

CONTESTACION Y EXCEPCIONES EJECUTIVO DE ALIMENTOS CON RADICADO 2022-00574

valentina lopez <valentinalopezdoria@hotmail.com>

Jue 23/03/2023 16:47

Para: Juzgado 13 Familia - Bogotá - Bogotá D.C. <flia13bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>; nov89@hotmail.com <nov89@hotmail.com>; milena ruiz <CUOREALEJO@OUTLOOK.COM>

SEÑORA JUEZ 13 DE FAMILIA DE BOGOTÁ

REFERENCIA: PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS
NO RAD.NO.11001311001320220057400
ASUNTO: CONTESTACION DE LA DEMANDA (EXCEPCIONES)
DEMANDANTE: FERNANDO GUEVARA PARDO
DEMANDADA: SANDRA MILENA RUIZ ALVAREZ

EN MI CONDICION DE APODERDA DE LA PARTE DEMANDA Y DENTRO DEL TERMINO; EN ARCHIVO ADJUNTO (2), PRESENTO CONTESTACION DE LA DEMANDA Y SUS ANEXOS.

**SEÑORA
JUEZA TRECE (13) DE FAMILIA DE BOGOTA D.C
E. S. D**

**Rad: 11001311001320220057400
REF: EJECUTIVO DE ALIMENTOS
DEMANDANTE FERNANDO GUEVARA PARDO
DEMANDADA: SANDRA MILENA RUIZ ALVAREZ
ASUNTO: CONTESTACION DE LA DEMANDA Y EXCEPCIONES**

VALENTINA SUSANA LOPEZ DORIA, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando como apoderado judicial, adscrito al Consultorio Jurídico de la **UNIVERSIDAD DEL SINÚ**; en representación de la señora **SANDRA MILENA RUIZ ALVAREZ**, persona mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C., según poder adjunto, por medio del presente escrito me permito dentro del término legal dar **CONTESTACION A LA DEMANDA** en los siguientes términos:

FRENTE A LOS HECHOS ME PRONUNCIO ASÍ:

AL PRIMERO: No es un hecho, es un punto de derecho (El Registro Civil de Nacimiento determina únicamente el parentesco)

AL SEGUNDO: Es cierto, respecto del Acta de Conciliación **No 01472 del 2020**, pero no es cierto con relación a las obligaciones incumplidas porque la demandada ha cumplido con los pagos, los ha efectuado tal como se probará.

B. Es cierto, pero el Título Ejecutivo fue modificado con el acta de Conciliación y de Fijación de Alimentos, celebrado el 13 de enero de 2022 bajo el **No 0003 de 2022**. Celebrado ante la **Comisaria Diecinueve (19) de Familia de Ciudad Bolívar** (Documentos que hará parte del acervo probatorio)

C. Es cierto, pero no tuvo conocimiento de la asistencia al centro médico de los menores hijos. Situación que le impedía conocer los gastos, nunca tampoco le fue informado.

D. No es cierto, las obligaciones están debidamente pagadas, como consta en la documental que se aporta.

AL TERCERO: No es cierto, toda vez que el Título Ejecutivo, esto es Acta de Conciliación **No 01472 de fecha 2020** aportada como base de la acción ejecutiva, que nos ocupa, fue modificado en su totalidad mediante el Acta de Conciliación **No. 0003 de 2022 del 13 de enero 2022**, Celebrado en la Comisaria Diecinueve (19) de Familia de Ciudad Bolívar, es decir, el título ejecutivo aportado con la demanda no es exigible (Artículo 422 CGP)

AL CUARTO: No es cierto, que se pruebe; por cuanto mi apoderada ha podido aportar recibos de compra por concepto de mudas de ropa de sus menores hijos, dentro y fuera de las fechas establecidas en el Acta de Conciliación **No 01472 del 2020**.

A LAS PRETENSIONES

Con fundamento a los hechos y ausencia de pruebas por parte del demandante, me opongo a cada una de las pretensiones, formuladas por la parte actora y solicito desde ya se decreten probadas las excepciones de mérito que a continuación formulo:

1. EXCEPCION SOLUCION O PAGO

Mi representada canceló cada una de las obligaciones contraídas en el acta de conciliación que se pretende hacer valer como titulo ejecutivo y que se prueba con cada uno de los recibos que se aportan como prueba documental en esta contestación de demanda, para el análisis y valoración por su despacho, Arts. 1626 y ss del Código Civil, en consecuencia, no es exigible, Art. 422 del C.G.P.

PRUEBA DE LA EXCEPCION

Recibos de pago y consignaciones

2. EXCEPCION NOVACIÓN

Se debe advertir a la señora Juez de manera respetuosa que el titulo ejecutivo materia de la presente acción respecto de las obligaciones contraídas se encuentra extinguido, es decir, no es exigible de conformidad con el artículo **422 del CGP** por cuanto el día 13 de enero de 2022 ante la comisaria 19 de familia de ciudad bolívar 1, se acordaron nuevas obligaciones y se determinó que se dejaba sin efecto los documentos anteriormente suscritos por las partes. Seguramente el demandante no le informo a su apoderado la existencia del acta de fijación de alimento **No 0003-22** sobre lo pactado en cuanto a la tenencia y cuidado personal de en cuánto a los alimentos, en cuanto a la educación, en cuanto a la salud, en cuanto al vestuario, en cuanto a las visitas y en cuanto a la recreación; en acta mencionada se encuentra debidamente suscrita por los intervinientes y por la Comisaria Dra. **GLORIA EUGENIA VELAZCO MORENO**, opera la novación preceptuada en los Arts. 1687 y ss del Código Civil.

PRUEBA DE LA EXCEPCION

Acta de Conciliación y Fijación de Alimentos **No. 0003** Celebrada el 13 de enero de 2022.

3. COBRO DE LO NO DEBIDO

El demandante pretende cobrar lo no debido, enriquecerse sin justa causa, argumentando el incumplimiento de unas obligaciones que fueron canceladas en su totalidad, pero además que el presente título ejecutivo materia de la acción se encuentra extinguido por la existencia de un nuevo acuerdo, realizado ante la Comisaria 19 De Familia De Ciudad Bolívar donde se pactaron nuevas obligaciones. Mi poderdante de conformidad con la documental que forma parte del acervo probatorio demuestra a su despacho que no adeuda ningún tipo de dinero sobre las obligaciones respecto de sus hijos menores.

PRUEBAS DE LA EXCEPCION

1. Recibos de pago
2. Acta de la comisaria 19 de familia

4. INEXISTENCIA DEL TITULO EJECUTIVO MATERIA DE LA ACCION

El título ejecutivo con el que se pretende cobrar las sumas de dinero, supuestamente adeudas por mi poderdante, se encuentra extinguido, perdió su condición por la suficiente razón de existir un documento posterior donde se pactan nuevas obligaciones inclusive con la custodia y cuidado personal de los hijos que actualmente está en cabeza de mi poderdante **SEÑORA SANDRA MILENA RUIZ ALVAREZ**. El demandante oculto a la apoderada y a su despacho la existencia de ese nuevo acuerdo celebrado ante la comisaria 19 de familia de ciudad bolívar; es decir, el documento que se adjunta no es exigible ni por la vía ejecutiva, ni por otra cuerda procesal.

PRUEBA DE LA EXCEPCION

Acta de la comisaria 19 de familia

5. AUSENCIA DE PRUEBA

El demandante no aportó pruebas que permitan concluir la existencia del incumplimiento de las obligaciones objeto de la acción, pero además porque le queda materialmente imposible probarlas en cuanto que conoce la existencia de un nuevo acuerdo que ocultó, situación que debe ser de análisis por su Despacho, toda vez que se configura un engaño y una acción temeraria, que sin lugar a duda debe ser objeto de reproche y conocimiento de las autoridades competentes.

PRUEBA DE LA EXCEPCION

Téngase como tal la misma demanda en la cual no se observa aporte o solicitud de pruebas.

SOLICITUD

Solicito señora juez, se declaren probadas las excepciones formuladas y se ordene de manera inmediata el levantamiento de medias cautelares y se condene en costas al demandante.

PRUEBAS

Pruebo las anteriores excepciones con las siguientes:

DOCUMENTALES

Doce (12) recibos que acreditan el pago de la cuota alimentaria
Seis (5) recibos que acreditan el pago de las mudas de ropa
Veinticinco (25) recibos que acreditan el pago del costo del cuidado de los menores a la señora **LUCILA SEPULVEDA y DIANA GARZON**.
Trece (13) recibos que acreditan pago y asistencia médica de los menores.

INTERROGATORIO

Ruego a su Señoría fijar fecha y hora para que el demandado absuelva el interrogatorio de parte que le realizaré personalmente y/o en audiencia.

TESTIMONIALES

Ruego a su Señoría fijar fecha y hora para recibir el testimonio del testigo a efectos de probar que la demandada tiene la custodia, cuidado y tenencia de los menores Miguel y Gabriel Guevara.

NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA GARZON

CÉDULA DE CIUDADANÍA: 52.795.599 de Bogotá Dc

DIRECCIÓN: CARRERA 77BIS 70-20
CELULAR:3203962023

ANEXOS

Poder

Certificación del consultorio jurídico **UNIVERSIDAD DEL SINÚ**

Acta de conciliación No 0003 de 2020

Doce (12) recibos que acreditan el pago de la cuota alimentaria

Seis (6) recibos que acreditan el pago de las mudas de ropa

Veinte (20) recibos que acreditan el pago del costo del cuidado de los menores a la señora LUCILA SEPULVEDA.

Doce (12) recibos que acreditan gastos médicos de los menores.

Trece (13) recibos que acreditan pago y asistencia médica de los menores

NOTIFICACIONES

LA DEMANDADA: Correo electrónico cuorealejo@outlook.com
o en la Carrera 77Bis No. 68-02 Bogotá D.C

LA SUSCRITA: Correo electrónico valentina_lopezdoria@hotmail.com
o en la Carrera 6 No. 118 - 60 Consultorio Jurídico Universidad del Sinú,
extensión Bogotá D.C.

Respetuosamente,

VALENTINA SUSANA LOPEZ DORIA
C.C. No. 1.075.686.535



**CONSULTORIO JURÍDICO DE LA UNIVERSIDAD DEL SINÚ - ELÍAS
BECHARA ZAINÚM**

PODER ESPECIAL

SANDRA MILENA RUIZ ALVAREZ domiciliado en Bogotá Dc, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía número 43.985.462 de Medellín, actuando en nombre propio, por medio del presente escrito Otorgo Poder Especial, Amplio y Suficiente a la estudiante VALENTINA SUSANA LOPEZ DORIA, domiciliada en Bogotá D.C., mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía número 1.075.686.535 de Zipaquirá, obrando en calidad de estudiante adscrita al consultorio jurídico de la UNIVERSIDAD DEL SINÚ extensión Bogotá D.C. para que me represente en el proceso ejecutivo por alimentos con el número de radicado 11001311001320220057400, conocido por el Juzgado 13 de Familia de Bogotá D.C., cuyo demandante es el señor FERNANDO GUEVARA PARDO, la apoderada queda ampliamente facultada para contestar la demanda, formular excepciones, reconvenir, solicitar medidas, interponer recursos, formular incidentes, aportar y solicitar pruebas y demás facultades para todo acto procesal de acuerdo con el artículo 77 del C.G.P para que actúe en defensa de mis intereses en cuanto a derecho se refiere.

Atentamente

Milena Ruiz A

43985462

SANDRA MILENA RUIZ ALVAREZ C.C. No. de 43.985.462 de Medellín
Acepto,

V Lopez D.

**VALENTINA SUSANA LOPEZ DORIA C.C. No. 1.075.686.535 de
Zipaquirá**

**Estudiante adscrita al Consultorio Jurídico de la Universidad del Sinú
Extensión Bogotá D.C.**

**CONSULTORIO JURÍDICO DE LA UNIVERSIDAD DEL SINÚ – ELÍAS
BECHARA ZAINÚM**

CERTIFICA:

Que, **VALENTINA SUSANA LOPEZ DORIA**, identificado con Cédula de ciudadanía No. 1075686535, con correo electrónico: valentalopezdoria@hotmail.com, es estudiante adscrito a esta institución universitaria.

Rogamos el favor de reconocerle personería jurídica para actuar en el Proceso Ejecutivo de Alimentos, en contra de **FERNANDO GUEVARA PARDO**, y en el que actualmente funge como defensor de oficio, el estudiante, **VALENTINA SUSANA LOPEZ DORIA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1075686535**.

Esta certificación se expide para los fines que haya lugar.

Dada en Bogotá D.C., el día 16 de marzo de 2023.



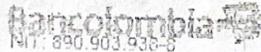
JOHAN RICARDO MIRANDA ACUÑA
Director de Consultorio Jurídico
UNIVERSIDAD DEL SINÚ – EXTENSIÓN BOGOTÁ

Abril 2021



Registro de Operación: 738064078
DEPOSITO CUENTA AHORROS
Sucursal: 661 - SANTA BEATRIZ
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 06/07/2021 Hora: 2:58:52
Secuencia: 319 Código usuario: 012
Número Cuenta: 20010613797 r al Banco
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: \$ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 43985462
Valor Efectivo: \$ 284,650.00 ***
Valor Cheque: \$ 0.00 ***
Valor Total: \$ 284,650.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE
DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION
ORDENADA AL BANCO

Mayo 2021



Registro de Operación: 630961787
DEPOSITO CUENTA AHORROS
Sucursal: 661 - SANTA BEATRIZ
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 06/07/2021 Hora: 2:55:38
Secuencia: 316 Código usuario: 012
Número Cuenta: 20010613797
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: \$ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 43985462
Valor Efectivo: \$ 284,650.00 ***
Valor Cheque: \$ 0.00 ***
Valor Total: \$ 284,650.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE
DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION
ORDENADA AL BANCO

COMPROBANTE DE DISPENSACION

Fecha Tiqueta 2022-10-19 15:32:29

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM

NIT.860.013.670-3

Direccion: Av. Cra 66 No. 90 Bogotá TEL: 6486000

Nueva Empresa Promotora de Salud S.A.

NIT.900.166.264-2

Plan: 100

Direccion: K 85 K 46-66 Piso 2

Punto Origen: 2909 Drog. Cafam Ciudad Bolívar Bog -2909

Afiliado: Guavara Ruiz Miguel Angel

Identificacion: 1011243294

Nivel: 1

Plan: RED IPS CAFAM

Sub Plan: CAPITA

Autorizacion:

No Formula: 7015294320

Cuota Moderadora: 3700.00

ARTICULOS DESPACHADOS

AMOXICILINA 250 mg/5 mL (5%) POL SUS X

2 Unidad Minima

ACE IAMINOFEN 150 (30) (3) BOL X 2 Unida

1 Minima

CUOTA_M: 53.700

EFFECTIVO: 3.700

CAMBIO: 0

AJUSTE CAMBIO: 0

FORMA PAGO: EFFECTIVO

CITUD DE MEDICAMENTOS



gente cuidando gente

Orden Nro. 7015294320

Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
6 Años	BENEFICIARIO	26	1
Plan	Sede Afiliado		
CONTRIBUTIVO	BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO		
Diagnostico			
K047 - ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA			
Dirección	Telefono		

	Dosificacion	# Dosis	Cant. Pres.	Indicaciones	Tarifa
SUSPENSION	1 Frasco cada 1 Dias	2	2	TOMAR 5 CC VIA ORAL CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS	PACTADA
BOL	1 Frasco cada 1 Dias	2	2	TOMAR 12 CC VIA ORAL CADA HORAS DURANTE 5 DIAS	PACTADA
TOTAL					

IMPORTE o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3700

Firma del Usuario



* 7 0 1 5 2 9 4 3 2 0 *



Fecha: 2022-11-18

DE EL ENSUEÑO

Importe: Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

7015294320 - MEDICAMENTOS - 2022-10-19 14:41:43 - PAGINA 1 DE 1

**RECIBO DE
CAJA MENOR**

FECHA	DIA	MES	ANO	POR \$	150000
	15	07	22		
PAGADO A	Lucila Sepulveda				
POR CONCEPTO DE	Cuidado de Gabriel Alejandro Guevara Ruiz y Miguel Guevara Ruiz				
SON					
IMPUTACION	FIRMA DE RECIBIDO				
APROBADO	Lucila Sepulveda				
	C.C. & NIT				

**RECIBO DE
CAJA MENOR**

FECHA	DIA	MES	ANO	POR \$	150000
	15	11	22		
PAGADO A	Lucila Sepulveda				
POR CONCEPTO DE	Cuidado de Gabriel Guevara Ruiz y Miguel Guevara Ruiz				
SON					
IMPUTACION	FIRMA DE RECIBIDO				
APROBADO	Lucila Sepulveda				
	C.C. & NIT				

**RECIBO DE
CAJA MENOR**

3114452872

FECHA	DIA	MES	ANO	POR \$	150000
	1	11	22		
PAGADO A	Lucila Sepulveda				
POR CONCEPTO DE	Cuidado de Gabriel A Guevara Ruiz y Miguel Guevara Ruiz				
SON					
IMPUTACION	FIRMA DE RECIBIDO				
APROBADO	Lucila Sepulveda				
	C.C. & NIT				

**RECIBO DE
CAJA MENOR**

FECHA	DIA	MES	ANO	POR \$	150000
	15	09	22		
PAGADO A	Lucila Sepulveda				
POR CONCEPTO DE	Cuidado de Gabriel Guevara Ruiz y Miguel Angel Guevara Ruiz				
SON					
IMPUTACION	FIRMA DE RECIBIDO				
APROBADO	Lucila Sepulveda				
	C.C. & NIT				

