

Doctora
NELFI SUAREZ MARTINEZ
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE CUCUTA
E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO FIJACION CUOTA DE ALIMENTOS
RAD: 54001316000420220030800
DTE: MARIA FERNANDA SARMIENTO RINCON
DDO: JHON ALEXANDER SARMIENTO MONCADA

ASUNTO: CONTESTACION DE DEMANDA

SOFFY JURLEY MONSALVE MORA, identificada con la cedula de ciudadanía Nro. 1.004.879.804 de Cúcuta, N.S, discente activo del consultorio jurídico de la Universidad de Santander – UDES, actuando en mi condición de apoderada judicial del señor **JHON ALEXANDER SARMIENTO**, identificado con la cedula de ciudadanía Nro. 88.261.621 de Cúcuta, con correo electrónico: jhonsarmientomoncada@yahoo.com, de conformidad con el poder adjunto, y previa autorización expresa expedida por parte del Director del Consultorio Jurídico UDES - Sede Cúcuta; por medio del presente escrito procedo a dar contestación a la demanda formulada por la parte demandante, dentro del término establecido, en los siguientes términos

I. FRENTE A LOS HECHOS

AL HECHO PRIMERO Y SEGUNDO: Es cierto, tal como se evidencia en el registro civil de nacimiento serial Nro. 40582742 de la Notaria Segunda del Circulo Notarial de Cúcuta.

AL HECHO TERCERO: Me atengo a lo probado y allegado por la parte demandante.

AL HECHO CUARTO: No es cierto, pues tal como se evidencia en los 80 recibos anexos, mi poderdante señor **JHON ALEXANDER SARMIENTO MONCADA**, le ha

suministrado diferentes sumas de dinero correspondientes a cuotas de alimentos para la señorita **MARIA FERNANDA SARMIENTO RINCON**.

AL HECHO QUINTO: Mi poderdante manifiesta no tener conocimiento al respecto de dicha afirmación.

AL HECHO SEXTO: Es cierto

AL HECHO SEPTIMO: Es cierto, haciendo la salvedad que de acuerdo a lo mencionado por mi poderdante, dicha audiencia de conciliación se declaró fracasada toda vez que no se llegó a un acuerdo con la señorita **MARIA FERNANDA SARMIENTO RINCON**, respecto del valor final para la cuota de alimentos

AL HECHO OCTAVO Y NOVENO: Es cierto que actualmente mi poderdante se encuentra laborando para la empresa BIMBO, en calidad de preventista.

AL HECHO DECIMO: Es parcialmente cierto, si bien el señor **JHON ALEXANDER SARMIENTO MONCADA**, actualmente se encuentra laborando y cuenta con unos ingresos fijos mensuales, cabe aclarar al despacho que mi poderdante también cuenta la obligación alimentaria de dos menores hijas más y su actual pareja.

AL HECHO DECIMO PRIMERO: Es cierto, mi poderdante es padre de dos menores hijas llamadas **ESTEFANY ALEJANDRA SARMIENTO LEON** identificada con el registro civil de nacimiento NUIP 1093751034 serial Nro. 37087464 y **KAREN SOFÍA SARMIENTO LEÓN** identificada con el registro civil de nacimiento NUIP 1091992498 serial Nro. 54362856

AL HECHO DECIMO SEGUNDO: Me atengo a lo que resulte probado durante el proceso.

II. EN CUANTO A LAS PRETENSIONES

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones formuladas por la parte demandante, ya que en ellas se desconocen los derechos de mi poderdante y por ende los de sus otras menores hijas **ESTEFANY ALEJANDRA SARMIENTO LEÓN** y **KAREN SOFÍA SARMIENTO LEÓN**, quienes también dependen económicamente de él.

Si bien mi poderdante desea que se fije una cuota de alimentos en favor de la señorita **MARIA FERNANDA SARMIENTO RINCON**, solicita al despacho la misma sea fijada de acuerdo a sus gastos e ingresos mensuales.

III. EXCEPCIONES PREVIAS

- **EXCEPCIÓN POR FALTA DE REQUISITOS FORMALES**

Establece el Código General del Proceso en el artículo 100 numeral 5 que se puede proponer como excepción previa la ineptitud de la demanda por falta de requisitos formales, y en el caso que nos ocupa se puede evidenciar que la parte demandante no menciona que hechos pretende probar con los VEINTICINCO documentos allegados como pruebas dentro del escrito de demanda.

IV. PRUEBAS

A) Documentales

1. Fotocopia cedula **JHON ALEXANDER SARMIENTO MONCADA**
2. Registros civiles de nacimiento de las menores **ESTEFANY ALEJANDRA SARMIENTO LEÓN** bajo el NUIP 1093751034, y **KAREN SOFÍA SARMIENTO LEÓN** bajo el NUIP 1091992498.
3. Recibos de caja menor correspondientes a dineros entregados por concepto de cuota de alimentos

	RECIBOS DE CAJA MENOR	
NRO. RECIBO	FECHA RECIBO	VALOR
1	18 – 02 - 2019	\$70.000
2	15 -01 - 2019	\$50.000
3	15 – 12 - 2018	\$100.000
4	20 – 11 - 2018	\$50.000
5	20 – 06 - 2019	\$50.000
6	15 – 05 - 2019	\$60.000
7	10 – 04 - 2019	\$50.000
8	30 – 03 - 2019	\$50.000
9	03 – 08 - 2017	\$70.000
10	16 – 06 - 2017	\$70.000

