

PROCESO No. 2021-040

MARY LUZ RODRIGUEZ HERRERA <maryluzabogada@hotmail.com>

Jue 21/04/2022 11:40

Para: Juzgado 01 Familia - Meta - Villavicencio <fam01vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 4 archivos adjuntos (17 MB)

MEMORIAL PROESO NO. 2021-240..pdf; relacion 2020 1de3.pdf; relacion 2020 2de3.pdf; relacion 2020 3de3.pdf;

Atentamente,

MARY LUZ RODRIGUEZ HERRERA
ABOGADA.

MARY LUZ RODRIGUEZ HERRERA
Abogada

Señor.

JUEZ PRIMERO DE FAMILIA DE VILLAVICENCIO.

Despacho. -

Ref.: **Proceso Sucesión**

Proceso. No. 2021-040

Causante: JACINTA ROJAS DE BARRERA

MARY LUZ RODRÍGUEZ HERRERA identificada con cédula de ciudadanía número **40.412.572** expedida en Granada-Meta y portadora de la tarjeta profesional No. **142.887** del C.S de la J. actuando en mi condición de apoderada en el asunto de la referencia, dando cumplimiento al auto de fecha 18 de noviembre de 2021, adjunto al presente las cuentas presentadas por los señores **ALIRIO BARRERA ROJAS y LUZ MERY BARRERA ROJAS**, en condición de albaceas designados por la causante **JACINTA ROJAS DE BARRERA**, correspondiente al año 2020.

Atentamente,



MARY LUZ RODRIGUEZ HERRERA

C.C. 40.412.572 de Granada (Meta)

T.P. No. 142.887 del C. S. de la J.

*Carrera 31 No. 39 38 Ofi 201
Edificio Luis Carlos González
Cel- 317-6680307
E-mail: maryluzabogada@hotmail.com
Villavicencio, Meta*

JACINTA ROJAS DE BARRERA

NIT.21.210.488-8

RELACIÓN COSTOS Y/O GASTOS SUCESIÓN

AÑO 2020				
FECHA	FACTURA No.	DETALLE	CONCEPTO	TOTAL VENTA
JULIO				
05/06/2020 - 06/07/2020	219442-219439	Estación de servicio La vorágine	Compra combustible	3,421,695
15/07/2020	56,395	Maxillantas	Llan Kumho - Balanceo - Alineación	889,000
24/07/2020		Coexito S.A.S	Batería	349,701
27/07/2020		Seguros del estado S.A	Soat	918,500
GASTOS MES DE JULIO				5,578,896

AGOSTO				
12/08/2020	1704	Oxígenos del Meta		140,000
12/08/2020	2711 1985023	Copservir	Medicamentos	130,500
13/08/2020		seguridad social Jacinta Barrera		248,800
13/08/2020	10156	Farma Quirúrgicos S.A.S	Tapabocas y otros	220,000
13/08/2020	8139326	Laboratorio Clínico - Martha Dussan	Exámenes	113,500
13/08/2020		Copservir		79,700
15/08/2020		Copservir	Medicamentos	13,217
15/08/2020		Copservir		59,900
15/08/2020	1585	Oxígenos del Meta	Oxígeno	450,000
15/08/2020	14499	Speal S.A.S	Oxígeno	200,000
15/08/2020	557880	La casa del deportista	Colchoneta	70,000
17/08/2020	6699	Llano medical	alquiler de silla	50,000
17/08/2020	6823	Ortomedi del llano	Tapabocas y otros	52,500
17/08/2020	118	Ortomedico	Alcohol	35,000
17/08/2020	14505	Speal S.A.S	Oxígeno	180,000
17/08/2020	14509	Speal S.A.S	Oxígeno	230,000
17/08/2020	72587256	Claro	TV	60,100
17/08/2020	937003	Hospital Departamental de Villavicencio		153,700
17/08/2020	937002	Hospital Departamental de Villavicencio		356,800
17/08/2020	937004	Hospital Departamental de Villavicencio		497,500
18/08/2020	ESVP34071	Centro medico Oftalmológico		220,000
18/08/2020	4386	Médica Ortopédicos	Alcohol y otros	19,000
18/08/2020	3099	Oxígenos del Meta	Cilindros	230,000
18/08/2020		Comercializadora El Rayo SAS	Alcohol	119,000
18/08/2020	343-2214461	Deposito Principal de Drogas Ltda.		23,750
18/08/2020	343-2214460	Deposito Principal de Drogas Ltda.		23,750
18/08/2020	165595	Cruz Verde		19,300
19/08/2020	5469	Arquidiócesis de Villavicencio	Misa	50,000
19/08/2020	180018430	Electrificadora del Meta		167,350
19/08/2020	005768	EAAV		100,380
19/08/2020	2711 1986550	Drogueria la Rebaja	Medicamentos	67,317
20/08/2020		Viviana Andrea Figueredo	Enfermera turno 12 horas	660,000
21/08/2020	27632517	Enerca S.A.		258,770
21/08/2020	1714	Oxígenos del Meta		60,000
21/08/2020	2711 1987264	Copservir		34,950
23/08/2020		Mildred Aldana Castillo, reemplazo incapacidad francy morera	6 días trabajo domestico	300,000
24/08/2020		Estipendio de misas	Misas	400,000
24/08/2020		Juan Bautista	6 días turno de enfermería	600,000
24/08/2020		Luz Angela Salazar	5 días acompañamiento intrahospitalario	350,000
24/08/2020		Llanogas		102,291
25/08/2020	SMAG1380	Samurai motos	Aceite motor	90,000
25/08/2020		trefilados del meta		24,000
26/08/2020		copias y copias	Registro de defunción	20,000
27/08/2020		Copservir		70,410
27/08/2020		Copias la grama		2,000

30/11/2020	Raul lasprilla	encargado finca buenaventura noviembre	800,000
GASTOS MES DE NOVIEMBRE			11,390,646

DICIEMBRE			
15/12/2020	Jesus Ariel	3 vaquerias	180,000
26/12/2020	Alirio Barrera	Dos viajes a la finca	1,000,000
28/12/2020	Alirio Barrera	Honorarios albacea	877,803
28/12/2020	Luz mery Barrera	Honorarios albacea	877,803
30/12/2020	Diogenes fernandez	sueldo diciembre	800,000
30/12/2020	Raul Lasprilla	sueldo mes noviembre y diciembre	900,000
30/12/2020	seguridad social, empleados finca	mes diciembre	880,400
30/12/2020	Herminia Peña	1 mes de trabajo domestico, diciembre	700,000
30/12/2020	Paola Silgado	Honorarios contadora	300,000
30/12/2020	alimentacion	Alimentacion empleados finca	2,300,000
GASTOS MES DE DICIEMBRE			8,816,006

TOTAL GASTOS AÑO 2020			62,247,570
-----------------------	--	--	------------

JOHANA PAOLA SILGADO.

JOHANA PAOLA SILGADO S.

Contador Publico T.P No.142432-T

CC No.40.216.112 de Villavicencio

LUIS E VALBUENA SUCESION ILIQ

EDS LA VORAGINE

N.I.T 30,273 2

FACTURA DE VENTA

No: C 219442 Hora: 09:39

CRA 33 # 32-21 AV. FUNDADOR ES Tel:3628740-6610336

FECHA FACTURA: Julio 06 /2020

VILLAVICENCIO

META

IVA Regimen comun

Cliente:ROJAS DE BARRERA JACINTA

Nit: 21,210,488

Fecha vencimiento: JUL 06/2020

Forma de pago:CONTADO

Pedido:00000

CRA 30 47 28 BRR CAUDAL

VILLAVICENCIO

Tel:32286645 ISLA 3

Vendedor :01

VENTA MOSTRADOR

codigo	descripcion	Alm	und.	cant.	Vr._Unit	Vr. Total
0011000002	GASOLINA CORRIENTE OXIGENADAALM01 GALON			233.10	7,162	1,669,462

UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y S 233.10
EIS PESOS M/CTE*****

BASE ICAV 150,251

SUB-TOTAL 1,669,462

DESCUENTOS 86

IMP CONSUM

I.V.A.

TOTAL 1,669,376

Aceptada: _____ cc: _____

Todo cheque devuelto genera una sancion del 20%, El interes por mora sera el maximo permitido por la ley

La presente factura se asimila a la letra de cambio, art 779Codigo de Comercio.

Elab:EDUA

AUT 18762006340511 SEP 28/18 HAB F 207300 A 250000 VIG 24 MESE

ACTIVIDAD ICA 213/218 TARIFA 6X1000

LUIS E VALBUENA SUCESION ILIQ

EDS LA VORAGINE

N.I.T 30,273 2

FACTURA DE VENTA

No: C 219439 Hora: 12:37

CRA 33 # 32-21 AV. FUNDADORES Tel.6628740-6610336

FECHA FACTURA: Junio 05 /2020

VILLAVICENCIO

META

IVA Regimen comun

ORIGINAL

Cliente:ROJAS DE BARRERA JACINTA

Nit: 21,210,488

Fecha vencimiento: JUN 05/2020

CRA 30 47 28 BRR CAUDAL

VILLAVICENCIO

Forma de pago:CONTADO

Pedido:00000

Tel:32286645 ISLA 2

Vendedor :11011 VANEGAS CARVAJAL FELICIANO

codigo	descripcion	Alm	und.	cant.	Vr._Unit	Vr. Total
0011000002	GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA	ALM01	GALON	144.10	7,162	1,032,044
0011000003	A C P M DIESEL	ALM01		89.88	8,014	720,298

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE 233.98
PESOS M/CTE*****

BASE ICAV 157,709

SUB-TOTAL 1,752,342

DESCUENTOS 23

IMP CONSUM

I.V.A.

TOTAL 1,752,319

Aceptada: _____ cc: _____

Todo cheque devuelto genera una sancion del 20%, El interes por mora sera el maximo permitido por la ley

La presente factura se asimila a la letra de cambio, art 779 Codigo de Comercio.

Elab:EDUA

AUT 18762006340511 SEP 28/18 HAB F 207300 A 250000 VIG 24 MESE

ACTIVIDAD ICA 213/218 TARIFA 6X1000

ESTACION DE SERVICIO LA VORAGINE



EL SUSCRITO GERENTE
DE LA
ESTACION DE SERVICIO LA VORAGINE
NIT: 30.273-2

C E R T I F I C A:

Que una vez revisado los registros contables encontramos que Agosto 17 del año 2020 la señora **JACINTA ROJAS DE BARRERA** identificada con la cedula de ciudadanía No. **21.210.488** expedida en la ciudad de Villavicencio (Meta), Nos adeudaba las Facturas Nros 219442 por \$1.669.376 y la Nro 219439 por \$1.752.319 para un total de \$ 3.421.695 por compras en Combustibles para sus vehículos y Maquinaria Agrícola

Para constancia se expide en la ciudad de Villavicencio, a los doce (12) días del mes de Abril de 2022.

Atentamente,

VICTOR EDUARDO VALBUENA B
C.C. 17.315.083 de V/cio

E.D.S. LA VORAGINE
Nuestros Nuevos Tels.:
662 87 40 - 661 03 36



Nit: 822.006.781-3

RECIBOS DE CAJA

No.56,395

VILLAVICENCIO
FECHA RECAUDO: 200715

FECHA: JULIO 15/ 2020

RECIBI DE : BARRERA ROJAS ALIRIO

NIT: 17,316,358

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	FACTURA	DEBITO	CREDITO
13050500001	Cientes	00 VILLAVICENCIO	001853		
11050500001	Caja principal (efectivo cheq)	00 VILLAVICENCIO	001853	889,000.00	889,000.00
SUMAS IGUALES -->				889,000.00	889,000.00

OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DEcancel fra

Observaciones:

FORMA PAGO: Efecty

ELAB:ANGY 200715 IMPR:200715

MAXILLANTAS
CANCELADO

KUMHO TIRE

PIRELLI

Mitas

Cra. 33 No. 20 - 71 Barrio La Florida Tel.: 667 5780 / 670 5008 - Cel.: 320 844 9862 - E-mail: maxillantasltda@yahoo.es - V/cio. - Meta



Nit: 822.006.781 - 3

I.V.A. RÉGIMEN COMÚN - ACT.ICO 4530 TARIFA 6X1001
Autorización Factura Electronica
Resolución DIAN 18763002961684
NoE 1 -E 10000
F Inicial: 26-12-2019 F Vencimiento: 26-12-2021

KUMHO TIRE



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: No. E 1853

Cliente: BARRERA ROJAS ALIRIO	NIT -C.C. 17316358
Dirección: CALLE 47 N 29 08 CAUDAL O	Teléfono: 000133952250
Ciudad: VILLAVICENCIO	Placa: DXV266
KM:	Forma de Pago: CRÉDITO
FECHA DE GENERACIÓN 09/06/2020 1:02:53 p. m.	FECHA DE EXPEDICIÓN 09/06/2020 1:02:53 p. m.
Medio de Pago: ACUERDO MUTUO	

FECHA DE FACTURA	Vencimiento:	Vend:	Pedido:	Orden de Compra:
2020-06-09		ALF01		00000

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	LLAN KUMHO 235/75 R15 AT51	340,336	680,672
4	BALANCEO	9,244	36,975
1	ALINEACION	29,412	29,412

Observaciones: CREDITO	41005	SUBTOTAL	747,059
OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS		RETENCION	0
M/CTE		IVA 19%	141,941
		VALOR TOTAL	889,000

ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR, LEY 1231 DE 17 DE JULIO DE 2008. 2. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE PARA FIRMAR Y OBLIGAR AL COMPRADOR AL TIEMPO QUE CONSTITUYE CONSTANCIA DE QUE LA MERCANCIA DESCRITA HA SIDO ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. 3. EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA AUTORIZADA VIGENTE. 4. NO ATENDEMOS RECLAMOS SIN LA PRESENTACION DE ESTA 5. ESTA FACTURA NO TIENE VALOR COMO COMPROBANTE DE PAGO DE LA [S] SUMA [S] ACREDITO INDICADA [S]; SOLO DEL RECIBO DE CAJA DEBIDAMENTE FIRMADO Y SELLADO SERVIRA COMO PRUEBA DE PAGO 6. FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE MAXILLANTAS LTDA. AUTORIZO A LA ENTIDAD MAXILLANTAS LTDA. O QUIEN REPRESENTA SUS DERECHOS U OSTENTE EN EL FUTURO LA CALIDAD DE ACREEDOR A REPORTAR, PROCESAR, SOLICITAR Y DIVULGAR A LA CENTRAL DE INFORMACION FINANCIERA-CIFIN- QUE ADMINISTRA LA ASOCIACION BANCARIA Y DE ENTIDADES FINANCIERAS DE COLOMBIA O CUALQUIER OTRA ENTIDAD QUE MANEJE O ADMINISTRE BASE DE DATOS CON LOS MISMOS FINES, TODA LA INFORMACION REFERENTE A MI COMPORTAMIENTO COMERCIAL LO ANTERIOR IMPLICA QUE EL CUMPLIMIENTO O INCUMPLIMIENTO DE MIS OBLIGACIONES SE REFLEJARA EN LAS MENCIONADAS BASES DE DATOS, EN DONDE SE CONSIGNAN DE MANERA COMPLETA, TODOS LOS DATOS REFERENTES A MI ACTUAL Y PASADO COMPORTAMIENTO FRENTE AL SECTOR FINANCIERO Y, EN GENERAL, FRENTE AL CUMPLIMIENTO DE MIS OBLIGACIONES.

Recibí Manual del Usuario Res. 3156 R.T. Llantas

Recibi Conforme real y materialmente

Firma:

NIT o C.C. 17316358

Fecha

Aceptada

Firma:

NIT o C.C. 17316358

Fecha

Consiguar en las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia No. 057-15541240 o Banco de Bogota No. 198-038424
Carrera 33 20 71 la florida, Villavicencio, Meta

Cellular: 320 844 9862 - Tels: 667 5780 - 670 5008 - maxillantasitda@yahoo.es - www.maxillantasitda.com

Cufe:8ec912c8556d73e3adf6a434737a4b7665f2c31a507f20a6108d461abd047d785fd74a1509b59890533052e0060e7ac8

Firma

Digital:

MicrangiRA7CCH2dGcSgGSh2DQFNaCCCHCfghwMileITCCFpGCSGSh2DQFNaCCFpGwhaFAGFAMUWQVikaZhuveNAQcRM8wGCoGSh2DQFNaCCyWdQqHmpKV5jrjbaCAAgAgllWUQSh5S
K22IPnO6Pd6s8ASisG85/DGVRbBNoxrIJo+PBSFL6IIG4ALvSDRMVzUD7oGEx18/ClaVlPlgUZ3IMZIUkZYUUS9fCuWJn6ykC6vuycheIMdNüdsW580jeeOPfAe6TgOe1q1oCL4wOrtDgJd
+d1K9CALRJ2H/m86TWOPQKzLEddrKjK8DBTJ6kLbOy48bbeOREL8RYVSB+SIHFXIL8y1UE64U3rSAGsVaNIrkNVXvH4h8VIIW9AaJBjwd

Sede Principal
CRA. 5 No. 61A -95 Cali-Colombia
PBX: 691 05 00
Servicio al Cliente: 01 8000510606
E-mail: coexito@coexito.com.co www.coexito.com.co

E.VILLAVICENCIO (50)
Dirección: CL 31 No.26-58
Teléfono: 6631302-6715470

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

50E81821



AGENCIAS EN TODO EL PAIS

CLIENTE NIT: 17.316.358 Nombre: BARRERA ALIRIO Dirección: CLL.47 No.29-08 CAUDAL ORIENTAL Teléfono: 3133952250 Ciudad: VILLAVICENCIO Departamento: Meta	Fecha Factura: Jul/24/2020 16:00:28 Fecha Vencimiento: Jul/24/2020 Forma de Pago: Contado No. Cuotas: 000 Almacén: 000	Medio de Pago: Efectivo ☒ Cheque ☐ TC ☐
--	--	--

REFERENCIA	COD. VEND.	DESCRIPCIÓN	CANT.	VLR. UNIT.	DCTO.	IVA	VALOR TOTAL
24900MC	17	BATERIA AUTO MAC	1.00	314,874.00		59,826.00	314,874.00
DESCTOCH-1	17	DESCUENTO COMERCIAL	0.00	0.00	21,008.00	3,991.52	0.00

ORDEN DE COMPRA	REMISION	TOTAL UNIDADES	TOTAL PESO NETO	SUBTOTAL
19322		1.00	17.43	314,874.00
DESCUENTOS				21,008.00
IVA 19.00%				55,835.00
VALOR TOTAL				349,701.00

OBSERVACIONES FACTURA: Se entrega manual del usuario de Baterias 16:00 PLACA: DXV266 ->MITSUBISHI. MONTERO. Odómetro Malo TG DVG 405113 // 15 merses de garantía	OBSERVACIONES GENERALES: Resolución de Facturación No: 18763001729189 Fecha: 2019-11-15 Numeración Autorizada: Del No.50E-76565 al No.50E-200000 Vigencia: 2021-05-15 Régimen común 05-0138-04 Grandes Contribuyentes Res 012635 Dic 14 2018 Agente Retenedor del IVA Autoretenedores Resol. 0528 de May. 5/87.
Como comprador o beneficiario del servicio, acepto de manera expresa el contenido y texto de la presenta factura. Así mismo declaro recibido, real y materialmente a satisfacción los bienes relacionados y/o los servicios prestados.	A partir del vencimiento se causarán intereses por mora a la tasa máxima legal autorizada. A la presente factura se aplicarán, en lo pertinente, las normas relativas a la Letra de Cambio. Favor girar cheque cruzado a favor de COEXITO S.A.S.
FECHA ENTREGA FACTURA:	CREADO POR COEXITO S.A.S. RUTH ALEJANDRA PINZON PIÑEROS
RECIBIDA POR:	IDENTIFICACION:

PSE Anexos



SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA

2020-07-27

VIGENCIA

DESDE AÑO MES DÍA

LAS 00 HORAS DEL

2020-08-01

HASTA

LAS 23:59 HORAS DEL

AÑO MES DÍA

2021-07-31



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

No. DE PÓLIZA.		PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
10768100003880		DXV266	VEHICULO PARA 6 O MA	PARTICULAR	2600	1995
PASAJEROS	MARCA	MITSUBISHI			CARROCERÍA	
7	LÍNEA VEHICULO	V12VN			CABINADO	
No. MOTOR		No. CHASIS ó No. SERIE		No. VIN	CAPACIDAD TON.	
4G54LB4940		V12VN00882			0.00	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR			TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ROJAS DEBARRERA, JACINTA			3133952250	CC	21210488	VILLAVICENCIO
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN		
AT1329	10	4709163	0	VILLAVICENCIO		
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
622	\$ 611200	\$ 305600	\$ 1700	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	
TOTAL A PAGAR						
\$ 918500						
FIRMA AUTORIZADA						

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Protección de datos personales:

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdeleestado.com.



**AUTOLIQIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2022-04-12, 08:03:45 AM	Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES	Período Colización: agosto de 2020	Período Servicio: agosto de 2020	Número Planilla: 1031331952
--	--	---	---	------------------------------------

PAGADO 13/08/2020

Razón Social	JACINTA ROJAS DE BARRERA		
Documento	CC21210488	Dirección	CL 45 #20 - 01
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6642564
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

[illegible]

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sema	Aportes ICBF	Aportes ESAP	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 905.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 124.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 124.400	\$ 0	\$ 124.400





NIT. 900.117.550-8 - Reg. Común

Calle 35 No 41-19 Barzal Alto Telefax: 662 69 01 Cel: 312 556 4251 • 320 422 6016

E-MAIL: alsfarmaquirurgicosada@hotmail.com V/cio

Fecha: Apr 13 / 2020

COTIZACION

Cliente: Alino barren

№ 10156

Dirección: Cel: 317316558 / CMC 47 # 29-05 / Tel: 313395225

Sub-Total

I.V.A. \$

TOTAL \$

Firma

Chipilin Impresores ☎ 310 556 4161

MARTHA DUSSAN



em albevalpente@laboratorioclinico.com - laboratoriodussan@hotmail.com

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO

V.I.P

CENTRO DE REFERENCIA HORMONAL E INMUNOLOGICA

www.laboratorioclinico.com

Nº INGRESO: 8139326
 Nombre Paciente: ROJAS DE BARRERA YACINTA
 Identificación: CC 21210488
 Em presa: PARTICULAR
 Teléfono: 3003918050
 Edad: 82 Años Sexo: F
 Fecha: 13/08/2020 9:02:00a.m.
 Tipo Usuario: URBANA

SERVICIOS PRESTADOS

Producto:	Descripción	Vlr. Total
178	DESHIDROGENASA LACTICA . DHL.	\$ 17100.00
11028	PROTEINA C REACTIVA PCR	\$ 18000.00
121	CUADRO HEMATICO 5a. GENERACION	\$ 23400.00
1232	DIAGRAMA D CUANTITATIVO	\$ 55000.00

Valor a Pagar: \$ 113500.00

Firma de la Instrucción

13/08/2020 9:02:15a.m.

Usuario:

Firma de quien Recibe

LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN
 S.A. DE C.A. LTDA
 NIT 822 902 671-3 REG COMUN
 ACT ECONOMICA 8514-ICA 304 TARIFA 4 X 1000
 CRA 40 NO. 35-42 BARZAL
 TEL 661 0039

Fecha: 13/08/2020 Hora: 09:18:35
 TIRILLA POS: VIP1 0000015471
 CLIENTE: ROJAS DE BARRERA
 NIT O.C.C.: 21210488
 VENDEDOR: DIANA VARGAS

PRODUCTO	CANT	VUNIT	Desc	TOTAL
EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO				
UNIDA	1	113,500	0	113,500
SUBTOTAL				113,500
IVA				0
TOTAL				113,500

Resolucion DIAN No. 18762015081780
 Fecha 2019/06/12 Prejijo VIP1 Num. AUTORIZA
 del 10001 al 30000
 Esta Factura se asimila a una letra de
 Cambio Art. 774 delCodigo de Comercio.
 *Para cambios es necesario presentar
 esta factura*

Gracias Por Su Compra
 Impreso por Agil Software
 WWW.AGILCOLOMBIA.COM

Und. Frac. Recibo Total
20638 MUEB. 15 HG. CAJA X 10.00
1 78000

Item:1 Subtotal: \$ 78,000
SERVICIO DOMICILIO \$ 1,700
VALOR VENTA: \$ 79,700
VALOR NETO A PAGAR \$ 79,700

Formas De Pago	Valor	Vence
EFFECTIVO	79,700	20200814

IMPUESTOS

Factor: 0.00 Base: 78,000 Impto: 0
Factor: 19.00 Base: 1,429 Impto: 27

IVA en comun - somos grandes contribuyentes s/Resolucion 12635 del 14 Diciembre/10 - Agente retenedor de IVA
Prefijo 2712 desde 1591891 hasta 2000000
HABILITACION
13/62013211557 desde
2013-01-01 hasta 2021-03-01

Ayudanos a mejorar.

Deifica tu experiencia de compra en
<http://www.copservi.com/copservi/sillo tu opinion>



Visite
Lopido.com

Todo para la Salud y el Hogar

CLIENTE: 21233969
NOMBRE: LUZ MERY BARRERA

NOMBRE: LUZ MERY BARRERA
DIRECCION: CRA 30 NO 47-28 caudal
oriental
BARRIO: CAUDAL NORTE / ORIENTAL
INDICACION: caudal oriental
TELEFONO: 3003918050
FECHA ENTREGA: 2020-08-13 21:30:00
VALOR A PAGAR: 79,700

EFFECTIVO 79,700 20200814



№ 1585

	CONTADO	CRÉDITO
1.000		
2.000		
3.000		
4.000		
5.000		
6.000		
7.000		
8.000		
9.000		
10.000		
11.000		
12.000		
13.000		
14.000		
15.000		
16.000		
17.000		
18.000		
19.000		
20.000		
21.000		
22.000		
23.000		
24.000		
25.000		
26.000		
27.000		
28.000		
29.000		
30.000		
31.000		
32.000		
33.000		
34.000		
35.000		
36.000		
37.000		
38.000		
39.000		
40.000		
41.000		
42.000		
43.000		
44.000		
45.000		
46.000		
47.000		
48.000		
49.000		
50.000		
51.000		
52.000		
53.000		
54.000		
55.000		
56.000		
57.000		
58.000		
59.000		
60.000		
61.000		
62.000		
63.000		
64.000		
65.000		
66.000		
67.000		
68.000		
69.000		
70.000		
71.000		
72.000		
73.000		
74.000		
75.000		
76.000		
77.000		
78.000		
79.000		
80.000		
81.000		
82.000		
83.000		
84.000		
85.000		
86.000		
87.000		
88.000		
89.000		
90.000		
91.000		
92.000		
93.000		
94.000		
95.000		
96.000		
97.000		
98.000		
99.000		
100.000		

[illegible]

TOTAL \$ 450.000

C.C. / NIT.

