMBIA JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL TRINIDAD, CASANARE. EL SECRETARIO DEL JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE TRINIDAD (CASANARE), CITA Y EMPLAZA: A. LUIS BASILIO FERRER, RAFAEL ENRIQUE RICO SUAREZ y HEREDEROS DETERMINADOS E INDETERMINADOS QUE SE CREAN CON DERECHO DE INTERVENIR EN EL PROCESO, sobre el Bien Inmueble rural denominado "LOS SUFRIMIENTOS", ubicado en la Vereda CHAPARRITO, jurisdicción de Trinidad Casanare. identificado con la cédula catastral No 000000200008000, siendo demandante

MISCUO MUNICIPAL DE VIANÍ [Carrera 5ta. No. 3-24 (Casa del Café 2o. piso)] (Celular 320-4059343. Correo: juzgado-viani@hotmail.com). LA SECRETARIA DEL JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE VIANÍ (CUNDINAMARCA), HACE SABER: Que dentro del proceso de Pertenencia urbana No. 258674089001-2016-00043 promovido por Otoniel Fernández Gómez (c.c. No. 3.239.001) y Leonilde Arola (c.c. No. 21.094.587) contra Carmen Cruz González y José Daniel González Cruz, se ordenó el Emplazamiento de quienes crean tener derecho a intervenir en este asunto, actuación que está sujeta al trámite indicado para los procesos Verbales Sumarios y en especial lo normado en el Art. 375 del Código General del Proceso (Ley 1564 de 2012). El asunto versa sobre la declaratoria de Prescripción extraordinaria adquisitiva de dominio respecto de los lotes de terreno ubicados en la Carrera 3a No. 3-05 y la Calle 3a No. 3-04 de la actual nomenclatura urbana del Municipio de Vianí, con Matrícula Inmobiliaria No. 156-26363 de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Facatativá y Código Catastral No.

de la Hormiga Putumayo para que comparezca a este Despacho Judicial donde se adelanta el proceso de JURISDICCIÓN VOLUNTARIA, sobre MUERTE PRESUNTA POR DESAPARECIMIENTO No. 2016-00163-00, instaurado mediante Apoderado Judicial por la señora RITA HERNESTINA CHAPAL LEGARDA, residenciada y domiciliada en el Municipio de San Miguel (P). Igualmente se previene a las personas que tengan noticias sobre su paradero para que las comuniquen a este juzgado. Los hechos de la demanda se pueden sintetizar así: "El desaparecido EZEQUIEL LOPEZ FERNANDEZ, persona mayor, quien tuvo su último domicilio en el Municipio de la Hormiga, Departamento del Putumayo, teniendo asiento principal de sus negocios esta ciudad, hasta el día dos (02) de marzo de dos mil dos (2002), lugar de donde desapareció sin explicación alguna y desde la fecha en que se ausentó hasta hoy han transcurrido más de dos (02) años, a pesar de las constantes diligencias investigativas y de las múltiples diligencias de la familia tendientes a dar con su paradero, no se ha podido obtener información sobre el mencionado

NONZO, TOLIMA, CON FUNCIÓN DE CONOCIMIENTO, GARANTÍAS Y TRANCISIÓN. EL SECRETARIO DEL JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL TOLIMA, EMPLAZA A: LAS PERSONAS INCIERTAS E INDETERMINADAS, que se crean con igual o mejor derecho sobre el predio a usucapir para que comparezcan a este Juzgado dentro de los quince (15) días a recibir notificación personal del Auto que ADMITIÓ la demanda de fecha 29 de NOVIEMBRE de dos mil DIECISÉIS (2016), dentro del proceso VERBAL SUMARIO DE PERTENENCIA con Radicación 73-352-40-89-001-2016-00151-00 de ISAAC OSSA SOTO, contra KROHNE VENEGAS y CIA LTDA, sobre el inmueble que más adelante se detallará, cuya declaración es la de pertenencia por Prescripción Extraordinaria Adquisitiva de dominio frente a los derechos que le corresponda a ISAAC OSSA SOTO. Se advierte a los Emplazados que si dentro de dicho término no comparecen, se les designará un Curador Ad-litem, para que los represente en el proceso hasta su terminación. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE: Se trata de un predio rural con una área superficiaria de 43 hectáreas más 1.573.94 m2, que han

CHEZ, identificado con la cédula
cania número 19.303.593 expedi
gotá, JORGE ELIECER PRIETO
identificado con la cédula de
número 19.061.512, y como A
la Dra. NYCOOLL TATIANA VA
JAS, mujer, mayor de edad,
ejercicio, portadora de
1.010.209.019, portadora d
275.487 del Consejo Superior
tura y el Dr. HAMILTON FERI
GA, mayor de edad, identifica
dula de ciudadanía número 7
Bogotá, portador de la Tarje
de Abogado número 252.4
Superior de la Judicatura. SE
blicar el original del present
cartelera de la Notaría por
diez (10) días. b). A costa
dos, hacer publicar por una
del Edicto Emplazatorio en
en una Emisora de amplia
reúnan las exigencias
FIJA HOY: 27 DE DICIEM
EDDY JAZMIN CASTELL
Notario Veintiocho (28)
cargo.

EDICTO.- JUZGADO SEG
NICIPAL. Villavicencio

Outlook | Buscar | Reunirse ahora

Mensaje nuevo | Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 64
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted
- Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25
- Nuevo grupo

Bandeja de en... | Tiene archivos

Buenas tardes Para finalizar la pintura de...

Centro Medico Santa Lucia
MENSAJE DE ADPHOR SAS 17/08/2016
No hay vista previa disponible.

Centro Medico Santa Lucia
MENSAJE DE ADPHOR SAS 9/08/2016

EDIFICIO GALEÓN AZUL
> OFICIO No. 19 - CARTA DE... 8/08/2016
Oficio No. 0019 - 2016 Cartagena D. T. y ...

Centro Medico Santa Lucia
DE SU INTERES - MTTO PLAN... 2/08/2016
No hay vista previa disponible.

Centro Medico Santa Lucia
MENSAJE ADPHOR 26/07/2016
No hay vista previa disponible.

Centro Medico Santa Lucia
ASAMBLEA EXTRAORDINAR... 18/07/2016
Mensaje reenviado De: Centro Medico S...

Centro Medico Santa Lucia
> Recordatorio: HOY ASAM... 16/07/2016
Buenos días Para una mejor ilustración d...

Centro Medico Santa Lucia
Recordatorio: CONVOCATO... 13/07/2016
Mensaje reenviado De: Centro Medico S...

Centro Medico Santa Lucia
CONVOCATORIA ASAMBLE... 27/06/2016
Cartagena de Indias D.T. y C., junio 24 de...

EDIFICIO GALEÓN AZUL
> INFORMACIÓN - PERCAN... 9/06/2016
Cartagena D. T. y C., 7 de junio de 2016. ...

Centro Medico Santa Lucia
MENSAJE ADPOR 17/05/2016
No hay vista previa disponible.

EDIFICIO GALEÓN AZUL
CARTA DE COBRO APTO 130... 5/05/2016
Cartagena D. T. y C. 05 de mayo de 2016 ...

Administracion Prado Verde
EXPENSAS MAYO 2016 5/05/2016
Cordialmente, ADMINISTRACION PROVI...

Libardo Rafael Alvarez Ferrer
RENOVACIONES POLIZAS H... 5/05/2016
Hola Grace Estoy renovando las pólizas ...

EDIFICIO GALEÓN AZUL
> SITUACIÓN DE MEDIDOR... 28/04/2016
Buenas tardes señores Propietarios Cord...

Grace cruz buelvas

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA MARTES 19 DE JULIO DE 2016

5

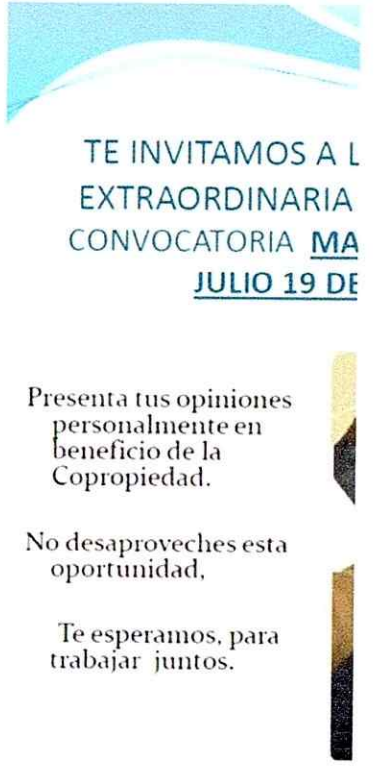
Centro Medico S.
Para: Centro Med Lun 18/07/2016 2:05 PM

Presentación MinComunicaci...
1 MB

Mostrar los 5 datos adjuntos (3 MB)

Guardar todo en OneDrive

Descargar todo



---------- Mensaje reenviado ---------
-
De: **Centro Medico Santa Lucia** <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Fecha: 16 de julio de 2016, 11:09
Asunto: Fwd: Recordatorio: HOY ASAMBLEA EXTRAORDINARIA
Para: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA MARTES 19 DE JULIO DE 2016 HORA: 7:30 P.M

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Mar 19/07/2016 8:37 AM

Para: Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

CC: Gustavo Munoz Lara <gmunoz@comfenalco.com>;Jorge Jimenez Marrugo <jjimenez@comfenalco.com>;luzbarrios65@yahoo.com <luzbarrios65@yahoo.com>;Litotricia S.A. <litotricia_sa@yahoo.com>;Monica Cabarcas Baena <monicabarcas@gmail.com>;Maria Claudia Burgos <marieburgos@yahoo.com>;Catalina Ibarra Vergara <cataibarra1@hotmail.com>;mariaroyocamacho@hotmail.com <mariaroyocamacho@hotmail.com>;Joheni Palomino Garcés <ypalominog@gmail.com>;tapiga@hotmail.com <tapiga@hotmail.com>;CENTRO CARDIOVASCULAR LUNA PACINI <centrocardiovascularlunapacini@gmail.com>;javi_floiba@hotmail.com <javi_floiba@hotmail.com>;simoraq90@hotmail.com <simoraq90@hotmail.com>;kolmos1970@hotmail.com <kolmos1970@hotmail.com>;Jaime Olivares taylor <jaolta2003@yahoo.com>;luis carlos andrade castillo <labluisandrade@hotmail.com>;gracecruzbuel@hotmail.com <gracecruzbuel@hotmail.com>;jcuesta57@hotmail.com <jcuesta57@hotmail.com>;Diana Rincon Alcala <dianarincon24@hotmail.com>;Nelson Buelvas <nebugar@hotmail.com>

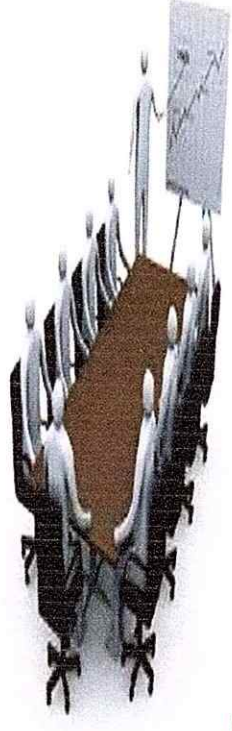
HOY MARTES 19 DE JULIO ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA EN 2ª. CONVOCATORIA .

¡Queremos escuchar tus opiniones!

Asiste a la Asamblea,

Así se valoriza tu propiedad.

Te esperamos, para trabajar juntos.



CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Mensaje nuevo

Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 64
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted

Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25

Nuevo grupo

Bandeja de en... | Tiene archivos

(Sin asunto) 25/05/2015
Enviado desde mi smartphone Samsung ...

GB Grace cruz buelvas
(Sin asunto) 23/05/2015
Enviado desde mi smartphone Samsung ...

C Centro Medico Santa Lucia
Acta Asamblea extraordinari... 22/05/2015
Buenas tardes Les adjunto el acta Acta a...

Centro Medico Santa Lucia
ACTA ASAMBLEA ORDINARI... 22/05/2015
Buenas tardes Les adjunto el acta Acta a...

C Centro Medico Santa Lucia
APROVECHA ESTA OPORTU... 19/05/2015
No hay vista previa disponible.

C Centro Medico Santa Lucia
Mensaje especial ADPHOR S... 19/05/2015
No hay vista previa disponible.

PM Patricia M.
> Poder 11/05/2015
Atentamente, PATRICIA E. MONTES VILL...

MJ Marcela Jaramillo
NuevoDocumento 23 11/05/2015
Buenas tardes, envio cuenta de cobro se ...

MJ Marcela Jaramillo
Acta Asamblea General 4/05/2015
Buenas tardes: Por medio de este me per...

LUA Luis Martinez
> RV: Documentos Requeri... 29/04/2015
Buenas Tardes. Sra. Grace Cruz B. Adjunt...

EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
> URGENTE - EXTRACTO DE... 20/04/2015
Buenas señora Grace Cordial Saludo, Adj...

MC Manuel Cañate
requisitos dra remon 18/04/2015
No hay vista previa disponible.

C Centro Medico Santa Lucia
Asamblea extraordinaria Cent... 9/04/2015
Cartagena, abril 8 de 2015 Señores Copr...

C Centro Medico Santa Lucia
> CONVOCATORIA ASAMB... 25/03/2015
HOY 25 DE MARZO A LAS 7:00 P.M ES L...

PM Patricia M.
CITACION ASAMBLEA 23/03/2015
No hay vista previa disponible.

PM Patricia M.
INFORME DE ADMINSTRACI... 23/03/2015
Grace, la asamblea del torre de cadiz es ...

ACTA ASAMBLEA ORDINARIA AÑO 2015

1

C Centro Medico S.
Cco: Usted Vie 22/05/2015 2:50 PM

Acta asamblea general ordin...
2 MB

Buenas tardes

Les adjunto
el acta Acta asamblea general ordinaria deel Centro Medico Santa Lucia; Publicada en la cartelera de la oficina de Administración del centro medico.

Cartagena, Marzo 7 de 2015

Señores

Copropietarios Centro Médico Santa Lucia

Ciudad

Ref.: Asamblea ordinaria Centro Médico Santa Lucia

En mi calidad de administrador del Centro Médico Santa Lucia me permito citarlos en primera convocatoria a la Asamblea ordinaria que se realizara el miércoles 25 de marzo a las 7:00 p.m. en la sala de espera del segundo piso conforme a lo establecido en ley 675 Art. 39 y Subsiguientes.

El orden del día será el siguiente:

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Elección del presidente y secretario de la asamblea Extraordinaria

ACTA ASAMBLEA ORDINARIA AÑO 2015

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Vie 22/05/2015 2:50 PM
Cco: gracecruzbuel@hotmail.com <gracecruzbuel@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (2 MB)
Acta asamblea general ordinaria 2015.pdf;

Buenas tardes

Les adjunto el acta Acta asamblea general ordinaria deel Centro Medico Santa Lucia; Publicada en la cartelera de la oficina de Administración del centro medico.

Cartagena, Marzo 7 de 2015

Señores

Copropietarios Centro Médico Santa Lucia

Ciudad

Ref.: Asamblea ordinaria Centro Médico Santa Lucia

En mi calidad de administrador del Centro Médico Santa Lucia me permito citarlos en primera convocatoria a la Asamblea ordinaria que se realizara el miércoles 25 de marzo a las 7:00 p.m. en la sala de espera del segundo piso conforme a lo establecido en ley 675 Art. 39 y Subsiguientes.

El orden del día será el siguiente:

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Elección del presidente y secretario de la asamblea Extraordinaria
4. Informe de administración a 31 de diciembre de 2014.
5. Presentación y Aprobación Estados Financieros a 31 de diciembre de 2014.(se

7. Elección de los Miembros del Consejo de administración periodo 2015. (Deben estar al día con el pago de las Expensas comunes)
8. Elección de Revisor Fiscal.
9. Nombramiento de la comisión para la aprobación del acta
10. Proposiciones y varios

Si en la primera reunión no se cumple con el quórum establecido en el artículo 21 del reglamento de propiedad horizontal 51% se cita en segunda convocatoria el lunes 30 de marzo a las 8:00 p.m.; les recordamos que esta sesiona y decide válidamente con cualquier número de porcentajes de participación asistentes a la reunión (L. 675 Art.41) y las decisiones tomadas obligan a disidentes y ausentes (L. 675 Art.37).

En caso de que usted no pueda asistir se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido. (Se adjunta Modelo)

Atentamente;

ADPHOR S.A.S.

Angélica Castilla Rodríguez

Nota: se Adjunta Relación de Propietarios Morosos con corte Diciembre 30 de 2014

Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Mensaje nuevo

Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 64
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted
- Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25
- Nuevo grupo

Bandeja de en... | Tiene archivos

LL AMIGOS DEL CAMINO TERC... 11/04/2014
No hay vista previa disponible.

C Centro Medico Santa Lucia
CUENTA DE COBRO ABRIL 8/04/2014
Buenas tardes, Anexo cuenta de cobro d...

GB Grace cruz buelvas
> Informe Relación de Pago... 30/03/2014
No hay vista previa disponible.

Centro Medico Santa Lucia
CONVOCATORIA ASAMBLE... 14/03/2014
Buenos dias, Anexo Proyecto de presupu...

EA EDIFICIO GALEÓN AZUL
> FACTURA ADMINISTRACI... 10/03/2014
Buenos días, Adjunto enviamos factura d...

LL Ligia Llanos
Sistema Electrico Kiosco 6/03/2014
Prima esta es la lista-guia de materiales ...

LL Ligia Llanos
FW:Deleitandome con mis añ... 6/03/2014
No hay vista previa disponible.

LL Ligia Llanos
Kiosco corrección 3/03/2014
Prima, cambió el primer rubro y por cons...

LL Ligia Llanos
Kiosco 3/03/2014
Hola Prima, buenos dias. Este es el presu...

GB Grace cruz buelvas
compraventa 14/02/2014
No hay vista previa disponible.

GA GALEON AZUL
> FACTURAS FEBRERO 2014 11/02/2014
Buenos días señora Grace C. Cordial Salu...

RD Ramiro Dajer
Factura predial 2014 6/02/2014
Grace buenas tardes, envio factura corre...

LL Ligia Llanos
Plano 30/01/2014
Hola Chanyo, estoy mandando el dibujo ...

GV Gladys Vasquez
Carta cons. 506 29/01/2014
Amiga, te envio la carta cualquier cosa la...

GA GALEON AZUL
> DATOS DEL LIQUIDADOR ... 21/01/2014
Buenas tardes señores Propietarios edific...

C Centro Medico Santa Lucia
Volante Informacion CCTV - C 9/01/2014
Buenos días Les reenvío la información p...

CONVOCATORIA ASAMBLEA ORDINARIA

1

Atentamente;

ADPHOR S.A.S.

Angélica Castilla Rodríguez

Nota: se Adjunta Relación de Propietarios Morosos con corte Diciembre 30 de 2013
--

--
Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Ingrid Mestre Mendoza

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297

Ocultar historial de mensajes

C Centro Medico S.
Para: Ly **56 más** Vie 14/03/2014 12:14 PM

CENTRO MEDICO SANTA LU...
26 KB

Buenos dias,

Anexo Proyecto de presupuesto para el 2014.