11	18 – 07 -2019	\$50.000
12	08 – 06 - 2019	\$50.000
13	12 – 11 – 2020	\$1.000.000
14	04 – 10 - 2017	\$70.000
15	31 – 10 - 2017	\$70.000
16	17 – 07- 2017	\$60.000
17	01 – 02 - 2018	\$70.000
18	17 – 07 - 2017	\$200.000
19	SIN FECHA	\$50.000
20	21 – 11 - 2017	\$70.000
21	01 – 04 - 2018	\$50.000
22	16 – 03 - 2018	\$50.000
23	06 – 03 – 2018	\$50.000
24	SIN FECHA	\$50.000
25	01 – 08 - 2018	\$50.000
26	SIN FECHA	\$50.000
27	03 – 07 – 2018	\$50.000
28	18 – 04 - 2018	\$60.000
29	29 – 09 - 2018	\$60.000
30	17 – 09 – 2018	\$50.000
31	31 – 08 – 2018	\$70.000
32	16 – 08 - 2018	\$70.000
33	01 – 03 - 2009	\$50.000
34	01 – 10 - 2018	\$60.000
35	22 – 10 - 2018	\$70.000
36	16 – 03 - 2009	\$50.000
37	03 -04 – 2009	\$40.000
38	17 – 04 – 2009	\$50.000
39	01 – 05 - 2009	\$50.000
40	16 – 06 – 2009	\$100.000

41	03 – 07 - 2009	\$50.000
42	16 – 07 – 2009	\$30.000
43	02 – 08 – 2009	\$50.000
44	15 – 08 - 2009	\$50.000
45	16 – 09 - 2009	\$100.000
46	01 – 10 – 2009	\$50.000
47	31 – 10 – 2009	\$70.000
48	14 – 11 – 2009	\$50.000
49	02 – 12 - 2009	\$50.000
50	SIN FECHA	\$50.000
51	31 – 12 - 2009	\$50.000
52	31 – 01 – 2010	\$50.000
53	01 – 03 - 2010	\$50.000
54	01 – 03 – 10	\$50.000
54	14 – 03 – 2010	\$50.000
56	30 – 03 – 2010	\$50.000
57	18 – 04 - 2010	\$50.000
58	01 – 05 – 2010	\$50.000
59	15 – 05 – 2010	\$50.000
60	16 – 06 – 2010	\$100.000
61	16 – 07 – 2010	\$80.000
62	16 – 08 – 2010	\$80.000
63	15 – 09 – 2010	\$100.000
64	09 – 2010	\$100.000
65	16 – 11- 2010	\$100.000
66	16 – 12 - 2010	\$70.000
67	16 – 01 – 2011	\$120.000
68	02 – 02 - 2011	\$100.000
69	01 – 06 - 2011	\$40.00
70	31 – 07 - 2011	\$100.000

71	31 – 07 - 2011	\$100.000
72	01 – 09 - 2011	\$100.000
73	17 – 01 – 2012	\$50.000
74	31 – 01 - 2012	\$50.000
75	31 – 08 - 2017	\$70.000
76	16 – 09 - 2017	\$50.000
77	17 – 10 – 2017	\$70.000
78	15 – 02	\$50.000
79	18 – 12 - 2019	\$120.000
80	12 – 10 - 2019	\$50.000

Señor juez, me permito hacer saber que los presentes recibos no se encuentran ordenados cronológicamente, sino de acuerdo al orden allegado por el señor demandado al consultorio jurídico de la universidad de Santander Udes campus Cúcuta.

V. INTERROGATORIO DE PARTE:

Comedidamente, solicito al despacho, se sirva hacer comparecer al despacho a la Señora **MARIA FERNANDA SARMIENTO RINCON**, quien obra como parte demandante dentro del proceso de la referencia, para absuelva las preguntas que en su oportunidad procesal formulare, respecto de los hechos de la demanda.

VI. ANEXOS

1. Documentos aducidos como pruebas en el acápite anterior
2. Poder que me faculta para actuar
3. Autorización otorgada por el consultorio jurídico Universidad de Santander – campus Cúcuta

VII. NOTIFICACIONES

Mi poderdante **JHON ALEXANDER SARMIENTO MONCADA** recibe notificaciones en la Calle 16AN No. 11-43 Barrio Pizarro – Cúcuta, N.S Celular: 3108046922, correo electrónico: jhonsarmientomoncada@yahoo.com

La suscrita apoderada **SOFFY JURLEY MONSALVE MORA** recibe notificaciones en la avenida 4 Esquina calle 10 Norte Urbanización El bosque, Cúcuta – Colombia, Correo electrónico: soffy0271@gmail.com – cuc18292012@mail.udes.edu.co , Celular: 3232379835

Sin otro particular,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Soffy Jurley Monsalve Mora', with a horizontal line drawn across the bottom of the signature.