3114452872

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	AÑO	POR \$	150000
	15	08	22		
PAGADO A	Lucila Sepulveda				
POR CONCEPTO DE	Cuidado de Gabriel Guevara Ruiz y Miguel Guevara Ruiz				
SON					
IMPUTACION	FIRMA DE RECIBIDO				
APROBADO	Lucila Sepulveda				
	C.C. & NIT				

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	AÑO	POR \$	150000
	7	04	22		
PAGADO A	Lucila Sepulveda				
POR CONCEPTO DE	Cuidado de los niños Gabriel Guevara Ruiz y Miguel A Guevara R				
SON					
IMPUTACION	FIRMA DE RECIBIDO				
APROBADO	Lucila Sepulveda				
	C.C. & NIT				

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	AÑO	POR \$	150000
	7	05	22		
PAGADO A	Lucila Sepulveda				
POR CONCEPTO DE	Cuidado de Gabriel A Guevara Ruiz y Miguel A Guevara Ruiz				
SON					
IMPUTACION	FIRMA DE RECIBIDO				
APROBADO	Lucila Sepulveda				
	C.C. & NIT				

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	AÑO	POR \$	150000
	7	04	22		
PAGADO A	Lucila Sepulveda				
POR CONCEPTO DE	Cuidados de Gabriel Guevara Ruiz A y Miguel A Guevara R				
SON					
IMPUTACION	FIRMA DE RECIBIDO				
APROBADO	Lucila Sepulveda				
	C.C. & NIT				

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	ANO	POR \$	125,000
	15	03	22		
PAGADO A <i>Lucila Sepulveda</i>					
POR CONCEPTO DE <i>cuidado de Gabriel A Guevara Ruiz y Miguel A Guevara Ruiz</i>					
SON					
IMPUTACION			FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO			<i>Lucila Sepulveda</i>		
<small>C.C. & NT</small>					

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	ANO	POR \$	125,000
	15	02	22		
PAGADO A <i>Lucila Sepulveda</i>					
POR CONCEPTO DE <i>cuidado de Gabriel Guevara Ruiz y Miguel A Guevara Ruiz</i>					
SON					
IMPUTACION			FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO			<i>Lucila Sepulveda</i>		
<small>C.C. & NT</small>					

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	ANO	POR \$	125,000
	7	03	22		
PAGADO A <i>Lucila Sepulveda</i>					
POR CONCEPTO DE <i>cuidado de Gabriel Guevara Ruiz y Miguel Angel Guevara Ruiz</i>					
SON					
IMPUTACION			FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO			<i>Lucila Sepulveda</i>		
<small>C.C. & NT</small>					

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	ANO	POR \$	125,000
	1	02	22		
PAGADO A <i>Lucila Sepulveda</i>					
POR CONCEPTO DE <i>cuidado de Gabriel Guevara Ruiz y Miguel Guevara Ruiz</i>					
SON					
IMPUTACION			FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO			<i>Lucila Sepulveda</i>		
<small>C.C. & NT</small>					

		RECIBO DE CAJA MENOR	
FECHA	DIA	MES	ANO
	1	08	22
POR \$ 150.000			
PAGADO A Lucila Sepulveda			
POR CONCEPTO DE cuidado de Gabriel G			
y Miguel Angel Guevara Ruiz			
SON			
IMPUTACION		FIRMA DE RECIBIDO	
APROBADO		Lucila Sepulveda	
		<small>C.C. & NIT</small>	

		RECIBO DE CAJA MENOR	
FECHA	DIA	MES	ANO
	15	05	22
POR \$ 150.000			
PAGADO A Lucila Sepulveda			
POR CONCEPTO DE cuidado de Gabriel Gue			
vara Ruiz y Miguel Guevara Ruiz			
SON			
IMPUTACION		FIRMA DE RECIBIDO	
APROBADO		Lucila Sepulveda	
		<small>C.C. & NIT</small>	

3114452872		RECIBO DE CAJA MENOR	
FECHA	DIA	MES	ANO
	1	07	22
POR \$ 150.000			
PAGADO A Lucila Sepulveda			
POR CONCEPTO DE cuidado de Gabriel A			
Guevara Ruiz y Miguel Guevara Ruiz			
SON			
IMPUTACION		FIRMA DE RECIBIDO	
APROBADO		Lucila Sepulveda	
		<small>C.C. & NIT</small>	

		RECIBO DE CAJA MENOR	
FECHA	DIA	MES	ANO
	1	06	22
POR \$ 150.000			
PAGADO A Lucila Sepulveda			
POR CONCEPTO DE cuidado de Gabriel A			
Guevara Ruiz y Miguel A Guevara Ruiz			
SON			
IMPUTACION		FIRMA DE RECIBIDO	
APROBADO		Lucila Sepulveda	
		<small>C.C. & NIT</small>	

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	AÑO	POR \$	150000
	1	09	22		
PAGADO A <i>Lucila Sepulveda</i>					
POR CONCEPTO DE <i>Cuidado de Gabriel A Guevara Ruiz y Miguel A Guevara Ruiz</i>					
SON					
IMPUTACION			FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO			<i>Lucila Sepulveda</i>		
			C.C. & NIT		

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	AÑO	POR \$	150000
	1	10	22		
PAGADO A <i>Lucila Sepulveda</i>					
POR CONCEPTO DE <i>Cuidado de Gabriel Alejandro Guevara Ruiz y Miguel Guevara</i>					
SON					
IMPUTACION			FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO			<i>Lucila Sepulveda</i>		
			C.C. & NIT		

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	AÑO	POR \$	150000
	15	06	22		
PAGADO A <i>Lucila Sepulveda</i>					
POR CONCEPTO DE <i>Cuidado de Gabriel A Guevara Ruiz y Miguel Guevara Ruiz</i>					
SON					
IMPUTACION			FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO			<i>Lucila Sepulveda</i>		
			C.C. & NIT		

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	AÑO	POR \$	150000
	15	10	22		
PAGADO A <i>Lucila Sepulveda</i>					
POR CONCEPTO DE <i>Cuidado de Gabriel Guevara Ruiz y Miguel Guevara Ruiz</i>					
SON					
IMPUTACION			FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO			<i>Lucila Sepulveda</i>		
			C.C. & NIT		

No.

04

Por \$

200.000

1 marzo de 2023

Recibí (mos) de Milena Ruiz

La suma de Doscientos mil

Pesos — — —

Para el cuidado de Gabriel y Miguel
del 1 al 15 de marzo

Atto(s) S.S. Diana Garzón

No.

01

Por \$

140.000

Enero.

01 febrero de 2023

Recibí (mos) de Milena Ruiz

La suma de Ciento cuarenta mil

Pesos — — —

Para el cuidado de Gabriel y Miguel
del 23 al 31 de Enero

Atto(s) S.S. Diana Garzón

No. 03

Por \$ 200.000

15 febrero de 2023

Recibí (mos) de Milena Ruiz

La suma de Dascientos mil

Pesos

Para el cuidado de Gabriel y Miguel

Atto(s) S.S. Diana Caron

No. 05

Por \$ 200.000

15 Marzo de 2023

Recibí (mos) de Milena Ruiz

La suma de Dasciento mil

Pesos

Para la cuidada de Gabriel y Miguel del 15 al 31 de marzo

Atto(s) S.S. Diana Caron

No. 02

Por \$ 200.000

01 febrero de 2023

Recibí (mos) de Milena Ruiz

La suma de Dascientos mil pesos

Para el cuidado de Gabriel y Miguel del 1 al 15 de febrero

Atto(s) S.S. Diana Caron

19/10/22, 14:25

Factura Pana

BIENESTAR IPS
800223206-1

nueva
eps
gente cuidando gente

Aut. Resol.No.18764006292930 (2020/10/26) desde: 12251-348319
Carrera 51 # 59c Sur-93 local 265 - 266

0
GRACIAS POR SU PAGO

Señores: MIGUEL ANGEL GUEVARA RUIZ
NIT: 1011243294
Dirección: - -

SERVICIOS PRESTADOS

FACTURA DE VENTA POS RCB-97503	Fecha Factura
	19/10/2022
	Fecha Vencimiento
	19/10/2022

CONCEPTO	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	CANTIDAD	VALOR
1006	C.M.ODONTOLOGIA	\$ 3.700,00	1	\$ 3.700,00
		Efectivo		\$ 3.700,00
Valor En Letras: TRES MIL SETECIENTOS PESOS MCTE		Base de Iva		0
OBSERVACIONES: Profesional: LEIDY VIVIANA OLAYA COCOMA Turno: 07:00 PM // Consultorio: 426		IVA		0,00
		Total		\$ 3.700,00

BIENESTAR IPS

REVISADO

ACEPTADO

Fecha: 19/10/2022 Hora: 14:25:47 Usuario: sc627042 FANNY BELTRAN JIMENEZ

19/1/23, 14:53

Factura Pana

BIENESTAR IPS
800223206-1



Aut. Resol. No. 18764038663326(2022/10/28) desde 99900 hasta 348319
Regimen Comun