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Ingrid Mestre Mendoza

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297

Re: CONVOCATORIA ASAMBLEA ORDINARIA

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Vie 14/03/2014 12:14 PM

Para: uzbarrios65@yahoo.com <uzbarrios65@yahoo.com>;Mily Olaciregui <milyo@labsantalucia.net>;Gustavo Munoz Lara <gmunoz@comfenalco.com>;Monica Cabarcas Baena <monicabarcas@gmail.com>;Catalina Ibarra Vergara <cataibarra1@hotmail.com>;mariaroyocamacho@hotmail.com <mariaroyocamacho@hotmail.com>;Joheni Palomino Garcés <ypalominog@gmail.com>;Josefina Mieles Buelvas <jomibuel@hotmail.com>;simoraq90@hotmail.com <simoraq90@hotmail.com>;Juan Leonardo Mahecha Aguilar <lmahecha@gnbsudameris.com.co>;kolmos1970@hotmail.com <kolmos1970@hotmail.com>;Jaime Olivares taylor <jaolta2003@yahoo.com>;labluisandrade@hotmail.com <labluisandrade@hotmail.com>;tapiga@hotmail.com <tapiga@hotmail.com>;gracecruzbuel@hotmail.com <gracecruzbuel@hotmail.com>;matilde_meza@hotmail.com <matilde_meza@hotmail.com>;jcuesta57@hotmail.com <jcuesta57@hotmail.com>;Maria del Rosario Barbur <mbarbur@gmail.com>;nebugar@hotmail.com <nebugar@hotmail.com>;volneybelloa@yahoo.es <volneybelloa@yahoo.es>

1 archivos adjuntos (26 KB)
CENTRO MEDICO SANTA LUCIA-PROYECTO PRESUPUESTO AÑO 2014.pdf;

Buenos dias,

Anexo Proyecto de presupuesto para el 2014.

Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Ingrid Mestre Mendoza

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297

El 12 de marzo de 2014, 16:13, Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com> escribió:

> Buenas tardes,
>
> Cartagena, Marzo 10 de 2014

ADPHOR S.A.S.

Angélica Castilla Rodríguez

Nota: se Adjunta Relación de Propietarios Morosos con corte Diciembre 30 de 2013
--

--
Saludos cordiales

ADPHOR S.A.S.

Ingrid Mestre Mendoza

Administradores Centro Médico Santa Lucia

Tel.: 6611598
La providencia, cra. 71 No 31 – 297

Copropietarios Centro Médico Santa Lucia

Ciudad

Ref.: Asamblea ordinaria Centro Médico Santa Lucia

En mi calidad de administrador del Centro Médico Santa Lucia me permito citarlos en primera convocatoria a la Asamblea ordinaria que se realizara el sábado 29 de marzo a las 9:00 a.m. en la sala de espera del segundo piso conforme a lo establecido en ley 675 Art. 39 y Subsiguientes.

El orden del día será el siguiente:

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Elección del presidente y secretario de la asamblea Extraordinaria
4. Informe de administración a 31 de diciembre de 2013.
5. Presentación y Aprobación Estados Financieros a 31 de diciembre de 2013.
6. Presentación de proyecto de presupuesto año 2014.
7. Elección de los Miembros del Consejo de administración periodo 2014. (Deben estar al día con el pago de las Expensas comunes)
8. Elección de Revisor Fiscal.
9. Nombramiento de la comisión para la aprobación del acta
10. Proposiciones y varios

Si en la primera reunión no se cumple con el quórum establecido en el artículo 21 del reglamento de propiedad horizontal 51% se cita en segunda convocatoria el Martes 1 de Abril a las 8:00 p.m.; les recordamos que esta sesiona y decide válidamente con cualquier numero de porcentajes de participación asistentes a la reunión (L. 675 Art.41) y las decisiones tomadas obligan a disidentes y ausentes (L. 675 Art.37).

En caso de que usted no pueda asistir se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido. (Se adjunta Modelo)

Atentamente;

Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Mensaje nuevo

Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 64
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted
- Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25
- Nuevo grupo

Bandeja de en... | Tiene archivos

GA GALEON AZUL
> FACTURAS FEBRERO 2014 11/02/2014
Buenos días señora Grace C. Cordial Salu...

RD Ramiro Dajer
Factura predial 2014 6/02/2014
Grace buenas tardes, envio factura corre...

LL Ligia Llanos
Plano 30/01/2014
Hola Chanyo, estoy mandando el dibujo ...

Gladys Vasquez
Carta cons. 506 29/01/2014
Amiga, te envio la carta cualquier cosa la...

GA GALEON AZUL
> DATOS DEL LIQUIDADOR ... 21/01/2014
Buenas tardes señores Propietarios edific...

C Centro Medico Santa Lucia
Volante Informacion CCTV - C 9/01/2014
Buenos días Les reenvío la información p...

PE Patricia E.
> Promesa de compraventa 30/12/2013
Hola Grace Te envio la promesa corregid...

Gina santamaria
> electrocardiograma 20/12/2013
sra grace le envio el resultado del electro...

C Centro Medico Santa Lucia
Noti Centro Médico 4/12/2013
No hay vista previa disponible.

GB Grace cruz buelvas
> Documentos a firmar. 19/03/2013
No hay vista previa disponible.

GB Grace cruz buelvas
> Correo lote en baru 18/03/2013
No hay vista previa disponible.

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
CONTRATO DE PRESTACIÓN... 20/02/2013
Hola GRACE. Cordial saludo. Te envío de ...

G galeonazul@grupohs.com.co
> CONSIGNACION 13/02/2013
Muchas gracias Grace. Te informo que e...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
> PODERES PREVIMEDIC S.A. 6/02/2013
Hola Grace. Cordial saludo. Adjunto te e...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
PODERES PREVIMEDIC S.A. 6/02/2013
Hola Grace. Cordial saludo. Adjunto te e...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
MODALIDAD DE CONTRATA... 26/12/2012

Carta cons. 506

1

GV Gladys Vasquez
Para: Usted Mié 29/01/2014 7:03 AM

CARTA CONS.506.docx
20 KB

Amiga, te envio la carta cualquier cosa la arreglas.

Gladys.

Carta cons. 506

Gladys Vasquez <gladysmarinav@hotmail.com>
Mié 29/01/2014 7:03 AM
Para: grace cruz <gracecruzbuel@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (20 KB)
CARTA CONS.506.docx;

Amiga, te envio la carta cualquier cosa la arreglas.

Gladys.

Cartagena, Enero 28 de 2014.

Señores
CENTRO MEDICO SANTA LUCIA
CIUDAD.

Estimados Señores

En relación a la cuenta pendiente por cancelar de los Señores Previmedic S.A. correspondiente a Administracion , del Consultorio 506, y de otros consultorios, les manifiesto que esta Administracion desde que se presentó la mora por parte de esta Empresa, contrató una firma de abogados para este cobro , los cuales en una oportunidad hicieron un abono de $15.000.000 de pesos los cuales serían abonados a estos consultorios.
Además tengo conocimiento que en estos momentos que ya esta firma de abogados, tiene unos de los consultorios de propiedad de esta Empresa, en proceso de remate, los cuales al hacer la venta de este, estos dineros deben ser abonados en forma proporcional a estos consultorios.

Agradezco tener en cuenta esta información para la aclaración en forma correcta de esta deuda pendiente de Administracion.

Atentamente,

GRACE CRUZ

Outlook | Buscar | Reúnase ahora

Mensaje nuevo | Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 64
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted
- Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25
- Nuevo grupo

Bandeja de en... | Tiene archivos

Centro Medico Santa Lucia
Recordatorio Asamblea extr... 18/10/2013
Buenas tardes Les recordamos a todos lo...

galeonazul@grupohs.com.co
FACTURA DE ADMINISTRACI... 7/10/2013
Buenas tardes, Adjunto envío estado de ...

Centro Medico Santa Lucia
Convocatoria Asamblea extra... 5/10/2013
Cartagena ; 4 Octubre de 2013 Senores c...

Centro Medico Santa Lucia
Noti Centro Medico 25/09/2013
No hay vista previa disponible.

Centro Medico Santa Lucia
consignaciones 16/08/2013
Buenas tardes Adjunto lo solicitado Salu...

Centro Medico Santa Lucia
Copia del Contrato y de Pag... 17/06/2013
Buenos días señores, les recuerdo me ay...

Ligia Llanos
Escaleras 20/04/2013
No hay vista previa disponible.

Grace cruz buelvas
> Documentos a firmar. 19/03/2013
No hay vista previa disponible.

Grace cruz buelvas
> Correo lote en baru 18/03/2013
No hay vista previa disponible.

Urias Benjamin Cijanes Guerra
CONTRATO DE PRESTACIÓN... 20/02/2013
Hola GRACE. Cordial saludo. Te envío de ...

galeonazul@grupohs.com.co
> CONSIGNACION 13/02/2013
Muchas gracias Grace. Te informo que e...

Urias Benjamin Cijanes Guerra
> PODERES PREVIMEDIC S.A. 6/02/2013
Hola Grace. Cordial saludo. Adjunto te e...

Urias Benjamin Cijanes Guerra
PODERES PREVIMEDIC S.A. 6/02/2013
Hola Grace. Cordial saludo. Adjunto te e...

Urias Benjamin Cijanes Guerra
MODALIDAD DE CONTRATA... 26/12/2012
Hola Grace. Cordial saludo. Feliz navidad...

Urias Benjamin Cijanes Guerra
ACTA DE ENTREGA CONSUL... 12/12/2012
No hay vista previa disponible.

Edificio Galeón Azul
RECORDATORIO 6/12/2012

Convocatoria Asamblea extraordinaria Centro Medico Santa Lucia

2

Centro Medico S.
Cco: Usted Sáb 5/10/2013 10:26 AM

Relacion de Propietarios Mor...
39 KB

Mostrar los 2 datos adjuntos (51 KB)

Guardar todo en OneDrive

Descargar todo

Cartagena ; 4 Octubre de 2013
Senores copropietarios Centro
Medico
Santa Lucia
Ciudad

Ref.:Asamblea extraordinaria Centro
Medico Santa Lucia

En mi calidad de administrador del Centro Medico Santa Lucia me permito citarlos en primera convocatoria a la Asamblea extraordinaria que se realizara el Lunes 21 de octubre a las 6:00 p.m. en la sala de espera del segundo piso conforme a lo establecido en ley 675 Art. 39 y Subsiguientes.

El orden del día será el siguiente:

1. Verificación del quórum
2. lectura y aprobación del orden del día
3. Elección del presidente y secretario de la asamblea Extraordinaria
4. Diagnostico Centro Medico Santa Lucia
5. Ascensores
6. Nombramiento de la comisión para la aprobación del acta
7. Cierre

Si en la primera reunión no se cumple con el quórum establecido en el articulo 21 del reglamento de propiedad horizontal 51% se cita en segunda convocatoria el Jueves 24 de octubre a las 6:00 p.m. ; les recordamos que esta sesiona y decide válidamente con cualquier numero de porcentajes de participación asistentes a la reunión (L. 675 Art.41) y las decisiones tomadas obligan a disidentes y ausentes (L. 675 Art.37).

Convocatoria Asamblea extraordinaria Centro Medico Santa Lucia

Centro Medico Santa Lucia <centromedicosantaluciaph@gmail.com>
Sáb 5/10/2013 10:26 AM
Cco: gracecruzbuel@hotmail.com <gracecruzbuel@hotmail.com>

2 archivos adjuntos (51 KB)
Relacion de Propietarios Morosos.pdf; Modelo de Poder Para Asambleas.docx;

Cartagena ; 4 Octubre de 2013
Senores copropietarios Centro Medico
Santa Lucia
Ciudad

Ref.:Asamblea extraordinaria Centro Medico Santa Lucia

En mi calidad de administrador del Centro Medico Santa Lucia me permito citarlos en primera convocatoria a la Asamblea extraordinaria que se realizara el Lunes 21 de octubre a las 6:00 p.m. en la sala de espera del segundo piso conforme a lo establecido en ley 675 Art. 39 y Subsiguientes.

El orden del día será el siguiente:

1. Verificación del quórum
2. lectura y aprobación del orden del día
3. Elección del presidente y secretario de la asamblea Extraordinaria
4. Diagnostico Centro Medico Santa Lucia
5. Ascensores
6. Nombramiento de la comisión para la aprobación del acta
7. Cierre

Si en la primera reunión no se cumple con el quórum establecido en el articulo 21 del reglamento de propiedad horizontal 51% se cita en segunda convocatoria el Jueves 24 de octubre a las 6:00 p.m. ; les recordamos que esta sesiona y decide válidamente con cualquier numero de porcentajes de participación asistentes a la reunión (L. 675 Art.41) y las decisiones tomadas obligan a disidentes y ausentes (L. 675 Art.37).

En caso de que usted no pueda asistir se puede hacer representar a través de un poder debidamente constituido.(Se adjunta Modelo)

Atentamente

Angélica Castilla Rodríguez

Nota: se Adjunta Relación de Propietarios Morosos con corte Septiembre 30 de 2013

Outlook | Buscar | Reunirse ahora

Mensaje nuevo | Eliminar | Archivo | Denunciar | Limpiar | Mover a | Categorizar

Carpetas

- Bandeja de en... 64
- Correo no dese... 3
- Borradores
- Elementos enviados
- Programado
- Elementos eli... 53
- Archivo
- Notas
- ARRIENDOS
- Conversation Hist...
- Fotos
- Men Especiales
  - Grace
- Mi Dios
- Unwanted
- Carpeta nueva

Grupos

- Propietarios 1 25
- Nuevo grupo

Bandeja de en... | Tiene archivos

Muchas gracias Grace. Te informo que e...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
> PODERES PREVIMEDIC S.A. 6/02/2013
Hola Grace. Cordial saludo. Adjunto te e...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
PODERES PREVIMEDIC S.A. 6/02/2013
Hola Grace. Cordial saludo. Adjunto te e...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
MODALIDAD DE CONTRATA... 26/12/2012
Hola Grace. Cordial saludo. Feliz navidad...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
ACTA DE ENTREGA CONSUL... 12/12/2012
No hay vista previa disponible.

EA Edificio Galeón Azul
RECORDATORIO 6/12/2012
Cartagena de Indias, D. T. Y C., diciembre...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
requerimiento kia 19/10/2012
Hola Grace. Adjunto te envío el requerim...

AE administracion ejecutivos2
Carta Covipe 10/10/2012
No hay vista previa disponible.

AE administracion ejecutivos2
(Sin asunto) 10/10/2012
Buenas tardes. Señor(es): JUNTA DIRECTI...

NM Neris Simancas Mendoza
Rv: muy profundo 21/09/2012
Nerys Esther Simancas Mendoza Econo...

GV Gladys Vasquez
consultorio 407 20/09/2012
Grace, te agradezco me envies el conven...

ET Elvira Torres
PAGO ARRIEDO 17/09/2012
Hola señora Grace. Le adjunto constanci...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
REQUERIMIENTO 6/09/2012
Señora MAYRA ALEJANDRA RODRIGUEZ....

Gladys Vasquez
Asamble Extraordinaria Centr... 6/09/2012
Hola, te envio la citacion de Asamblea. G...

U Urias Benjamin Cijanes Guerra
> Reclamo - Vehiculo Kia rio 30/08/2012
Hola Grace. Cordial saludo. Ahorita com...

AE administracion ejecutivos2
Carta Aptos J-405 ; J-408 30/08/2012
No hay vista previa disponible.

Ligia Llanos

Asamble Extraordinaria Centro Medico Santa Lucia

1

GV Gladys Vasquez
Para: Usted Jue 6/09/2012 9:48 AM

Convocatoria para Asamblea....
12 KB

Hola, te envio la citacion de Asamblea.

Gracias.

Gladys.

Asamble Extraordinaria Centro Medico Santa Lucia

Gladys Vasquez <gladysmarinav@hotmail.com>
Jue 6/09/2012 9:48 AM
Para: gracecruzbuel@hotmail.com <gracecruzbuel@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (12 KB)
Convocatoria para Asamblea..docx;

Hola, te envio la citacion de Asamblea.

Gracias.

Gladys.