SPEAL S.A.S.
CALLE 17 33 40 BRR LA FLORIDA
Tels: 6700271 3174306090

Responsables de iva

FACTURA DE VENTA

NIT : 900532979 -2
14499

Señores : BARRERAS ROJAS ALIRIO
Dirección: CRA 30 47 28
Ciudad : VILLAVICENCIO

17,316,358
BR CAUDAL
Tel :

Fecha : 2020/08/15 CC:0007-000
Remisión : Vendedor:0002
Vencimiento : 2020/08/15

Código / Bod	Descripción	Referencia	Un	%Iva	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
002000001-0007	OXIGENO MEDICINAL X M3	OXIMEDXMT3	MT		6.50	13,846.15	90,000.00
001000003-0007	ALQUILER DE REGULADOR				1.00	60,000.00	60,000.00
0010003000057-0007	CANULA ADULTO				1.00	12,500.00	12,500.00
0010003000058-0007	HUMIDIFICADOR				1.00	12,500.00	12,500.00
0020002000001-0007	OXIGENO MEDICINAL X M3	OXIMEDXMT3	MT		1.00	25,000.00	25,000.00
						Total Bruto	200,000.00

Cantidad de Cuotas: 001
002-CREDITO

F-001-00000014499-001Vence el : 2020/08/15 Por : 200,000.00

SPEAL
Tecnología e Innovación
CANCELADO

SON : DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

SPEAL
Tecnología e Innovación
NIT 900532979-2

Neto a Pagar 200,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con ésta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor

Autorización número 18763005988480 aprobado en 2020/05/21 prefijo desde el número 13751 hasta 18298

ORIGINAL



La Casa del Deportista

- TODO EN ARTÍCULOS DEPORTIVOS -

Hernando Reyes R. - Nit. 2.927.568 - 8 Régimen Común
Actividad Económica 4672 Comercio de Artículos Deportivos

Calle 36 No. 29 - 64/68 Centro Tel.: 662 3103 Fax: 662 4985 Cel.: 315 326 5242
E-mail: lacasadeldeportista31@gmail.com / - Villavicencio - Meta

FECHA DE ELABORACIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN

FACTURA DE
VENTA

557880

15 08 2020

D M A

Cliente: Alirio Barrera.

C.C. o Nit.: 17316358

Dirección: Teléfono:

Cant.:

DETALLE

Vr. UNIT.

Vr. TOTAL

1 colchoneta 70000

CANCELADO

Villavicencio

SON:

SUB TOTAL

58824

I.V.A. \$

71176

AUT. NUM DE FACTURA NO 18762013586716 FECHA 2019-03-20
VIGENCIA DE 24 MESES HABILITA DEL 527150 AL 60000

TOTAL \$

70000

Firma Vendedor

Firma Cliente

C.C. No.

C.C. No.

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio
NOTA: No se aceptan reclamos sin la presentación de este Documento, Pasados 30 días.



COTIZACION

№ 6699

Fecha de Expedición

17 08 2020

Cra. 30 No. 39 - 53 Frente a la Cruz Roja Cel: 321 251 8122 ☎ 304 441 5329 Villavicencio - Meta

Cliente: Hugo Carrero. Nit. o C.C. 17316358

Dirección: Crr 30 N 47-28. Candel. Tel: 3133952250.

CANT.	D E T A L L E	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	A/guter de saliva x 15	30.000	30.000
	09-09-2020		
	Entregado		
		TOTAL \$	30.000
FIRMA CLIENTE		VENDEDOR LLANOMEDICAL	

VENDEDOR LLANOMEDICAL

WIPESCO BOB TTP BECAUSE, S.M.T. 40 920 403, 50EI 34903955 VIBIO



Calle 35 No. 36 - 29 Tel: 664 4083
Frente Clínica Martha Barrio Barzal
Cels: 314 202 0166 - 316 416 0832
e-mail: ortomedidellano@hotmail.com
Villavicencio - Meta

17 | 08 | 2020

Son:

TOTAL \$

82.500

Observaciones:

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio, según Art. 774 del Código de Comercio

Firma responsable

Firma Autorizada

Edgar H. Riveros Nit.	17.320.665-2	Col.	311 893 6623
-----------------------	--------------	------	--------------

SPEAL S.A.S.
CALLE 17 33 40 BRR LA FLORIDA
Tels: 6700271 3174306090

Responsables de iva

FACTURA DE VENTA

NIT : 900532979 -2
14505

Señores : BARRERAS ROJAS ALIRIO
Dirección: CRA 30 47 28
Ciudad : VILLAVICENCIO

17,316,358
BR CAUDAL
Tel :

Fecha : 2020/08/17 CC:0007-000
Remisión : Vendedor:0002
Vencimiento : 2020/08/17

Código/Bod	Descripción	Referencia	Un	%Iva	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
0020002000001-0007	OXIGENO MEDICINAL X M3	OXIMEDXMT3	(MT)		13.00	13,846.15	180,000.00
Cantidad de Cuotas: 001					Total Bruto		180,000.00
002-CREDITO					F-001-00000014505-001		Vence el : 2020/08/17 Por : 180,000.00

SPEAL
Tecnología e Innovación
CANCELADO

SON : CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SPEAL
Tecnología e Innovación
NIT: 900532979-2

Neto a Pagar 180,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con ésta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor

Autorización número 18763005988480 aprobado en 2020/05/21 prefijo desde el número 13751 hasta 18298

ORIGINAL

SPEAL S.A.S.
CALLE 17 33 40 BRR LA FLORIDA
Tels: 6700271 3174306090

Responsables de iva

FACTURA DE VENTA

NIT : 900532979 -2
14509

Señores : BARRERAS ROJAS ALIRIO
Dirección: CRA 30 47 28
Ciudad : VILLAVICENCIO

Tel : 17,316,358
BR CAUDAL

Fecha : 2020/08/17 CC:0007-0001
Remisión : Vendedor:0002
Vencimiento : 2020/08/17

Código/Bo	Descripción	Referencia	Un	%Iva	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
0020002000001-0007	OXIGENO MEDICINAL X M3	OXIMEDXMT3	MT		13.00	13,846.15	180,000.00
0020002000001-0007	OXIGENO MEDICINAL X M3	OXIMEDXMT3	MT		2.00	25,000.00	50,000.00
						Total Bruto	230,000.00

Cantidad de Cuotas: 001
002-CREDITO

F-001-00000014509-001Vence el : 2020/08/17 Por :

230,000.00

SPEAL
Tecnología e Innovación
CANCELADO

SOM : DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

Neto a Pagar 230,000.00

Aceptada y Recibida (Firma y Sello)

C.C. :

De

A es de declarar que se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con ésta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título valor

torización número 18763005988480 aprobado en 2020/05/21 prefijo

desde el número 13751 hasta 18298

ORIGINAL

Estado de Cuenta



Con MiClaro App podrás realizar muchos trámites de Claro fijo y Móvil, allí puedes: consultar saldo, pagar facturas, hacer recargas, adicionar elegidos, modificar los servicios instalados o solicitar nuevos, y otras opciones. Solo debes descargar la aplicación móvil, registrarte y disfrutar de la experiencia.

Descripción	Valor
TOTAL FACTURA MES ANTERIOR	\$ 101.430
PAGOS EFECTUADOS	\$ -101.430
1 Deuda Anterior	\$ 0

Descripción	Fecha Inicio	Fecha Fin	Días	Valor
TV DIGITAL	01-Ago-20	31-Ago-20	31	\$ 50.504
IVA				\$ 9.596
2 Total Televisión				\$ 60.100
3 Total Internet				\$ 0
4 Total Telefonía				\$ 0
5 Total Servicios Móviles				\$ 0
6 Total Otros Servicios				\$ 0

17 Agosto

art xok

Total a Pagar
\$ 60.100

Paga la factura antes de la fecha de pago oportuno y evita la suspensión de tus servicios. Ten en cuenta que el costo de la reconexión por suspensión es de \$38.100 más IVA.

SERVICIO AL CLIENTE

HORARIOS DE OFICINA
L-V: 9:30 a 5:30 p.m. S: 9:30 a 1:30 p.m.

OFICINAS DE ATENCION MAS CERCANAS

DIRECCION
C-17 14-33 Centro

TELEFONO
018003200200

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO
E.S.E.

Recibo de Caja Nro: 000000000937003

Fecha Actual : lunes, 17 agosto 2020

Valor: \$ 153.700

Valor Letras: CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL
SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha del 17/08/2020 8:43:05 a. m.

Recibo

Cédula 21210488 ROJAS DE BARRERA JACINTA

Centro de
Costo

Detalle CANCELA PAGO INGRESO O FACTURA No.
HDV0003483273

Recaudo Nro

FORMAS DE PAGO			
vr Efectivo :	\$ 153.700		
vr Cheque :	\$ 0		
vr Consign. :	\$ 0		
vr Tarjeta :	\$ 0		

FACTURAS AFECTADAS			
NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR
HDV0003483273	\$ 153.700,00		

Elaborado: LEIDY MILENA GUTIERREZ GODOY

Firma y Sello

Usuario Id. :40342565

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO] NIT [892000501-5]

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO
E.S.E.

Recibo de Caja Nro: 000000000937002

Fecha Actual : lunes, 17 agosto 2020

Valor: \$ 356.800

Valor Letras: TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL
OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha del 17/08/2020 8:40:58 a. m.

Recibo

Cédula 21210488 ROJAS DE BARRERA JACINTA

Centro de
Costo

Detalle CANCELA PAGO INGRESO O FACTURA No.
HDV0003483272

Recaudo Nro

FORMAS DE PAGO			
vr Efectivo :	\$ 356.800		
vr Cheque :	\$ 0		
vr Consign. :	\$ 0		
vr Tarjeta :	\$ 0		

FACTURAS AFECTADAS			
NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR
HDV0003483272	\$ 356.800,00		

Elaborado: LEIDY MILENA GUTIERREZ GODOY

Firma y Sello

Usuario Id. :40342565

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO] NIT [892000501-5]

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO
E.S.E.

Recibo de Caja Nro: 000000000937004

Fecha Actual : lunes, 17 agosto 2020

Valor: \$ 497.500

Valor Letras: CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL
QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fecha del 17/08/2020 9:09:47 a. m.

Recibo

Cédula 21210488 ROJAS DE BARRERA JACINTA

Centro de
Costo

Detalle CANCELA PAGO INGRESO O FACTURA No.
HDV0003483271

Recaudo Nro

FORMAS DE PAGO			
vr Efectivo :	\$ 497.500		
vr Cheque :	\$ 0		
vr Consign. :	\$ 0		
vr Tarjeta :	\$ 0		

FACTURAS AFECTADAS			
NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR
HDV0003483271	\$ 497.500,00		

Elaborado: LEIDY MILENA GUTIERREZ GODOY

Firma y Sello

Usuario Id. :40342565

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO] NIT [892000501-5]



CENTRO MEDICO OFTALMOLÓGICO Y
LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE
NARVAEZ COLCAN SAS
NIT 800066001
Cl. 49 #13-60
Bogotá DC - Colombia
Tel. 7447555

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA No.
ESVP34071

Fecha Factura: 18/08/2020 3:33:09p. n
Fecha de Vencimiento: 18/08/2020



CLIENTE: FRANCY LEANY MORERA LESMES

CC 1069900153
Dirección: cra 30 47-28 el caudal
Teléfono: 3107732650
Email: notiene

Código Cliente: 7919
Ciudad: VILLAVICENCIO - META
Medio de Pago: Efectivo

Orden de Compra:
Asesor:
Contrato:
Elaborado por: DURAN JAIMES JETSY KARINA.

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	Valor UNITARIO	DESCUENTO		IMPUESTOS		Valor TOTAL
				%	VALOR	%	VALOR	
908856	2484-CORONAVIRUS (COVID-19): Detección por PCR + toma de muestra	1	220.000,00					220.000,00

OBSERVACIONES:

Forma de Pago: Contado

Gran Contribuyente Res. 012635 14 dic 2018 Autorretenedor Res.009375 31 ago 2011. Económica 8691 Tarifa ICA 9,66 por mil NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA NI IVA NI ICA.