SOFFY JURLEY MONSALVE MORA

C.C.1.004.879.804 de Cúcuta

DISCENTE ACTIVO CONSULTORIO JURIDICO

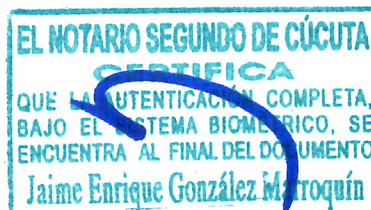
UNIVERSIDAD DE SANTANDER CAMPUS CUCUTA

Doctora

NELFI SUAREZ MARTINEZ

JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE CÚCUTA

E. S. D.



ASUNTO: PODER ESPECIAL
PROCESO: FIJACION CUOTA DE ALIMENTOS
RADICADO: 54001316000420220030800
DEMANDANTE: MARIA FERNANDA SARMIENTO RINCON
DEMANDADO: JHON ALEXANDER SARMIENTO MONCADA

JHON ALEXANDER SARMIENTO MONCADA, identificado con la Cedula de Ciudadanía Nro. 88.261.621 de Cúcuta, con correo electrónico: Jhonsarmientomoncada@yahoo.com, comedidamente manifiesto a Usted que por medio del presente escrito me permito conferir poder especial a la discente **SOFFY JURLEY MONSALVE MORA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.004.879.804 de Cúcuta – N.S, con correo electrónico: soffy0271@gmail.com, Discente activo del Consultorio Jurídico de la Universidad de Santander UDES – Sede Cúcuta, quien cuenta con previa autorización expresa expedida por parte del Director de Consultorio Jurídico UDES Cúcuta, para que en mi nombre y Representación conteste la demanda, presente excepciones si hubiere lugar y defienda mis intereses dentro del **PROCESO DE FIJACION DE CUOTA DE ALIMENTOS** llevado en mi contra, bajo el radicado 54001316000420220030800, en conocimiento de este despacho.

Mi apoderado queda expresamente facultado para conciliar, transigir, desistir, designar suplente, recibir, sustituir, renunciar, interponer recursos y las demás facultades que sean necesarias para el cumplimiento de este mandato, según lo establecido en los artículos 75 y siguientes del Código General del Proceso - Ley 1564 de 2012.

De manera respetuosa solicitó al señor Juez reconocer personería jurídica a mi apoderada en los términos y para los fines en que ha sido conferido el presente mandato.

Atentamente,


JHON ALEXANDER SARMIENTO MONCADA
C.C. No. 88.261.621 de Cúcuta.

Acepto:


SOFFY JURLEY MONSALVE MORA
C.C. No. 1.004.879.804 de Cúcuta, N.s
DISCENTE ACTIVO CONSULTORIO JURÍDICO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

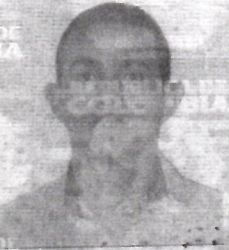
NUMERO **88.261.621**

SARMIENTO MONCADA

APELLIDOS
JHON ALEXANDER

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-OCT-1982**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

18-ENE-2001 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

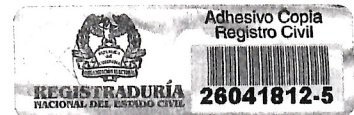
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIBEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00543998-M-0088261621-20140203 0037017587A 1 7602722748



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



NUIP	1093751034
------	------------

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37087464

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☒	Notaría	☐	Número	☐	Consulado	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	N	8	N
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
REGISTRADURIA DE LOS PATIOS COLOMBIA NORTE DE SANTANDER LOS PATIOS**							

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
SARMIENTO*****				LEON*****			
Nombre(s)							
ESTEFANNY ALEJANDRA*****							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo Sanguíneo	
Año	2	0	7	Mes	J	U	L
Día	2	4	FEMENINO*****		O*****		Factor RH
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA*****							

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO*****	A7853932*****

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
LEON DIANA PAOLA*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TARJETA DE IDENTIDAD 90110461436*****	COLOMBIA*****

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
SARMIENTO MONCADA JHON ALEXANDER*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0088261621*****	COLOMBIA*****

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
SARMIENTO MONCADA JHON ALEXANDER*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0088261621*****	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 0 7 Mes N O V Día 1 9	CARMEN ALICIA RAMIREZ AYALA*****
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS	
RESIDENTE EN AREA METROPOLITANA MZ B LOTE 14 MINUTO DE DIOS	
ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA	



REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

10 2 FEB. 2020

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP	1091992498	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	54362856
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina				
Registraduría ☐	Notaria ☒	Numero 02	Consulado ☐	Corregimiento ☐
Inspección de Policía ☐			Código	N 4 C
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía				
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA				

Datos del inscrito	
Primer Apellido	Segundo Apellido
SARMIENTO	LEON
Nombre	
KAREN SOFIA	
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)
Año 2014 Mes ENE Día 03	Femenino
Grupo sanguíneo	Factor RH
O	Positivo
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)	
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	12090407-0

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
LEON DIANA PAOLA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1093755200	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
SARMIENTO MONCADA JHON ALEXANDER	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 88261621	COLOMBIANO

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
SARMIENTO MONCADA JHON ALEXANDER	
Documento de identificación (Clase y número)	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 88261621	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes ENE Día 21	GUSTAVO VILLASMI QUINTERO