CRA 57 #72 - 107
GRACIAS POR SU PAGO

Señores: MIGUEL ANGEL GUEVARA RUIZ
NIT: 1011243294
Dirección: - -

SERVICIOS PRESTADOS

FACTURA DE VENTA POS RCB-122647	Fecha Factura
	19/01/2023
	Fecha Vencimiento
	19/01/2023

CONCEPTO	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	CANTIDAD	VALOR
1110	C.M. OTROS PROFESIONALES	\$ 16.400,00	1	\$ 16.400,00
		Efectivo		\$ 16.400,00
Valor En Letras: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE		Base de Iva		0
OBSERVACIONES: Profesional: SHIRLEY XIMENA CUELLAR GONZALEZ Turno: 3:00 PM // Consultorio: 1		IVA		0,00
		Total		\$ 16.400,00

BIENESTAR IPS

REVISADO

ACEPTADO

Fecha: 19/01/2023 Hora: 14:53:37 Usuario: sc627052 INGRID TATIANA AMAYA MENDOZA

1 Enfermeria JEFE.

debo \$100^s

ORDEN DE SERVICIO APOYO DIAGNOSTICO

Sede: BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO

Orden Nro. 7003209988

Paciente GABRIEL ALEJANDRO GUEVARA RUIZ	ID 1011220488	Edad 10 Años	Tipo Usuario BENEFICIARIO	Sede Afiliado BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO
Contrato BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO		Plan CONTRIBUTIVO	Semanas 26	Rango 2
Solicitado Por JOHAN MARTINEZ VACA		Diagnostico R51X - CEFALEA		
Expedida a SERVICIOS MEDICOS Y OFTALMOLOGICOS SERVIOFTALMOS		Direccion Cll 100 n° 49 - 31		Telefono 6069595

CODIGO	PROCEDIMIENTO	TIPO CONTRAT	TARIFA
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	PGP	\$397,913
TOTAL			\$397,913

AFILIADO CANCELA DE COPAGO EL 17.30% DEL VALOR DE LA ATENCIÓN

Firmado electronicamente por
JOHAN MARTINEZ VACA



CodInt



* 7 0 0 3 2 0 9 9 8 8 *



Nota:

Validez de la Orden: 180 Dias, Desde 2022-10-13 Vence: 2023-04-11

Estimado afiliado, en 5 días hábiles a partir de la fecha de emisión de esta orden puede reclamar su medicamento o acceder a su servicio en la IPS o farmacia asignada.

ORDEN SERVICIO - 2022-10-13 10:40:49 - PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES

Sede: BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO

Orden Nro. 7003980934

Dirección: CALLE 59 Sur # 51-21 Local 121-122

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
GABRIEL ALEJANDRO GUEVARA RUIZ	1011220488	10 Años	BENEFICIARIO	26	2
Contrato		Plan	Sede Afiliado		
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO		CONTRIBUTIVO	BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO		
Solicitado Por		Diagnostico			
JOHAN MARTINEZ VACA		R51X - CEFALEA			
Expedida a		Dirección	Telefono		
UT BIENESTAR IPS FUSAGASUGA		Calle 7 26-69. Barrio San Jorge - Tel (6017564142)	3203509881		

Codigo	Remisiones	Nota Aclaratoria	Tarifa
890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA Especialidad: ORTOPIEDIA PEDIATRICA	PACIENTE CURASNDO CON MANCHAS COLOR CAFE CON LECHE CON NODULOS EN AMBOS PIES EN SEGUIAMIENTO POR ORTOPIEDIA TIENEP ENDIENTE RX DE HUESOS LARGOS	\$ 35000
TOTAL			\$ 35000

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 14700

Firmado Electronicamente Por

JOHAN MARTINEZ VACA
Registro Medico: 94552692

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2022-10-13 10:40:49

Validez de la Orden: 180 Dias Desde: 2022-10-13 - Hasta: 2023-04-11

Estos servicios se deben facturar a: BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente por la IPS farmacia a.



ORDEN 7003980934 - REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES - 2022-10-13 10:40:49 - PAGINA 1 DE 1

6

IPS EXCLUSIVA PS-F-23-V1

ORDEN DE SERVICIOS

Sede: BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO

Orden Nro: 7008840471

Dirección: CALLE 59 Sur # 51-21 Local 121-122

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
GABRIEL ALEJANDRO GUEVARA RUIZ	1011220488	10 Años	BENEFICIARIO	26	2
Contrato	Plan	Diagnostico	Sede Afiliado	Dirección	Telefono
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	CONTRIBUTIVO	R51X - CEFALEA	BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO	Carrera 14a # 68-31	3203509881
Solicitado Por	Expedida a				
JOHAN MARTINEZ VACA	BIENESTAR BOGOTA - CHAPINERO				

Codigo	Servicios	Nota	Tarifa
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO		\$ 181200
TOTAL			\$ 181200

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 31400

Firmado Electronicamente Por

JOHAN MARTINEZ VACA
Registro Medico: 94552692

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2022-10-13 10:40:49

Validez de la Orden: 180 Dias Desde: 2022-10-13 - Hasta: 2023-04-11

Estos servicios se deben facturar a: BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

ORDEN 7008840471 - SERVICIOS - 2022-10-13 10:40:49 - PAGINA 1 DE 1

JOHAN MARTINEZ VACA
Médico Pediatra
C.C. 94552692

Firma del Usuario



ORDEN DE LABORATORIOS

Orden Nro. 7005576647

Sede: BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO

Dirección: CALLE 59 Sur # 51-21 Local 121-122

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
MIGUEL ANGEL GUEVARA RUIZ	1011243294	6 Años	BENEFICIARIO	26	2
Contrato		Plan	Sede Afiliado		
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO		CONTRIBUTIVO	BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO		
Solicitado Por		Diagnostico			
JOHAN MARTINEZ VACA		J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)			
Expedida a		Dirección	Telefono		
BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO		CALLE 59 Sur # 51-21 Local 121-122	7564142		

Código	Laboratorios	Nota	Tarifa
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO		\$ 5508
906835	INMUNOGLOBULINA E [lg E] SEMIAUTOMATIZADO		\$ 19050
TOTAL			\$ 24558

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 4300

Firmado Electronicamente Por

JOHAN MARTINEZ VACA

Registro Medico: 94552692

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2022-10-13 10:15:29

Validez de la Orden: 180 Días Desde: 2022-10-13 - Hasta: 2023-04-11

Estos servicios se deben facturar a: BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

ORDEN 7005576647 - LABORATORIOS - 2022-10-13 10:15:29 - PAGINA 1 DE 1

JOHAN MARTINEZ VACA
Médico Pediatra
C.C. 94552692

Firma del Usuario



19/10/22, 17:52

Factura Pana

BIENESTAR IPS
800223206-1



Aut. Resol.No.18764005764644 (2020/10/16) desde: 500000-688302
BIENESTAR IPS S.A.S CR 57 72 107

0
GRACIAS POR SU PAGO

Señores: MIGUEL ANGEL GUEVARA RUIZ
NIT: 1011243294
Dirección: - -

SERVICIOS PRESTADOS

FACTURA DE VENTA POS RSS-563270	Fecha Factura
	19/10/2022
	Fecha Vencimiento
	19/10/2022

CONCEPTO	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	CANTIDAD	VALOR
1000	C.M.CUOTA MODERADORA	\$ 14.700,00	1	\$ 14,700.00
		Efectivo		\$ 14,700.00
Valor En Letras: CATORCE MIL SETECIENTOS PESOS MCTE		Base de Iva		0
OBSERVACIONES:		IVA		0,00
		Total		\$ 14.700,00

BIENESTAR IPS

REVISADO

ACEPTADO

Fecha: 19/10/2022 Hora: 17:52:45 Usuario: sc628009 JORGE ALEJANDRO RAMIREZ NIÃ O

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Sede: BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO
Dirección: CALLE 59 Sur # 51-21 Local 121-122

Orden Nro: 7015012926

Paciente GABRIEL ALEJANDRO GUEVARA RUIZ	ID 10112220488	Edad 10 Años	Tipo Usuario BENEFICIARIO	Semanas 26	Rango 2
Contrato BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO		Plan CONTRIBUTIVO	Sede Afiliado BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO		
Solicitado Por JOHAN MARTINEZ VACA		Diagnostico R51X - CEFALEA			
Expedida a FARMACIA		Dirección		Telefono	

Codigo	Medicamentos	Dosificacion	# Dosis	Cant. Pres.	Indicaciones	Tarifa
24201 (MD000453)	ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) // TABLETA	0.5 Tableta cada 6 Horas	16	8	DAR MEDIA TABLETA CADA 6 HORAS	PACTADA
					TOTAL	PACTADA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 14700

Firmado Electronicamente Por

JOHAN MARTINEZ VACA
Registro Medico: 94552692

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2022-10-13 10:40:49

Validez de la Orden: 30 Dias Desde: 2022-10-13 - Hasta: 2022-11-12

Estos servicios se deben facturar a: BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