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	220.000,00
DESCUENTOS	0,00
TOTAL CON DESCUENTO	220.000,00
ANTICIPOS	0,00

Valor en Letras: DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS

VALOR TOTAL 220.000,00

Autorización DIAN Facturación Electrónica 18763002683341 de 14-12-19 Del ESVP31968 al ESVP200000 Vigencia 12 Meses.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: Se04daaf4a29980f7c595b76dbb3f3842f3b90effd601c847ec4d1132df7bcbf3abf15fa9eccfa8868a04b8a02074fe

Fecha Validación DIAN: 8/18/2020 3:33:09PM



TIRAS - GLUCOMETROS . FAJAS - RODILLERAS
 SILLAS DE RUEDAS . UNIFORMES - MEDIAS

FACTURA DE VENTA

Carrera 30 No. 39 - 61
Tel. 662 1097
Cel. 320 342 2369
Villavicencio - Meta

№ 4386

E-mail: bneuta@hotmail.com

Fecha 8.08.2020

Nombre Alirio Vasquez

Dirección

C.C. o Nit. 17 3/6 350

Teléfono

Forma de Pago: Contado ☐ Crédito ☐

Esta factura de venta se asemeja en todos sus efectos legales a un título valor de conformidad a la ley 1231 de 2006. Artículos 772, 773, 774, 777, 778, 779 del Código de Comercio

TOTAL \$	19000
----------	-------

FECHA DE
RECIBIDO

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Firma Autorizada

Firma del Cliente

EMPRESA POR CON INGENIO FORMAS GRÁFICAS NIT. 41.723.599.1 * CFI 310 269 1554



№ 3099

NOMBRE: <i>Alvaro Borrera</i>		DÍA <i>18</i>	MES <i>8</i>	AÑO <i>20</i>
TEL.:		NIT:		
DIRECCIÓN:		CONTADO ☐		CRÉDITO ☐

OXIGENOS DEL META

OXIGENOTERAPIA

SON:		TOTAL \$	230,000
------	--	----------	---------

FIRMA VENDEDOR 	FIRMA CLIENTE
C.C.	C.C. / NIT.

COMERCIALIZADORA

NIT 901 084 616-1 IVA N° 111-1
CALLE 38 N. 26 - 27 B. SAN ISIDRO
TEL: 571 5542 CEL: 311 898 386
VILLAVICENCIO - META

FECHA: 18/08/2020 HORA: 12:45:37

N° DE VENTA: POS- 34627

CLIENTE: CLIENTES VARIOS MOSTRADOR

NIT O C.C: 123

ATENDIDO POR: RONALD RODRIGUEZ

PRODUCTO			
CANT	V/UNIT	V.IVA	TOTAL
ALCOHOL ETILICO 96% GF 20 LT			
1	119,000	0	119,000
SUBTOTAL			119,000
IVA			0
DESCUENTO			0
TOTAL			119,000

VL. RECIBIDO: 150,000

CAMBIO: 31,000

Resolucion de facturacion POS
N° 18763006009258 del 26/05/2020 POS
Autoriza del 28 501 al 33 500
Vigencia 24 Meses
Esta Factura se asimila a una letra
C. 201. 1. 1. 4 delCodigo de Comercio

Buenos
días

LA ECONOMIA

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
Nit. 860.514.592-5

IVA REGIMEN COMUN

GRAN CONTRIBUYENTE

RS. 0041 2014/01/30

RETENEDORES DE IVA/ICA

DROGAS LA ECONOMIA V/CENCIO 5

TIQUETE DE VENTA No. 343-2214461

AGO.18.2020

Vendedor: 003 NELSON TORRES

Comprador:

Nit :

27258 QUANOX GOTAS

5 ML

1

FCO *

23,750

Total a Pagar ==>\$

H.D18763000400433 19/09/1

1 PF343 1000000/1999999

IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

200818

2214461

23,750

200818

2214460

23,750

INSTRUMENTO DE VENTA
NIT 800.149.695-1
OTBUNA 910 Comercio y Ind.

INDUSTRIAS Y FARMACIAS C&F S.A.S
NIT 800.149.695-1
Regimen Comon
Somos Grandes Contribuyentes Según
Resolución No. 012695 Dic 14 de 2016

Calle 97 N 13 - 14 Bogotá
PBX: 4924960
Agente Retenedores de IVA e ICA

DOCUMENTO EQUIVALENTE

FACTURA Nro. A428 165595
SECUENCIA 165595
NRO. TICKET 104274
FECHA Y HORA 18-08-2020 12:31:42
CAJERO ADOLFO BELTRAN PARADA
CIUDAD
CAJA Nro. 1
CLIENTE OTROS
IDENTIFICACION SIN IDENTIFICAR
DIRECCION NO DISPONIBLE
TELEFONO
CELULAR

DETALLE DE VENTA

DESCRIPCION	CANT	PRECIO UNIT	PRECIO TOTAL
AZITROM 500MG 1	1	19.300	19.300

TOTAL SIN REDONDEO	19.300
REDONDEO	0
TOTAL FACTURA	19.300

DETALLE DE IMPUESTOS

DETALLE	V/R COMPRA	BASE/IMP	IMP
0%	19.300	19.300	0

DETALLE DE PAGOS

FORMA	BANCO	NRO.	VALOR
Efectivo			50.000
Cambio			36.700

428 C&F S.A.S. - 165595-2
428 Carrera 10 N 13 - 14

ACTIVIDAD ECONOMICA 2121 Comercio al por mayor de medicinas
Jornal 10/10/2020

Autorización GIRA Nro. 165595-2
Autoriza factura Nro. 165595-2

registrados en el registro de

A428 16529/9 18/08/2020

LOS VALORES SON EXPERTOS EN

8. REPORTE DE NOVEDAD

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Formularios con campos del
sistema de información

• Cargar los datos en
las casillas correspondientes

• Marcar las casillas
únicamente con una X

TIPS:

Ten e
los si

ARQUIDIOCESIS DE VILLAVICENCIO
PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO
NIT: 892.000.251-9
CR 28 42 94 BRR LA GRAMA TEL: (8) 6741125

RECIBIDO DE: ALIRIO BARRERA
SUMA DE: CINCUENTA MIL PESOS
FECHA: 18 DE AGOSTO DE 2020

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 5469

CODIGO	CUENTA	NIT.	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
11050505	CAJA GENERAL		MISA ESPECIAL 19 AGOSTO 4:30 PM	50,000.00	
41700505	MISA INDIVIDUAL	222222222	MISA ESPECIAL 19 AGOSTO 4:30 PM		50,000.00
EFFECTIVO				50,000.00	50,000.00
Observación:					

Elaboró

Aprobó
Pbro. ALBERTO MEDINA



ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P.
Trabajamos con energía
NIT: 892002210-6

Calle 37 A N°. 45-53 Barzal Alto
Via la Azotea - Villavicencio
PBX: (8) 6614000 - 6610095
Línea Atención al Cliente 115
Desde su Celular (036 - 6610095)
Línea Gratuita 018000918615
Línea Emergencia Whatsapp
24 Horas 318 5557464

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

180018430

Ingresa a nuestro chat virtual a través de
www.electrificadoradelmeta.com
y da click en "chat con asesores".

Usa nuestros correos
atencionalcliente@emsa-esp.com.co
radicarppqr@emsa-esp.com.co



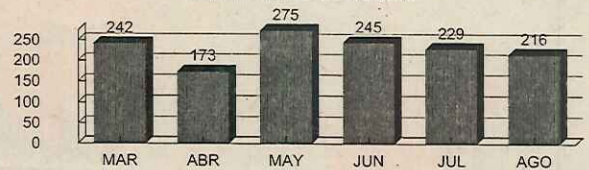
Trabajamos para ti

Yo me quedo en Casa

YoMeCuido YoTeCuido

Suscriptor: "LUIS BARRERA CANO"
Dirección: "CR 30 47 28 BRR CAUDAL"
Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 29618
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 29834
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 231
Factura No.: 202008180018430
Facturas Atrasadas: 0

Ultimo Pago: \$179590 17-07-20
Periodo Facturado: 11-07-2020/10-08-2020
Ruta: 13-1308100175

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
ELS	09032446	1

DURACIÓN DE 14-AGO-2020				
ESCATO	5	CLASE	Urbano	CICLO
SERVICIO	Residencial	CÓDIGO CIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO
				ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

Costo de Racionamiento (CR)	Duración total Interrupción
Consumo Promedio Trimestre (CM)	Código Transformador
Valor a compensar	Grupo Calidad

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA (\$ / kWh)

CONCEPTO		CONCEPTO	
Compra energía al generador	G \$ 233.79	Perdidas reconocidas	PR \$ 44.14
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T \$ 34.33	Otros costos asociados al mercado de energía	O \$ 6.31
Transporte en el sistema de distribución local	D \$ 212.06	Costo de comercialización	C \$ 69.38
Total costo unitario de prestación del servicio (monomio) Nivel (1) CU=G+T+D+Cv+PR+R			
600.02			

OPERADOR DE RED: ELECTRICADORA DEL META S.A. E.S.P.
TELÉFONO: 6610095 LÍNEA GRATUITA FIJO Y CELULAR 018000918615
DIRECCIÓN: EDIFICIO BARZAL ALTO VIA AZOTEA

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN	CUOTA ACTUAL
SALDO FINANCIACIÓN	CUOTAS PENDIENTES
INTERESES %	No. DE CUOTAS

VALOR FINANCIACIÓN

SALDO A FAVOR	\$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	\$0
---------------	-----	----------------------	-----

DETALLE DE LA FACTURA

Liquidación del consumo de energía: 720.03 (Valor kWh con CONT) x 216 (Consumo en kWh)		\$155,526
VALOR NETO:		\$129,604
Porcentaje de CONTRIBUCION (20%)		
Valor porcentaje de CONTRIBUCION		\$25,922
SUBTOTAL VALOR CONSUMO		\$155,526
Ajuste a la Decena		\$1
OTROS CONCEPTOS:		
Impuesto AP		\$10,959
Sobretasa Fondo Empresarial SSPD L1955/19		\$864

SUBTOTAL VALOR OTROS	Bogota 636 Villavicencio	\$11,824
DESCUENTOS:	2121 80063601 / Uso 5182 T249	
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA		
	19/08/20 10:17 H.NO	\$167,350

Us: 0180018430
Valor Efectivo: 167,350.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NO: 0.00
Valor Total: 167,350.00

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO \$ \$0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
26-AGO-2020	27-AGO-2020	\$167,350

Impuesto AP Acuerdo 349/Dic-17 Señor Usuario: Según lo descrito en el Art. 4 del decreto 517 'Comparto mi energía' el valor sugerido como aporte es de \$458, para hacerlo efectivo pueden solicitarlo a la línea Whatsapp 312-2443313 o 312-2443307 y correo electrónico gestion.cartera@emsa-esp.com.co

CÉDULA CATASTRAL
01010182000

DATOS DEL SUSCRIBIDO

BARRERA CANO LUIS
K 30 47 28
CAUDAL ORIENTAL

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO
RESIDENCIAL	5	

DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO
03	0310 ORDEN 031002600000 85	01

SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META S.A.

Nit. 800.159.687-5

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Nit. 892.000.265-1

Fecha Recauda: 2020-08-19 11:48:39

Punto: GRAMA

Recaudador: 40334643

Número Factura: 24337769

Pin: f8a62c84

Total Recaudado: \$100,380

No. 2236

CÓDIGO
USUARIO

005768

URA No.

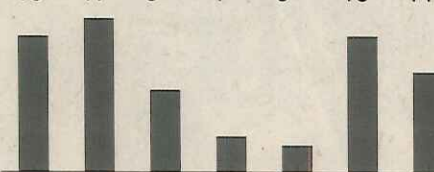
24337769

PERÍODO FACTURADO:

05-07-2020 - 29-07-2020

INFORMACIÓN DE CONSUMO

15 17 9 4 3 15 11



FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO

CONSUMO (m3) ALCANTARILLADO

2236 11 11

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN	CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APOORTE	VALOR A PAGAR
ACUEDUCTO (1)						
Cargo Fijo	1	6.089,77	6.089,77	0	4.262,84	10.352,61
Consumo Básico 0 - 16	11	2.501,28	27.514,08	0	19.259,86	46.773,94
Consumo Complementario 17 - 32	0	2.501,28	0	0	0	0
Consumo Suntuario >= 33	0	2.501,28	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO			33.603,85	0	23.522,70	57.126,55
ALCANTARILLADO (2)						
Cargo Fijo	1	4.962,92	4.962,92	0	3.474,04	8.436,96
Consumo Básico 0 - 16	11	1.861,99	20.481,89	0	14.337,32	34.819,21
Consumo Complementario 17 - 32	0	1.861,99	0	0	0	0
Consumo Suntuario >= 33	0	1.861,99	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO			25.444,81	0	17.811,37	43.256,18
TOTAL MES			59.048,66	0	41.334,06	100.382,72

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	-2,72
	0
	0
	0
	0
	0
	0
	0
	0
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	-2,72
CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COATIVO	0

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	10.352,61	Cargo fijo AL	8.436,96
Consumo Básico AC	4.252,18	Consumo Básico AL	3.165,38
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

Esta factura incluye los siguientes valores por tasa destinados a las autoridades ambientales: (Ley 99 de 1993):

SERVICIOS	Tarifa por m ³
Acueducto (Tasa por uso)	\$ 3.78
Alcantarillado (Tasa retributiva)	\$ 121.05

pague a tiempo

PAGUE HASTA

24-AGO-2020

TOTAL A PAGAR

100.380

OSCAR PARRA ERAZO
GERENTE

Somos Autoreteneedores Res DIAN 057/2002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94

Señor usuario: Si usted no ha cancelado la factura, a partir de esta fecha SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO y generará cobro de reinstalación.

Para la atención de peticiones, quejas y reclamos comuníquese a través de:



Línea de atención 681 8080



servicioalcliente@eaav.gov.co



www.eaav.gov.co



Para recibir notificaciones escríbenos a notificacionespqr@eaav.gov.co y para el manejo de correspondencia externa, distinta a la de las PQR escríbenos a ventanillaunica@eaav.gov.co

CÓDIGO USUARIO

005768

FACTURA DE SERVICIOS
PÚBLICOS No.
24337769



415770998000414802024337769FA39000000100380FA9620200824

PAGUE HASTA

24-AGO-2020

TOTAL A PAGAR

100.380

Espacio para sello
del banco o registro
de pago electrónico

CAJA MENOR
RECIBO No.