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	GUSTAVO VILLASMI QUINTERO

- ORIGINAL PARA LA JUNTA DE REGISTRO -

2

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
CUENTA Y FECHA:	15-01-19
PAGADO A:	Alimentación.
CONCEPTO DE:	\$ 50.000
VALOR EN LETRAS:	
SOLUCIONAS 12007	
Firma y Sello del Beneficiario	
Aprobado	
C.C. / INT. 1004879896	

1

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
CUENTA Y FECHA:	18-02-2019
PAGADO A:	
CONCEPTO DE:	Alimentación.
	\$ 70.000
VALOR EN LETRAS:	
SOLUCIONAS 12007	
Firma y Sello del Beneficiario	
Aprobado	
C.C. / INT. 1004879896	

3

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
CUENTA Y FECHA:	Cuenta 20-11-2018
PAGADO A:	
CONCEPTO DE:	Alimentación
	\$ 50.000
VALOR EN LETRAS:	
SOLUCIONAS 12007	
Firma y Sello del Beneficiario	
Aprobado	
C.C. / INT. 1004879896	

3

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
CUENTA Y FECHA:	15/12/2018
PAGADO A:	
CONCEPTO DE:	Alimentación.
	\$ 100.000
VALOR EN LETRAS:	
SOLUCIONAS 12007	
Firma y Sello del Beneficiario	
Aprobado	
C.C. / INT. 1004879896	

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CUIDAD Y FECHA:

05-15-2019

PAGADO A:

\$ 60.000

POR CONCEPTO DE:

Alimentación

VALOR EN LETRAS:

CÓDIGO:

SEMA Y SELLO DEL DEPARTAMENTO

APROBADO

Fernanda Samirio
C.C. / INT. 1004839896

SOLUPRIMAS 122017

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CUIDAD Y FECHA:

06-20-2019

PAGADO A:

\$ 50.000

POR CONCEPTO DE:

Alimentación

VALOR EN LETRAS:

CÓDIGO:

SEMA Y SELLO DEL DEPARTAMENTO

APROBADO

Fernanda Samirio
C.C. / INT. 1004839896

SOLUPRIMAS 122017

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CUIDAD Y FECHA:

03-30-2019

PAGADO A:

\$ 50.000

POR CONCEPTO DE:

Alimentación

VALOR EN LETRAS:

CÓDIGO:

SEMA Y SELLO DEL DEPARTAMENTO

APROBADO

Fernanda Samirio
C.C. / INT. 1004839896

SOLUPRIMAS 122017

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CUIDAD Y FECHA:

04-10-2019

PAGADO A:

\$ 50.000

POR CONCEPTO DE:

Alimentación

VALOR EN LETRAS:

CÓDIGO:

SEMA Y SELLO DEL DEPARTAMENTO

APROBADO

Fernanda Samirio
C.C. / INT. 1004839896

SOLUPRIMAS 122017

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CIUDAD Y FECHA: *Cucota Junio 16. 2019*

PAGADO A: *\$70.000*

POR CONCEPTO DE: *Alimentación*

VALOR EN LETRAS:

CÓDIGO:

VERBADO

FIRMA Y SELLO DEL DEBEROLADO *Gerardo Samir*
G.S. / NIT: *1004879896*

SOLUCIONES 121

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CIUDAD Y FECHA: *Cucota 03 08 2019*

PAGADO A: *\$70.000*

POR CONCEPTO DE: *Alimentación*

VALOR EN LETRAS:

CÓDIGO:

VERBADO

FIRMA Y SELLO DEL DEBEROLADO *Gerardo Samir*
G.S. / NIT: *1004879896*

SOLUCIONES 121

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CIUDAD Y FECHA: *07-13 2019*

PAGADO A: *\$ 50.000*

POR CONCEPTO DE:

VALOR EN LETRAS:

CÓDIGO:

VERBADO

FIRMA Y SELLO DEL DEBEROLADO *Gerardo Samir*
G.S. / NIT: *1004879896*

SOLUCIONES 121

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CIUDAD Y FECHA: *08-06-19*

PAGADO A: *\$ 50.000*

POR CONCEPTO DE: *Alimentación*

VALOR EN LETRAS:

CÓDIGO:

VERBADO

FIRMA Y SELLO DEL DEBEROLADO *Gerardo Samir*
G.S. / NIT: *1004879896*

SOLUCIONES 121

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CUIDAD Y FECHA:

PAGADO A:

POR CONCEPTO DE:

VALOR EN LETRAS:

CÓDIGO:

APROBADO

FIRMA Y SELLO DEL DEBERENARIO

C.B. / INT.

SOLIFONIAS 12207

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CUIDAD Y FECHA:

PAGADO A:

POR CONCEPTO DE:

VALOR EN LETRAS:

CÓDIGO:

APROBADO

FIRMA Y SELLO DEL DEBERENARIO

C.B. / INT.

SOLIFONIAS 12207

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CUIDAD Y FECHA:

PAGADO A:

POR CONCEPTO DE:

VALOR EN LETRAS:

CÓDIGO:

APROBADO

FIRMA Y SELLO DEL DEBERENARIO

C.B. / INT.

SOLIFONIAS 12207

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CUIDAD Y FECHA:

PAGADO A:

POR CONCEPTO DE:

VALOR EN LETRAS:

CÓDIGO:

APROBADO

FIRMA Y SELLO DEL DEBERENARIO

C.B. / INT.