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA

Nro Matrícula: 060-128201

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:32 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 última página

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES LULY S.A. X
A: CORPORACION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA "CONAVI"

ANOTACIÓN: Nro: 2 Fecha 27/9/1993 Radicación 16699
DOC: ESCRITURA 5295 DEL: 17/9/1993 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 0
ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO : 360 REGLAMENTO PROPIEDAD HORIZONTAL
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES LULY S.A. X

ANOTACIÓN: Nro: 3 Fecha 18/1/1994 Radicación 939
DOC: ESCRITURA 8047 DEL: 30/12/1993 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 13.210.000
ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 101 COMPRAVENTA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES LULY S.A.
A: MENDOZA CASTAÑEDA FELIX X
A: SANCHEZ VERGARA CESAR X

ANOTACIÓN: Nro: 4 Fecha 18/1/1994 Radicación SN
DOC: ESCRITURA 8047 DEL: 30/12/1993 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 0
ESPECIFICACION: GRAVAMEN : 210 HIPOTECA - ABIERTA SIN LIMITE DE CUATIA.-
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: MENDOZA CASTAÑEDA FELIX X
DE: SANCHEZ VERGARA CESAR X
A: CORPORACION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA "CONAVI"

ANOTACIÓN: Nro: 5 Fecha 13/5/1998 Radicación 1998-10385
DOC: OFICIO 383 DEL: 6/5/1998 JUZGADO DECIMO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 0
ESPECIFICACION: MEDIDA CAUTELAR : 401 EMBARGO CON ACCION PERSONAL (CUOTA PARTE)
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCO INDUSTRIAL COLOMBIANO S.A.
A: MENDOZA CASTAÑEDA FELIX ALBERTO X

ANOTACIÓN: Nro: 6 Fecha 8/9/1998 Radicación 1998-19094
DOC: OFICIO 796 DEL: 3/9/1998 JUZGADO 10 CIVIL MPAL DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 0
Se cancela la anotación No, 5
ESPECIFICACION: CANCELACION : 790 CANCELACION EMBARGOS CON ACCION PERSONAL
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCO INDUSTRIAL COLOMBIANO S.A.
A: MENDOZA CASTAÑEDA FELIX ALBERTO X

ANOTACIÓN: Nro: 7 Fecha 8/9/1998 Radicación 1998-19095
DOC: ESCRITURA 2166 DEL: 1/9/1998 NOTARIA 1 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 7.000.000
ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO : 351 COMPRAVENTA DERECHOS DE CUOTA - 50%
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: MENDOZA CASTANEDA FELIX CC# 73143246
A: SANCHEZ VERGARA CESAR X

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

17

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA

Nro Matrícula: 060-128201

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:32 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 última página

ANOTACIÓN: Nro: 8 Fecha 22/9/1999 Radicación 1999-18806
DOC: ESCRITURA 2930 DEL: 15/9/1999 NOTARIA 3A. DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 42.280.000
ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 104 DACION EN PAGO - ESTE Y OTRO.
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: SANCHEZ VERGARA CESAR
A: CORPORACION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA "CONAVI" X

ANOTACIÓN: Nro: 9 Fecha 22/9/1999 Radicación TC10-63
DOC: ESCRITURA 2930 DEL: 15/9/1999 NOTARIA 3A DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 18.494.000
Se cancela la anotación No, 4
ESPECIFICACION: CANCELACION : 650 CANCELACION HIPOTECA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: CORPORACION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA CONAVI S.A.
A: SANCHEZ VERGARA CESAR X

ANOTACIÓN: Nro: 10 Fecha 25/7/2002 Radicación 2002-15064
DOC: ESCRITURA 2092 DEL: 16/7/2002 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 21.828.000
ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 0125 COMPRAVENTA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: CONAVI BANCO COMERCIAL Y DE AHORROS S.A. NIT# 8909133414
A: ROVIRA ORTIZ CARMEN JULIA CC# 45519810 X
A: ROVIRA ROSALES GUILLERMO JOAQUIN CC# 9051647 X

ANOTACIÓN: Nro: 11 Fecha 25/7/2002 Radicación 2002-15064
DOC: ESCRITURA 2092 DEL: 16/7/2002 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 0
ESPECIFICACION: GRAVAMEN : 0204 HIPOTECA ABIERTA -SIN LIMITE DE CUANTIA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: ROVIRA ORTIZ CARMEN JULIA CC# 45519810 X
DE: ROVIRA ROSALES GUILLERMO JOAQUIN CC# 9051647 X
A: CONAVI BANCO COMERCIAL Y DE AHORROS S.A. NIT# 8909133414

ANOTACIÓN: Nro: 12 Fecha 25/11/2010 Radicación 2010-060-6-22135
DOC: ESCRITURA 3388 DEL: 24/11/2010 NOTARIA TERCERA DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 24.600.000
ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 0125 COMPRAVENTA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: ROVIRA ORTIZ CARMEN JULIA CC# 45519810
DE: ROVIRA ROSALES GUILLERMO JOAQUIN CC# 9051647
A: AGUIRRE DE PEREZ CARMEN CECILIA CC# 23133627 X
A: PEREZ ROMERO DONALDO CC# 3870036 X

ANOTACIÓN: Nro: 13 Fecha 13/1/2011 Radicación 2011-060-6-675
DOC: ESCRITURA 3365 DEL: 22/11/2010 NOTARIA TERCERA DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 21.828.000
Se cancela la anotación No, 11
ESPECIFICACION: CANCELACION : 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES - HIPOTECA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCOLOMBIA S.A (ANTES CONAVI BANCO COMERCIAL Y DE AHORROS S.A)
A: ROVIRA ROSALES GUILLERMO JOAQUIN CC# 9051647
A: ROVIRA ORTIZ CARMEN JULIA CC# 45519810

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA

Nro Matrícula: 060-128201

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:32 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 última página

---

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *13*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

Anotación Nro: 0 No. corrección: 1 Radicación: 2010-060-3-296 Fecha: 14/11/2010

SE ACTUALIZA FICHA CATASTRAL CON LA SUMINISTRADA POR EL I.G.A.C., SEGUN RES. NO. 8589 DE 27-11-2008 PROFERIDA POR LA S.N.R (CONVENIO IGAC-SNR DE 23-09-2008)

Anotación Nro: 9 No. corrección: 1 Radicación: TC10-63 Fecha: 14/10/1999

SE INCLUYE EL ACTO DE "CANCELACION DE HIPOTECA", POR OMITIRSE EN SU OPORTUNIDAD ART. 35 DCTO 1250/70

==========

F I N D E E S T E D O C U M E N T O

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

---

USUARIO: 74347 impreso por: 74347

TURNO: 2016-060-1-69719 FECHA:18/5/2016

NIS: 5honEI23BgiGoBjLa3KxIpHZB9g2y2ZmI5Ucb2IvyknEhqHQ7jk9Hw==

Verificar en: http://192.168.76.54:8190/WS-SIRClient/

EXPEDIDO EN: CARTAGENA

El registrador REGISTRADOR PRINCIPAL MARIO ERNESTO VELASCO MOSQUERA

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN MATRÍCULA INMOBILIARIA

Nro Matrícula: 060-128214

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:49 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 última página

CIRCULO REGISTRAL: 060 CARTAGENA DEPTO: BOLIVAR MUNICIPIO: CARTAGENA VEREDA: CARTAGENA

FECHA APERTURA: 8/10/1993 RADICACIÓN: 16699 CON: ESCRITURA DE 17/9/1993

COD CATASTRAL: 13001010500690159901

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO** COD CATASTRAL ANT: 010500690159901

==========

DESCRIPCIÓN: CABIDA Y LINDEROS:

VER ESCRITURA # 5295 DE FECHA 17-09-93 DE LA NOTARIA 3. DE CARTAGENA. AREA:19.60 M2.-

COMPLEMENTACIÓN:

INVERSIONES LULY S.A., ADQUIRIO TRES (3) LOTES DE TERRENO ASI: UN LOTE POR COMPRA HECHA A RUBY VERGARA TUIRAN, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 261 DE 31-01-92 DE LA NOTARIA 3. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 11-02-92, FOLIO # 060-0116373. OTRO LOTE POR TRANSFERENCIA QUE A TITULO DE APORTE LE HIZO GUSTAVO A. IBARRA ARAQUE, SEGUN COSNTA EN LA ESCRITURA # 6081 DE 31-12-91 DE LA NOTARIA 3. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 17-01-92, FOLIO # 060-0115966. Y EL OTRO LOTE POR COMPRA HECHA A MILTON GUERRERO LOPEZ, RAFAEL GUERRERO LOPEZ, ROBERTO A. GUERRERO IZAGUIRRE Y PATRICIA A. GUERRERO IZAGUIRRE, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 5656 DE 17-12-91 DE LA NOTARIA 3. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 03-02-92, FOLIO # 060-0037687. ENGLOBADOS ESTOS TRES (3) LOTES, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 722 DE FECHA 24-02-92 DE LA NOTARIA 3. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 27-02-92, FOLIO # 060-0116768. RUBY VERGARA TUIRAN, ADQUIRIO POR COMPRA HECHA A GUSTAVO ADOLFO IBARRA ARAQUE, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 3191 DEL 31-12-75 DE LA NOTARIA 2. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 28-01-76, DILIGENCIA # 115, FOLIO # 118 DEL LIBRO 1. TOMO 6. IMPAR DE 1.966, FOLIO # 060-0116373. ACLARADOS LOS LINDEROS DEL LOTE, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 282 DEL 08-04-76 DE LA NOTARIA 2. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 07-05-76, DILIGENCIA # 328, FOLIO # 485 DEL LIBRO 1., TOMO 1. SERIE "A" DE 1.976, FOLIO # 060-0116373. GUSTAVO ADOLFO IBARRA ARAQUE, ADQUIRIO LOS DOS (2) LOTES DE TERRENO POR COMPRA HECHA A LAS HERMANAS FRANCISCANAS MISIONERAS DE MARIA AUXILIADORA, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 1489 DE 26-11-71 DE LA NOTARIA 2. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 24-12-71, DILIGENCIA # 2356, FOLIO # 324/5 DEL LIBRO 1. TOMO 1. PAR DE 1.971, FOLIO # 060-0115957. MILTON GUERRERO LOPEZ, RAFAEL GUERRERO LOPEZ, ROBERTO GUERRERO IZAGUIRRE Y PATRICIA ADRIANA GUERRERO IZAGUIRRE, ADQUIRIERON POR COMPRA HECHA A GOMEZ CELIS Y CIA. LTDA, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 2166 DE 16-12-83 DE LA NOTARIA 2. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 21-12-83, FOLIO # 060-0037687. GOMEZ CELIS Y CIA. LTDA., ADQUIRIO POR TRANSFERENCIA QUE HA TITULO DE APORTE LE HIZO ALICIA CELIS DE GOMEZ SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 909 DE 25-06-81 DE LA NOTARIA 1. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 16-09-81, FOLIO # 060-0037687. ALICIA CELIS DE GOMEZ, ADQUIRIO POR COMPRA HECHA A CONGREGACION DE LAS HERMANAS FRANCISCANAS MISIONERAS DE MARIA AUXILIADORA, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 135 DE 14-02-72 DE LA NOTARIA 2. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 29-02-72, DILIGENCIA # 248, FOLIO # 219/20 DLE LIBRO 1. TOMO 2. PAR DE 1.972, FOLIO # 060-0037687. LA CONGREGACION DE LAS MADRES FRANCISCANAS MISIONERAS DE MARIA AUXILIADORA, ADQUIRIO EN MAYOR EXTENSION POR COMPRA HECHA A LA COMPAÑIA ALGODONERA DEL CARIBE LTDA, SEGUN CONSTA EN LA ESCRITURA # 561 DE 10-04-64 DE LA NOTARIA 1. DE CARTAGENA, REGISTRADA EL 19-04-54, DILIGENCIA # 488, FOLIO # 448 AL 450 DEL LIBRO 1, TOMO 2. IMPAR DE 1.954.-

---

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE Tipo de predio: URBANO

1) SIN DIRECCION SIN DIRECCION / CONSULTORIO #506, EDIFICIO CENTRO MEDICO SANTA LUCIA, URBANIZACION BIFFI, BARRIO TERNERA.-

2) CARRERA 71 #31-279

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

060-116768

ANOTACIÓN: Nro: 1 Fecha 22/1/1993 Radicación 1052

DOC: ESCRITURA 4168 DEL: 31/12/1992 NOTARIA 2 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 0

Escaneado con CamScanner

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA

Nro Matrícula: 060-128214

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:49 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 última página

ESPECIFICACION: GRAVAMEN : 210 HIPOTECA - ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES LULY S.A. X
A: CORPORACION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA "CONAVI"

ANOTACIÓN: Nro: 2 Fecha 27/9/1993 Radicación 16699
DOC: ESCRITURA 5295 DEL: 17/9/1993 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 0
ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO : 360 REGLAMENTO PROPIEDAD HORIZONTAL
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES LULY S.A. X

ANOTACIÓN: Nro: 3 Fecha 28/1/1994 Radicación 1679
DOC: ESCRITURA 8088 DEL: 30/12/1993 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 8.254.015
ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 101 COMPRAVENTA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: INVERSIONES LULY S.A.
A: ESPAÑA IRIARTE GILMA M. X
A: IRIARTE IRIARTE FLOR ALICIA X

ANOTACIÓN: Nro: 4 Fecha 28/1/1994 Radicación 1679
DOC: ESCRITURA 8088 DEL: 30/12/1993 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 0
ESPECIFICACION: GRAVAMEN : 210 HIPOTECA - ABIERTA SIN LIMITE DE CUANTIA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: ESPAÑA IRIARTE GILMA M. X
DE: IRIARTE IRIARTE FLOR ALICIA X
A: CORPORACION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA "CONAVI"

ANOTACIÓN: Nro: 5 Fecha 19/3/2002 Radicación 2002-5869
DOC: ESCRITURA 790 DEL: 14/3/2002 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 5.777.810
Se cancela la anotación No. 4
ESPECIFICACION: CANCELACION : 650 CANCELACION HIPOTECA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: CONAVI BANCO COMERCIAL Y DE AHORROS S.A. NIT# 8909133414
A: ESPAÑA IRIARTE GILMA M.
A: IRIARTE IRIARTE FLOR ALICIA

ANOTACIÓN: Nro: 6 Fecha 10/4/2002 Radicación 2002-7321
DOC: ESCRITURA 973 DEL: 4/4/2002 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 14.000.000
ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 101 COMPRAVENTA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: ESPAÑA IRIARTE GILMA MARGARITA CC# 45543835
DE: IRIARTE IRIARTE FLOR ALICIA CC# 33140515
A: PINEDA BERNAL MIRIAN CONSUELO CC# 51721436 X

ANOTACIÓN: Nro: 7 Fecha 13/6/2006 Radicación 2006-10184
DOC: ESCRITURA 4853 DEL: 30/12/2005 NOTARIA 3 DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 37.200.000
ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 0125 COMPRAVENTA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

Escaneado con CamScanner

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA

Nro Matrícula: 060-128214

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:49 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 última página

DE: PINEDA BERNAL MIRIAN CONSUELO CC# 51721436
A: GUERRA LOPEZ SALIM JOSE CC# 5566701 X

ANOTACIÓN: Nro: 8 Fecha 24/11/2010 Radicación 2010-060-6-22003
DOC: ESCRITURA 3367 DEL: 25/10/2010 NOTARIA SEGUNDA DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 1.000.000
Se cancela la anotación No, 1
ESPECIFICACION: CANCELACION : 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES - HIPOTECA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BANCOLOMBIA S.A.
A: INVERSIONES LULY S.A.

ANOTACIÓN: Nro: 9 Fecha 24/11/2010 Radicación 2010-060-6-22005
DOC: ESCRITURA 3330 DEL: 18/11/2010 NOTARIA TERCERA DE CARTAGENA VALOR ACTO: $ 23.100.000
ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION : 0125 COMPRAVENTA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: GUERRA LOPEZ SALIM JOSE CC# 5566701
A: AGUIRRE DE PEREZ CARMEN CECILIA CC# 23133617 X
A: PEREZ ROMERO DONALDO CC# 3870036 X

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: "9"

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)
Anotación Nro: 0 No. corrección: 1 Radicación: 2010-060-3-296 Fecha: 14/11/2010
SE ACTUALIZA FICHA CATASTRAL CON LA SUMINISTRADA POR EL I.G.A.C., SEGUN RES. NO. 8589 DE 27-11-2008 PROFERIDA POR LA S.N.R (CONVENIO IGAC-SNR DE 23-09-2008)

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

F I N D E E S T E D O C U M E N T O

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

USUARIO: 74347 impreso por: 74347
TURNO: 2016-060-1-69720 FECHA:18/5/2016
NIS: 5honEl23BggpPe1WRdEUupHZB9g2y2Zml5Ucb2IvykkOINi5x3Tk/g==
Verificar en: http://192.168.76.54:8190/WS-SIRClient/
EXPEDIDO EN: CARTAGENA

Escaneado con CamScanner

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
DE CARTAGENA
CERTIFICADO DE TRADICIÓN
MATRÍCULA INMOBILIARIA

Nro Matrícula: 060-128214

Impreso el 18 de Mayo de 2016 a las 11:46:49 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 última página

El registrador REGISTRADOR PRINCIPAL MARIO ERNESTO VELASCO MOSQUERA

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

Escaneado con CamScanner

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMULARIO DE CALIFICACION
CONSTANCIA DE INSCRIPCION

Impreso el 13 de Octubre de 2010 a las 09:48:06 am

Con el turno 2010-060-6-19553 se calificaron las siguientes matriculas:
060-128184

Nro Matricula: 060-128184

CIRCULO DE REGISTRO: 060 CARTAGENA No. Catastro
MUNICIPIO: CARTAGENA DEPARTAMENTO: BOLIVAR VEREDA: CARTAGENA TIPO PREDIO: URBANO

DIRECCION DEL INMUEBLE
1) SIN DIRECCION SIN DIRECCION EDIFICIO CENTRO MEDICO SANTA LUCIA / URB. BIFFI CONSULTORIO # 304, BARRIO TER

ANOTACIÓN: Nro: 7 Fecha 12/10/2010 Radicación 2010-060-6-19553 VALOR ACTO: $ 28 000 000
DOC: ESCRITURA 3176 DEL: 7/10/2010 NOTARIA SEGUNDA DE CARTAGENA
ESPECIFICACION MODO DE ADQUISICION 0125 COMPRAVENTA
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real del dominio, I-Titular de dominio incompleto)
DE: BUSTILLO PAREJA RICARDO JAVIER C.C. 73089973
DE: GUTIERREZ DE PIÑERES PERDOMO MARIA DEL ROSARIO CC# 45435004
A: AGUIRRE DE PEREZ CARMEN CECILIA CC# 23133617 X
A: PEREZ ROMERO DONALDO CC# 3870036 X

FIN DE ESTE DOCUMENTO

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

Fecha			El registrador(a)
Dia	Mes	Año	Firma

15 OCT 2010

Usuario que realizo la calificacion: 50259

SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO
PROTECTORA DE LA FE PUBLICA

Escaneado con Ca

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 484439344

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE [ ] CUENTA DE AHORROS [X]

NUMERO DE LA CUENTA: 7 8 8 3 5 4 4 6 1 4 1

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: GRACE CUZ

REFERENCIA:

CIUDAD	TELEFONO	FECHA (AÑO MES DIA)	TOTAL EFECTIVO
Cartagena	6710371	2012 6 20	$ 570.000

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

F-580

Consignación
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
CON. SUCURSAL: 949
FECHA: 2012-06-20 HORA: 10:43:17
SECUENCIA: 406 USUARIO: 003
COSTO: $0.00

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

DEPOSITANTE

AREA PARA SELLO

Centro Médico Santa Lucía

CENTRO MÉDICO SANTA LUCÍA

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Cartagena junio 27/2012 — CONSULTORIO: 304 - 506 — No. 5288

RECIBIDO DE: Orlando Pang. — $ 570.000

LA SUMA DE: Quinientos Setenta Mil pesos Mcte.

mes de marzo 2012

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Consultorio 304 - $313.000	
	" 506 - $257.000	

CHEQUE No
BANCO
DEBITESE A

EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Centro Medico Santa Lucia

C.C./NIT

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Bancolombia
NIT 890903 938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 463410868

MARQUE UNA X SI ES:
CUENTA CORRIENTE [X] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7883446141

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Centro Medico Sta Lucia

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Anne Cruz

REFERENCIA: CONS - 506

CIUDAD: Cgena | TELEFONO: 671037 | FECHA: AÑO 2012 MES 8 DIA 6 | TOTAL EFECTIVO: $ 523.000 -

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

Abil Luaya

F-560

Consignación Nacional
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 949
FECHA: 2012-08-06 HORA: 14:11:32
SECUENCIA: 2629 USUARIO: 005
DESTINO: NO.CD

AREA PARA SELLO

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.
DEPOSITANTE

Centro Medico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Cgena Agosto 9/2012 | CONSULTORIO: 506 | No. 5349

RECIBIDO DE: Daniel Perez. | $ 523.000 -

LA SUMA DE: Quinientos Veintitres dil por Ahi

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Hon de Agosto y abril 2012 -	514.000 -
	Fulton.	9.000 -
	Saldo Pendiente de Permanencia por pago.	
	Consignación de Agosto 6/2012 - # 463410868	

CHEQUE No: | EFECTIVO:
BANCO:
DEBITESE A: —

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Centro Medico Santa Lucia

C.C./NIT: Administración

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Fab. CHIKUER NIT 92 600 333 - 7

Bancolombia

NIT 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 4 [illegible]098555

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE [X] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7 8 8 3 5 4 4 6 4 1

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Centro Medico [illegible]

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Once Cruz

REFERENCIA: 0045506

CIUDAD	TELEFONO	FECHA	TOTAL EFECTIVO
Cali	6710371	2012 10 11	$ 257.000

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

F-580

Consignación
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 678
FECHA: 2012-10-11 HORA: 16:57:24
SECUENCIA: 2[illegible] USUARIO: 008
COSTO: 10.00

AREA PARA SELLO

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

DEPOSITANTE

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	C/gena, Noviembre 30/2011	CONSULTORIO 304-506	No. 5386
RECIBIDO DE:	Ortelado Perez.		$570.000
LA SUMA DE:	Quinientos Setenta Mil pesos M/cte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Administración - Consult. 304	$313.000
	" " 506	257.000
	10 de Octubre 313.000 ✓	
	11 de Octubre 257.000 ✓	

CHEQUE No			EFECTIVO ✓	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO				
DEBITESE A				
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C./NIT

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 515721904

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE [✓] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7883544641

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Centro medico Sta lucia

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Grace Cruz B

REFERENCIA: Rows 506

CIUDAD	TELEFONO	FECHA AÑO	MES	DIA	TOTAL EFECTIVO
Cgena	6710377	2012	11	19	$ 257 000

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

XI/2006 F-580

Por favor imprima esta consignación en máquina de escribir o letra de imprenta legible, sin permitirse que sus datos se salgan de los espacios en blanco que permiten alinear los caracteres. No utilice tinta. El Banco sólo acepta el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 949
FECHA: 2012-11-19 HORA: 15:12:02
SECUENCIA: 2406 USUARIO: 008
COSTO: 40.00

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

DEPOSITANTE

AREA PARA SELLO

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: C/gena, Noviembre 19/12 — CONSULTORIO: 006 — No. 5411

RECIBIDO DE: Grace Perez — $ 257.000

LA SUMA DE: Doscientos cincuenta y siete pesos Cte.