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA	20 Agosto 2020	VALOR	660.000
PAGADO A	Viviana Andrea Figueredo		
CONCEPTO	Enfermera Turno 12 Hrs Noche (7 días)		
SON	Seiscientos Sesenta mil Pesos M/c		
IMPUTACION	FIRMA RECIBO		
APROBADO POR:	 andrea fo C.C. / NIT. 1121844853		

B' RESOLUCION DE NOVEDADES

copy

copy

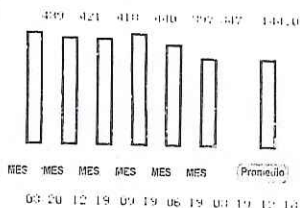
 **ENERCA**
S.A. E.S.P.
O.R: ENERCA S.A. E.S.P.
NIT. 844.004.576.0. Marginal de la Selva Km 1 Vía Aguazul
Tel: 5344690 - 010000910182 www.enerca.com.co

Información Cliente

Cliente ROJAS DE BARRERA JACINTA
Dirección VIA LA ESMERALDA FCA BUENAVENTURA
Nit. CC 21210488

Marca-PAF	#Contador	Observación.
-0	15699476	
Lectura Actual.	Lectura Anterior	Factor
4895	4549	1
		Consumo (kwh)
		346

Consumo (kwh)	\$/kwh	Valor Total(\$)
116	643.351= \$	74.629
115	609.485= \$	70.091
115	603.060= \$	69.352



Concepto	Valor
Valor factura periodo	
Sobretasa art313 L1955/19	
Aporte Voluntario Dec517/	
Ajuste al Peso JNT	

Valor Total (\$)

256.886
1.384
500
0

18/SEP/2020 258.770

AVISO DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO POR CAUSAL DE NO PAGO:
 Por el no pago en la fecha establecida, se procederá a la suspensión del servicio. Contra la presente decisión procede recurso de reposición y en subsidio el de apelación, conforme lo establece el artículo 154 de la ley 142 de 1994 y el C.C.U. ENERCA solo recauda sus servicios a través de los puntos de pago autorizados que se encuentran al respaldo de este documento.
No entregue dinero a ninguna persona

Indicador	Periodo	Acumulado
DES	9.75	32.21
FES	14	37

V/Financiación	Total Cuotas	Cuotas Pend.
----------------	-----------------	-----------------

Último Pago

Gener. (G)	Trans. (T)	Perd. (PR)	Distrib. (D)	Restric. (R)	Ovar (CV)	CFijo (Cf)	Cu (\$/Kwh)	Fecha	Valor \$
241.	43.1	45.3	218.	2.15	52.6	00.0	603.0	02-06-20	303.300

Consumo Base FOES	Vir KWh FOES	Número factura base
-------------------	--------------	---------------------

ESTIMADO USUARIO: LO INVITAMOS A CONSULTAR NUESTRA PAGINA WEB PARA CONOCER LAS MEDIDAS TOMADAS POR LA EMPRESA REACTA REG
058-059/2020

Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad a las normas del derecho civil y comercial (Ley 689 de 2001, Art. 18)

ERICCA CATALINA NEITA PINTO
GERENTE GENERAL



Factura de Venta No. ENER	27632517
Cuenta	120040826
Periodo Facturado	JUN 2020
Total a pagar ENERCA ESP	258.770



(415) 770 9998 012 233 (8020) 012 004 0826 (3900) 0000 258.70



C.C.

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

VALOR
300.000 =

CONCEPTO

6 Dias + 630 domestic

Trancy Herrera, (Sergio Donato)

FIRMA RECIBO

C.C. / NIT.

4360076

PARROQUIA MARIA MADRE DE LA IGLESIA
 PARROQUIA MARIA MADRE DE LA IGLESIA
 NIT: 892.000.850-0

CALLE 48 # 35-23 B. CAUDAL - TELS. 6641566 - 3115375272 - 3155891801
 COMPROBANTE DE INGRESOS N° 347

RECIBIDO DE: CUANTIAS MENORES NIT: 222222222

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS MIL PESOS

FECHA: 24 DE AGOSTO DE 2020

CODIGO	CUENTA	NIT.	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
11050505	CAJA GENERAL		MISA COMU. POR JACINTA ROJAS BARRERA.	400,000.00	
41700505	ESTIPENDIO DE MISAS	222222222	MISA COMU. POR JACINTA ROJAS BARRERA.		400,000.00
			NOV		
			NOV		
EFFECTIVO				400,000.00	400,000.00

Observación:

Elaboró
 SIP

Aprobó

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

PAGADO A
JUAN BARRIOS MEDINA

Con

6 Dec 1971

SON
Sescentos mil pesos
y c

IMPUTACION

FIRMA/RECIBO

APROBADO POR:

C.C. / NIT.

82068547 VLV

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA

June 24 Agosto/20

PAGADO A

15/01/20	VALOR	\$ 350.00
Ser Angela Salazar Acosta		
gromoz...		

CONCEPTO

acompañamiento

Intrahospitalario.

(S d i a s)

SON

IMPUTACION

APROBADO POR:

FIRMA RECIBO

FIRMA RECIBO
Javier Angel Sulez

C.C. / NIT

40: 587.306 V/cw

Angela Salazar
40187306

DATOS GENERALES

REF. PAGO 1671925

TOTAL FACTURA \$ 102.291

Factura: 24718122

Período: 25/07/2020 al 24/08/2020

Emisión: 24/08/2020

VENCIMIENTO: 04/09/2020

SUSPENSIÓN A PARTIR DE: 07/09/2020

Código de Usuario: 0110903004701

DATOS CLIENTE

Cliente: LUIS BARRERA CANO

Dirección: K 30 47 28 CAUDAL ORD

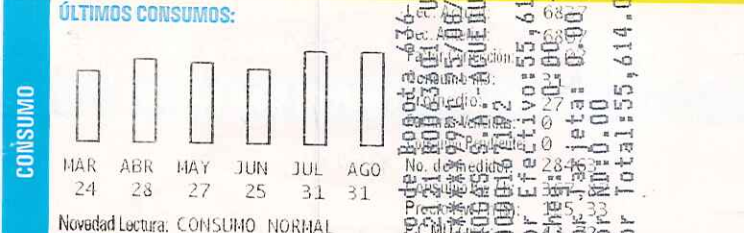
Municipio: Villavicencio

Tipo de uso: RESIDENCIAL

004-0541

FECHAS REVISIÓN PERIÓDICA

Mínima Máxima



TARIFAS	Gm (\$)	Tm (\$)	Consumo m3	Subsidio	Contribución
Rango m3	840,70	223,77	374,56	2133,00	0
0-20	1426,2	20	0 %		20 %
>20	1426,2	11			
Resolución CREG:	094/2004 Y 049/2004				

LIQUIDACIÓN DEL SERVICIO	Consumo	Cargo fijo	Subsidio / contribución	Suspensión / Reconexión	Tasa a Mora	Deuda anterior	Intereses por mora	Recuperación de consumo	Otros conceptos	Ajuste Facturación	TOTAL LIQUIDACIÓN GAS:
	\$ 44.212	\$ 2.133	\$ 9.269	\$ 0	0,5 %	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.614

FINANCIACIONES	CONCEPTO	Valor Cuota Mes	Interés de mora	Iva financiación	Base Iva
	Conexión	\$ 0	\$ 0		
	Red Interna	\$ 0	\$ 0		
	Revisión Periódica	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
	Servicios Postventa	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
	Otros	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
	TOTAL	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

CONVENIOS: \$ 0

TOTAL GAS: \$ 55.614

DATOS GENERALES

LIQUIDACIÓN

Código de Usuario: 031002600000

Factura No: 28964882

DATOS GENERALES	Tipo de uso:	Nº Usuarios	Subsidio (%)	Contribución (%)	Tasa de interés	Facturas Vendidas
	Residencial	1	70%	0,437	0	0

LIQUIDACIÓN DEL SERVICIO	Concepto	Valor
	Tarifa	27.457
	Descuentos	0
	Subsidio / contribución	19.220
	Otro Incum. ind. Calidad	0
	Ajustes	0
	Deuda Anterior	0
	Intereses de Mora	0
	Otros Conceptos a Favor	0
	Total Aseo	46.677
	VNA 138684,20	
	CF 13862,51	
	CV 151644,51	
	OTROS SERVICIOS	
	Subtotal	0
	Iva	0
	Total Otros Servicios	0

LIQUIDACIÓN

Vir. cuota \$ 0

Nº cuotas pendientes 0

TOTAL BIO \$ 46.677

Estándares de Calidad: DES: 1.00 PPL 100% RST: 100% ID: 100%

SAMURAI MOTOR S.A.S

NIT : 822.005.832 - 6
CALLE 35 27 25 Barrio San Isidro
VILLAVICENCIO - COLOMBIA
6623293 / 3143580711 6624978
samuraimotor@yahoo.es
Responsables de Iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4653 Tarifa 4,00



Cliente ALIRIO BARRERA
C.I. 17,316,358 - 0 /Id. Extranjero:
Dirección CLL 47 29 08
Ciudad VILLAVICENCIO - COLOMBIA
Correo clientessinmail@gmail.com
Código de Referencia Prefijo

Teléfono 3133952250
Vendedor ANDRES FELIPE
Centro Costo 1
0
Número

FACTURA DE VENTA

SMAG 1380

Fecha y Hora de Factura

Generación 2020-08-25 10:10:09
Expedición 2020-08-25 10:10:10
Vencimiento 2020-08-25

Referencia De Fabrica	Cant	Descripción	V. Unit	Valor Total
0781-319-8908	1	ACEITE MOTOR 2T 1GAL 4 PZAS	90,000.00	90,000.00

Total Bruto 90,000.00
Total a Pagar \$ 90,000.00

CONDICION DE PAGO

Estado Ventas Contado Efectivo 90,000.00 Cuota 1 Vence el 2020-08-25

VALOR EN LETRAS

Noventa Mil Pesos

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : YUDIS MARIA ESC

Firma Recibido

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***. DESPUES DE 15 DIAS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. Empaque en buen estado.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No 18763003000447 aprobado en 2019-12-27 vigente 24 Meses, prefijo SMAG desde el número 1 al 10000

CUFE: 9afdc3161c13ba2862712a65456d5470c99d75adc703b27153dms36ad2cd0796af1c5c36ea055208e54ed8789519bb63

ORIGINAL

Página : 1 de 1

TREFILADOS DE COLOMBIA S.A.S
36 PUNTO DE VENTA
NIT: 830.038.315-4

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
No 000041 del 30 de Enero - 2014 "SUSCRIPCIÓN
RETENEDORES DE IVA" IVA REGIMEN

FACTURACION DE LA 80833 A LA 100000
RESOLUCION 18764002011341 DE 12/08/2020
CLL 35 No 27-44 - 46
TEL: 8832838 8832887
www.trefiladosdecolombia.com
VILLAVICENCIO

FACTURA DE VENTA VCP 80800
Vendedor: MOSTRADOR I VICIO
ALIRIO BARRERA ROJAS ALIRIO
NIT: C 17318358 0
Fecha: 2020/08/25 - Bodega VILLAVICENCIO

Descripción	Código	Cant	Vr Unit	IVA	Bod	Total
GRAFA X KILO 1 X 9 X KILO	61020	3	6,723	10	05	\$20,168

TOTAL \$24,000

(INFORMACION TRIBUTARIA)
Base Gravada \$20,168
I.V.A. - 19% \$3,832
I.V.A. - 5% \$1,008
I.V.A TOTAL \$4,840

RECIBIDO
CAMBIO
ENTREGADO
NIT. 830.038.315-4
Iefe Bodega

PARA CUALQUIER CAMBIO O ANULACION ES
INDISPENSABLE PRESENTAR LA FACTURA
ARTICULO 59 DEL CODIGO DE COMERCIO
AMBA
ORIGINAL

COPIAS Y COPIAS

LA COPIA MAS ORIGINAL

NUKY JANETH VELASQUEZ G.

NIT. 40.386.671-4 Régimen Simplificado



Carrera 30A No. 39-12 Centro Calle de las Notarías
Telefax: 0300 672 1364 Villavicencio - Meta

Fecha:

FACTURA DE VENTA

Señor:

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	Fotocopia Carta		
	Fotocopia Oficio		
	Fotocopia Extraoficio		
	Fax		
	Laminación		
	Reducción		
	Ampliación		
	Anillado		
	Doble OO		
	Espiral		
	Velobinder		
	Copias a Color		
	Computador		
	Papejería		
	Encuadernación		
	Varios		
	TOTAL \$		

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a un Título Valor, Ley 1231 de Julio 17 de 2008

CRISTO TE AMO

TOTAL \$	2.000
----------	-------

CAJA MENOR

RECIBO No.

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA

AGOSTO 31 - 2020

VALOR

2400.000 -

PAGADO A

HERMINIA PERA R.

CONCEPTO

MESES MAYO - JUNIO - JULIO - AGOSTO

SERVICIO DOMESTICO FCA

BUENAVENTURA

SON

DOS MILLORES CUATROCENTOS

MIL PESOS MLC

IMPUTACION

FIRMA RECIBO

APROBADO POR:

HERMINIA PERA R.

C.C. / NIT.