SOLIFONIAS 12207

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CIUDAD Y FECHA:

PAGADO A:

POR CONCEPTO DE:

VALOR (EN LETRAS):

GOBIERNO:

APROBADO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Fernanda Samiento
C.C. / INT. 1004839496

SOLIFONOS 192102

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CIUDAD Y FECHA:

PAGADO A:

POR CONCEPTO DE:

VALOR (EN LETRAS):

GOBIERNO:

APROBADO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Fernanda Samiento
C.C. / INT. 1004839496

SOLIFONOS 192102

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CIUDAD Y FECHA:

PAGADO A:

POR CONCEPTO DE:

VALOR (EN LETRAS):

GOBIERNO:

APROBADO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Fernanda Samiento
C.C. / INT. 1004839496

SOLIFONOS 192102

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CIUDAD Y FECHA:

PAGADO A:

POR CONCEPTO DE:

VALOR (EN LETRAS):

GOBIERNO:

APROBADO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Fernanda Samiento
C.C. / INT. 1004839496

SOLIFONOS 192102

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
CUCUTA 16 03 2018	
PAGADO A:	\$ 50.000
POR CONCEPTO DE: Alimentación	
VALOR EN LETRAS:	
CÓDIGO:	
FIRMA Y SELLO DEL DEBERECLARIO	
FERNANDO SANTIAGO	
C.C. / NIT. 1004899896	
SOLIFRIMAS 12002	

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
CUCUTA 1. 04 2018	
PAGADO A:	\$ 50.000
POR CONCEPTO DE: Alimentación	
VALOR EN LETRAS:	
CÓDIGO:	
FIRMA Y SELLO DEL DEBERECLARIO	
FERNANDO SANTIAGO	
C.C. / NIT. 1004899896	
SOLIFRIMAS 12002	

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
CUCUTA	
PAGADO A:	\$ 50.000
POR CONCEPTO DE: Alimentación	
VALOR EN LETRAS:	
CÓDIGO:	
FIRMA Y SELLO DEL DEBERECLARIO	
FERNANDO SANTIAGO	
C.C. / NIT. 1004899896	
SOLIFRIMAS 12002	

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
CUCUTA 06-03 2018	
PAGADO A:	\$ 50.000
POR CONCEPTO DE: Alimentación	
VALOR EN LETRAS:	
CÓDIGO:	
FIRMA Y SELLO DEL DEBERECLARIO	
FERNANDO SANTIAGO	
C.C. / NIT. 1004899896	
SOLIFRIMAS 12002	

2

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
CUBAD Y FECHA:	Cocota
PAYADO A:	
POR CONCEPTO DE:	\$50.000
Alimentación	
VALOR (EN LETRAS):	
CÓDIGO:	
APROBADO	FINCA Y SELLO DEL BENEFICIARIO S. / INT. 100482496

SOLUFARMAS 122002

25

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
CUBAD Y FECHA:	Cocota 01 08 2018
PAYADO A:	
POR CONCEPTO DE:	\$50.000
Alimentación	
VALOR (EN LETRAS):	
CÓDIGO:	
APROBADO	FINCA Y SELLO DEL BENEFICIARIO S. / INT. 100482496

SOLUFARMAS 122002

2

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
CUBAD Y FECHA:	Cocota 18 04 2018
PAYADO A:	
POR CONCEPTO DE:	\$60.000
Alimentación	
VALOR (EN LETRAS):	
CÓDIGO:	
APROBADO	FINCA Y SELLO DEL BENEFICIARIO S. / INT. 100482496

SOLUFARMAS 122002

2

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
CUBAD Y FECHA:	Cocota 03 07 2018
PAYADO A:	
POR CONCEPTO DE:	\$50.000
Alimentación	
VALOR (EN LETRAS):	
CÓDIGO:	
APROBADO	FINCA Y SELLO DEL BENEFICIARIO S. / INT. 100482496

SOLUFARMAS 122002

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
COSTA 17-09-2018	
PAGADO A:	
POR CONCEPTO DE: Alimentación	
\$50.000	
VALOR EN LETRAS:	
CÓDIGO:	
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
APROBADO	
G.S. / INT. 1004829896	
SOLUFOMAS 122002	

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
COSTA 29-09-2018	
PAGADO A:	
POR CONCEPTO DE: Alimentación	
\$60.000	
VALOR EN LETRAS:	
CÓDIGO:	
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
APROBADO	
G.S. / INT. 1004829896	
SOLUFOMAS 122002	

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
COSTA 16-08-2018	
PAGADO A:	
POR CONCEPTO DE: Alimentación	
\$70.000	
VALOR EN LETRAS:	
CÓDIGO:	
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
APROBADO	
G.S. / INT. 1004829896	
SOLUFOMAS 122002	

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
COSTA 31-08-2018	
PAGADO A:	
POR CONCEPTO DE: Alimentación	
\$70.000	
VALOR EN LETRAS:	
CÓDIGO:	
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
APROBADO	
G.S. / INT. 1004829896	
SOLUFOMAS 122002	