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono a administración	

CHEQUE No
BANCO
DEBITESE A:

EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C./NIT

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 497038580

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE ✓ CUENTA DE AHORROS

NUMERO DE LA CUENTA: 78835446141

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Centro Medico Santa Lucia

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Oscar Ariza

REFERENCIA: Cartera 506

CIUDAD	TELÉFONO	FECHA (AÑO MES DIA)	TOTAL EFECTIVO
Cartagena	6710371	2012 12 11	$ 217.000

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

F-586

Consignación Valida
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 949
FECHA: 2012-12-11 HORA: 09:47:07
SECUENCIA: 292 USUARIO: 001
COSTO: 40.00

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

DEPOSITANTE

AREA PARA SELLO

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA Cartagena diciembre 11 de 2012

RECIBIDO DE: Daniela Perez.

CONSULTORIO 506

No. 5413

LA SUMA DE: Doscientos cincuenta y siete mil pesos $257.000

CODIGO	CONCEPTO	VALOR

CHEQUE No.

BANCO

EFECTIVO

DEBITESE A

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C./NIT

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 497038580

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE [✓] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7 8 8 3 5 4 4 6 1 4 1

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Centro Medico Santa Lucia

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Omar Ariza

REFERENCIA: Cons 506

CIUDAD	TELEFONO	FECHA (AÑO MES DIA)	TOTAL EFECTIVO
Cgena	6703371	2012 12 11	$217.000 = -

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

F-580

Consignación sin firma
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 989
FECHA: 2012-12-11 HORA: 09:47:07
SECUENCIA: 292 USUARIO: 001
COSTO: $0.00

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

DEPOSITANTE

AREA PARA SELLO

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Cgena, diciembre 11 de 2012

RECIBIDO DE: Daniela Perez.

CONSULTORIO: 206

No. 5413

LA SUMA DE: Doscientos cincuenta y siete mil pesos $257.000 -

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono a adenda fracción -	

CHEQUE No

BANCO

DEBITESE A:

EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C./NIT

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 484439210

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE [ ] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7883544614 1

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Centro Medico Sta. Lucia

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Omar Ruiz

REFERENCIA: RONS 506

CIUDAD	TELEFONO	FECHA (AÑO MES DIA)	TOTAL EFECTIVO
Ocaña	6710371	2013 1 17	$ 257.000.-

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

AREA PARA SELLO

F-580

XI/2006

Consignación Cta. Cte.
SUCURSAL: PASEO DE CARTELERA
COD. SUCURSAL: 678
FECHA: 2013-01-28 HORA: 12:11:38
SECUENCIA: 4002 USUARIO: 513
COSTO: $0.00

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO

DEPOSITANTE

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 484439223

MARQUE UNA X SI ES:

CORRIENTE [ ] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7883944614

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Centro médico Sta Lucía

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Grace Cruz B

REFERENCIA: 304 506

CIUDAD: Cgena TELEFONO: 6710377 FECHA: 2013 3 11

TOTAL EFECTIVO: $ 257000 =

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

AREA PARA SELLO

DEPOSITANTE

Consigna: VERIFIQUE LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO. ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA

CTA. SUCURSAL: 949

FECHA: 2013-03-11 HORA: 07:50:57

SECUENCIA: 992 USUARIO: 001

DEBITO: $0.00

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA Cartagena Marzo 31 de 2013.	CONSULTORIO 304-506.	No. 5736
RECIBIDO DE: Grace Cruz (Donaldo. Perez).		$ 1.140.000 =
LA SUMA DE: un millon ciento cuarenta mil pesos Mcle.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Consignaciones por identificar	
	10-04-2013 Consg 484439225 con 304	$313.000 =
	11-03-2013 Consg 484439222 con 304	$ 313.000 =
	10-04-2013 Consg 484439224 con 506	$ 257.000 =
	11-03-2013 Consg 484439223 con 506	$ 257.000 =
		1.140.000

CHEQUE No	EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO		
DEBITESE A:		

Dic Nov

ep ayn 333 - 7

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 484439224

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE [ ] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 288 35 44 61 41

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Centro medico Sta Lucia

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Grace Cruz

REFERENCIA: Apto 506

CIUDAD: Cgena TELEFONO: 6770371 FECHA: AÑO 2013 MES 4 DIA 10

TOTAL EFECTIVO $ 257,000=

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

Consignaciones SUCURSAL: CARTAGENA CIUDAD: CARTAGENA COD. SUCURSAL: 085 FECHA: 2013-04-10 HORA: 12:29:39 SECUENCIA: 3270 COSTO: 10.00 USUARIO: 010

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

DEPOSITANTE

AREA PARA SELLO

F-580

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Cartagena Marzo 31 de 2013. CONSULTORIO: 304-506. No. 5736

RECIBIDO DE: Grace Cruz (Donaldo. Perez). $ 1.140.000=

LA SUMA DE: un millon ciento cuarenta mil pesos Mcle.

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Consignaciones por identificar	
	10-04-2013 Consg 484439225 con 304	$313.000=
	11-03-2013 Consg 484439222 con 304	$ 313.000=
	10-04-2013 Consg 484439224 con 506	$ 257.000=
	11-03-2013 Consg 484439223 con 506	$ 257.000=
		1.140.000

CHEQUE No

BANCO

DEBITESE A:

EFECTIVO [ ]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 484439224

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE [ ] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7883544641

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Centro medico Sta Lucia

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Grace Cruz

REFERENCIA: Apto 506

CIUDAD: Cgena | TELEFONO: 6770371 | FECHA: AÑO 2013 MES 04 DIA 10 | TOTAL EFECTIVO: $ 257.000=

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

Consignación
SUCURSAL: CARTAGENA
COD. SUCURSAL: 085
FECHA: 2013-04-10 HORA: 12:29:58
SECUENCIA: 3370 USUARIO: 011
COSTO: $0.00

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

DEPOSITANTE

AREA PARA SELLO

F-580

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Cartagena Mayo 31 de 2013. | CONSULTORIO: 304-506. | No. 5736

RECIBIDO DE: Grace Cruz (Donaldo. Perez). | $ 1.140.000=

LA SUMA DE: un millon ciento cuarenta mil pesos Mcle.

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Consignaciones por identificar	
	10-04-2013 Consg 484439225 con 304	$313.000=
	11-03-2013 Consg 484439222 con 304	$ 313.000=
	10-04-2013 Consg 484439224 con 506	$ 257.000=
	11-03-2013 Consg 484439223 con 506	$ 257.000=
		1.140.000

CHEQUE No | EFECTIVO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

BANCO

DEBITESE A:

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 523898587

MARQUE UNA X SI ES:
CUENTA CORRIENTE [X] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7883544614 1

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Centro Medico Sta Lucia

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Grace Cruz

REFERENCIA: Cons 506

CIUDAD	TELEFONO	FECHA (AÑO MES DIA)	TOTAL EFECTIVO
Cartagena	6770377	2013 06 13	$ 257.000.-

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

AREA PARA SELLO

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO

DEPOSITANTE

F-580

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA
5760

CIUDAD Y FECHA Cartagena. Junio 20 de 2013	CONSULTORIO 304-506.	No.
RECIBIDO DE: Grace Cruz - Donaldo Perez.		$ 570.000.-
LA SUMA DE: quinientos setenta mil pesos Mcte		
Euro		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Administracion	
	Consignacion 13-06-2013 523898586 Cons. 304	$ 313.000.
	" " " 587 " 506	$ 257.000.

CHEQUE No
BANCO
DEBITESE A:
EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Centro Medico Santa Lucia
Administración
C.C./NIT

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Imp. ENNUVER NIT 92 800 333 - 7

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 515503277

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE [ ] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7880354461 01

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Centro Medico Sta Lucia

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Grace Cruz

REFERENCIA: Cod 506

CIUDAD: Cartagena | TELEFONO: 6710277 | FECHA (AÑO MES DIA): 2013 7 12

TOTAL EFECTIVO: $ $ 257.000 -

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

Convenio SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 969
FECHA: 2013-07-12 HORA: 14:44:32
SECUENCIA: 813 USUARIO: 005
COSTO: $0.00

AREA PARA SELLO

DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

F-580 XI/2006

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

5807

CIUDAD Y FECHA: Cartagena, Julio 17 de 2013	CONSULTORIO: 304-506.	No.
RECIBIDO DE: Grace cruz (Donaldo Perez)		$ 570.000-.
LA SUMA DE: Quinientos setenta mil pesos mcte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Administracion	
	Consignacion 523898590 2013.07-09 con 304	$ 313.000
	Consignacion 515503277 2013.07.12 con 506	$ 257.000

CHEQUE No		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia

C.C./NIT Administración

NIT 92 600 333 - 7

Bancolombia

NIT. 890 903 938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO UNICAMENTE No. 523898594

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE [X] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7 5 8 3 4 4 6 1 4 1

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Centro Medico Sta Lucia

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Orci Arce

REFERENCIA: Apt 1 - 506

CIUDAD: Bqu TELEFONO: 6710377 FECHA: AÑO 2013 MES 08 DIA 10

TOTAL EFECTIVO: $ 257.000

F-580

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

AREA PARA SELLO

DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

SUCURSAL CENTRO DE PAGO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL 949
FECHA: 2013-08-12 HORA: 12:07:58
SECUENCIA: 485 USUARIO: 534
COSTO: $0.00

Centro Médico Santa Lucía

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

5873

CIUDAD Y FECHA: Cartagena Agosto 31 de 2013 | CONSULTORIO: 304-506 | No. [redacted]

RECIBIDO DE: Grace cruz (Donaldo perez)

LA SUMA DE: quinientos setenta mil pesos Mck. | $ 570.000

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono a Administracion	
	Consignacion 523898594 2013.08.12 con 506	$257.000
	" 523898597 2013.08.13 con 304	$313.000

CHEQUE No
BANCO
EFECTIVO
DEBITESE A:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia
Administración

C.C./NIT

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Im. ENIVER NIT 92 600 333 - 7

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 486799877

MARQUE UNA X SI ES:
CUENTA CORRIENTE [X] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 78835446141

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Copropietarios Centro Medico

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Oscar Cruz

REFERENCIA: Apto 506

CIUDAD	TELEFONO	FECHA (AÑO MES DIA)	TOTAL EFECTIVO
Cgena	6710377	2013 9 11	$ 257.000

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

Consignación
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 949
FECHA: 2013-09-11 HORA: 16:54:33
SECUENCIA: 1212 USUARIO: DPS
COSTO: $0.00

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.
DEPOSITANTE

AREA PARA SELLO

XI/2008 F-580

Abril

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Bifi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA
5914

CIUDAD Y FECHA: Cartagena Sept. 30 de 2013 | CONSULTORIO: 304-409-506 | No. [redacted]

RECIBIDO DE: Donaldo Perez (Goce Cruz). | $ 860.000

LA SUMA DE: ocho cientos sesenta mil pesos Mcte.

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Administración Cons. 304 Consignación 484439236 2013.09.11	$ 313.000
	Abono Administración Cons 409 Consignación 484439354 2013.09.23	$ 290.000
	Abono Administración con 506 Consignación 486799877 2013.09.11	$ 257.000

CHEQUE No. | EFECTIVO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO
DEBITESEA:

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Centro Medico Santa Lucia
C.C./NIT
Administración

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 484439349

MARQUE UNA X SI ES:
CUENTA CORRIENTE [V] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7 8 8 3 5 4 4 6 1 4 V

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: COOP Centro medico

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Grace Cruz

REFERENCIA: Cons 506

CIUDAD: Bgta TELEFONO: 6710371 FECHA: AÑO 2013 MES 10 DIA 11

TOTAL EFECTIVO: $ 257.000 =

F-580

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 949
FECHA: 2013-10-11 HORA: 15:53:03
SECUENCIA: 1166 TERMINAL: 002
COSTO: $0.00

AREA PARA SELLO

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

DEPOSITANTE

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA
5973

CIUDAD Y FECHA: Cartagena, octubre 31/2013. CONSULTORIO: 506. No. [redacted]

RECIBIDO DE: Donaldo perez (Grace Cruz) $ 257.000=

LA SUMA DE: Dos cientos cincuenta y siete mil pesos Mcte

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono. Administración Cons. 506.	
	Consignación 484439349. 2013.10.11	$ 257.000=

CHEQUE No
BANCO
DEBITESE A:
EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C./NIT

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Fac. ENVIVER NIT 92 600 333 - 7

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 571177236

MARQUE UNA X SI ES:
CUENTA CORRIENTE [X] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7883544641

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Deep Horizontal Centro Medico Santa Lucia

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Cruz Cruz 2

REFERENCIA: Pol 506

CIUDAD	TELEFONO	FECHA (AÑO MES DIA)	TOTAL EFECTIVO
Cgena	6770337	2013 11 18	$ 257.000.-

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

AREA PARA SELLO

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

DEPOSITANTE

Consignaciones Cta Cte
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 949
FECHA: 2013-11-18 HORA: 13:18:02
SECUENCIA: 1164 USUARIO: 505
COSTO: $0.00

XI/2006 F-580

Por favor diligencie esta consignación en máquina de escribir o letra de imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar los conceptos. No utilice tipo.
El Banco sólo acepta el efectivo y los cheques indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA
6011

CIUDAD Y FECHA Cartagena noviembre. 29/2013	CONSULTORIO 304-506	No. [redacted]
RECIBIDO DE: Donaldo Cosa (Groce Cruz).		$ 570.000=
LA SUMA DE: Quinientos setenta mil pesos mcte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Administración cons. 304.	$313.000-
	Consignación 571177237 2013.11.18.	
	Abono Administración cons. 506.	$257.000=
	Consignación 571177236 2013.11.18	

CHEQUE No		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Centro Medico Santa Lucia
Administración
C.C./NIT

1 Hr. ENVOLVER NIT 92 800 333 - 7

To:
Subject: CRUZ BUELVAS/EMILCE DEL CARMEN MRSADT 11FEBBAQBOG

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 571177238

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE [✓] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7 8 8 3 4 4 6 1 4 1

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Cooperativa Quito Quindío

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Grace Cruz

REFERENCIA: CONS 506

CIUDAD	TELEFONO	FECHA (AÑO MES DIA)	TOTAL EFECTIVO
Cartagena	6710331	2013 12 06	$ 257.000.-

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

AREA PARA SELLO

Consignación
CDN. SUCURSAL: 949
FECHA: 2013-12-06 HORA: 17:10:46
SECUENCIA: 1856 CONSULTA: 003
INSTR: 40.00

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

DEPOSITANTE

XI/2006 F-580

Por favor diligenciar esta consignación en máquina de escribir o letra de imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lápiz. El Banco sólo acepta el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere diferencia a favorecer, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

RECIBO DE CAJA

6946

CIUDAD Y FECHA: Cartagena, Diciembre 16/2013	CONSULTORIO 304-506.	No. [redacted]
RECIBIDO DE: Donaldo Bossa (Grace Cruz).		$ 570.000.-
LA SUMA DE: Quinientos setenta mil pesos Mcte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono ADMON. CONS. 304	$ 313.000.-
	Abono Administración " 506	$ 257.000
	Consignación 571177240 2013.12.06	$ 313.000
	38 2013.12.06	$ 257.000.-

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			Centro Medico Santa Lucía
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT Administración

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 484439234

MARQUE UNA X SI ES:
CUENTA CORRIENTE [X] CUENTA DE AHORROS [ ]

NUMERO DE LA CUENTA: 7 8 8 3 5 4 4 6 1 4 1

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: Coop. Centro Medico Ste Lucia

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Grace Cruz

REFERENCIA: Cons 526

TELEFONO: 6710377 FECHA: AÑO 2014 MES 1 DIA 10 TOTAL EFECTIVO: $ 257.000.-

PUEDE CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

F-588

SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 947
FECHA: 2014-01-10 HORA: 10:54:32
SECUENCIA: 431 USUARIO: 007
COSTO: $0.00

Consignante: SIN LA FIRMA
ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.
DEPOSITANTE

AREA PARA SELLO

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA
6155

CIUDAD Y FECHA Cartagena mayo 12/2014	CONSULTORIO 506	No. [redacted]
RECIBIDO DE: Grace Cruz		$ 526.000
LA SUMA DE: Quinientos veinte y seis mil Pesos mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Pago Admón Abono Cons. 540707927 11/02/2014	$ 269.000
	Cons 484439234 10/01/2014	$ 257.000
		$526.000

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			
DEBITESE A			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 590707987

Marque una X si es:

Cuenta Corriente ☐ Cuenta de Ahorros ☐

Número de la cuenta: 7 8 8 3 4 4 6 1 4 1

Nombre del Titular de la Cuenta: Coop Centro Medico Sta Lucia

Nombre del Depositante: Grace Cruz

Referencia: Cons 506

Ciudad	Teléfono	Fecha	Total Efectivo
Cgena	6710377	DD MM AA	$ 1.267.000

Puede consignar en cualquier sucursal y para cualquier tipo de cuenta en el país.

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lapiz. El Banco solo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cta No. correspondiente del cliente.