CAJA MENOR
RECIBO No.

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA

AGOSTO 31 - 2020

VALOR

1.900.000

PAGADO A

RAUL LASPARRA

CONCEPTO

1 Mes TB3. ENCARGADO FCA
BUENAVENTURA

SON

NOVECIENTOS MIL PESOS MK

IMPUTACION

APROBADO POR:

FIRMA RECIBO


C.C. / NIT.

7060744

CAJA MENOR
RECIBO No.

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA

AGOSTO 31 - 2020

VALOR

800.000

PAGADO A

DIOGENES FERNANDEZ

CONCEPTO

1 Mes TB3 - Mensual FCA
BUENAVENTURA

SON

OCHOCIENTOS MIL PESOS MK

IMPUTACION

APROBADO POR:

FIRMA RECIBO


C.C. / NIT.

9432544

**CAJA MENOR
RECIBO No.**

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA	13 SEPT. 2020	VALOR	675000°
PAGADO A	Farney Morán		
CONCEPTO	Servicio Doméstico.		
	1 Agosto - 23 Agosto 2020.		

SON	SISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/C
-----	--

IMPUTACION	FIRMA RECIBO
APROBADO POR:	X  C.C. / NIT. 1064900157

**CAJA MENOR
RECIBO No.**

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA	SEPT. 1 2020	VALOR	600.000°
PAGADO A	MARISOL CORONADO		
CONCEPTO	ENFERMERIA TURNOS DIA.		
	6 TURNOS		

SON	SEISCIENTOS MIL PESOS M/C
-----	---------------------------

IMPUTACION	FIRMA RECIBO
APROBADO POR:	MARISOL CORONADO. C.C. / NIT. 1121879496

CAJA MENOR RECIBO No.

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA	9 SEPTIEMBRE 1220	VALOR	122.000-
PAGADO A	ALIRIO BARRERA ROJAS		
CONCEPTO	COMPRA DE 4 BUDOS DE SAL A RAZON DE 23.000 CLU Y 1 BUDO DE NUBATO A RAZON DE 30.000-		
SON	CIENTO VEINTIDOS MIL PESOS MNR. —		

IMPUTACION	FIRMA RECIBO
APROBADO POR:	 C.C. / NIT. 17 536 388



Formulario de control interno con múltiples secciones y casillas para registrar detalles de la transacción, incluyendo campos para el número de control, fecha, y otros datos administrativos.

CAJA MENOR
RECIBO No.

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA **13-SEPT-2020**

VALOR **850.000 =**

PAGADO A **MAURICIO FOUEDA PEÑA**

CONCEPTO **CONSULTAS MEDICAS DOMILIARIAS
Y ATENCION DE HOSPITALIZACION
EN CASA**

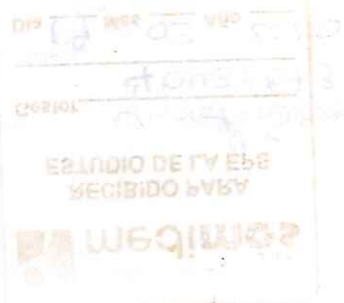
SON **Ochocientos cincuenta mil pesos
M/c**

IMPUTACION

APROBADO POR:

FIRMA RECIBO

Mauricio Foueda Peña
C.C. / NIT. **86047456**



CAJA MENOR
RECIBO No.

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA

SEPT. 10 - 2020

VALOR

100.000%

PAGADO A

VICENTE BARRERA

CONCEPTO

2 VAQUERIAS

SON

CIENTO MIL PESOS M/C.

IMPUTACION

APROBADO POR:

FIRMA RECIBO

Vicente Barrera
7063228

C.C. / NIT.

LIQUIDACIÓN DE CESANTÍAS

NOMBRE : FRANCY LEANID MORERA LESMES
CARGO :
FECHA DE INGRESO : 31 DE DICIEMBRE 2019
FECHA DE LIQUIDACIÓN : 31 DE AGOSTO DE 2020
TIEMPO DE SERVICIO AÑO : 241 Días

SUELDO : \$ 877,803
AUXILIO DE TRANSPORTE :
TOTAL SALARIO : \$ 877,803

CESANTÍAS	=	$\frac{\$877.803 \times 241 \text{ días}}{360 \text{ días}}$	=	587,640
INTERESES CESANTÍAS	=	$\frac{\$587.640 \times 12\% \times 241 \text{ días}}{360 \text{ días}}$	=	47,207
PRIMA	=	$\frac{\$877.803 \times 241 \text{ días}}{360 \text{ días}}$	=	587,640
VACACIONES	=	$\frac{\$877.803 \times 241 \text{ días}}{720 \text{ días}}$	=	293,820
TOTAL A PAGAR				<u>1,516,308</u>

SON: UN MILLON QUINIENTOS DIEZ Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS MCTE.-

Recibí Conforme y manifiesto estar de acuerdo con la presente liquidación y por consiguiente firmo a satisfacción y declaro que queda a paz y salvo y libre de cualquier obligación laboral con la suscrita.



FRANCY LEANID MORERA LESMES

C.C No. 1069900753 De

31/8/2020

LIQUIDACIÓN DE CESANTÍAS

NOMBRE : RAUL LASPRILLA
 CARGO :
 FECHA DE INGRESO : 6 DE SEPTIEMBRE 2019
 FECHA DE LIQUIDACIÓN : 31 DE AGOSTO DE 2020
 TIEMPO DE SERVICIO AÑO : 355 Días
 SUELDO : \$ 900,000
 AUXILIO DE TRANSPORTE :
 TOTAL SALARIO \$ 900,000

CESANTÍAS = $\frac{\$900.000 \times 355 \text{ días}}{360 \text{ días}}$ = 887,500

INTERESES CESANTÍAS = $\frac{\$887.500 \times 12\% \times 355 \text{ días}}{360 \text{ días}}$ = 105,021

PRIMA = $\frac{\$900.000 \times 355 \text{ días}}{360 \text{ días}}$ = 887,500

VACACIONES = $\frac{\$900.000 \times 355 \text{ días}}{720 \text{ días}}$ = 443,750

TOTAL A PAGAR 2,323,771

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE.-

Recibí Conforme y manifiesto estar de acuerdo con la presente liquidación y por consiguiente firmo a satisfacción y declaro que queda a paz y salvo y libre de cualquier obligación laboral con la suscrita.

RAUL LASPRILLA
 C.C No. 7.060.799

De



7060799.

31/8/2020

LIQUIDACIÓN DE CESANTÍAS

NOMBRE : HERMINIA PEÑA RONDON
CARGO :
FECHA DE INGRESO : 2 DE MAYO 2020
FECHA DE LIQUIDACIÓN : 31 DE AGOSTO DE 2020
TIEMPO DE SERVICIO AÑO : 119 Días

SUELDO : \$ 877,803
AUXILIO DE TRANSPORTE :
TOTAL SALARIO : \$ 877,803

CESANTÍAS	=	$\frac{\$877.803 \times 119 \text{ días}}{360 \text{ días}}$	=	290,163
INTERESES CESANTÍAS	=	$\frac{\$290.163 \times 12\% \times 119 \text{ días}}{360 \text{ días}}$	=	11,510
PRIMA	=	$\frac{\$877.803 \times 119 \text{ días}}{360 \text{ días}}$	=	290,163
VACACIONES	=	$\frac{\$877.803 \times 119 \text{ días}}{720 \text{ días}}$	=	145,081
TOTAL A PAGAR LIQUIDACION				<u>736,916</u>

SON: SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIEZ Y SEIS PESOS MCTE.-

Recibí Conforme y manifiesto estar de acuerdo con la presente liquidación y por consiguiente firmo a satisfacción y declaro que queda a paz y salvo y libre de cualquier obligación laboral con la suscrita.

HERMINIA PEÑA

HERMINIA PEÑA RONDON
C.C No. 23.724.935 De



31/8/2020

LIQUIDACIÓN DE CESANTÍAS

NOMBRE : DIOGENES FERNANDEZ
CARGO :
FECHA DE INGRESO : 15 DE FEBRERO 2019
FECHA DE LIQUIDACIÓN : 31 DE AGOSTO DE 2020
TIEMPO DE SERVICIO AÑO : 556 Días

SUELDO : \$ 800,000
AUXILIO DE TRANSPORTE :
TOTAL SALARIO : \$ 800,000

CESANTÍAS = $\frac{\$800.000 \times 556 \text{ días}}{360 \text{ días}}$ = 1,235,556

INTERESES CESANTÍAS = $\frac{\$1.235.556 \times 12\% \times 556 \text{ días}}{360 \text{ días}}$ = 228,990

PRIMA = $\frac{\$800.000 \times 556 \text{ días}}{360 \text{ días}}$ = 1,235,556

VACACIONES = $\frac{\$800.000 \times 556 \text{ días}}{720 \text{ días}}$ = 617,778

TOTAL A PAGAR 3,317,879

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS MCTE.-

Recibí Conforme y manifiesto estar de acuerdo con la presente liquidación y por consiguiente firmo a satisfacción y declaro que queda a paz y salvo y libre de cualquier obligación laboral con la suscrita.



DIOGENES FERNANDEZ

C.C No. 9.432.511

De



31/8/2020

ARQUIDIOCESIS DE VILLAVICENCIO
PARROQUIA MARIA MADRE DE LA IGLESIA
NIT: 892.000.850-0

CALLE 48 # 35-23 B. CAUDAL - TELS. 6641566 - 3115375272 - 3155891801

RECIBIDO DE: CUANTIAS MENORES NIT.222222222

COMPROBANTE DE INGRESOS Nº 383

LA SUMA DE: CINCUENTA MIL PESOS

FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE DE 2020

CODIGO	CUENTA	NIT.	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
11050505	CAJA GENERAL		MISA COMU. POR JACINTA ROJAS DE BARRERA 1 M	50,000.00	
41700505	ESTIPENDIO DE MISAS	222222222	MISA COMU. POR JACINTA ROJAS DE BARRERA 1 M		50,000.00
EFFECTIVO				50,000.00	50,000.00
Observación:					

Elaboró
SIP

Aprobó



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Numéro Planilla: 1031897170

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo Cotización:	Periodo Servicio:	septiembre de 2020
agosto de 2020		

PAGADO 15/09/2020

Razón Social	ALIRIO BARRERA ROJAS		
Documento	CC17316358	Dirección	CL 47 N 07-28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6642564
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	4	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

[illegible]

	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldo a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
Miles de pesos	\$ 3.511.212	\$ 3.511.212	\$ 3.511.212	\$ 3.511.212	\$ 562.000	\$ 140.800	\$ 36.800	\$ 140.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 860.400	\$ 0	\$ 860.400



Espacio para sello
del banco o registro
de pago electrónico

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO

ABELARDO BERNAL JIMENEZ

91360230 - 2

CRA 30 A 39-18 BRR CENTRO Tel(s): 6661030

IVA REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA **FES-19790**

EXPEDIDA EN 18/Sep/2020 4:44 pm

ESCRITURA No **2433**

LEGALIZADA EN 18/Sep/2020

NATURALEZA DEL ACTO: **PROTOCOLIZACION SC**

RADICADO No 202002521

CONCEPTOS DE FACTURACION

PROTOCOLIZACION SC

Derechos Notariales [Resol 01299 de 2020]	\$ 61,700	\$ 542,155
3 Hojas De La Matriz	\$ 11,400	
95 Hojas Copia Escritura (1 copias) (0 simples)	\$ 361,000	
2 Autenticaciones	\$ 4,000	
2 Autenticacion Biometrica En Linea	\$ 6,400	
Recaudos Fondo De Notariado	\$ 6,600	
Recaudos Superintendencia	\$ 6,600	
Impuesto A Las Ventas	\$ 84,455	

Total Gastos de la Factura \$ 444,500

Total Impuestos y recaudos a terceros \$ 97,655

Valor Total de la Factura \$ 542,155

Valor en letras: Quinientos cuarenta y dos mil ciento cincuenta y cinco pesos

FORMAS DE PAGO

C.C. 17316358

ALIRIO BARRERA ROJAS , Otorgante 1

Efectivo Recibo de caja 31054

\$ 542,155

\$ 542,155

diana

Firma del Cliente

DIANA MABEL QUINTERO LANCHEROS

Este documento se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art. 774 del C. de Co.)