35

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
GUANO Y FECHA: <u>Cucuta 22 10 2018</u>	
PAGADO A:	\$ <u>90.000</u>
POR CONCEPTO DE: <u>Alimentacion</u>	
VALOR (EN LETRAS):	
CÓDIGO:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
APROBADO	<u>Gerardo Lemieto</u>
C. / INT. <u>1004777796</u>	

SOLIFORMAS TENDI

36

RECIBO DE CAJA MENOR	
NO.	
GUANO Y FECHA: <u>Cucuta 01 10 2018</u>	
PAGADO A:	\$ <u>60.000</u>
POR CONCEPTO DE: <u>Alimentacion</u>	
VALOR (EN LETRAS):	
CÓDIGO:	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
APROBADO	<u>Gerardo Lemieto</u>
C. / INT. <u>1004777796</u>	

SOLIFORMAS TENDI

No. Por \$ 50.000

Fecha 1 Mar 20. 2009

Recibí (mos) de

La suma de Cinuenta mil pesos

Para Alimentacion

Resibe Atto (s) S.S) acceline Rincón

160 447 144

No. Por \$ 50.000 Fecha 16-03-09

Recibi (mos) de Cincuenta y

La suma de

Para Alimentacion

Atto (s) S.S. Jackeline Rincon

60 447 174

No. Por \$ 40.000 Fecha 3 04 09

Recibi (mos) de

La suma de (cincuenta y

Para Alimentacion

Atto (s) S.S. Jackeline Rincon

60 447 174

No. Por \$ 50.000 Fecha 17 04 09

Recibi (mos) de

La suma de Cincuenta y

Para Alimentacion

Atto (s) S.S. Jackeline Rincon

60 447 174

No. _____

Recibí (mos) de _____

La suma de Cincuenta mil

Para Alimentación

Atto (s) S.S. Jacqueline Rincon
60 447 174

No. _____
Por \$ 100.000
Fecha 16 06 09

Recibí (mos) de _____
La suma de Cienmil pesos.

Para Alimntas

Atto (s) S.S. Jacqueline Rincon
60 447 174

No. _____
Por \$ 50.000

Fecha 3 Julio - 2009

Recibí (mos) de _____
La suma de Cincuenta mil pesos.

Para Alimentación

Atto (s) S.S. Jacqueline Rincon
60 447 174

No.

Por \$ 30.000.

Fecha 16-07-09

Recibí (mos) de Treinta mil

La suma de

Para

Alimentos

42

Atto (s) S.S. Jackeline Rincón
60 447 174.

No.

Por \$ 50.000

Fecha 20-08-09

Recibí (mos) de

La suma de Cincuenta mil

43

Para

Alimentos

Atto (s) S.S. Jackeline Rincón
60 447 174

No.

Por \$ 50.000.

Fecha 15 AGOSTO 09

Recibí (mos) de

La suma de CINCUENTA mil

Para

Alimento.

Atto (s) S.S. Jaqueline Rincón
60.447 174.

44

12

No.

Por \$ 100.000
Fecha 16 09 09

Recibí (mos) de

La suma de Cienmil Pesos

Para Alimentación

Atto (s) S.S. Jacqueline Rincón
GO 447 174

45

No.

Por \$ 50.000
Fecha 17 10 09

Recibí (mos) de

La suma de cincuentamil Pesos

Para Alimentos

Atto (s) S.S. Jacqueline Rincón
GO 447 174

46

No.

Por \$ 70.000
Fecha 31-10 09

Recibí (mos) de

La suma de Setentamil

Para Alimentos

Atto (s) S.S. Jacqueline Rincón
GO 447 174

47

43

No.

Por \$ 50,000

Fecha 14 11 09

Recibí (mos) de

La suma de cincuenta mil

Para Alimentación

Atto (s) S.S. Jacqueline Rincon
60 447 174.

48

No.

Por \$ 50.000

Fecha 2-12-09

Recibí (mos) de

La suma de Alimentación

Para

Atto (s) S.S. Jacqueline Rincon
60 447 174.

49

No.

Por \$ 50.000

Fecha

Recibí (mos) de

La suma de cincuenta mil pesos

Para

Alimentación

Atto (s) S.S. Jacqueline Rincon
60 447 174.

50

51

No.

Por \$ 50.000.

Fecha 12-09-37

Recibí (mos) de

La suma de cincuenta mil pesos

Para

Alimentación.

Atto (s) S.S. Jakeline Pincón
60.447.174

51

No.

Por \$ 50.000

Fecha 31-01-10.

Recibí (mos) de

La suma de cincuenta mil pesos

Para

Alimentación

Atto (s) S.S. Jakeline Pincón
60447174

52

No.

Por \$ 50.000

Fecha 1-03-10

Recibí (mos) de

La suma de

Para

Alimentación

Atto (s) S.S. Jakeline Pincón
60 447 174

53

15

No.

Por \$ 50,000

Fecha 1-03-10

Recibí (mos) de

La suma de cincuenta mil pesos

54

Para Alimentación.

Atto (s) S.S. Jackeline Rincón
60 447 170

No.

Por \$ 50,000

Fecha 14-03-10

Recibí (mos) de

La suma de Cincuenta mil.

55

Para ~~Jack~~ alimentación

Atto (s) S.S. Jackeline Rincón
60.447.174.

No.