Consulte

X/2013 BC0754372

Oficina Cta Cte
SUCURSAL CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL 949
FECHA: 2014-02-11 HORA: 11:15:30
RECEPTOR: 710 USUARIO: 004
CODIGO: 10.00

DEPOSITANTE
Este recibo no es válido sin sello o timbre

AREA PARA SELLO/TIMBRE

Centro Médico Santa Lucía

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

6155

CIUDAD Y FECHA: Cgena mayo 12/2014 | CONSULTORIO: 506 | No. [redacted]

RECIBIDO DE: Grace Cruz | $ 526.000

LA SUMA DE: Quinientos veinte y seis mil Pesos mcte.

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Pago Almón Abono Con. 590707937 11/02/2014	$ 269.000
	Cns 484439234 19/02/2014	$ 257.000
		$526.000

CHEQUE No

BANCO

DEBITESE A

EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C./NIT

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CA

6179

CIUDAD Y FECHA Olaya Haya 19/2014	CONSULTORIO 506-304	No: [redacted]
RECIBIDO DE: Grace Cruz.		$596000=
LA SUMA DE: Quinientos Noventa y Seis mil pesos mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Pago Admon Cons 506 consignación 590707992 13/03/14	$269000
	Pago Admon Cons 304 Consignación 590707990 13/03/14	$327.000
		$596000

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 590707992

Marque una X si es: Cuenta Corriente ☐ Cuenta de Ahorros ☐

Número de la cuenta: 7 8 8 3 4 4 6 7 4 1

Nombre del Titular de la Cuenta: Coop Cons Estudiantil

Nombre del Depositante: Grace Cruz

Referencia: Cons 506

Ciudad: Cgena | Telefono: 6710371 | Fecha: Día Mes Año | Total Efectivo $ 269000.-

Puede consignar en cualquier sucursal y para cualquier tipo de cuenta en el país.

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lapiz. El Banco sólo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
CIU. SUCURSAL: 99
FECHA: 2014-03-13 HORA: 12:31:02
SECUENCIA: 193 USUARIO: 002
COSTO: $0.00

DEPOSITANTE
Este recibo no es válido sin sello o timbre

AREA PARA SELLO/TIMBRE

X/2013 800054-1V2

Centro Medico Santa Lucia

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA Cartagena. Abril 28/2014.	CONSULTORIO 304-407-506	No. 6221
RECIBIDO DE: Grace Cruz		$ 944.000=
LA SUMA DE: Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mcte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Pago Admon Hos de Abril Cons. 304 Cons. 590707903 10/04	$ 347.000=
	Pago Admon Hos de Abril Cons. 407 Cons. 590707906 14/04.	$ 312.000=
	Pago Admon Hos de Abril Cons. 506 Cons. 590707904 10/04.	$ 285.000

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 590707904

Marque una X si es:
Cuenta Corriente ☐ Cuenta de Ahorros ☐

Número de la cuenta: 7883349971 41

Nombre del Titular de la Cuenta: Centro Medico

Nombre del Depositante: Grace Cruz

Referencia: Cons 506

Ciudad: Cgena Teléfono: 6711537 Fecha: Día Mes Año

Puede consignar en cualquier sucursal y para cualquier tipo de cuenta en el país.

Total Efectivo $ 285.000.=

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lápiz. El Banco solo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
CIUD. SUCURSAL: 149
FECHA: 2014-04-10 HORA: 14:11:47
SECUENCIA: 869 USUARIO: 006
DOCTO: 60.00

DEPOSITANTE
Este recibo no es válido sin sello o timbre

AREA PARA SELLO/TIMBRE

A/2013 800054392

3-7

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena, Mayo 30/2014.	CONSULTORIO 304-407-506.	No. 6273
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez - Groce Cruz		$ 914.000=
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos Mcle.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono a Deuda Cons 304	
	Consignacion 607648844 2014.05.13	$347.000=
	Abono a Deuda con 407.	
	Consignacion 605834566 2014.05.15	$312.000=
	Abono a deuda con 506	
	Consignacion 607648843 2014.05.13	$285.000=

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 607648843

Marque una X si es: Cuenta Corriente [X] Cuenta de Ahorros [ ]

Número de la cuenta: 7 8 8 3 5 4 4 6 1 4 1

Nombre del Titular de la Cuenta: Coop Coeff Quito Mendoza

Nombre del Depositante: Orica Perez

Referencia: Cons 506

Ciudad: Cartagena Teléfono: 6710377 Fecha: Día Mes Año

Total Efectivo $ 285.000=

Puede consignar en cualquier sucursal y para cualquier tipo de cuenta en el país.

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PARQ LA CASTELLANA
CTD. SUCURSAL: 670
FECHA: 2014-05-13 HORA: 12:13:36
SECUENCIA: 1601 USUARIO: 009
COSTO: $0.00

DEPOSITANTE
Este recibo no es válido sin sello o timbre

AREA PARA SELLO/TIMBRE

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lapiz. El Banco sólo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hara los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 605834567

Marque una X si es:	
Cuenta Corriente [X]	Cuenta de Ahorros [ ]
Número de la cuenta	
7 8 8 3 5 4 4 6 1 4 1	
Nombre del Titular de la Cuenta: Coop Cel de San Juan	
Nombre del Depositante: Omar Ruiz	
Referencia	
Cuen 506	
Ciudad: Cuen 670377	Teléfono:
Fecha: 12 / 06 / 14 (Día / Mes / Año)	Total Efectivo: $ 944.000

Puede consignar en cualquier sucursal y para cualquier tipo de cuenta en el país.

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lapiz. El Banco solo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Consignación con cheque
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 940
FECHA: 2014-06-12 HORA: 12:34:41
SECUENCIA: 718 OPERACION: 007
COSTO: $0.00

DEPOSITANTE
Este recibo no es válido sin sello o timbre

AREA PARA SELLO/TIMBRE

X/2013 B00543V2

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Ctgena Julio 31/2014	CONSULTORIO: 304-407-506	No. 6345
RECIBIDO DE: Donaldo Perez		$ 944.000=
LA SUMA DE: Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mcte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Admon 304 cons. 602693653 12/06	$ 347.000
	Abono Admon 506 cons. 605834567 12/06	$ 285.000
	Abono Admon 407 cons. 602693654 12/06	$ 312.000
		$ 944.000.

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 612898491

Marque una X si es:

Cuenta Corriente [X] Cuenta de Ahorros [ ]

Número de la cuenta: 7883544614

Nombre del Titular de la Cuenta: Coop Edif Cartagena Quadrados

Nombre del Depositante: Ortiz Cruz

Referencia: Apts 506

Ciudad: Cgena Teléfono: 6710371 Fecha: Día 31 Mes 7 Año 14 Total Efectivo: $ 285.000 -

Puede consignar en cualquier sucursal y para cualquier tipo de cuenta en el país.

Por favor elabora esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lapiz. El Banco sólo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Codensa

X7013 R00054397

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
CTA: 7883544614
FECHA: 2014-08-01 HORA: 14:32:13
SECUENCIA: 145 USUARIO: 000
COSTO: $0.00

DEPOSITANTE
Este recibo no es válido sin sello o timbre

AREA PARA SELLO/TIMBRE

SANTA LUCÍA

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Billi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Cgena Agosto 29/2014 CONSULTORIO: 407 304 506 No. 6380

RECIBIDO DE: Grace Cruz / Ronaldo Perez $ 944.000=

LA SUMA DE: Novecientos Cuarenta y Cuatro mil pesos mcte.

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Admon Agosto 407 Con. 612898493 1/08	$312000
	Abono Admon Agosto 304 Con. 612898492 1/08	$347.000
	Abono Admon Agosto 506 Con. 612898491 1/08	$285.000
		$944.000=

CHEQUE No

BANCO EFECTIVO [ ]

DEBITESE A:

PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C./NIT

Lito EDINVER NIT 92.600.333 - 7

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 612898500

Marque una X si es:

Cuenta Corriente ☐ Cuenta de Ahorros ☐

Número de la cuenta: 28835446141

Nombre del Titular de la Cuenta: Coop Edificio la Cruz

Nombre del Depositante: Cruz Cruz

Referencia: Caso 506 agosto

Ciudad	Teléfono	Fecha	Total Efectivo
Cgena	6710371	Día 17 Mes 04	$ 285.000

Puede consignar en cualquier sucursal y para cualquier tipo de cuenta en el país.

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lapiz. El Banco sólo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 949
FECHA: 2014-09-04 HORA: 12:44:35
SECUENCIA: 782 USUARIO: 003
COSTO: $0.00

DEPOSITANTE
Este recibo no es válido sin sello o timbre

AREA PARA SELLO/TIMBRE

Centro Médico Santa Lucía

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena, Sept. 25-2014	CONSULTORIO	No. 6413
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez		$ 944.000
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos Mtea.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono admon 304 cons. 612898498 4/09	347.000
	Abono admon 506 cons. 612898500 4/09	285.000
	Abono Admon 407 cons. 612898499 4/09	312.000
		944.000

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 653674217

Marque una X si es:

Cuenta Corriente [X] Cuenta de Ahorros [ ]

Puede consignar en cualquier sucursal y para cualquier tipo de cuenta en el país.

Número de la cuenta: 7 8 8 3 5 4 4 6 1 4 1

Nombre del Titular de la Cuenta: Coop Centro Medico de Sta

Nombre del Depositante: Jorge Cruz

Referencia: Rodo 506 Stafe

Ciudad	Teléfono	Fecha (Día Mes Año)	Total Efectivo
Cgena	6738377	14 10 14	$ 285.000 =

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lapiz. El Banco solo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 478
FECHA: 2014-10-14 HORA: 11:22:19
SECUENCIA: 4017 USUARIO: 015
COSTO: $0.00

DEPOSITANTE
Este recibo no es válido sin sello o timbre

AREA PARA SELLO/TIMBRE

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena -17- octubre- 2014	CONSULTORIO 304-407--506	No. 6443
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez		$1.541.000
LA SUMA DE:	Un millon quinientos cuarenta y un mil Pesos Mcte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Admon Cons. 304	347.000
	consig. 612898502 - 2014-10-14	
	Abono Admon Cons 407	312.000
	consig. 653674215 - 2014-10-14	
	consig. 653674216 - 2014-10-14	342.000
	Abono Admon Cons. 506	285.000
	Cons. 612896501 - 2014-10-14	
	Cons. 653674217 - 2014-10-14	285.000

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No. 612898501

Marque una X si es:	
Cuenta Corriente [X]	Cuenta de Ahorros [ ]
Número de la cuenta	
7 8 8 3 5 4 4 6 1 4 1	
Nombre del Titular de la Cuenta	
Coop Edif Centro Muelles	
Nombre del Depositante	
Grace Cruz	
Referencia	
Ofc 506 Octubre	
Ciudad	Teléfono
Cgena	6710377
Fecha	Total Efectivo
17/10/14	$ 285.000 —

Puede consignar en cualquier sucursal y para cualquier tipo de cuenta en el país.

Consignación Ch Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 478
FECHA: 2014-10-14 HORA: 11:59:13
SECUENCIA: 8824 USUARIO: 015
COSTO: $0.00

DEPOSITANTE
Este recibo no es válido sin sello o timbre

AREA PARA SELLO/TIMBRE

Por favor elabore esta consignación en letra imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lapiz. El Banco solo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiere errores o faltantes, el Banco hara los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Cgena -17- octubre -2014	CONSULTORIO 304-407-506	No. 6443
RECIBIDO DE: Donaldo Perez		$1.541.000
LA SUMA DE: Un millon quinientos cuarenta y un mil pesos Mcte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Admon Cons. 304 consig 612898502 - 2014-10-14	347.000
	Abono Admon Cons 407 consig. 653674215 - 2014-10-14	312.000
	consig. 653674216 - 2014-10-14	342.000
	Abono Admon Cons. 506 Cons. 612896501 - 2014-10-14	285.000
	Cons. 653674217 - 2014-10-14	285.000

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	C/gena - 1 Diciembre /2014	CONSULTORIO 304 - 407 - 506	No. 6487
RECIBIDO DE:	Donalob Perez		$ 944.000
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil. pesos. Cte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Consignación N° 10253843 /2014/11-10	632.000
	" " 10382303 /2014/11/19	312.000

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			Centro Medico Santa Lucia Administración
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

EDINVER NIT 92 600 333 - 7

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 678
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2014-11-10 HORA: 11:53:29
SECUENCIA: 4435 USUARIO: COB
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 632,000.00pesos
COSTO: 10.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 10253843

CONS - 506 → 285.000
Cons - 304 → 347.000
632.000

Coop Centro medico Sta Lucia

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

cadena s.a.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536V4

Bancolombia

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 10373097

Centro Medico
B- 304 - $347000
C- 407 - $312000
D- 506 - $285000

Dic 1/14

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536/V4

Cadena s.a.

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	C/gena. Diciembre. 26/2014	CONSULTORIO 304-407-506.	No. 6509
RECIBIDO DE:	Grace Cruz Donaldo Sosa		$ 944.000.-
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos Mcte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Hono ADMON. Cons. 304.	$347.000.-
	" " 407	$312.000.-
	" 506	$285.000.-
	Consignacion 10373097 2014-12-18.	$944.000

CHEQUE No.		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A			
PREPARAD	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia
Administración

C.C./NIT

Lito EDINVER NIT 92 600 333 - 7

Bancolombia

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 30725123

R/C

$944.000=

304 - 407 - 506

Centro Medico

Enero 2015

Cra 28B 35-44 61

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

6667526 /

- CLIENTE -

cadena s.a.

IX/2014 8000536 V4

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Cartagena Enero 28/2015

CONSULTORIO: 304-406-507

No. 6543

RECIBIDO DE: Donaldo Bossu - Grace Cruz

LA SUMA DE: Novecientos Cuarenta y cuatro mil pesos Mcte

$ 944.000=

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono ADMON CONS. 304	$ 347.000=
	" 406	$ 312.000=
	" 507	$ 285.000=
	Consignacion 30725123 2015-01-22.	$ 944.000=

CHEQUE No

BANCO

EFECTIVO

DEBITESE A:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia

Administración

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C./NIT

Bancolombia

Consignación Cta Cte **REGISTRO DE OPERACIÓN**
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 949 **No. 49457893**
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2015-02-19 HORA: 13:03:19
SECUENCIA: 825 USUARIO: 002
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

304 - 407 - 506

Feb / 2015

La información contenida en el presente documento responde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

cadena s.a.

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena Febrero 28/2015	CONSULTORIO 304/506/407	No. 6585
RECIBIDO DE:	Grace Cruz / Donaldo Sossa		$ 944.000
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mcl		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono ADMON. Cons. 304	
	" " " (407)	
	" " " 506	
	Consignación 49457893 2015.02.19	$ 944.000

Bancolombia

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 35560085

Consignación Cte Cte
OFICINA: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 965
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2015-03-19 HORA: 14:01:09
SECUENCIA: 906 USUARIO: 003
CUENTA BENEFICIARIO: 79835946141
FORMA DE PAGO (EFEC): $ 944,000.00
COSTO: $0.00
REFERENCIA1: 304

CONS- 304
" 407
" 506 marzo /2015

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 800057

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	C/gena 27/03/2015	CONSULTORIO 304, 407, 506	No. 6609
RECIBIDO DE:	Greys Cruz / Donaldo Bossa.		$ 944,000
LA SUMA DE:	Novecientos Cuarenta y cuatro mil Pesos /		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Pago Adm mes marzo cons. 304, 407, 506	
	Pago Suc. La Castellana 19-03-2015 $944.000	
	Consignación 35560085	

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			Centro Medico Santa Lucia Administración
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Lito EDINVER NIT 92 600 333 - 7

Bancolombia

Consignación Cta Cte **REGISTRO DE OPERACIÓN**
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 949 **No. 21437228**
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2015-04-30 HORA: 12:37:49
SECUENCIA: 776 USUARIO: 004
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00xxxxx
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

Consultorios abril 30/15
304-407-506

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Cadenasa

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Centro Medico Santa Lucia
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena. Abril 30/2015	CONSULTORIO	No. 6640
RECIBIDO DE:	Donaldo Bossa - Grace Cruz.		$ 944.000=
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos Mcl		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono a Admon. Cons. 304-407-506.	
	Consignación 21437228 2015.04.30.	$944.000=

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Centro Medico Santa Lucia Administración

Lito EDINVER NIT 92.600.333 - 7

Bancolombia

Consignación Cta Cte **REGISTRO DE OPERACIÓN**

SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA **No. 59300110**

COD. SUCURSAL: 949

CIUDAD: CARTAGENA

FECHA: 2015-05-15 HORA: 15:17:32

SECUENCIA: 2501 USUARIO: 007

CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141

FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00xxxxx

COSTO: $0.00

DEPOSITANTE: 64475261

Cons 304
Cons 407 mayo/2015
Cons 506

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

cadena s.a.

- CLIENTE -

0/2014 8000536-V4

CENTRO MEDICO LA CASTELLANA

La P[illegible]ancia Cra. 71 No. 31 - 297
[illegible]rente al Billi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

*CIUDAD Y FECHA	Cgena 26-05-2015	CONSULTORIO 304-407-506	No. 6664
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez / Groce cruz		$ 944,000
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono ADMON Cons. 304-407-506	
	Pago admon mes de mayo trans. numero de cons. Nr. 59300110, Suc. Bancolombia 15-05-2015	$ 944.000

CHEQUE No

BANCO

EFECTIVO

DEBITESE A:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

NVER NIT 92.600.333 - 7

Bancolombia

Consignación Cte Cte

REGISTRO DE OPERACIÓN

SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA

COD. SUCURSAL: 949

No. 47961700

CIUDAD: CARTAGENA

FECHA: 2015-06-22 HORA: 12:54:53

SECUENCIA: 1868 USUARIO: 000

CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141

FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00

COSTO: $0.00

DEPOSITANTE: 64475261

Junio/2015

Curso medico

Cons - 304 - 407 - 506

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Cadena s.a.

CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297

Frente al Billi - Cartagena

Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena, Junio 30/2015	CONSULTORIO 304-407-506	No. 6714
RECIBIDO DE:	Donaldo perez / Grace Cruz		$ 944.000.-
LA SUMA DE:	novecientos cuarenta y cuatro mil pesos m/c.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono a Admon Cons 304	$347.000.
	" 407	$ 312.000 -
	" 506	$ 285.000 -
	Consignacion 47961700 2015-06-22	$944.000.-

CHEQUE No

BANCO

EFECTIVO

DEBITESE A:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia

C.C./NIT

Administración

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EDINVER NIT 92.600.333 - 7

Bancolombia

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 73843043

CONS - 304
407
506

Centro Medico Santa Lucia

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536 V4

Cadena S.A.