Impresor: Corporación Avance NIT. 804010424-9

SIGNO! Marca Registrada Resolución SIC No. 18886 de 2017-04-19



ELECTRIFICADORA
DEL META S.A. E.S.P.
Trabajamos con energía
NIT: 892002210-6

Calle 37 A N°. 45-53 Barzal Alto
Via la Azotea - Villavicencio
PBX: (8) 6614000 - 6610095
Línea Atención al Cliente 115
Desde su Celular (038 - 6610095)
Línea Gratuita 018000918615
Línea Emergencia Whatsapp
24 Horas 318 5557464

7413

www.electrificadordelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

180018430

3744



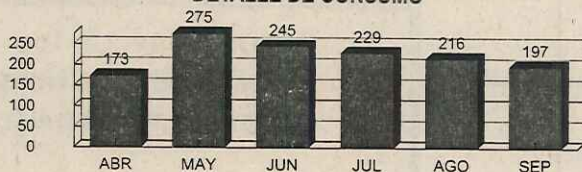
**Trabajamos con Responsabilidad
SOCIAL Y AMBIENTAL para dejar un
mejor planeta a las nuevas
generaciones.**

Suscriptor: "LUIS BARRERA CANO"

Dirección: "CR 30 47 28 BRR CAUDAL"

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 29834
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 30031
Anomalia 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 230
Factura No.: 202009180018430
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: \$167350 19-08-20
Periodo Facturado: 11-08-2020/09-09-2020
Ruta: 13-1308100175

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
ELS	09032446	1

FACTURACIÓN DE 13-SEP-2020

ESTRATO	CLASE	URBANO	CICLO
5	Residencial	URBANO	23
CÓDIGO CIU	ESTADO DEL PREDIO		
RESIDENCIAL	ACTIVA		

INDICADORES DE CALIDAD

Costo de Racionamiento (CR)	Duración total Interrupción
Consumo Promedio Trimestre (CM)	Código Transformador
Valor a compensar	Grupo Calidad
	VIT903

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA (\$ / kWh)

CONCEPTO	CONCEPTO
Compra energía al generador G \$ 226.11	Perdidas reconocidas PR \$ 44.04
Transporte en el sistema de transmisión nacional T \$ 38.1	Otros costos asociados al mercado de energía O \$ 22.79
Transporte en el sistema de distribución local D \$ 217.51	Costo de comercialización C \$ 73.51

Total costo unitario de prestación del servicio (monomio) Nivel () CU=G+T+D+Cv+PR+R 622.07

OPERADOR DE RED: ELECTRICIDAD DEL META S.A. E.S.P.

6610095

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN	CUOTA ACTUAL
SALDO FINANCIACIÓN	CUOTAS PENDIENTES
INTERESES %	No. DE CUOTAS

VALOR FINANCIACIÓN

SALDO A FAVOR	\$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	\$0
---------------	-----	----------------------	-----

DETALLE DE LA FACTURA

Liquidación del consumo de energía: 720.03 (Valor kWh con CONT) x 197 (Consumo en kWh)	\$141,846
VALOR NETO:	\$118,204
Porcentaje de CONTRIBUCION (20%)	
Valor porcentaje de CONTRIBUCION	\$23,642
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	\$141,846
Sobretasa Fondo Empresarial SSPD L1955/19	\$788
OTROS CONCEPTOS:	
Impuesto AP	\$10,959
SUBTOTAL VALOR OTROS	\$11,747
DESCUENTOS:	
Ajuste A la Decena	\$-3
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	\$-3
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	\$153,590

DETALLE PORTAFOLIO

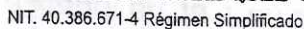
Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO \$ \$0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
25-SEP-2020	26-SEP-2020	\$153,590

16/09/2020

Impuesto AP Acuerdo 349/Dic-17 A partir del mes de Sep-2020
(Consumos Agos-20) EMSA inicia aplicación de opción tarifaria en
el mercado regulado de conformidad con las resoluciones CREG
058 CREG 012 de 2020 y CREG 152 de 2020



Copias protocolización Apertura testamento.

NIT. 40.386.671-4 Régimen Simplificado



Carrera 30A No. 39-12 Centro Calle de las Notarías
Telefax: 0300 672 1364 Villavicencio - Meta

Fecha:

Señor:

FACTURA DE VENTA

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	Fotocopia Carta		
	Fotocopia Oficio		
	Fotocopia Extraoficio		
	Fax		
	Laminación		
	Reducción		
	Ampliación		
	Anillado		
	Doble CO		
	Espiral		
	Velobinder		
	Copias a Color		
	Computador		
	Papelería		
	Encuadernación		
	Varios		
	TOTAL \$		

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a un Título Valor, Ley 1231 de Julio 17 de 2008

" CRISTO TE AMA "

Copias protocolizacion apertura testamento

NIT. 40.386.671-4 Régimen Simplificado



Carrera 30A No. 39-12 Centro Calle de las Notarías
Telefax: 0300 672 1364 Villavicencio - Meta

Fecha:

FACTURA DE VENTA

Señor:

[illegible]

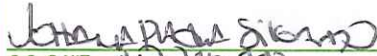
Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a un Título Valor, Ley 1231 de Julio 17 de 2008

"CRISTO TE AMA"

Copias protocolización Apertura testamento

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:	Sep 30/2020	\$300.000
PAGADO A:	Pada Silgado	
POR CONCEPTO DE:	Honorarios contadora Sucesión.	
VALOR (En letras)	trescientos mil pesos m/cte	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO	
APROBADO	 C.C. O NIT. 40.46.112	

7130427707

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:

SEPT 30 - 2020

\$ 1'000.000

PAGADO A:

Alvaro Barrera R.

POR CONCEPTO DE:

2 UNIDADES FCA MES

SETO.

VALOR (En letras)

UN MILLÓN DE PESOS M/C

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

C.C. O NIT.

17-340388

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:

SEPT 30 - 2020

\$ 877.803

PAGADO A:

Luz Mary Barrera N.

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS ALBOCES

SEPT.

VALOR (En letras)

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

Luz Mary Barrera N.

APROBADO

C.C. O NIT. 21237969

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:

SEPT 30 - 2020

\$ 877.803

PAGADO A:

Luz Mary Barrera N.

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS ALBOCES

SEPT.

VALOR (En letras)

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

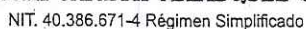
Luz Mary Barrera N.

APROBADO

C.C. O NIT. 17-376-358

Recibo de Caja Menor

Ciudad	30 09 2020	No.
Pagado a	Alfredo Barrera	\$ 2.300.000
Concepto	Alimentación empleados Finca	
Valor (en letra)	Dos millones trescientos mil pesos	
Código	Firma de recibido	
Aprobado	 C.C. ☐ NIT ☐ No. 123456789	



Telefonos: 0300 672 1364 Villavicencio - Meta

Fecha:

Señor:

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNIT.	VR. TOTAL
148	Fotocopia Carta	100	14800
	Fotocopia Oficio		
	Fotocopia Extraoficio		8000
2	Fax	4000	
	Laminación		
	Reducción		
	Ampliación		
	Anillado		
	Doble 00		
	Espiral		
	Velobinder		
	Copias a Color		
	Computador		
	Papeleria		
	Encuadernación		
	Varios		
			22800
		TOTAL \$	

Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a un Título Valor. Ley 1231 de Julio 17 de 2008

CRISTO TE AMA

Copias testamento.

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-12, 07:35:59 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1032557439
Período Cotización: septiembre de 2020 Período Servicio: octubre de 2020

PAGADO 13/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIRIO BARRERA ROJAS
Documento	CC17316358
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	4

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliante			Novedades													Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotización	REN	RET P	TDE	TOR	VSR	GOR	SLN	IGE	LMA	AVP	VA	DA EPS	DA AFP	DA CFP	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 16659253	FRANCY LERANIO MOREIRA LESMES	01	00		X										0	0	0	2302031	PROTECCION	\$ 877.803	\$ 140.500	(EPS337) FAMILIAR EPS	\$ 877.803	\$ 35.200	1,044	\$ 877.803	\$ 877.803	(ICCF34) COFREI	\$ 877.803	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.100
CC 23724825	FERMINIA PEÑA ROLDON	01	00												0	0	0	205-14	COLEPENSIQUES	\$ 877.803	\$ 140.500	(EPS336) EPS SAIHTAS	\$ 877.803	\$ 35.200	1,044	\$ 877.803	\$ 877.803	(ICCF34) COFREI	\$ 877.803	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.100
CC 2769789	RAFAEL ASPIRILLA CALA	01	00												0	0	0	2303031	POREYHAR	\$ 877.803	\$ 140.500	(EPS344) MEDIANAS EPS	\$ 877.803	\$ 35.200	1,044	\$ 877.803	\$ 877.803	(ICCF34) COFREI	\$ 877.803	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.100
CC 3432511	DIOGENES FERNANDEZ	01	00												0	0	0	2303031	POREYHAR	\$ 877.803	\$ 140.500	(EPS342) CAMPECOA EPS	\$ 877.803	\$ 35.200	1,044	\$ 877.803	\$ 877.803	(ICCF34) COFREI	\$ 877.803	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.511.212	\$ 3.511.212	\$ 3.511.212	\$ 3.511.212	\$ 582.000	\$ 140.800	\$ 36.800	\$ 140.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 880.400

LUIS E VALBUENA SUCESION ILIQ
30,273-2 RECIBOS DE CAJA
CRA 33 # 32-21 AV. FUNDADORES
VILLAVICENCIO

No. 33,891

RECIBI DE : BARRERA ROJAS ALIRIO

NIT: 17.316.358

FECHA: OCTUBRE 26/ 2020

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	FACTURA	DEBITO	CREDITO
11050500001	Caja principal	0000 ADMINISTRATIVO	000006	906,734.00	
13050500001	Deudores Clientes	0000 ADMINISTRATIVO	000002		212,749.00
13050500001	Deudores Clientes	0000 ADMINISTRATIVO	000004		693,985.00
SUMAS IGUALES ---->				906,734.00	906,734.00

NOVECIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: CANC FRAS X COMBUSTIBLE JULIO -AGOSTO
COMBUSTIBLE ALIRIO BARRERA Y/O JACINTA ROJAS

Observaciones:

ELAB:NELL 201026 IMPR:201026

RECIBI

E.D.S. LA VORAGINE
FORMA PAGO: EFECTIVO
Nuestros Nuevos Tels.
662 8740 - 661 03 36

LUIS E. VALBUENA D. SUCESION ILIQUIDA
NIT. 30.273-2 AGENTE RETENEDOR I.V.A.

Cra. 33 No. 32 - 21 Avenida Los Fundadores - Tels.: 662 8740 - 661 0336 - Villavicencio

REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA

I № 734904

Cant.	A R T I C U L O	VALOR
	Galones de Gasolina	99.00
	Galones de A.C.P.M.	
	Gas Vehicular	
	Aceite	
	Lavado	
	Engrase	
	Lavado Motor	
	Filtros	
V.R. NO GRAVADO	V.T.A. GRAVADA	IVA
		TOTAL \$ 99.00

TECNICA IMPRESOS LUZ MIRIAM TOVAR NIT. 40.367.722-0 CEL.: 311 5923200

LUIS EDUARDO VALBUENA DIAZ
NIT: 30273 -2
Estacion La Voragine
Tiquete de Venta!!!
Cra 33 # 32-21 Barzal Bajo
Tel: 6628740

Fecha :26/07/2020Hora :8:44
Nro. : 3900341Placa :DY0362
Numero Manifiesto :
Turno : 1Isla : 3
Surtidor : 4Cara : 7
Manguera :16

Articulo :GASOLINA CORRIENTE
 "GLS : 12,017
 PVP:8.305,00
 Valor Neto (\$) : 99.801,00
 Desc.(0,00%)% :\$ 0,00
 Subtotal (\$) : 99.801,00
 Abono Cuota(\$): 0,00
 Total (\$) : 99.801,00
 Forma Pago :Efectivo

Atendi:Ever Martinez Sanchez

"GRACIAS POR SU COMPRA

~GRACIAS POR SU COMPRA

~GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA

~GRACIAS POR SU COMPRA

RESOLUCION DIAN 18762008498042	Fecha: 2018/05/31	Num. Habilitada del	1 701.251 al	1 750.000
--------------------------------	-------------------	---------------------	--------------	-----------

~GRACIAS POR SU COMPRA

COMPROBANTE DE EGRESO

No.

CIUDAD Y FECHA: VLGO 27 DE OCTUBRE 2020

POR \$ 300.000

PAGADO A: PAOLA SIVADO SASTRUE

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS SUCESIÓN

LA SUMA DE (EN LETRAS) TRESCIENTOS MIL PESOS MÚE. —

CUENTA	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE No.	BANCO
			SUCURSAL	EFFECTIVO ☒
			FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
			JOHANNA PADASIGATO	
			C.C. / NIT. 40.216.112 VLGO.	
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:

Oct 31 - 2020

\$ 1'000.000

PAGADO A:

Donato BARRERA R.

POR CONCEPTO DE:

VIJES FCN BARRA

Mes OCTB.

VALOR (En letras)

UN MILLÓN DE PESOS M/c.

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

Donato Barrera R.
C.C. O NIT. 37.326.388



7 13042 27707

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:

Oct 31 - 2020

\$ 877.803

PAGADO A:

Luz Mary Barrera R.

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS ALBACEA.

Oct 31.

VALOR (En letras)

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

Luz Mary Barrera R.
C.C. O NIT. 21237969

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:

31 Oct 2020

\$ 877.803

PAGADO A:

Luz Mary Barrera R.

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS ALBACEA.

Oct 31.

VALOR (En letras)

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

Luz Mary Barrera R.
C.C. O NIT. 21237969

Recibo de Caja Menor

Ciudad	31 10 2020	No.
Pagado a	Alfredo Barrera	\$ 2.300.000
Concepto	Alimentación empleados fuerza	
Valor (en letra)	Dos millones trescientos mil Pesos	
Código	Firma de recibido	
Aprobado	 C.C. ☐ NIT ☐ No. 97.384358	

**CAJA MENOR
RECIBO No.**

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA Nov 8 - 2020	VALOR 1600.000 -
PAGADO A DIOGENES FERNANDEZ	
CONCEPTO MESES DE SET8. - OCT8.	
MANUAL FOR BUENAVENTURA	
SWEETON BARRERA ROJAS	
SON UN MILION SEISCIENTOS MIL	
RESOS M/C	
IMPUTACION	FIRMA RECIBO 
APROBADO POR: 	9432577 C.C. / NIT.