Por \$ 50,000

Fecha 30-03-10

Recibí (mos) de

La suma de cincuenta mil pesos

56

Para alimentación

Atto (s) S.S. Jackeline Rincón
60 447 174

56

No.

Por \$ 50,000

Fecha 18-04-10

Recibí (mos) de

La suma de cincuenta mil pesos

Para alimentación

Atto (s) S.S. Jackeline Pincán
60 447 174

No.

Por \$ 50,000

Fecha 1 mayo 2010

Recibí (mos) de

La suma de cincuenta mil pesos

Para alimentación

Atto (s) S.S. Jackeline Pincán
60 447 174

No.

Por \$ 50,000

Fecha 15 05 2010

Recibí (mos) de

La suma de cincuenta mil

Para alimentación

Atto (s) S.S. Jackeline Pincán
60 447 1

No.

Por \$ 100.000

Fecha 16 06 2010

Recibí (mos) de

La suma de cin mil pesos

Para alimentación

Atto (s) S.S. Jackeline Rincón
60 447 174

60

No.

Por \$ 80.000

Fecha 16 07 2010

Recibí (mos) de

La suma de ochenta mil pesos

Para alimentación

Atto (s) S.S. Jackeline Rincón
60 447 174

61

No.

Por \$ 80.000

Fecha 16 08 2010

Recibí (mos) de

La suma de ochenta mil pesos

Para Alimentación

Atto (s) S.S. Jackeline Rincón
60 447 174

62

18

No.

Por \$ 100.000

Fecha

OCTUBRE 15-09-10

15-09-10

Recibí (mos) de

La suma de

63

Para

Alimentación

Atto (s) S.S. Jacqueline Rincón
60 447 174.

No.

Por \$ 100.000.

Fecha

SEPTIEMBRE /10.

Recibí (mos) de

La suma de

Cien mil pesos

64

Para

Alimentación

Atto (s) S.S. Jacqueline Rincón
60 447 174.

No.

Por \$ 100.000

Fecha NOVIEMBRE 16 11 10

Recibí (mos) de

La suma de

Cien mil

65

Para

alimentación

Atto (s) S.S. JACKELINE RINCÓN
60 447 174

1a

No.

Por \$ 70.000

Fecha ~~16~~ Diciembre 16 12 10

Recibí (mos) de

La suma de Setenta Mil

Para alimentación

Atto (s) S.S. YACKELINE Rincón
60 447 174

No.

Por \$ 120.000

Fecha 16 01 - 2001

Recibí (mos) de

La suma de Ciento Veintemil

Para Alimentación

Atto (s) S.S. YACKELINE Rincón
60 447 174

No.

Por \$ 100.000

Fecha 2-02-11

Recibí (mos) de

Cienmil pesos

La suma de

Para

Atto (s) S.S. YACKELINE Rincón
60.447 174

No.

Por \$ 40.000

Fecha

10-2-2011

Recibí (mos) de

Cincentamila

La suma de

69

Para

Alimentación

Atto (s) S.S.

Jackeline Rincón

60 447 174.

No.

Por \$ 100.000

Fecha

31-07-2011

Recibí (mos) de

Cienmil

La suma de

20.

Para

Alimentación

Atto (s) S.S.

JACKELINE RINCÓN

60 447 174.

No.

Por \$ 100.000

Fecha

31-07-2011

Recibí (mos) de

Cincentamila

Cienmil

La suma de

Alimentación

21

Para

Atto (s) S.S.

JACKELINE RINCÓN

60 447 174

22

No.

Por \$ 100.000

Fecha 1-09-2011

Recibí (mos) de Cienmil.

La suma de

Para Alimentos.

22

Atto (s) S.S. JACKELINE RINCÓN
60.447 774.

No.

Por \$ 50.000

Fecha 17 01 2012

Recibí (mos) de

La suma de cincuenta mil pesos.

23

Para alimentación

Atto (s) S.S. JACKELINE RINCÓN
60447 774

No.

Por \$ 50.000

Fecha 31 01 2012

Recibí (mos) de

La suma de cincuenta mil pesos

24

Para alimentación

Atto (s) S.S. JACKELINE RINCÓN
60 447 174

22

RECIBO DE CAJA MENOR	
Ciudad y Fecha:	No.
Cocota 17 10 2017	
Pagado a:	\$70.000
Por concepto de: Alimentación	
Valor en letras:	
CÓDIGO:	
Firma y Sello del Beneficiario	
Aprobado	
F.S. / N.E. 1004879896	
SOLUCIONES FINANCIERAS	

29

Por \$50,000
Fecha 15 febrero.

(mos) de
a de Setecientamill. Pesos.
Alimen Accion.