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena Agosto 1/2015	CONSULTORIO 304-407-506	No. 6771
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez / Groce Cruz.		$ 944.000.-
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono ADMON Con. 304	
	" 407	
	" 506	
	"	
	Consignación 73843043 2015-08-24	$944.000.-

CHEQUE No		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia
Administrador

C.C./NIT

NIT 92 600 333 - 7

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Ctgena, septiembre 21/2015	CONSULTORIO 304-407-506	No. 6805
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez / Grace Cruz		$ 944.000
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono a admon cons 304	
	" 407	
	506	
	Consignación 73844919 2015.09.14	$944.000

CHEQUE No
BANCO
EFECTIVO
DEBITESE A:

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Centro Medico Santa Lucía Administración
C.C./NIT

Lito EDINVER NIT 92.600.333 - 7

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Consignación Cta Cte — REGISTRO DE OPERA
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 949 — No. 7384494
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2015-09-14 HORA: 12:38:21
SECUENCIA: 859 USUARIO: 538
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00xxxxx
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

Centro Medico
304 - 407 - 506

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

CLIENTE

IX/2014 BC

Bancolombia

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 949
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2015-09-14 HORA: 12:38:21
SECUENCIA: 859 USUARIO: 538
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00xxxxx
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 73844949

Centro Medico
304 - 407 - 506

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Cadena S.A.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	C/gena, septiembre 21/2015	CONSULTORIO 304-407-506	No. 6805
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez / Grace Cruz		$ 944.000
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos Mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono A ADMON cons 304	
	" 407	
	506	
	Consignación 73844949 2015.09.14	$944.000

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Centro Medico Santa Lucia
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Bancolombia

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: CENTRO DE PAGOS LA CASTELLANA
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2015-10-09 HORA: 10:49:06
SECUENCIA: 337 USUARIO: 003
CUENTA BENEFICIARIO: 70035446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 82223085

Centro Medico
Con 304
407
506

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

Cadena s.a.

0/2014 800053694

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena, octubre 31/2015	CONSULTORIO 304-407-506	No. 6855
RECIBIDO DE:	Donaldo Caso / Groce Cruz		$ 944.000
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Admon Cons. 304	
	407	
	506	
	Consignación 82223085 2015-10-09	$944000

CHEQUE No		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia
Administración

C.C./NIT

Bancolombia

Consignación Cta Cte

REGISTRO DE OPERACIÓN

SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA

No. 001049578

COD. SUCURSAL: 678

CIUDAD: CARTAGENA

FECHA: 2015-11-11 HORA: 10:40:50

SECUENCIA: 1865 USUARIO: 016

CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141

FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00

COSTO: $0.00

DEPOSITANTE: 64475261

Centro Medico 304 407 506

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Cadena s.a.

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena noviembre/2015	CONSULTORIO 304-407-506	No. 6874
RECIBIDO DE:	Donaldo Bossa / Grace Cruz		$ 994.000
LA SUMA DE:	novecientos noventa y cuatro mil pesos mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Pago ADMON con 304	
	407	
	506	
	Consignación 001049578 2015-11-11	$944000.

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Centro Medico Santa Lucia

Lito EDINVER NIT 92 600 333 - 7

Bancolombia

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 027062372

CONSIGNACIÓN CDE CTE
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
CIA. SUCURSAL: 670
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2015-12-10 HORA: 15:20:26
SECUENCIA: 4618 USUARIO: 007
CUENTA BENEFICIARIA: 79005446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00 Pesos
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: SANDRA

Centro médico

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

Cadena s.a.

IX/2014 8000536-V4

Centro Médico Santa Lucía

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena Diciembre /2015	CONSULTORIO 304-407-506	No. 6896
RECIBIDO DE:	Donaldo Sosa / Goode Cruz		$ 944.000:
LA SUMA DE:	novecientos cuarenta y cuatro mil pesos MCL		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono ADMON CONS 304	
	" " 506	
	" " 407	
	Consignación 027062372 2015-12-10	$944.000:

CHEQUE No		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Médico Santa Lucía Administración

C.C./NIT

Lito EDINVER NIT 92 600 333 - 7

colombia

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. **025878887**

Centro Medico

304 407 506

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Cadena S.A.

Centro Médico Santa Lucía

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena, Enero / 2016	CONSULTORIO 304-407-506	No. 6936
RECIBIDO DE:	Donaldo Bos (Grace Cruz)		$ 944.000=
LA SUMA DE:	Novecientos Cuarenta y Cuatro Mil Pesos M/cte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Admon Cons 304-407-506	$ 944.000=
	Consig. 025878887 - 2016-01-29	

CHEQUE No		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia Administrac

C.C./NIT

Lito EDINVER NIT 92 600 333 - 7

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 041940074

CONSIGNACION CTA CTE
BACURAL: PAGO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 428
UBICAD: CARTAGENA
FECHA: 2016-02-09 . HORA: 12:02:20
SECUENCIA: 2482 USUARIO: 017
CUENTA BENEFICIARIO: 79325446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00xxxx
COSTO: 00.00
DEPOSITANTE: 64475261

Donaldo Perez
Feb/16

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Caslena s.a.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena febrero / 2016	CONSULTORIO 304-407-506	No. 6987
RECIBIDO DE:	Donaldo perez (Grace cruz)		$ 944.000
LA SUMA DE:	novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mcl		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Admon Cons 304	
	" 407	
	" 506	
	Consigna con 041940074 2016-02-09	$944.000

CHEQUE No		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia

C.C./NIT

L.40 EDINVER NIT 92 600 333 - 7

Bancolombia

Consignación Cta Cte **REGISTRO DE OPERACIÓN**
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
CGO. SUCURSAL: 678 **No. 045978316**
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2016-03-30 HORA: 14:20:51
SECUENCIA: 3637 USUARIO: 002
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

marzo

Centro Medico
304 - 407 506

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

cadena s.a.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena Marzo 30/2016	CONSULTORIO 304-407-506	No. 7017
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez / Groce Cruz		$ 944.000
LA SUMA DE:	novecientos cuarenta y cuatro mil pesos Mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono a la ADMON Cons 304	
	" " " 407	
	" " " 506	
	Consignación 045978316 2016-03-30	$944000=

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			Centro Medico Santa Lucia Administrador
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 063313474

abd /2016

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Cadena s.a.

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena, Abril /2016	CONSULTORIO 304-407-506	No. 7043
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez / Grace Cruz.		$ 944.000.
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mcle.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono a Admon cons. 304 407 506.	
	Consignacion 063313474 2016-04-27	$944.000.

CHEQUE No		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia
Administración

C.C./NIT

Lito EDINVER NIT 91.000.333 - 7

Bancolombia

Consignación Cte Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 670
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2016-05-13 HORA: 12:49:01
SECUENCIA: 2657 USUARIO: 007
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 063530892

304
407
J06

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

STA LUCIA

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Cadena s.a.

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena, Junio 2016	CONSULTORIO 304	No. 7101
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez / Groce Cruz.		$ 1.888.000
LA SUMA DE:	un millon ocho cientos ochenta y ocho mil Pesos Mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono ADMON. cons 304	
	Consignacion x ident 063530892 2016-05-13	$ 944.000
	consignacion 089410614 2016-06-21	$ 944.000

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			Centro Médico Santa Lucía Administración
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Lito FINAVER NIT 890 333 - 7

Bancolombia

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 678
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2016-06-21 HORA: 09:23:40
SECUENCIA: 941 USUARIO: 033
CUENTA BENEFICIARIO: 7883546141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00
COSTO: 40.00
DEPOSITANTE: 84475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 089410614

4/2

junio/16

306
407
506

Centro Medico Sta Lucia

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Cadena s.a.

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena, Junio 2016	CONSULTORIO 304	No. 7101
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez / Groce Cruz.		$ 1.888.000
LA SUMA DE:	un millon ocho cientos ochenta y ocho mil pesos mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono ADMON. cons 304	
	Consignación x ident 06 35 30892 2016-05-13	$ 944.000
	consignacion 089410614 2016-06-21	$ 944.000

CHEQUE No		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia Administración

C.C./NIT

Lito FONVER NIT 91 800 333 - 7

REM

JUL 19 2016 11:22:13 [illegible]

EXITO CASTELLANA
LA CASTELLANA LOC 1
CCO CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

100
344.000
146.000
o:682335

1.000

IVA 0
0

DEPOSITO

*** CLIENTE ***

890.900.608-9
TUS CAMBIOS
AL 663-22-32

Siempre te daremos el mejor de nuestros descuentos vigentes, no acumula con otros descuentos

CONSERVA TU TIRILLA DE COMPRA PARA TODOS LOS CAMBIOS DE MERCANCIA

LEER REGLAMENTO
19/JUL/2016 11:23 0370 24 0066 0730

0 puntos
Ud. dejo de ganar por no pasar su tarjeta Puntos Exito

370-S57P

NRO.PAQ.
NRO.EMP.

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Algeno Septiembre/2016	CONSULTORIO 304	No. 7162
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez.		$2832.000
LA SUMA DE:	Dos millones ocho cientos treinta y dos mil pesos.		
	Mcte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono DOMON cons 304.	
	consig. X ident. Comp. B/sio rec. 031832 jul. 19/2016	$944.000
	cons. g X ident. cons. 078139824 25-08-2016	$944000
	Cons. gnacum (073059665) 2016-09-09	$ 944000

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			Centro Medico Santa Lucia Administración
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Lito EDINVER NIT no 800 333 - 7

Bancolombia

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 078139824

agosto 1/2016

944.000

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Centro Medico

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Coderna S.A.

Centro Médico Santa Lucía

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena Septiembre/2016	CONSULTORIO 304	No. 7162
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez.		$2.832.000
LA SUMA DE:	Dos millones ocho cientos treinta y dos mil pesos.		
	Mcte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono DOMON cons 304.	
	consig. X ident. comp. B/bo rec. 031832 jul. 19/2016	$944.000
	cons. q X ident. cons. 078139824 25-08-2016	$944.000
	cons. q na cum 073059665 2016-09-09	$944.000

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			Centro Medico Santa Lucia
DEBITESE A:			ADMINISTRACION
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Lic. EDIMVER NIT 07 800 333 - 7

Bancolombia

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: INBED LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 678
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2016-09-09 HORA: 13:51:19
SECUENCIA: 2700 USUARIO: 033
CUENTA BENEFICIARIO: 70835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 073059665

tup 12016

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Coop Sta Inés

- CLIENTE -

8/2014 8000536-V4

Cadena s.a.

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena Septiembre/2016	CONSULTORIO 304	No. 7162
RECIBIDO DE:	Donaldo Perez.		$2832.000
LA SUMA DE:	Dos millones ocho cientos treinta y dos mil pesos.		
	Mcte.		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono DOMON cons 304.	
	consig. X ident. corresp. B/sio rec. 031832 jul. 19/2016	$944.000
	cons. q X ident. cons. 078139824 25-08-2016	$944.000
	Cons. gnacum (073059665) 2016-09-09	$944.000

CHEQUE No		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia
ADMINISTRACION

C.C./NIT

Lito. EDINVER NIT 07 600 333 - 7

Bancolombia

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 678
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2016-10-24 HORA: 11:37:35
SECUENCIA: 4499 USUARIO: 013
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00
COSTO: 10.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 095227683

4/2

Octubre / 2010

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Centro Medico

- CLIENTE -

Casiena S.A.

IX/2016 8000536-V4

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena, octubre / 2017	CONSULTORIO 407	No. 7210
RECIBIDO DE	Donaldo Bossa / Grace Cruz		$ 944.000
LA SUMA DE	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Admon Cons 407	
	Consignación 095227683 2016-10-24	$944.000.-

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			
DEBITESE A			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

LIC. FENALVER NIT. No. 800.333.-7

Bancolombia

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 111516171

COOMPAMEDIC EPS CDA
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
FOL. SUCESSIVO 578
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2016-11-22 HORA: 10:14:12
SECUENCIA: 1226 USUARIO: 012
CUENTA BENEFICIARIO: 70035946191
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

2/2

Nov 1 2016

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Centro Medico Santa Lucia

- CLIENTE -

Cadena s.a.

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena noviembre 2016	CONSULTORIO 304	No. 7244
RECIBIDO DE:	Donaldo Boss Groot cruz		$944.000
LA SUMA DE:	novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono a Bancon cons. 304	
	Consignacion 111516171 2016-11-22	$944.000=

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Lito EDINVER NIT 07 600 333 - 7

Bancolombia

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 127110807

Diciembre/2016

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena Dic/ 2016	CONSULTORIO 407	No. 7302
RECIBIDO DE:	Donaldo Bossa / Grace cruz		$ 944.000
LA SUMA DE:	Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos mcl		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono ADMON -	
	Consignación 127110807 2016-12-22	$944.000

CHEQUE No		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Centro Medico Santa Lucia

C.C./NIT

Bancolombia

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 123764892

CONSTRUCCION Y CS CTG
SUCURSAL: MAL PLAZA DEL CARIBE
SEC. SUCURSAL: 078
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2017-01-16 HORA: 10:29:16
SECUENCIA: 323 USUARIO: 002
CUENTA BENEFICIARIO: 70832446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

S/R

Enero/17

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Centro Medico Santa Lucia

- CLIENTE -

Caderni s.a.

06/2014 8000536-V4

Centro Médico Santa Lucía

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA Cartagena Enero 2017	CONSULTORIO 407	No. 7292
RECIBIDO DE: Donaldo Perez		$ 944000
LA SUMA DE: Novecientos cuarenta y cuatro mil pesos M.C		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Show Admon enero 16 de 2017	$944000
	Consignacion No 123764892	

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Centro Medico Santa Lucia
Administrador

Lito EDINVER NIT 890 [illegible]

Bancolombia

Consignación Cta Cte

REGISTRO DE OPERACIÓN

SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA

No. 14 2575893

COD. SUCURSAL: 678

CIUDAD: CARTAGENA

FECHA: 2017-03-15 HORA: 15:05:27

SECUENCIA: 3662 USUARIO: 004

CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141

FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00xxxxx

COSTO: $0.00

DEPOSITANTE: 64475261

Mayo 17

Quinto Cuotas

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536V4

Carvajal S.A.

Gusto Cuidado

Abril 17

631931

Redeban Multicolor

MAY 02 2017 12:12:33 REDUCT 4.40

EXITO CASTELLANA
CCO LA CASTELLANA LOC 1
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

TER: JAX22350

C.UNICO: 0012050081
C.BANC: 0007
Cc
RECIBO: 007582 RRN: 008787
CTA: 78835446141
C.C.B: 3007001889
APRO: 241536

DEPOSITO
VALOR $ 944.000

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 01800912345. Conserve esta tirilla como soporte.

1.000
944.000
950.000
Apro:241536
6.000
IVA IVA
0
0

09/JUN/2015
0109999999

1

Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 663-22-32

Siempre te daremos el mejor de nuestros descuentos vigentes, no acumula con otros descuentos.
CONSERVA TU TIRILLA DE COMPRA PARA TODOS LOS CAMBIOS DE MERCANCIA
LEER REGLAMENTO
02/MAY/2017 12:17 0370 10 0079 3864

Ud. dejo de ganar 0 puntos por no pasar su tarjeta Puntos Exito

370-PEY6L
NRO.EMP.------ NRO.PAQ. ---

RECIBO DE CAJA

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

CONSULTORIO No. 7415

CIUDAD Y FECHA: Cartagena Mayo (2017-304-407)

RECIBIDO DE: Donaldo Perez (Grace cruz).

LA SUMA DE: $ 2.889.000. Dos millones ochocientos ochenta y nueve mil pesos

NCK

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono adrona. cons 304	
	Consultrac. 11819721 2017-05-11	$1.001.000
	" 07763535336 2017-05-11	$ 944.000
	" reaso 003592 May 02 2017	$ 944.000

CHEQUE No.
BANCO
DEBITESE A:

EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C./NIT

PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO

1 NO. ENVUELVER NIT 90 900 320 - 7

Bancolombia

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 678
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2017-05-11 HORA: 10:46:50
SECUENCIA: 2199 USUARIO: 011
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 944,000.00
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 077635336

Feb 1 2017

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Centro Medico

- CLIENTE -

Cadena s.a.

IX/2014 80005364V4

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena Mayo 1 2017.	CONSULTORIO 304-407	No. 7415
RECIBIDO DE:	Donaldo perez (Grace cruz).		$ 2889000.
LA SUMA DE:	Dos millones ochocientos ochenta y nueve mil. pesos		
	Mck	/	/

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono ADMON. cons 304	
	Consignación 118196721 2017-05-11	$1.001.000
	" 077635336 2017-05-11	$ 944.000
	" reaso 007582 May 02 2017	$ 944.000
	/	/

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Inc EDINVER NIT 91 400 333 - 7

Bancolombia

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 678
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2017-05-11 HORA: 11:08:06
SECUENCIA: 2338 USUARIO: 002
CUENTA BENEFICIARIO: 76835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 1,001,000.00
COSTO: 10.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 118196721

Mayo/2017

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Centro Médico

- CLIENTE -

Cadena S.A.

06/2014 8000536-V4

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cartagena Mayo 12 2017.	CONSULTORIO 304-407	No. 7415
RECIBIDO DE:	Donaldo perez (Grace cruz).		$ 2889000.
LA SUMA DE:	Dos millones ochocientos ochenta y nueve mil. pesos		
	Mck		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono ADMON. con S 304	
	Consignación 118196721 2017-05-11	$1.001.000
	" 077635336 2017-05-11	$ 944.000
	" recibo 007582 May 02 2017	$ 944.000

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Lic. EDINVER NIT 92.400.333-7

Redeban Multicolor

JUN 28 2017 15:30:00 REPORT 4.40

EXITO CASTELLANA
CCO LA CASTELLANA LOC 1
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
TER: JAN22120

CLIENTE: CC# 965709
CUENTA: 0007 RECIBO: 008411 REF#: 008379
CTA: 700354441
C.C.B: 300700686
DEPOSITO APROB: 965709
VALOR $ 1,001,000

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 esté correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

IVA 0
IVA 0

531531

1.001.000
1.005.000
Cliente: 965709

4.000

*** CLIENTE ***

RES.DIAN# 18762003579665 DE08/JUN/2017
RANG.AUT.0370 0010708857 al 0019999999

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 663-22-32

Siempre te daremos el mejor de nuestros descuentos vigentes, no acumula con otros descuentos.
CONSERVA TU TIRILLA DE COMPRA PARA TODOS LOS CAMBIOS DE MERCANCIA
LEER REGLAMENTO
28/JUN/2017 15:30 0370 01 0120 4119

Ud. dejo de ganar 0 puntos
por no pasar su tarjeta Puntos Exito

370-H9227

NRO.EMP. ------ NRO.PAQ. ---

Centro Médico Santa Lucía

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA Cartagena junio 12017	CONSULTORIO 304	No. 7445
RECIBIDO DE: Donaldo Perez / Grace cruz		$1001.000
LA SUMA DE: un millon un mil pesos mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono ADMON.	
	Corresp b/sta Recibo 008411 Jun 28 2017	$1.001.000

CHEQUE No		EFECTIVO	
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C./NIT

EDINVER NIT 92 600 333 - 7

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 678
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2017-07-13 HORA: 12:43:26
SECUENCIA: 2317 USUARIO: 003
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 1,001,000.00
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 129127459

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Centro Médico

- CLIENTE -

Cadena S.A.