ORDEN 7015012926 - MEDICAMENTOS - 2022-10-13 10:40:49 - PAGINA 1 DE 1

JOHAN MARTINEZ VACA
Médico Padiatra
C.C. 94552692

Firma del Usuario



* 7 0 1 5 0 1 2 9 2 6 *



FORMULA MEDICA

Sede: BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO

Fecha de Atención-13/10/2022

Paciente: GABRIEL ALEJANDRO GUEVARA RUIZ
Contrato: BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO
Solicitada por: JOHAN MARTINEZ VACA

ID: 1011220488
Plan: CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado: BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO
Dx: R51X - CEFALEA

Semanas: 26
Rango: 2

Código	Medicamento / Presentación	Via	Dosificación	Dias	# Dosis	Cant Presen.	Indicaciones
24201	ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA	ORAL	0.5 Tableta cada 6 Horas	4	16	8	DAR MEDIA TABLETA CADA 6 HORAS

Profesional: JOHAN MARTINEZ VACA - RM No. 94552692 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 13/10/2022 - Hora: 10:40 AM -



2

JOHAN MARTINEZ VACA
Médico Pediatra
C.C. 94552692



CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ
NIT 860015905-6
Carrera 69 12 - 75 - 2921277
Codigo Postal:

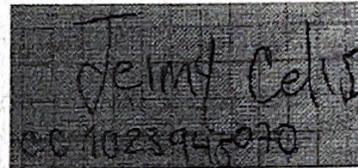
RECIBOS DE CAJA
2022010891

Fecha 2022-10-19
Tercero GUEVARA RUIZ MIGUEL ANGEL
Dirección diagonal 72g n73-95 sur
Detalle CUOTA MODERADORA

Identificación 1011243294
Telefono 3138599413

AFECTACION CONTABLE

Codigo	Nombre	Tercero	CC	Doc	Debito	Credito
1105050505	CAJA GENERAL	1011243294	10207001	2022010891	14,700.00	0.00
2805050520	COPAGOS	1011243294	000	2022010891	0.00	14,700.00
SUMAS					14,700.00	14,700.00



Handwritten signature: Helend Ruiz

Revisado Por

Elaborado Por
Jeimi Alexandra Celis

Handwritten date: 19.10.22



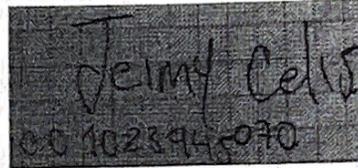
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ
NIT 860015905-6
Carrera 69 12 - 75 - 2921277
Codigo Postal:

RECIBOS DE CAJA
2022010888

Fecha	2022-10-19	Identificación	1011220488
Tercero	GUEVARA RUIZ GABRIEL ALEJANDRO	Telefono	No Aplica
Dirección	diagonal 72g n73-95 sur		
Detalle	CUOTA MODERADORA		

AFECTACION CONTABLE

Codigo	Nombre	Tercero	CC	Doc	Debito	Credito
1105050505	CAJA GENERAL	1011220488	10207001	2022010887	14,700.00	0.00
2805050520	COPAGOS	1011220488	000	2022010887	0.00	14,700.00
SUMAS					14,700.00	14,700.00



Mano de A.

Revisado Por

Elaborado Por
Jeimi Alexandra Celis

19.10.22.

ORDEN DE LABORATORIOS

Sede: BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO

Orden Nro: 7005577721

Dirección: CALLE 59 Sur # 51-21 Local 121-122

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
GABRIEL ALEJANDRO GUEVARA RUIZ	1011220488	10 Años	BENEFICIARIO	26	2
Contrato	Plan	Diagnostico	Sede Afiliado	Dirección	Telefono
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	CONTRIBUTIVO	R51X - CEFALEA	BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO	CALLE 59 Sur # 51-21 Local 121-122	7564142
Solicitado Por	Expedida a				
JOHAN MARTINEZ VACA	BIENESTAR IPS SEDE ENSUEÑO				

Codigo	Laboratorios	Nota	Tarifa
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO		\$ 5508
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		\$ 3095
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE		\$ 30965
904921	TIROXINA LIBRE [T4L]		\$ 15935
TOTAL			\$ 55503

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 9700

Firmado Electronicamente Por

JOHAN MARTINEZ VACA
Registro Medico: 94552692

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2022-10-13 10:40:49

Validez de la Orden: 180 Dias Desde: 2022-10-13 - Hasta: 2023-04-11

Estos servicios se deben facturar a: BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

ORDEN 7005577721 - LABORATORIOS - 2022-10-13 10:40:49 - PAGINA 1 DE 1

JOHAN MARTINEZ VACA
Médico Pediatra
C.C. 94552692

Firma del Usuario



* 7 0 0 5 5 7 7 2 1 *





ALCALDÍA MAYOR
BOGOTÁ D.C.
Secretaría de
INTEGRACIÓN SOCIAL
COMISARÍA DIECINUEVE DE FAMILIA CIUDAD BOLIVAR 1
Transversal 73 No.70 A - 04 SUR SIERRA MORENA
Tel: 6780001/02/03/04 Cel:304-5914692
Comisaria_ciudadbolivar1@sds.gov.co

1

ACTA DE FIJACIÓN DE ALIMENTOS No. 0003 – 2022
RUG No. 3039 DE 2019 (dentro de la acción de levantamiento a la medida de protección 1073-20)

En Bogotá D.C. a los trece (13) días del mes de enero de dos mil veintidós (2.022), siendo las doce de la tarde (12:00 p.m.), fecha y hora de citación a las partes, acto seguido se procede a enterar a los comparecientes sobre las obligaciones y derechos que a cada uno le corresponden y que se encuentran consagrados en la Ley 2126 de 2.021 y demás normas concordantes.

COMPARECENCIA

Asiste la CITANTE la señora SANDRA MILENA RUIZ ALVAREZ identificada con cedula de ciudadanía No. 43.985.462 de Medellín. Edad: 36 años. Estado civil: Unión marital de hecho. Grado de instrucción: Bachiller. Ocupación u oficio: empleada – servicio al cliente. Ingresos mensuales: (\$1.000.000)= Dirección: Calle 69 A No. 75 55. Barrio: Boyacá Real Localidad de Engativá. Celular No.: 3138599413. Correo electrónico: cuorealejo@outlook.com. Autoriza que sea notificada a través de este medio.

Igualmente asiste el CITADO el señor FERNANDO GUEVARA PARDO, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.361.190 de Bogotá. Edad: 57 años. Estado civil: Soltero. Grado de instrucción: Técnico. Ocupación u oficio: Independiente electricista. Ingresos mensuales: (\$1.000.000)= Dirección: Dg 62 G No. 73 95, Sur. Barrio: Ismael Perdomo. Celular No.: 3125930618. Correo electrónico: ferparque@hotmail.com. Autoriza que sea notificado a través de este medio.

OBJETO

Con fecha trece (13) de enero de dos mil veintidós (2.022), en audiencia de levantamiento a la medida de protección No. 1073 – 20, en el numeral tercero INSTAR a las partes a MODIFICAR el régimen de familia fijado mediante ACTA de fecha 09 de noviembre de 2021, en virtud del cambio de Tenencia y Cuidado personal de los NNA, por lo tanto se lleva a cabo audiencia con los señores FERNANDO GUEVARA PARDO, y la señora SANDRA MILENA RUIZ ALVAREZ respecto a sus hijos MIGUEL ANGEL GUEVARA RUIZ, de cinco años de edad, identificado con NUIP No. 1.011.243.294 Registrado en Notaría 50 de Bogotá D.C.; y GABRIEL ALEJANDRO GUEVARA RUIZ, de nueve años de edad, identificado con NUIP No. 1.011.220.488. T.I. 1.011.220.488 Registrado en Notaría 50 de Bogotá D.C.

Informadas las partes acuerdan voluntariamente sobre los aspectos que se consignan a continuación:

EN CUANTO A LA TENENCIA Y CUIDADO PROVISIONAL:

En trámite de levantamiento a la medida de protección No. 1073 – 2020, en fecha 13 de enero de 2.022, resuelve en el numeral SEGUNDO, “OTORGAR la tenencia y cuidado personal de los NNA MIGUEL ANGEL GUEVARA RUIZ Y GABRIEL ALEJANDRO GUEVARA RUIZ a su progenitora SANDRA MILENA RUIZ ALVAREZ, quien deberá adecuar de forma INMEDIATA espacios independientes para sus hijos.”



ALCALDIA MAYOR
BOGOTÁ D.C.

Secretaría de
INTEGRACIÓN SOCIAL

COMISARÍA DIECINUEVE DE FAMILIA CIUDAD BOLIVAR 1
Transversal 73 No.70 A - 04 SUR SIERRA MORENA
Tel: 6780001/02/03/04 Cel.304-5914692
Comisaria_ciudadabolivar1@sdis.gov.co

3

El progenitor garantizará que durante las visitas se compartan espacios y actividades acordes a las necesidades de los menores. Se les recuerda que las visitas son para fortalecer los vínculos afectivos entre padres e hijos y no se pueden realizar en estado de embriaguez o bajo el efecto de cualquier sustancia psicoactiva, ni a altas horas de la noche o de la madrugada, la madre y el padre permitirán acceso telefónico de sus hijos sin restricción.