Atto (s) S.S. Jacqueline Rincón
600 447 174

23

RECIBO DE CAJA MENOR	
Ciudad y Fecha:	No.
Cocota 31-08-2017	
Pagado a:	\$70.000
Por concepto de: Alimentación	
Valor en letras:	
CÓDIGO:	
Firma y Sello del Beneficiario	
Aprobado	
F.S. / N.E. 1004879896	
SOLUCIONES FINANCIERAS	

25

RECIBO DE CAJA MENOR	
Ciudad y Fecha:	No.
Cocota 16-09-2017	
Pagado a:	\$50.000
Por concepto de: Alimentación	
Valor en letras:	
CÓDIGO:	
Firma y Sello del Beneficiario	
Aprobado	
F.S. / N.E. 1004879896	
SOLUCIONES FINANCIERAS	

26

ESTADO: ENVIADO

SU RED

MATRIX GIROS Y SERVICIOS S.A.S.
NIT. 900327254-8

Avenida Calle 26 # 69D-91 Torre 2 Of 905

TELEFONOS 01-8000-966999 o #596

WWW.SURED.COM.CO

servicio.alcliente@sured.com.co

OPERADOR HABILITADO - RESOLUCION #103

DEL 29 DE ENERO DE 2015 DEL MINTIC

RESOLUCION FACTURACION POR COMPUTADOR

NUMERO 18763000698206 DEL 26/09/19

DESDE 120000001 HASTA 142000000

ENVIO DE GIRO

CODIGO POSTAL: 540002

FAC VEN: MGSS127923072 CV:003708157471

PIN:1440150147897625 2019-12-18 14:40:19

ORIGEN : ACOPIO ATALAYA

CC 1093755200 I: 0

PAOLA LEON

DESTINO: APUESTAS CUCUTA 75 HIBISCOS D

MARIA SARMIENTO RINCON

CC 1004879896 TEL : 5555

GIRO : 120,000

FLETE : 7,500

TOTAL : 127,500

PR ADMISION : FISICO

call

Firma:

Doc:

PAOLA LEON

Impresion : 18-12-2019 14:40:19

Of.9136 - Id.Us.1090438763 - Eq.510

OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y VIG
ILADO POR EL MINTIC RES. 130/15

Declaro que entendi y acepte el Contrato
de Giros Postales y la politica de
proteccion de datos personales (Ley 1581
de 2012) los cuales estan ampliados y
disponibles en la pagina WEB:

www.sured.com.co

Impresion : 18-12-2019 14:40:19

Of.9136 - Id.Us.1090438763 - Eq.510

OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y VIG
ILADO POR EL MINTIC RES. 130/15

Declaro que entendi y acepte el Contrato
de Giros Postales y la politica de
proteccion de datos personales (Ley 1581
de 2012) los cuales estan ampliados y
disponibles en la pagina WEB:

www.sured.com.co

ESTADO: ENVIADO

SU RED

MATRIX GIROS Y SERVICIOS S.A.S.

NIT. 900327256-8

Avenida Calle 26 # 69D-91 Torre 2 Of 905

TELEFONOS 01-8000-966999 o #596

WWW.SURED.COM.CO

servicio.alcliente@sured.com.co

OPERADOR HABILITADO - RESOLUCION #103

DEL 29 DE ENERO DE 2015 DEL MINTIC

RESOLUCION FACTURACION POR COMPUTADOR

NUMERO 18763000698206 DEL 26/09/19

DESDE 1200000001 HASTA 1420000000

ENVIO DE GIRO

CODIGO POSTAL: 540002

FAC VEN: MGSS121469889 CV:003033218035

PIN:1608380141444450 2019-10-12 16:08:42

ORIGEN : ACOPIO ATALAYA

CC 1093755200 T: 0

PAOLA LEON

DESTINO: APUESTAS CUCUTA 75 HIBISCOS D

MARIA FERNANDA SARMIENTO RINCON

CC 1004879896 TEL : 5555

GIRO : 50,000

FLETE : 4,700

TOTAL : 54,700

PR ADMISION : FISICO

null

Firma:

Doc:

PAOLA LEON

Impresion : 12-10-2019 16:08:42

Of.9136 - Id.Us.1090438763 - Eq.510

OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y VIG

ILADO POR EL MINTIC RES. 130/15

Declaro que entendi y acepte el Contrato de Giros Postales y la politica de proteccion de datos personales (Ley 1581 de 2012) los cuales estan ampliados y disponibles en la pagina WEB:

www.sured.com.co

Impresion : 12-10-2019 16:08:42

Of.9136 - Id.Us.1090438763 - Eq.510

OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y VIG

ILADO POR EL MINTIC RES. 130/15

Declaro que entendi y acepte el Contrato de Giros Postales y la politica de proteccion de datos personales (Ley 1581 de 2012) los cuales estan ampliados y disponibles en la pagina WEB:

www.sured.com.co



**Universidad
de Santander**
Personería Jur. 810 de 1203/98 Min. Educación
UDES
VIGILADO MINISTERO DE EDUCACIÓN

**CONSULTORIO JURÍDICO
CAMPUS CÚCUTA**

No. ASESORÍAS

025

**EL SUSCRITO DIRECTOR DEL CONSULTORIO
JURÍDICO DE LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER**

AUTORIZA A:

Sofly Turley Monsalve Mora identificado(a) con la cédula de
ciudadanía número 1.004.879.804 expedida en Cúcuta Código Universitario
02180292012, quien en la actualidad se encuentra realizando la práctica de Consultorio
Jurídico III, para asumir como apoderado(a) de Jhon Alexander Sarmiento
con el objeto de presentar Poder proceso de fijación de cuota de
alimentos

La presente se expide a los veinticinco (25) días del mes de octubre
de 2022.


DIRECTOR CONSULTORIO JURÍDICO