/2014 8000536-V4

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia Cra. 71 No. 31 - 297
Frente al Biffi - Cartagena
Tel.: 6611598

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA	Cgena Julio 2017	CONSULTORIO	No. 7463
RECIBIDO DE:	Groce Cruz / Donaldo Sosa		$ 1.001.000
LA SUMA DE:	un millon un mil Pesos Mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono A Admon.	
	Consignacion 129127459 2017-07-13	$1.001.000

CHEQUE No		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT

Lito EDINVER NIT 92.600.333 - 7

Bancolombia

Consignación Cta Cte

REGISTRO DE OPERACIÓN

SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA

COD. SUCURSAL: 678

No. 138237833

CIUDAD: CARTAGENA

FECHA: 2017-08-24 HORA: 12:33:44

SECUENCIA: 2254 USUARIO: 003

CUENTA BENEFICIARIO: 75835446141

FORMA DE PAGO EFEC: $ 1,001,000.00bbbbb

COSTO: $0.00

DEPOSITANTE: 64475261

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Centro Medico

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Cadena s.a.

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297

Email: centromedicosantaluciaph@hotmail.com

Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA:	Cgena / Sept / 2017	CONSULTORIO:	No. 7516
RECIBIDO DE:	Donaldo perez.		$ 1.001.000
LA SUMA DE:	un mullon un mil pesos mch		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	ΔSono ΔOMON.	
	cons x id. 138237833 2017-08-24	$ 1.000.000

CHEQUE No.		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO:			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT.

Bancolombia

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 180807694

Septiembre /2017

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Centro Medico

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

cadena s.a.

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297
Email: centromedicosantaluciaph@hotmail.com
Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA:	Cgena, Dic/2017	CONSULTORIO: 304-402-505	No. 7646
RECIBIDO DE:	Grace Cruz / Danaldo Boxa		$1.001.000
LA SUMA DE:	un millon mil pesos mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Adicion de consultorios	
	COX Ident. 25-09-2017	$1.001.000

CHEQUE No.		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO:			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT.

Bancolombia

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: MALL PLAZA DEL CASTILLO
COD. SUCURSAL: 098
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2017-12-12 HORA: 13:00:00
SECUENCIA: 1661 USUARIO: 007
CUENTA BENEFICIARIO: 78035446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 1,001,000.00oqoox
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 188374249

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Centro medico

- CLIENTE -

0/2014 8000536-V4

cadena s.a.

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297
Email: centromedicosantaluciaph@hotmail.com
Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: cartagena Dic. 2017	CONSULTORIO: 304 - 407 506	No. 7613
RECIBIDO DE: Donaldo Bossa - Grace Cruz		$ 3,002,000
LA SUMA DE: Tres millones dos mil pesos		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono administración: Consignación por identificar del 16/11/17 Nº 176917707	tres millones dos mil $1,000,000
	Consignación por identificar del 30/11/17 Nº 171263210	$1,001,000
	Consignación 12/12/2017 Nº188374249	$1,001,000

CHEQUE No.		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO:			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT.

Bancolombia

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 171263210

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO DA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 670
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2017-11-30 HORA: 12:51:59
RELACIONAL: 2150 - DOCUMENTO: 1026
CUENTA BENEFICIARIO: 70800441781
FORMA DE PAGO EFECT: $ 1,001,000.00
COSTO: 10.00
DEPOSITANTE: 64902261

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Cadena S.A.

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297
Email: centromedicosantaluciaph@hotmail.com
Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Cartagena Dic. 2017	CONSULTORIO: 304 - 407 - 506	No. 7613
RECIBIDO DE: Donaldo Bossa - Grace Cruz		$ 3,002,000
LA SUMA DE: Tres millones dos mil pesos		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono administración: Consignación por identificar del 16/11/17 Nº 176917707	Tres millones dos mil $1,000,000
	Consignación por identificar del 30/11/17 Nº 171263210	$1,001,000
	Consignación 12/12/2017 Nº 188374249	$1,001,000

CHEQUE No.		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO:			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT.

mbia

Consignación Cta Cte **REGISTRO DE OPERACIÓN**
SUCURSAL: MALL PLAZA DEL CASTILLO **No.** 176917707
COD. SUCURSAL: 098
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2017-11-16 HORA: 12:42:56
SECUENCIA: 1833 USUARIO: 005
CUENTA BENEFICIARIO: 79835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 1,000,000.00xxxxx
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Cuerpo Medico

Caderna s.a.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297
Email: centromedicosantaluciaph@hotmail.com
Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: cartagena Dic. 2017 | CONSULTORIO: 304-407 506 | No. 7613
RECIBIDO DE: Donaldo Bossa - Grace Cruz | $ 3,002,000
LA SUMA DE: Tres millones dos mil pesos

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono administración: Consignación por identificar del 16/11/17 Nº 176917707	tres millones dos mil $1,000,000
	Consignación por identificar del 30/11/17 Nº 171263210	$1,001,000
	Consignación 12/12/2017 Nº 188374249	$1,001,000

CHEQUE No.
BANCO:
EFECTIVO
DEBITESE A:
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C./NIT.

Centro medico

Redeban Multicolor

FEB 01 2018 12:50:25 REDUCT 7.01

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REDY PASEO LA CASTELLA
CLL 30 30-31 C C PASEO
C.UNICO: 3007028105 TER: 90222867
Cc RECIBO: 001307 RRN: 001382
CTA: 78835446141 APRO: 316704
DEPOSITO

VALOR $ 1.001.000

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.

*** CLIENTE ***

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297
Email: centromedicosantaluciaph@hotmail.com
Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Cartagena Febrero 2018 CONSULTORIO 407-506 No. 7676

RECIBIDO DE: Donaldo Perez. $ 1'001.000

LA SUMA DE: Un millon mil pesos mcte

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Const. 407 - 506.	
	Abono Admon Corresponsal Bancolombia.	$1'001.000.
	Recibo: 001307 Feb-01-2018	

CHEQUE No.
BANCO:
DEBITESE A:

EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Administracion

C.C./NIT.

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Andrea Fundión

Redeban Multicolor

FEB 16 2018 12:37:02 RBMCT 7.01

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REDY PASEO LA CASTELLA
CLL 30 30-31 C C PASEO

C.UNICO: 3007128105 TER: BBN22953
Cc RECIBO: 000661 RRN: 000737
CTA: 78835446141
DEPOSITO APRO: 146194

VALOR $ 1.001.000

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 01800091 2345. Conserve esta tirilla como soporte.

CENTRO MÉDICO SANTA LUCÍA

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297
Email: centromedicosantaluciaph@hotmail.com
Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA: Cartagena Febrero /2018 | CONSULTORIO: 304-407-506 | No. 7708

RECIBIDO DE: Donaldo | $ 1'001'000

LA SUMA DE: Un millon mil pesos mcte

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Pago Admon 304-407-506.	
	Corresponsal Bancolombia # 000661	
	15-02-2018	$1.001.000

CHEQUE No.
BANCO:
DEBITESE A:

EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C./NIT.

Centro medico

Redeban Multicolor

MAR 28 2018 12:29:07 REDUCT 7.01

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS MALL PLAZA
AVE PEDRO DE HEREDIA CR
C.UNICO: 300702438
Cc
RECIBO: 012615
TER: ABC62111
RRN: 012769
CTA: 7883544614
DEPOSITO
APRO: 883353

VALOR $ 1.001.000

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 01800091345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

Bancolombia

REGISTRO DE OPERACIÓN
No. 209853905

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA
COD. SUCURSAL: 678
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2018-05-17 HORA: 13:29:18
SECUENCIA: 2311 USUARIO: 010
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 1,102,000.00
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

Centro Medico

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Cadena s.a.

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía
La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297
Email: centromedicosantaluciaph@hotmail.com
Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA:	Cgena, Mayo / 2018	CONSULTORIO: 304-407-506	No. 7801
RECIBIDO DE:	Groce Cruz / Donaldo Bosa.		$ 1.102.000
LA SUMA DE:	un millon ciento dos mil pesos mcte		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Admon 304	
	407	
	506	
	Consignación 209853905 2018-05-17	$1.102.000

CHEQUE No.		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO:			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT.

Centro Medico

Redeban Multicolor

JUN 16 2018 12:26:48 REDUCT 7.01

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REDY PASEO LA CASTELLA
CLL 30 30-31 C C PASEO

C.UNICO: 300P028105
Cc
CTA: 76835446141
DEPOSITO

RECIBO: 030097

TER: 90222867
RRN: 030297

APRO: 320804

VALOR $ 1.102.000

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 ***

Centro

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

REGISTRO DE OPERACIÓN

No. 220936704

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: MALL PLAZA DEL CASTILLO
COD. SUCURSAL: 098
CIUDAD: CARTAGENA
FECHA: 2018-08-14 HORA: 15:38:46
SECUENCIA: 2250 USUARIO: 005
CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141
FORMA DE PAGO EFEC: $ 1,102,000.00
COSTO: $0.00
DEPOSITANTE: 64475261

Centro Médico

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

IX/2014 8000536-V4

Cadena s.a.

CENTRO MEDICO SANTA LUCIA

Centro Médico Santa Lucía

La Providencia, Cra. 71 No. 31 - 297

Email: centromedicosantaluciaph@hotmail.com

Tel: 6611598 Cartagena - Colombia

RECIBO DE CAJA

CIUDAD Y FECHA:	Cgena, Agosto / 2018	CONSULTORIO: 304 407-506.	No. 7898
RECIBIDO DE:	Grace cruz Donado Bus		$ 1102000
LA SUMA DE:	un millon ciento dos mil pesos mcl		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	Abono Admon Cons 304 407 506.	
	Consig. 14/08/2018 mal placa	$1.102000

CHEQUE No.		EFECTIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
BANCO:			
DEBITESE A:			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
			C.C./NIT.

Redeban Multicolor

SEP 08 2018 10:40:17 REMICT 8.11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REDY PASEO LA CASTELLA
CLL 30 30-31 C C PASEO
C.UNICO: 300702[illegible]05
Cc
CTA: 7883[illegible]
DEPOSITO

RECIBO: 000510

TER: 88N22953
TRRN: 000656

APRO: 716533

VALOR $ 1.101.000

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta [illegible] que la [illegible] [illegible] soporte.

*** CLIENTE ***

Bancolombia

Consignación Cta Cte

REGISTRO DE OPERACIÓN

SUCURSAL: PASEO LA CASTELLANA

No. 228987425

COD. SUCURSAL: 678

CIUDAD: CARTAGENA

FECHA: 2018-11-15 HORA: 10:13:12

SECUENCIA: 1175 USUARIO: 002

CUENTA BENEFICIARIO: 78835446141

FORMA DE PAGO EFEC: $ 1,102,000.00xxxxx

COSTO: $0.00

DEPOSITANTE: 64475261

CONS 304

CONS 407

CONS 406

Centro Jurídico

La información contenida en el presente documento corresponde a la operación ordenada al banco.

- CLIENTE -

Cadena s.a.

10/2014 B000536-V4

Cuta Medic

Redeban
Multicolor

DIC 13 2018 08:53:57 REPRINT & 11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
OPRAP LOS EJECUTIVOS
CLL 31 57-106 LOC 50

C.UNICO: 900082344
Cc
RECIBO: 002300
TER: 11102648
CTA: 78855446141
ARQC 002470
DEPOSITO

APROB: 498536

VALOR $ 1.102.000

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 01800091 2345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

DAVIVIENDA

(92)02500462479797

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Juzdicos | Código convenio / No. cuenta: 05666999 7522

Referencia 1: CON 506 | Referencia 2: 64475261

No. factura	Valor	No. factura	Valor

51 19 ENE. 2019 PROCESADO

Sello del cajero

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

○ Efectivo ○ Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

○ Cuenta de Ahorro ○ Cuenta Corriente ○ Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos) _____ No. de cuotas _____

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 333 000

○ No. cheques Total cheque $

Total $ 333000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

○ Planilla asistida ○ Pin único | Número planilla / Pin único | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: Otto Cruz | Teléfono: 3126707 | Ciudad: Cali

Documento identidad: ○ CC ○ CE ○ TI ○ NIT | No. documento: 64475261

Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del cajero

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500468992397

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Juzdicos | Código convenio / No. cuenta: 05666999 7522

Referencia 1: CON 506 | Referencia 2: 64475261

No. factura	Valor	No. factura	Valor

51 11 FEB. 2019 PROCESADO

Sello del cajero

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

○ Efectivo ○ Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

○ Cuenta de Ahorro ○ Cuenta Corriente ○ Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos) _____ No. de cuotas _____

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 333 000

○ No. cheques Total cheque $ 333 000

Total $

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

○ Planilla asistida ○ Pin único | Número planilla / Pin único | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: Otto Cruz | Teléfono: 3126707 | Ciudad: Cali

Documento identidad: ○ CC ○ CE ○ TI ○ NIT | No. documento: 64475261

Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del cajero

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

CONSIGNACIÓN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS

1021356-0

TIPO DE CUENTA ○ CUENTA AHORRO ○ CUENTA CORRIENTE | TIPO DE REMESAS ○ AL COBRO ○ NEGOCIADA

CUENTA No. 05666999 7522

REFERENCIA

NOMBRE DEL TITULAR: Juzdicos

DETALLE DE LOS CHEQUES

NOMBRE DE PLAZA GIRADA	COD. BANCO	No. CTA. CHEQUE	No. DE CHEQUE	VALOR
CHEQUES CONSIGNADOS			TOTAL $	333000

51-580 H.N. 12 MAR. 2019 CAJERO 1 RECIBIDO CON PAGO

CÓDIGO OF. ORIGEN

CÓDIGO OF. DESTINO

Aplica únicamente para clientes de la Red Davivienda

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS: Otto Cruz | TELÉFONO: 3126707 | CIUDAD: Cali | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

TIPO DE DOCUMENTO ○ CÉDULA DE CIUDADANÍA ○ CÉDULA DE EXTRANJERÍA ○ TARJETA DE IDENTIDAD | No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 64475261

OFOXPRES

NIT. 860.034.313-7 - AH 028-1 Rev.III - 08

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500545082170

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: medico | Código convenio / No. cuenta: 05666999 7522

Referencia 1: CON 106 | Referencia 2:

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero

DAVIVIENDA CAJERO 1 H.N. 51 22 MAR 2019 0563 PROCESADO

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo | Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

Cuenta de Ahorro | Cuenta Corriente | Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos): | No. de cuotas:

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a Cuenta o Tarjeta $ 50.000

No. cheques: | Total cheque $

Total $ 50.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida | Pin único | Número planilla / Pin único: | Periodo liquidado (AAAA/MM):

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: | Teléfono: | Ciudad:

Documento identidad: CC CE TI NIT | No. documento: | Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Conserve este comprobante como soporte de su pago

- CLIENTE -

CON 506

DAVIVIENDA

(92)02500462479938

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: medico | Código convenio / No. cuenta: 05666999 7522

Referencia 1: CON 506 | Referencia 2: 64475261

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero

DAVIVIENDA CAJERO No. 7 H.N. 51 25 ABR. 2019 1870 PROCESADO

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo | Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

Cuenta de Ahorro | Cuenta Corriente | Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos): | No. de cuotas:

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a Cuenta o Tarjeta $ 350000

No. cheques: | Total cheque $ 350000

Total $ 350000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida | Pin único | Número planilla / Pin único: | Periodo liquidado (AAAA/MM):

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: | Teléfono: | Ciudad:

Documento identidad: CC CE TI NIT | No. documento: | Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Conserve este comprobante como soporte de su pago

- CLIENTE -

SUMIMAS S.A.S.

DAVIVIENDA

(92)02500543789974

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: medico | Código convenio / No. cuenta: 05666999 7522 - mayo

Referencia 1: 506 | Referencia 2: 64475261

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero

DAVIVIENDA CAJERO No. 11 H.N. 51 09 MAYO 2019 1053 PROCESADO

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo | Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

Cuenta de Ahorro | Cuenta Corriente | Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos): | No. de cuotas:

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a Cuenta o Tarjeta $ 350000

No. cheques: | Total cheque $

Total $ 350000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida | Pin único | Número planilla / Pin único: | Periodo liquidado (AAAA/MM):

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: | Teléfono: | Ciudad:

Documento identidad: CC CE TI NIT | No. documento: | Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Conserve este comprobante como soporte de su pago

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500607712920

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Colegio Kidus | Código convenio / No. cuenta: 05666999 7522

Referencia 1: CON 506 | Referencia 2: 64475261

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo | Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

Cuenta de Ahorro | Cuenta Corriente | Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos): | No. de cuotas:

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 350.000 =

No. cheques: | Total cheque $

Total $ 350.000 =

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida | Pin único | Número planilla / Pin único: | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: Daniel Cruz | Teléfono: 3126707081 | Ciudad: Cali

Documento identidad: CC CE TI NIT | No. documento: 64475261

Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo cual no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Conservar valido con el sello del cajero

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500607713019

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Colegio Kidus | Código convenio / No. cuenta: 05666 9997522

Referencia 1: CON 506 | Referencia 2: 64475261

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo | Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

Cuenta de Ahorro | Cuenta Corriente | Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos): | No. de cuotas:

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 350.000 =

No. cheques: | Total cheque $

Total $ 350.000 =

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida | Pin único | Número planilla / Pin único | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: Daniel Cruz | Teléfono: 3126707081 | Ciudad: Cali

Documento identidad: CC CE TI NIT | No. documento: 64475261

Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo cual no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Conservar valido con el sello del cajero

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500619571959

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DAVIVIENDA CAJERO P.H.A. 51 10 AGO 2019 0573 PROCESADO

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Cedis Codis 506 | Código convenio / No. cuenta: 05666 9997522

Referencia 1 | Referencia 2 | Agosto 10/20

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo | Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO: Cuenta de Ahorro | Cuenta Corriente | Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos) | No. de cuotas

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 10.000

No. cheques | Total cheque $

Total $ 10.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario | Identificación del beneficiario | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida | Pin único | Número planilla / Pin único | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre de quien realiza: Cel 2 | Teléfono: 6710377 | Ciudad: Cali

Documento identidad: CC | CE | TI | NIT | No. documento: 64475261

Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificac posteriori y no serán efectivos sino hasta cuando el Banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Conservar este con el sello del ca

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500619571926

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DAVIVIENDA CAJERO P.H.A. 51 10 AGO 2019 0573 PROCESADO

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Cedis Codis | Código convenio / No. cuenta: 05666 9997522

Referencia 1: Codis 506 | Referencia 2: 64475261 | Agosto 10/

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo | Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO: Cuenta de Ahorro | Cuenta Corriente | Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos) | No. de cuotas

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 300.000

No. cheques | Total cheque $

Total $ 300.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario | Identificación del beneficiario | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida | Pin único | Número planilla / Pin único | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre de quien realiza: Cel 2 | Teléfono: 6710377 | Ciudad: Cali

Documento identidad: CC | CE | TI | NIT | No. documento: 64475261

Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificac posteriori y no serán efectivos sino hasta cuando el Banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Conservar este con el sello del ca

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500619572023

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Codiv

Código convenio / No. cuenta: 05666999 7522

Referencia 1: CON 506

Referencia 2: 64475261

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sep/19

Sello del cajero

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo — Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

Cuenta de Ahorro — Cuenta Corriente — Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos):