EN CUANTO A LA RECREACIÓN:

El padre que comparta la recreación con sus hijos, **MIGUEL ANGEL GUEVARA RUIZ (4 años)** **GABRIEL ALEJANDRO GUEVARA RUIZ (8 años)**, cubre estos gastos por su cuenta, salvo que los menores ingresa a actividades deportivos, lúdicas o intelectuales estos gastos serán cubiertos por cada padre en un cincuenta por ciento (50%).

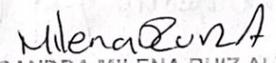
No obstante, los anteriores acuerdos, los comparecientes serán solidarios en la garantía de los derechos y la protección de la NNA, está prohibido maltratar física, psicológica y verbalmente a los menores y no involucrarlo en sus conflictos personales. Saber implementar el diálogo entre padres e hijos, el amor, cariño, afecto, estudio y buen ejemplo, es la mayor riqueza que se les puede dar a los hijos.

SE INFORMA A LAS PARTES SOBRE LAS CONSECUENCIAS QUE ACARREA EL INCUMPLIMIENTO DE ESTE ACUERDO Y LOS EFECTOS DEL MISMO. LA PRESENTE ACTA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO Y RIGE A PARTIR DE LA FECHA.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia, la Comisaria Diecinueve de Familia, aprueba la anterior audiencia y encontrándose las partes de acuerdo, en pleno uso de sus facultades mentales y libres de toda coacción aceptan lo anterior en su integridad en todas y en cada una de sus partes, se da por terminada y como constancia se firma por los que en ella intervienen. Expídanse copias a las partes.

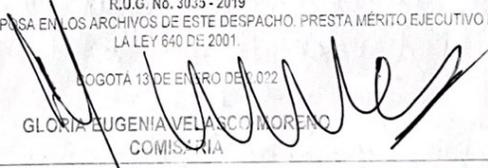
LOS CONCILIANTES, 1


FERNÁNDO GUEVARA PARDO
C.C. No. 80.361190


SANDRA MILENA RUIZ ALVAREZ
C.C. No. 43985462


CINDI YURANI GÓMEZ
Apoyo Trabajadora Social de Equipo

AUTO APROBATORIO
ACTA MODIFICACIÓN No. 0003 - 22
R.U.G. No. 3035 - 2019
SE ENTREGA UN ORIGINAL COMO EL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTE DESPACHO. PRESTA MÉRITO EJECUTIVO PARÁGRAFO 1 ART. 1 DE LA LEY 640 DE 2001.

BOGOTÁ 13 DE ENERO DE 2022

GLORIA EUGENIA VELASCO MORENO
COMISARIA

VENDEDOR 122319 LILIANA GONZA
CAJERO : 065048 HECTOR FABIO MONTE

TIQUETE No. 2502-00204595

No DOC 43985462

2998818233605 JEAN MODA CF116\$
P. Normal \$89,990 X 1 \$89,990
P. Oferta 39,990 X 1 39,990 I
2998808845221 JEANS BASICO BS\$
*P. Normal 69,900 X 1 69,900 I
52309 PROMO JEANS SYB 2X1099 14,905
Subtotal Producto 54,995
8445306238597 87012888 \$
P. Normal \$99,900 X 1 \$99,900
P. Oferta 29,900 X 1 29,900 I
2004244596006 MA17038TC \$
*P. Normal 69,900 X 1 69,900 I
52309 PROMO JEANS SYB 2X1099 14,905
Subtotal Producto 54,995
2998818310108 T-SHIRT M/E SINS\$
P. Normal \$49,990 X 1 \$49,990
P. Oferta 19,990 X 1 19,990 I
2998818976908 CAMISA MC SP/FA\$
P. Normal \$99,990 X 1 \$99,990
P. Oferta 39,990 X 1 39,990 I
2004977328004 CAMISA MC MP/NE\$
P. Normal \$59,990 X 1 \$59,990
P. Oferta 29,990 X 1 29,990 I
2998820443764 CAMISA PCHECKVB\$
P. Normal \$59,990 X 1 \$59,990
P. Oferta 29,990 X 1 29,990 I
2004201398001 JEAN SKINNY BOM\$
P. Normal 59,990 X 1 59,990 I
2004201392009 JEAN SKINNY BOM\$
P. Normal 59,990 X 1 59,990 I
2004976211000 JEAN SKINNY BOM\$
P. Normal 59,990 X 1 59,990 I
2004040529000 BOLSA PEQUEÑA \$
P. Normal 300 X 1 300 I
SUB TOTAL 779,920
52309 PROMO JEANS SYB 2X109 29,810
DESCUENTO OFERTA 270,000
TOTAL DESCUENTOS 299,810

TOTAL 480,110
TARJETA CMR 400,000
1 CUOTAS
XXXXXXXXXXXX4104 /333964
Tarjeta Debito 80,110
CODIGO AUT.: 192013

VUELTO 0

CANTIDAD DE ARTICULOS: 12.0

IVA-ID	IVA-TASA	IVA-BASE	IVA-TOTAL
I	19.00%	403,454	76,656

RESOLUCION DE LA DIAN No. 000000000000
DE FECHA : 23/01/20
FACTURACION AUTORIZADA DE
2502-00181439 HASTA 2502-99999999

15/08/21 1 VENTA 480110.

(*) Precio sobre el cual se aplica el
descuento
DESCUENTO OFERTA: Diferencia entre
Precio Normal y Precio Oferta

****** Usted Ahorro \$
29.810 utilizando su
tarjeta CMR de Banco
Falabella ******



08502020459522700115

Proteccion de Datos. Con la inequivoca
conducta de aceptar y no devolver la presen-
te y en cumplimiento de la normatividad
vigente en proteccion de datos personales,
se advierte que, con fines de la ejecucion
contrato y las demas finalidades expresadas
en nuestra politica de tratamiento de datos
personales, sus datos se incluiran en una
base de datos, cuyo responsable es FALABELLA
DE COLOMBIA S.A., Permittiendole transferir o
transmitir los datos o informacion parcial o
total a sus filiales, comercios, empresas
y/o entidades afiliadas y aliados estrate-
gicos o comerciales que operen o no en otra
jurisdiccion o territorio Colombiano, Ud.
podra manifestar su negativa al tratamiento
de sus datos, asi como conocerlos, actuali-
zarlos y rectificarlos, de conformidad con
la ley y con la Politica de Tratamiento de
Datos que se encuentra en
www.falabella.com.co

Ropa cumpleaños de
 Gabo 8 Años
 Ropa cumpleaños al Mique
 5 Años

EXITO GUARDIA 354 PARA SERVIRLE
 COMPRA Y RECIBO TEL: 3054829046

869513	MEDIAS P-D BRONZIN	16 990 A
1521702	RELON-JOBB PEOPLE	26 990 A
1846602	JEAN MINDS PEOPLE	44 990 A
1841390	ESB NI MU PEOPLE U	44 990 A
1846600	JEAN MINDS PEOPLE	44 990 A
970692	COMISEI-MU PEOPLE	22 990 A
1603039	COMISEI-MU PEOPLE	22 990 A
1529242	BULLA-KAMP-PEOPLE	44 990 A
1794812	Sandalia Plastic	16 990 A
951390	CAJAS BASICOS	100 A
****	SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$	303 220
951390	CAJAS BASICOS	100 A
****	SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$	310 620
1087205	IMPUESTO Balsa Pla	51
1064161	IMPUESTO Balsa Pla	51
1064161	IMPUESTO Balsa Pla	51
****	SURTOTAL/TOTAL >>>> \$	220 712

VALOR TARJETAS PRIVADAS 220 712
 Num: 997775 / Aprob: 173515
 CANTIDAD 9
 DISCRIMINACION IMPUESTO IVA
 TARIFA IVA-BASI-IMP-IVA
 -00% IVA-BASI-IMP-IVA
 A=19% IVA-BASI-IMP-IVA 51190
 TOTAL 220 712

TIQUETE 0355 9066112
 RES DIGNA 1876 COD 93-ETI DE 19/NOV/2019
 RANG ADI 0355 9066112 ST 99999999
 TOTAL ARTICULOS COMPRAS = 14
 Almacenes Exitó S.A. 890 900 608-9
 AUTOMATEFERFOR RES 08 11 NOV 2016
 PARA RECLAMOS LLAMAR 0163 4471 28800
 RESPONSABLE DE IVA GRAN LUMENBOYENTE
 Este ticket puede tener
 Bienes Exentos Dpto 17 11 3 2016
 11/MAY/2021 15:23 0355 9 0163 4471

EST. PAÍS: COLOMBIA
 ESTAD. DE LOS PAÍSES: COLOMBIA
 Concepto: 7 personas afectadas
 País: COLOMBIA 159 *****
 País: COLOMBIA 21 14 22 96
 DESCUENTO EN TARJETA INTERNA
 Ahorro Automático



355-10P74

Compensar
 11-05-2021 - 03:22

Almacenes Exitó S.A.
 CARRERA 48 No 32B Sur No. 139
 Alm 0355 Ten: 009 Tlx: 0163 Oper: 0036564
 471
 Num: 997775 Aprob: 173515
 TIPO TX (COMPRA)
 BOLSILLO: Monedero Gral
 Tarjeta: 603959****7979
 VALOR: \$220 712

AUTOS EXITO El lado bueno de tener
 carro Estrena cada 36 meses alquiler
 por dias o compra un usado como nuevo
 www.autosexito.co

11/MAY/2021 15:23 0355 9 0163 4471

Miguel Mayo
 Cabnel Sept

Ropa Finde año 2021
CAJA AUTO SERVICIO falabella.