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-12, 07:36:31 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1033116825
Período Cotización: octubre de 2020 Período Servicio: noviembre de 2020

PAGADO 11/11/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIRIO BARRERA ROJAS
Documento	CC-17316358
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	3

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAD	TAP	VAS	CON	VOR	SLN	IGL	LMA	VAD	NAP	RP	DIA	DIA	DIA	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 21724935	HERNANDEZ PENA EUGENIO	01	00															0	0	30	30	30	(25-14) COLPESUDIONES	\$ 877.803	\$ 140.500	(EPS25) EPS SANTITAS	\$ 877.803	\$ 35.200	1.044	\$ 877.803	\$ 9.200	(ICCF31) COFRELI	\$ 877.803	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.100
CC 7060799	RAUL LASPRILLA CALA	01	00															0	30	30	30	(25-0001) PORVEINER	\$ 877.803	\$ 140.500	(EPS14) NEOLIMAS E/S	\$ 877.803	\$ 35.200	1.044	\$ 877.803	\$ 9.200	(ICCF31) COFRELI	\$ 877.803	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.100	
CC 9405511	DIOGENES FERNANDEZ	01	00															0	30	30	30	(25-0001) PORVEINER	\$ 877.803	\$ 140.500	(EPS25) CAPRESOLCA EPS	\$ 877.803	\$ 35.200	1.044	\$ 877.803	\$ 9.200	(ICCF31) COFRELI	\$ 877.803	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.100	

III. TOTALES

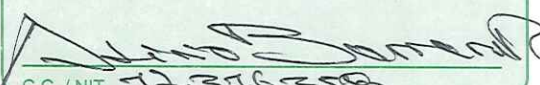
IBC Pensión	\$ 2.633.409	IBC Salud	\$ 2.633.409	IBC Riesgos	\$ 2.633.409	IBC Cajas	\$ 2.633.409	Aportes Pensión	\$ 421.500	Aportes Salud	\$ 105.600	Aportes Riesgos	\$ 27.600	Aportes Cajas	\$ 105.600	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min. Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 660.300	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 660.300
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	--------------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	------------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

**CAJA MENOR
RECIBO No.**

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA Nov 20 - 2020	VALOR \$1000.000
PAGADO A Aldo Barrera R.	
CONCEPTO PAGO 2 VJES FCM BTN	
MES NOV. —	

SON UN MILLON DE PESOS M/c

IMPUTACION	FIRMA RECIBO
APROBADO POR:	 C.C. / NIT. 17.346.358

Factura de Venta No. ENER 28638066
Cuenta 120040826
Período Facturado SEP 2020
Fecha de Facturación 21/NOV/2020

ENERCA
S.A. E.S.P.
O.R: ENERCA S.A. E.S.P.
NIT: 844.004.578.0. Marginal de la Selva Km 1 Via Aguazul
Tel 6344680 - 018000910182 www.enerca.com.co

Información Técnica

Cuenta
120040826

Municipio Tauramena
Ciclo 26
Ruta Entrega Estrato
6020002060001916 6

Clase de Servicio Residencial
Nodo Conexión 16182
Nivel Tensión Carga Instalada
1 Secundaria 1000
Circuito Grupo
15170 4
Nombre

Sal 13.2 Monton

Información Cliente

Cliente ROJAS DE BARRERA JACINTA
Dirección VIA LA EMERALDA POR BUENAVENTURA
Nit. CC 21210488

Datos de Consumo

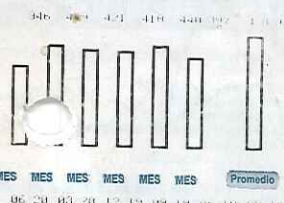
Marca PAF	# Contador	Observación	
-0	15699476		
Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor	Consumo (kwh)
5388	4895	1	493

Liquidación Consumo Período

Consumo (kwh)	\$/kwh	Valor Total(\$)
165	590.662= \$	97.459
164	606.099= \$	99.400
164	622.337= \$	102.063

Valor Total Consumo Período: \$298.923
(Subsidio / Contribución) 20,00% \$ 59.785
Valor Consumo Facturado: \$ 358.707

Historial de Consumo



Detalle de la Factura

Concepto	Valor Total (\$)
Valor factura período	\$ 358.707
Sobretasa art 313 L1955/19	\$ 1.972
Compensación DES	--\$ 6.035
Ajuste al Peso JNT.	--\$ 4

VALOR TOTAL A PAGAR:

PAGO OPORTUNO ANTES DE: 15/DIC/2020 354.640

FECHA DE SUSPENSIÓN A PARTIR DE: 16/DIC/2020

AVISO DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO POR CAUSAL DE NO PAGO:
Por el no pago en la fecha establecida, se procederá a la suspensión del servicio. Contra la presente decisión procede recurso de reposición y en subsidio el de apelación, conforme lo establece el artículo 154 de la ley 142 de 1994 y el C.C.U. ENERCA solo recauda sus servicios a través de los puntos de pago autorizados que se encuentran al respaldo de este documento.
No entregue dinero a ninguna persona

Calidad del Servicio

Indicador	Período	Acumulado
DES	9.75	9.66
FES	14	20

Información de financiación

V/Financiación	Total Cuotas	Cuotas Pend.

Costo de Prestación del Servicio (Fórmula CUv=G+T+PR+D+R+Cv)

er. (G)	Trans. (T)	Perd. (PR)	Distrib. (D)	Restric. (R)	Cvar (Cv)	CFijo (Cf)	Cu (\$/kwh)	Fecha	Valor \$
23.	36.4	42.9	224.	33.2	62.4	00.0	622.3	14/09/20	259.770

Información FOES

Consumo Case FOES Vir KWh FOES Número factura base

ESTIMADO USUARIO: LO INVITAMOS A CONSULTAR NUESTRA PAGINA WEB PARA CONOCER LAS MEDIDAS TOMADAS POR LA EMPRESA

058-059/2020

ENERCA
S.A. E.S.P.

Factura de Venta No. ENER 28638066
Cuenta 120040826
Período Facturado SEP 2020
Total a pagar ENERCA ESP 354.640



(415)7709998012253(8020)0120040826(3900)0000354640

Version: 07-04-2020 - Lector: 2-014-Telemicro: 1-907-enerca

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

\$ 300.000

100

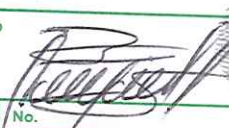
100 CENTAVOS

MA DE RECIBIDO

CHANA PAJA SIGAD

O NIT. 40.210.712 UICO

Recibo de Caja Menor

Ciudad	30	11	2020	No.
Pagado a	RIPUE LASPITA 1			\$ 900.000 ⁰⁰
Concepto	PAGO SUJEITO ENCARGADO			
	MES DE NOV. 2020			
	FCA BTQA			
Valor (en letra)	NOVECIENTOS MIL SEISCIENTOS M/C			
Código	Firma de recibido			
Aprobado	 7060799			
	C.C. ☐	NIT ☐	No. ☐	

**CAJA MENOR
RECIBO No.**

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA	NOV. 30 - 2020	VALOR	800.000°
PAGADO A	DIOGENES FERNANDEZ		
CONCEPTO	Sueldo MES NOV 2020		
	MENSUAL FOL BRU		
SON	OCHOCIENTOS MIL PESOS		
	a/c.		
IMPUTACION	FIRMA RECIBO		
APROBADO POR:	 		
	C.C. / NIT. 9432577		

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:

NOV 30 - 2020

\$ 877.803

PAGADO A:

Luz Mary Barrera R.

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS ALBACEA

NOV.

VALOR (En letras)

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

Luz Mary Barrera Rojas

C.C. O NIT. 21233 989

APROBADO

7 713042 27707

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:

NOV 30 - 2020

\$ 877.803

PAGADO A:

Luz Mary Barrera R.

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS ALBACEA

NOV.

VALOR (En letras)

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

Luz Mary Barrera R.

C.C. O NIT. 21233 989

APROBADO

7 713042 27707

Recibo de Caja Menor

Ciudad	30 11 2020	No.
Pagado a	Akreo Barrera	\$ 2.300.000
Concepto	Alimentación empleados Finca	
Valor (en letra)	Dos millones trescientos mil pesos	
Código	Firma de recibido	
Aprobado	C.C. ☐ NIT ☐ No. 37.316.358	

Recibo de Caja Menor

Ciudad	15 12 2020	No.
Pagado a	Ariel Mahecho	\$180000
Concepto	tres	
	Viajes - Vacuna Diciembre/2020	
Valor (en letra)	Ciento ochenta mil pesos	
m / ch		
Código	Firma de recibido	
Aprobado	Ariel barrero	
	C.C. ☐ NIT ☐ No. 7063127	

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:

Dic 26 - 2020

\$ 1.000.000

PAGADO A:

DAVID BARRERA R.

POR CONCEPTO DE:

2 UNIDADES FEN BARRA

DTC

VALOR (En letras)

UN MILLON DE PESOS M/C

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

DAVID BARRERA R.
C.C. O NIT. 77 516380



7 713042 277100

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:

Dec 28 - 2020

\$ 877.803

PAGADO A:

Luz Mary Barrera R.

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS ALBOCEN

DEC.

VALOR (En letras)

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

Luz Mary Barrera R.
C.C. O NIT. 21237909

APROBADO



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:

Dec 28 - 2020

\$ 877.803

PAGADO A:

Luz Mary Barrera R.

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS ALBOCEN

MES DEC

VALOR (En letras)

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

Luz Mary Barrera R.
C.C. O NIT. 21237909

APROBADO

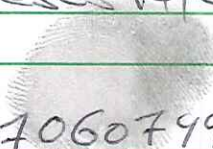
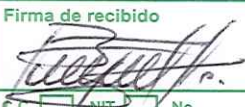


CAJA MENOR
RECIBO No.

PRODUCIDO POR: IMPRENTAR LTDA.

FECHA	DIC 30 - 2020	VALOR	800.000 "
PAGADO A	OSOGENIS FERNANDEZ		
CONCEPTO	MES DE DIC. 2020		
	MENSUAL FCA BTA		
SON	OCHOCIENTOS MIL QUINIENTOS		
IMPUTACION	FIRMA RECIBO		
APROBADO POR:			
	C.C. / NIT. 9432571		

Recibo de Caja Menor

Ciudad	30 12 2020	No.
Pagado a	Don Laspiña	\$900.000-
Concepto	PAGO SUELDO ENCARGADO MES DE NOVIEMBRE DICIEMBRE 2020 FON BTRN.	
Valor (en letra)	NOVECENTOS MIL PESOS M/C	
Código	Firma de recibido	
Aprobado	 	7060799
	☐ C.C. ☐ NIT ☐ No.	

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-12, 07:36:58 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS, Número Planilla: 1033753338

Período Cotización: noviembre de 2020 Período Servicio: diciembre de 2020

PAGADO 15/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIRIO BARRERA ROJAS
Documento	CC-17316358
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	3
Dirección	CL 47 N 07-28
Teléfono	6642564
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	META
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Novedades													Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas				Parafiscales				Total
			Salgo Cotizante	NI	RET	LEV	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR
CC-21724935	HERMINIA PEÑA RODRIGUEZ	01	00																											\$ 220.100
CC-1060769	RAUL LASPRILLA CALA	01	00																											\$ 220.100
CC-9332511	DIOCESIO FERNANDEZ BENITEZ	01	00																											\$ 220.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sema	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.633.409	\$ 2.633.409	\$ 2.633.409	\$ 2.633.409	\$ 421.500	\$ 105.600	\$ 27.600	\$ 105.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 660.300	\$ 0	\$ 660.300

Recibo de Caja Menor

Ciudad	30 12 2020	No.
Pagado a	HERMINIA PERA	\$700.000-
Concepto	MES DIC 2020	
	DOMESTICO	
Valor (en letra)	SETECIENTOS MIL PESOS	
	O/C	
Código	Firma de recibido	
Aprobado	HERMINIA PERA	
	C.C. ☐ NIT ☐ No. 23 724 935	

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

FECHA:	30 - Dic - 2020	\$ 300,000
PAGADO A:	Paola Silgado	
POR CONCEPTO DE:	Pago honorarios - Sucesión Jacinta	
VALOR (En letras)	Trescientos mil de pesos (\$300,000)	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO	
APROBADO	JOHANAPPA SILGADO C.C. O NIT. 40.516.112.4100	



Recibo de Caja Menor

Ciudad	30 12 2020	No.
Pagado a	Alfio Barrera	\$ 2.300.000
Concepto	Alimentación empleados Finca	
Valor (en letra)	Dos millones trescientos mil pesos	
Código	Firma de recibido	
Aprobado	 C.C. ☐ NIT ☐ No. 7.316.350	

PROCESO 2021-040

MARY LUZ RODRIGUEZ HERRERA <maryluzabogada@hotmail.com>

Jue 21/04/2022 11:43

Para: Juzgado 01 Familia - Meta - Villavicencio <fam01vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 6 archivos adjuntos (32 MB)

MEMORIAL PROCESO NO. 2021-240...pdf; relacion 2021 1de4.pdf; relacion 2021 2de4.pdf; relacion 2021 3de4.pdf; relacion 2021 4de4.pdf; RELACION INGRESOS SUCESION JACINTA ROJAS DE BARRERA - AÑOS 2020 Y 2021 (1).pdf;

Atentamente,

MARY LUZ RODRIGUEZ HERRERA
ABOGADA.