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

No. de notas

Total efectivo / Cargo a Cuenta o Tarjeta $ 350000

No. cheques

Total cheque $

Total $ 350 000

DAVIVIENDA CAJERO No. 5 H.N. 10 SEP 2019 51 PROCESADO

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida — Pin único | Número planilla / Pin único | Período liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: Omar Cruz | Teléfono: 6710377 | Ciudad: Cajica

Documento identidad: CC CE TI NIT | No. documento: 64475261

Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del cajero

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500619571694

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Codiv

Código convenio / No. cuenta: 05666999 7522

Referencia 1: CON 506

Referencia 2: 64475261

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sal/2019

Sello del cajero

DAVIVIENDA CAJERO No. 5 H.N. 08 OCT 2019 51 PROCESADO

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo — Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

Cuenta de Ahorro — Cuenta Corriente — Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos):

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a Cuenta o Tarjeta $ 310 000 =

No. cheques

Total cheque $

Total $ 310 000 =

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida — Pin único | Número planilla / Pin único | Período liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: Omar Cruz | Teléfono: 6710377 | Ciudad: Cajica

Documento identidad: CC CE TI NIT | No. documento: 64475261

Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del cajero

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500640348922

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Cuidado | Código convenio / No. cuenta: 05666999997522

Referencia 1: 506 | Referencia 2:

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero: DAVIVIENDA CAJERO NO. 0 13 NOV 2019 PROCESADO 01/2019

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo | Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CREDITO

Cuenta de Ahorro | Cuenta Corriente | Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos):

No. de cuotas:

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 350.000

No. cheques | Total cheque $

Total $ 350.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida | Pin único | Número planilla / Pin único | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellido: | Teléfono: 3126707018 | Ciudad:

Documento identidad: CC | CE | TI | NIT | No. documento: 64471261

Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de las negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del cajero

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500640355158

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Cuidados | Código convenio / No. cuenta: 05666999997522

Referencia 1: COD 506 | Referencia 2: 64471261

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero: DAVIVIENDA CAJERO NO. 18 DIC 2019 PROCESADO Diciembre 2019

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo | Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CREDITO

Cuenta de Ahorro | Cuenta Corriente | Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos):

No. de cuotas:

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 350.000

No. cheques | Total cheque $

Total $ 350.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida | Pin único | Número planilla / Pin único | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellido: | Teléfono: 3126707018 | Ciudad:

Documento identidad: CC | CE | TI | NIT | No. documento: 64471261

Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del cajero

- CLIENTE -

DAVIVIENDA

(92)02500639731971

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Medics | Código convenio / No. cuenta: 05666999 7522

Referencia 1: CON 506 | Referencia 2: 64475261

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero: DAVIVIENDA CAJERO No. 11 H.N. 51 10 ENE. 2020 0573 PROCESADO

Enero 2020

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo — Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

Cuenta de Ahorro — Cuenta Corriente — Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos): ____ No. de cuotas: ____

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 350000

No. cheques — Total cheque $

Total $ 350000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida — Pin único | Número planilla / Pin único | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: Luis Carlos | Teléfono: 3265728 | Ciudad: Cali

Documento identidad: CC — CE — TI — NIT | No. documento: 64475261

Firma de quien realiza la transacción: | Huella:

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del cajero

- CLIENTE -

- SUMIMAS S.A.S. -

DAVIVIENDA

(92)02500571654611

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Medics | Código convenio / No. cuenta: 05666999 7522

Referencia 1: CON 506 | Referencia 2: 64475261

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero: DAVIVIENDA CAJERO No. 6 H.N. 51 17 FEB. 2020 PROCESADO

Feb/2020

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo — Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

Cuenta de Ahorro — Cuenta Corriente — Tarjeta de Crédito

No. cuenta / tarjeta (origen fondos): ____ No. de cuotas: ____

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 350000

No. cheques — Total cheque $

Total $ 350000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida — Pin único | Número planilla / Pin único | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: Luis Carlos | Teléfono: 3265728 | Ciudad: Cali

Documento identidad: CC — CE — TI — NIT | No. documento: 64475261

Firma de quien realiza la transacción: | Huella:

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del cajero

- CLIENTE -

- SUMIMAS S.A.S. -

DAVIVIENDA

(92)02500571654694

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Medics | Código convenio / No. cuenta: 05666999 7522

Referencia 1: CON 506 | Referencia 2: 64475261

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero: DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H.N. 51 11 MAR. 2020 PROCESADO

Marzo/2020

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo — Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

Cuenta de Ahorro — Cuenta Corriente — Tarjeta de Crédito

No. cuenta / tarjeta (origen fondos): ____ No. de cuotas: ____

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 350000

No. cheques — Total cheque $

Total $ 350000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida — Pin único | Número planilla / Pin único | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: Luis Carlos | Teléfono: 3265728 | Ciudad: Cali

Documento identidad: CC — CE — TI — NIT | No. documento: 64475261

Firma de quien realiza la transacción: | Huella:

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del cajero

- CLIENTE -

- SUMIMAS S.A.S. -

Descargar Pantalla completa Más opciones de imagen

← **DAVIVIENDA**

DA@DAVIVIENDA
.COM
AMAZAV@YAHOO.COM
Hoy, 10:51 a. m.

Apreciado(a) AUGUSTO ENRIQUE:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****3824:

Fecha:2020/04/27
Hora:10:48:08
Valor Transacción: $700,000
Clase de Movimiento: Descuento

DAVIVIENDA

+ 853.500

Resultado de la Transferencia

Tipo de transacción:	Transferencias a cuentas de Davivienda no preinscritas
Producto origen	Cuenta de Ahorros - 3824 Cta. Ahorros
Valor transferido	$700,000.00
Destino	Cuenta Corriente - 056669997522
Su número de aprobación es:	530744
Fecha de transacción	22/05/2020
Hora de transacción	20:53:07
Titular cuenta destino:	COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Dirección IP	186.82.84.49
Costo de la transacción(IVA incluido)	$0

PROGRAMAR ESTA TRANSFERENCIA

[redacted]

Tipo de transacción:	Transferencias a cuentas de Davivienda no preinscritas
Producto origen	Cuenta de Ahorros - 9904 Cta. Ahorros
Valor transferido	$153,500.00
Destino	Cuenta de Ahorros - 56669997522
Su número de aprobación es:	245674
Fecha de transacción	04/05/2020
Hora de transacción	21:24:56
Titular cuenta destino:	COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA

esponder | Eliminar Correo no deseado | ...

Cuenta destino
COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto

$820,000

Fecha y hora
18/06/2020, 11:31 a.m.

Número de aprobación
315796

Costo de la tr

85746: DAVIVIENDA Descuento Transfe...

Enviado desde mi Samsung Mobile de Claro
Obtener Outlook para Android

Administracion de julio 2020

ntalla completa Mostrar correo electronico

Tranferencia pago admon agosto 2020

Responder | Eliminar Correo no deseado

Responder | Eliminar Correo no deseado

Tranferencia pago admon agosto 2020

Monto

$1,192,000

Grace cruz buelvas

Responder

centromedicosantaluciaph@gmail.com

Fecha y hora

20/08/2020, 1:59 p.m.

Buenas tardes adjunto tranferencia hecha para el pago de las administraciones del cons 304 - 407 - 506.

1:59 59%

Numero de transacción

594196

DAVIVIENDA

GRACE DEL CARMEN CRUZ

Costo de la transacción

$0

A otras cuentas Davivienda

Resultado

Transferencia exitosa.

Enviado desde mi Samsung Mobile de Claro

Obtenga Outlook para Android

Cuenta origen

Ahorros

****0807

Cuenta destino

COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA

Corriente

****7522

Descargar Pantalla completa Mostrar correo electrónico

DAVIVIENDA

GRACE DEL ROSARIO CRUZ

A otras cuentas Davivienda
Resultado

Transferencia exitosa.

Cuenta origen
Ahorros
****0807

Cuenta destino
COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto
$1,192,000

Fecha y hora
15/09/2020, 1:15 p.m.

Número de aprobación
152644

Costo de la transacción
$0

Descargar Pantalla completa Mostrar correo electronico

DAVIVIENDA

GRACE DEL ROSARIO CRUZ

A otras cuentas Davivienda
Resultado

Transferencia exitosa.

Cuenta origen
Ahorros
****0807

Cuenta destino
COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto
$1,192,000

Fecha y hora
19/10/2020, 1:44 p.m.

Número de aprobación
444506

Costo de la transacción
$0

Descargar Pantalla completa Mostrar correo electrónico

DAVIVIENDA

GRACE DEL ROSARIO CRUZ

A otras cuentas Davivienda
Resultado

Transferencia exitosa.

Cuenta origen
Ahorros
****0807

Cuenta destino
COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto
$1,192,000

Fecha y hora
13/11/2020, 10:03 a.m.

Número de aprobación
34652

Costo de la transacción
$0

Descargar Pantalla completa Mostrar correo electronico

DAVIVIENDA

GRACE DEL ROSARIO CRUZ

A otras cuentas Davivienda
Resultado

Transferencia exitosa.

Cuenta origen
Ahorros
****0807

Cuenta destino
COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto
$1,192,000

Fecha y hora
15/12/2020, 10:56 a.m.

Número de aprobación
563729

Costo de la transacción
$0

DAVIVIENDA

GRACE DEL ROSARIO CRUZ

A otras cuentas Davivienda
Resultado

Transferencia exitosa.

Cuenta origen
Ahorros
****0807

Cuenta destino
COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto
$1,192,000

Fecha y hora
14/01/2021, 3:17 p.m.

Número de aprobación
173900

Costo de la transacción
$0

Admon cons 304 - 407- 506

Grace cruz buelvas
jue 14/01, 3:22 p.m.
centromedicosantaluciaph@gi

Les envio tranferencia para admon de los consultorios 304 - 407 - 506
Saludos

1/4/2021 Tramferencia administración 304 - 407 - 506

Descargar Pantalla completa Mostrar correo electrónico

DAVIVIENDA

GRACE DEL ROSARIO CRUZ

A otras cuentas Davivienda
Resultado

Transferencia exitosa.

Cuenta origen
Ahorros
****0807

Cuenta destino
COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto
$1,192,000

Fecha y hora
10/02/2021, 3:56 p.m.

Número de aprobación
564944

Costo de la transacción
$0

Descargar Pantalla completa Mostrar correo electrónico

DAVIVIENDA

GRACE DEL ROSARIO CRUZ

A otras cuentas Davivienda
Resultado

Transferencia exitosa.

Cuenta origen
Ahorros
****0807

Cuenta destino
COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto
$1,192,000

Fecha y hora
11/03/2021, 2:14 p.m.

Número de aprobación
141690

Costo de la transacción
$0

9:48 36%

85746

DAVIVIENDA Descuento Transferencia, $1,192,000,Cta de Ahorros *0807,Hora 14:51,Lugar APP COPROPIETARIOS EDIF O.

13/4/2021 2:51 p. m.

viernes, 16 de abr. de 2021 • 4:33 p. m.

DAVIVIE' 'A

URGENTE

Asunto

Mensaje de...

Tranferencia administración cons 304 407 506. Mayo 2021

Grace cruz buelvas <gracecruzbuel@hotmail.com>
Jue 20/05/2021 3:07 PM

Para: centromedicosantaluciaph@gmail.com <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

2:12 52%

DAVIVIENDA

GRACE DEL ROSARIO CRUZ

A otras cuentas Davivienda
Resultado

Transferencia exitosa.

Cuenta origen
Ahorros
****0807

Cuenta destino
COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto

$1,192,000

Fecha y hora
19/05/2021, 2:12 p.m.

Número de aprobación
Número de aprobación

RV: Tranferencia pago administracion junio 304 407 506.

Grace cruz buelvas <gracecruzbuel@hotmail.com>
Mie 16/06/2021 3:13 PM
Para: centromedicosantaluciaph@gmail.com <centromedicosantaluciaph@gmail.com>

De: Grace cruz buelvas <gracecruzbuel@hotmail.com>
Enviado: miércoles, 16 de junio de 2021 3:11 p. m.
Para: centromedicosantaluciaph@gmail.com <centromedicosantaluciaph@gmail.com>; Grace cruz buelvas <gracecruzbuel@hotmail.com>
Asunto: Tranferencia pago administracion junio 304 407 506.

Transferencia exitosa.

Cuenta origen
Ahorros
****0807

Cuenta destino
COPROPIETARIOS EDIFICIO CENTRO MEDICO SA
Corriente
****7522

Monto

$1,192,000

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empresarial

Fecha: 22/07/2021 Hora: 09:06:38
Terminal: 574
Oficina: 0067 Moravia
Usuario: 003

DATOS DE CONVENIO

Nombre del Convenio: CREDID MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Codigo Convenio: 12301
No. de Referencia 1: 506
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $361,000.00
Costo Transaccion: $.00
No. Transaccion: 43126

Quien realiza la transaccion
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transaccion efectuada en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

DAVIVIENDA

(92)02500771839343

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Quetro Medico | Código convenio / No. cuenta: 05666 9997522

Referencia 1: 00N 506 | Referencia 2

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

○ Efectivo ○ Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

○ Cuenta de Ahorro ○ Cuenta Corriente ○ Tarjeta de Crédito*

No. cuenta / tarjeta (origen fondos) _____ No. de cuotas _____

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 361 000 =

○ No. cheques Total cheque $

Total $ 361 000 =

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

○ Planilla asistida ○ Pin único | Número planilla / Pin único | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Enoc Ortiz | 3126370708 | Ciudad Cam

Documento identidad: ○ CC ○ CE ○ TI ○ NIT No. documento 64475261 | Firma de quien realiza la transacción | Huella

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A. por lo cual no asume obligación alguna relacionada con la operación de los negocios fiduciarios de terceros. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el Banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar.* Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a plazos contratación y autorizacion de la empresa recaudadora. Comprobante válido solo al anverso

- BANCO -

Recibido Empresarial

Fecha: 26/08/2021 Hora: 09:06:1
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: CJ0573N704
Usuario: DNJ

DATOS DE: CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Codigo Convenio: 122401
No. de Referencia 1:
506
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $400,000.00
Costo Transaccion: $.00
No. Transacción: 540421

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

506

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 19/08/2021 Hora: 09:10:40
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C305739703
Usuario: VIR

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Código Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
586
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $361,000.00
Costo Transaccion: $ 00
No. Transaccion: 274560

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 07/09/2021 Hora: 09:51:46
Jornada: Normal
Oficina: 571
Terminal: C805736784
Usuario: DB3

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTA LUCIA
Cuenta Convenio: ********2922
Codigo Convenio: 1224015
No. de Referencia 1:
586
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $964,000.00
Costo Transaccion: $.00
No. Transaccion: 612712

Quien realiza la transaccion
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transaccion exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 09/10/2021 Hora: 09:01:51
Jornada: Adicional
Oficina: 573
Terminal: C30573W702
Usuario: BIX

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Código Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
506
Forma de Pago: Tarjeta Débito
Número de Tarjeta: ******8137
Vr. Total: $361,000.00
Costo Transacción: $.00
No. Transacción: 442416

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

506

DAVIVIENDA

(92)02500564099832

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Cod. Santa Lucia | Código convenio / No. cuenta: 0566999782

Referencia 1: 506 | Referencia 2:

No. factura	Valor	No. factura	Valor

Sello del cajero

FORMA DE PAGO DE LA PLANILLA

Efectivo | Cheque | CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO: Cuenta de Ahorro | Cuenta Corriente | Tarjeta de Crédito* | No. de cuotas

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta $ 400.000
No. cheques | Total cheque $
Total $ 400.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: | Cód. de identificación del beneficiario: | Valor a cobrar $

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida | Pin único | Número planilla / Pin único | Periodo liquidado (AAAA/MM)

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos | Teléfono | Ciudad

Documento identidad: CC | CE | TI | NIT | No. documento | Firma de quien realiza la transacción | Huella

PROCESADO 02 OCT 2021

PROCESADO 02 OCT 2021

© Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el Banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del cajero

- CLIENTE -

SUMIMAS S.A.

IX"99A.

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 12/11/2021 Hora: 09:33:26
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C305734702
Usuario: BIX

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
506
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $461,000.00
Costo Transaccion: $.00
No. Transaccion: 499216

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475251

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

Recaudo Empresarial

Fecha: 04/11/2021 Hora: 10:22:12
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C305734704
Usuario: DB3

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
506
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $400,000.00
Costo Transacción: $.00
No. Transacción: 747604

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475251

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 09/12/2021 Hora: 09:58:19
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C305730701
Usuario: 9PK

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Código Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
506

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $361,000.00
Costo Transaccion: $.00
No. Transaccion: 820561
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 13/12/2021 Hora: 10:31:18
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C305730702
Usuario: 8IX

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Código Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
506

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $400,000.00
Costo Transaccion: $.00
No. Transaccion: 546778

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

R. EXPRA

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 14/01/2022 Hora: 09:27:29
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C30573W703
Usuario: V18

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Código Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
506
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $400,000.00
Costo Transacción: $.00
No. Transacción: 112748

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 14/01/2022 Hora: 09:24:14
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C30573W703
Usuario: V18

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Código Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
506
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $461,000.00
Costo Transacción: $.00
No. Transacción: 108968

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 15/03/2022 Hora: 10:00:32
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C305734702
Usuario: BTX

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTAGUEDA
Cuenta Convenio: ********7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
506
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $361,000.00
Costo Transacción: $.00
No. Transacción: 500480

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 08/02/2022 Hora: 10:45:04
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C305734701
Usuario: 718

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTAGUEDA
Cuenta Convenio: ********7522
Codigo Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
506
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $361,000.00
Costo Transacción: $.00
No. Transacción: 255248

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 11/08/2022 Hora: 10:01:33
Jornada: Normal
Oficina: 573
Terminal: C3057W701
Usuario: 9PK

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Código Convenio: 1224013
No. de Referencia 1: 586

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $361,000.00
Costo Transacción: $.00
No. Transacción: 902527

Tipo Id: CC
No Id: 64475261
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 09/04/2022 Hora: 12:01:35
Jornada: Adicional
Oficina: 573
Terminal: C3057W702
Usuario: 6P6

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Código Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
586
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $361,000.00
Costo Transaccion: $.00
No. Transaccion: 805825

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475261

Transaccion exitosa en linea

Por favor verifique que la
ación impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 13/07/2022 Hora: 09:45:55
Jornada: Normal
Oficina: 279
Terminal: CJ0573W702
Usuario: [illegible]

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Código Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
506
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $400,000.00
Costo Transacción: $.00
No. Transacción: 418.95

Quien realiz: la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 64475161

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

1/1

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 10/06/2022 Hora: 14:24:30

Oficina: 573
Terminal: CJ0573W705
Usuario: E96

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
CENTRO MEDICO SANTALUCIA
Cuenta Convenio: ********7522
Código Convenio: 1224013
No. de Referencia 1:
506
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $381,000.00
Costo Transacción: $.00
No. Transacción: 566620
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: [illegible]

Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

https://transacciones.davivienda.com/transaccional/dashboard/