0085/0074 21/11/21 19:04 8935

FALABELLA

FALABELLA TITAN PLAZA
NIT 900.017.447-8
GRANDES CONTRIBUYENTES-AUTORRETENEDORES

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No 18763003575554 DE FECHA 23/01/2020
DESDE 2574-00000001 HASTA 2574-99999999
VIGENCIA 24 MESES

GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCION DIAN No. 012635 de 14/12/2018
AUTORETENEDORES
RESOLUCION DIAN No. 008547 DE 13/08/2009

** CONSERVE SU TIRILLA PARA CAMBIOS **
SE ACEPTAN CAMBIOS HASTA 30 DIAS Y
PARA ELECTRO - TECNOLOGIA HASTA 10 DIAS
RECUERDE QUE PUEDE REALIZAR CAMBIOS Y
DEVOLUCIONES EN CUALQUIER CAJA DE LA
TIENDA PARA PRODUCTOS DIFERENTES A ELECTRO
MUEBLES Y COLCHONES.

Estimado cliente, si necesita solicitar su
factura electronica para el reconocimiento
de costos, deducciones e impuestos
descontables ante la DIAN, por favor enviar
su solicitud al correo electronico
solicitudfacturacion@falabella.com.co,
anexando la imagen del ticket POS emitido
en el momento de su compra



21/11/21 19:04 CAJA 0074

CAJERO :

TIQUETE No. 2574-00015409

No DOC 43985462

2998820930950 CAMISA PCMINIMLS	
P. Normal 49,990 X 1	49,990 S
2998822122419 T-SHIRT MCL TSLR	
P. Normal 29,990 X 1	29,990 S
2019767131003 TS 1	
P. Normal 29,990 X 1	29,990 S
7703353007247 CSETA NEW BOAT	
P. Normal 39,990 X 1	39,990 S
2998822246721 JOCKEY JUV CP S\$	
P. Normal 29,990 X 1	29,990 S
2002805358001 SETX2 ALMOHADASS	
P. Normal 39,900 X 1	39,900 I
2004041107009 BOLSA GRANDE	
P. Normal 300 X 1	300 I
SUB TOTAL	230,150
TOTAL DESCUENTOS	0
TOTAL	230,150
TARJETA CMR	230,150
1 CUOTAS	
XXXXXXXXXXXX4104 /021194	
VUELTO	0

CANTIDAD DE ARTICULOS: 7.00

IVA-ID	IVA-TASA	IVA-BASE	IVA-TOTAL
S	19.00%	159,622	30,328
I	19.00%	33,781	6,419

RESOLUCION DE LA DIAN No. 00000000000
DE FECHA : 23/01/20
FACTURACION AUTORIZADA DE
2574-00000001 HASTA 2574-99999999

21/11/21 1 VENTA 230150.



06574001540932500111

Proteccion de Datos. Con la inequivoca
conducta de aceptar y no devolver la presente
y en cumplimiento de la normatividad
vigente en proteccion de datos personales,
se advierte que, con fines de la ejecucion
contrato y las demas finalidades expresadas
en nuestra politica de tratamiento de datos
personales, sus datos se incluiran en una
base de datos, cuyo responsable es FALABELLA
DE COLOMBIA S.A., Permittiendole transferir o
transmitir los datos o informacion parcial o
total a sus filiales, comercios, empresas
y/o entidades afiliadas y aliados estrate-
gicos o comerciales que operen o no en otra
jurisdiccion o territorio Colombiano, Ud.
podra manifestar su negativa al tratamiento
de sus datos, asi como conocerlos, actuali-
zarlos y rectificarlos, de conformidad con
la ley y con la Po. de Tratamiento de
Datos que se encuentra en
www.falabella.com.co

FALABELLA.COM

falabella.

0085/0013 23/08/21 13:08 9364 885983

FALABELLA

FALABELLA ELITAN PLAZA
NEI 900.017.347-8

GRANDES CONTRIBUYENTES - AUTORES DE FACTURAS

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 1876003759554 DE FECHA 23/01/2020
R.D.S.R. 2513-00006250 HASTA 2513-99999999
VIGENCIA 24 MESES

GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCION DIAN No. 012675 de 14/12/2018
AUTOREGISTRADOS
RESOLUCION DIAN No. 005547 DE 13/08/2009

** CONSERVE SU TILILLA PARA CAMBIOS **
SE ACEPTAN CAMBIOS HASTA 30 DIAS Y
PARA ELECTROLOGIA HASTA 10 DIAS.
RECUERDE QUE PUEDE REALIZAR CAMBIOS Y
DEVOLUCIONES EN CALZETAS, CAJA DE LA
TIENDA PARA NIÑOS, DIFERENTES A LOS OTROS
MEDIOS DE PAGO Y DEVOLUCIONES.

Estimado Cliente, por nuestra oferta ZKI
no aplica la POLÍTICA DE CAMBIOS Y
DEVOLUCIONES
(Satisfacción Garantizada)

Estimado cliente, si necesita solicitar su
factura electrónica para el reconocimiento
de costos, deducciones e impuestos
descontables ante la DIAN, por favor enviar
su solicitud al correo electrónico
solicitudfactura@falabella.com.co
apezando la imagen del ticket FOS emitido
en el momento de su compra



23/08/21 13:08 CAJA 0013

VENDEDOR: 885983 JHON JAMINON PER S
CAJERO: 885983 JHON JAMINON PER S

No. 2513-0000689

WU DOC 00482
DIRECCION 250930204595
LOCAL 0025 010
TERMINAL 0002
SECUENCIA ORIGINAL 1992
FECHA ORIGINAL 15/08/21

200497621000 JEAN SKINNY BO I	59,990 X 1	59,990 I
FIN DE PRODUCTOS DEVUELTO		
298818315417 SWEATER SPORT CI		
P Normal	59,990 X 1	59,990 I
2000039834005 DIF PRECITO CAMBI		
P Normal	1 X 1	1 I
TOTAL		1
TOTAL DESCUENTOS		0

TOTAL PAGA 1
ELECTIVO 1
VUELTO 0

CANTIDAD DE ARTICULOS: 2.00

IVA ID	IVA TASA	IVA BASE	IVA TOTAL
1	19.00%	1	0

RESOLUCION DE LA DIAN No. 000000000000
DE FECHA 23/01/20
FACTURACION AUTOREGISTRADA
2513-00006250 HASTA 2513-99999999

23/08/21 35 CAMBIO

Kopa yonic
Darwin

Protección de Datos: con la finalidad
condita de aceptar y no desvirtuar la presen
te y en cumplimiento de la normatividad
vigente en protección de datos personales,
se advierte que, con fines de la ejecución
correcta y las demás finalidades contempladas
en nuestra política de tratamiento de datos
personales, sus datos se tratarán en una
base de datos, cuyo responsable es FALABELLA
DE COLOMBIA S.A., permitiendo transferir o
transmitir los datos o información parcial o
total a sus filiales, comercios, empresas
y/o entidades afiliadas y aliados, estater
gios o comerciales que operen o no en otra
jurisdicción o territorio colombiano, así
podrá manifestar su negativa al tratamiento
de sus datos, así como conocer, actualiz
arlos y rectificarlos, de conformidad con
la ley y con la Política de Tratamiento de
Datos que se encuentra en
www.falabella.com.co

Septiembre
falabella.

0085/0003 25/09/22 14:28 1501 189671

FALABELLA
TIENDA TIEN NET 900 017 447 8
ESTE DOCUMENTO NO ES FACTURA DE VENTA
NI DOCUMENTO EQUIVALENTE.
LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SERA
ENVIADA POR CORREO ELECTRONICO

** CONSERVE SU TIRILLA PARA CAMBIOS **
SE ACEPTAN CAMBIOS HASTA 30 DIAS Y
PARA ELECTRO TECNOLOGIA HASTA 10 DIAS
RECUERDE QUE PUEDE REALIZAR CAMBIOS Y
RECONFECCIONES EN CUALQUIER CAJA DE ELECTRO
TIENDA PARA PRODUCTOS DIFERENTES A ELECTRO
MUEBLES Y COLCHONES.

Estimado cliente, si no ha recibido su
factura
electronica por favor ingresar al link:
<https://bit.ly/8ugss52>, recuerde que los
datos
ingresados en el momento de la venta
son los que aparecen en su factura
electronica.



25/09/22 14:28 CAJA 0003

VENDEDOR 189671 DANY EMANUEL ORTEG
CAJERO : 189871 DANY EMANUEL ORTEG

TIQUETE No. 0085-0003-1501

CLIENTE Milena Rutz
No DOC 43985462

2998824336055 ZAPATILLAS INF \$	
*P. Normal 109,990 X 1	109,990 I
63759 OU ZAPATILLAS DIADORA	40,000-
Subtotal Producto	69,990
2998823644458 POLERA MC PTAFES	
P Normal \$39,990 X 1	\$39,990
*P. Oferta 24,990 X 1	24,990 I
65539 OU Mites de prendas d	996-
Subtotal Producto	23,994
2998817622646 JEAN MODA JEANS	
*P. Normal 79,990 X 1	79,990 I
65539 OU Mites de prendas d	31,996-
Subtotal Producto	47,994
3023329213003 CAMISE/POLOBASIS	
*P. Normal 39,990 X 1	39,990 I
65539 OU Mites de prendas d	15,996-
Subtotal Producto	23,994
SUB TOTAL	259,960
63759 OU ZAPATILLAS DIADORA	40,000-
65539 OU Mites de prendas	48,988-
DESCUENTO OFERTA	15,000
TOTAL DESCUENTOS	103,988

TOTAL	165,972
TARJETA CMR	141,972
1 CUOTAS	
XXXXXXXXXXXX4104 /704494	
GIFT CARD	24,000
XXXXXXXX6202/00000000	

VUELTO 0

CANTIDAD DE ARTICULOS: 4.00

IVA-ID IVA-TASA	IVA-BASE	IVA-TOTAL
I 19.00%	139,472	26,500

25/09/22 14:28 165972

(*) Precio sobre el cual se aplica el
descuento
DESCUENTO OFERTA: diferencia entre
Precio Normal y Precio Oferta

**** Usted Ahorro \$
88.988 utilizando su
tarjeta CMR de Banco
Falabella ****



08503003150126300116

Proteccion de Datos. Con la inequívoca
conducta de aceptar y no devolver la
presente y en cumplimiento de la nor-
matividad vigente en proteccion de datos
personales, se advierte que, con fines
de la ejecucion del contrato y las demas
finalidades expresadas en nuestra poli-
tica de tratamiento de datos personales,
sus datos se incluirán en una base de
datos, cuyos responsables son Falabella
de Colombia S.A, ABC de Servicios S.A S,
Agencia de Seguros Falabella Ltda., Banco
Falabella S.A.; Digital Payments S.A.S.;
Linto Colombia S.A.S., Mallplaza Servicios
S.A.S y Sedimac Colombia S.A; para cono-
cer, Transferir y/o Transmitir los Datos
Personales a nivel nacional o internaci-
onal a matrices, filiales o subsidiarias
de las Compañias o a terceros. Usted
manifiesta su negativa al tratamiento d
sus datos, así como conocerlos, actuali-
zarlos y rectificarlos de conformidad con
la Ley y la Política de tratamiento de
datos que se encuentra en
www.falabella.com.co

Cuota Alimentaria

SURED
MATRIX GIROS Y SERVICIOS SAS
NIT 900.327.256-8
Av. Calle 26 No. 69 D
Torre 2 of 905
Tel. 018000936799 o #196
WWW.SURED.COM.CO
servicio.alcliente@sured.com.co

IMPUESTOS A LAS VENTAS
REGIMEN COMUN
RESOLUCION FACTURACION POR COMPUTADOR
NUMERO 18764003541955 DE 01/09/2020
DESDE 150.000,001 HASTA 500.000,000

OPERADOR HABILITADO - RESOLUCION 103 DEL
29 DE ENERO DE 2015 DEL MINTIC

ENVIO DEL GIRO

FACTURA DE VENTA: MG55154222606
COD. MATRIX: 110011350081
CODIGO POSTAL: 110111
PIN: 09255101/4192788
FECHA: 8/11/2020 09:26:02

ORIGEN: PAGATODO PR HACIENDA SANTA BARBA
RAJGRUPO EMPRESARIAL EN LINEA SA
NUMBRE ASESOR: 88046 TF. CAUSIL ORIEGA Y
LITANY

NUM. REMITENTE: RUIZ SANDRA MILENA
IDENTIFICACION REMITENTE: ****5462
TEL. REMITENTE: ****8599
CORREO ELECTRONICO REMITENTE:
vCorreoOrigen

DESTINO: APP SURED NACIONAL VIRTUAL (118
940)

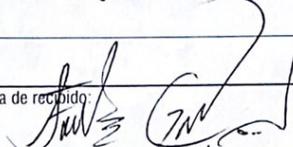
NOM. DESTINATARIO: GUEVARA FERNANDO
IDENTIFICACION DESTINATARIO: ****1190
TEL. DESTINATARIO: ****.
CORREO ELECTRONICO DESTINATARIO:
vCorreoDestino

FILETE : 8300.0
ENVIO : 183400.0
TOTAL A PAGAR: 191700.0
PRUEBA ADMISION: vImprimir

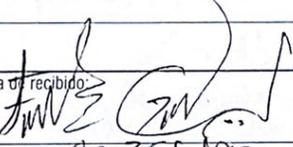
10/11/2020
\$ Debe 191.700

FIRMA Y HUELLA
DOC.
RUIZ SANDRA MILENA
OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y VIG
ILADO POR EL MINTIC RES 103/15
Declaro que entendi y acepte el contrato
de Giros Postales de pago y la politica
de proteccion de datos personales (Ley
1581 de 2012) los cuales estan ampliados
y disponibles en la pagina web www.sure
d.com.co

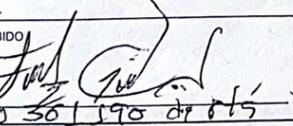
RECIBO DE CAJA MENOR

Ciudad:	Bogota	Dia	05	Mes	03	Año	21
Pagado a:	Fernando Guevara P	\$ 284.650\$					
Por concepto de:	cuota alimentaria del mes de Marzo 2021 por Gabriel y Miguel Guevara Ruiz, paga Milena Ruiz A.						
Valor (en letras):							
Código:	Firma de recibido: 						
Aprobado:	<input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT. 80.361190						

RECIBO DE CAJA MENOR

Ciudad:	Bogota	Dia	05	Mes	03	Año	21
Pagado a:	Fernando Guevara P	\$ 284.650\$					
Por concepto de:	cuota alimentaria del mes de Febrero 2021 por Gabriel y Miguel Guevara Ruiz, paga Milena Ruiz A.						
Valor (en letras):							
Código:	Firma de recibido: 						
Aprobado:	<input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT. 80.361190						

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	DIA	MES	ANO	POR \$	275.000\$
PAGADO A	Fernando Guevara Pardo				
POR CONCEPTO DE	cuota alimentaria por 275.000 del mes de Enero 2021				
SON	275000				
Nota: No se ha pagado Diciembre de 2020 La cuota alimentaria.					
IMPUTACION	FIRMA DE RECIBIDO: 				
APROBADO	<input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT. 80.361190 de 2021				

junio 2021

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 739304641
DEPOSITO CUENTA AHORROS
Sucursal: 661 - SANTA BEATRIZ
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 16/07/2021 Hora: 1:35:28
Secuencia: 307 Código usuario: 001
Número Cuenta: 20010615792
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: \$ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 43985462
Valor Efectivo: \$ 285.000.00 ***
Valor Cheque: \$ 0.00 ***
Valor Total: \$ 285.000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE
DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION
ORDENADA AL BANCO

julio

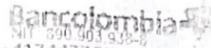
Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 974958826
DEPOSITO CUENTA AHORROS
Sucursal: 661 - SANTA BEATRIZ
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 19/08/2021 Hora: 3:16:27
Secuencia: 280 Código usuario: 003
Número Cuenta: 20010615792
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: \$ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 43985462
Valor Efectivo: \$ 269.000.00 ***
Valor Cheque: \$ 0.00 ***
Valor Total: \$ 269.000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE
DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION
ORDENADA AL BANCO

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 093647874
DEPOSITO CUENTA AHORROS
Sucursal: 661 - SANTA BEATRIZ
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 01/07/2021 Hora: 11:32:09
Secuencia: 232 Código usuario: 003
Número Cuenta: 20010615792
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: \$ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 43985462
Valor Efectivo: \$ 200.000.00 ***
Valor Cheque: \$ 0.00 ***
Valor Total: \$ 200.000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE
DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION
ORDENADA AL BANCO

Agosto 2021



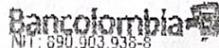
Registro de Operación: 417447785
 DEPOSITO CUENTA AHORROS
 Sucursal: 661 - SANTA BEATRIZ
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Fecha: 2/12/2021 Hora: 2:58:00
 Secuencia: 355 Código usuario: 004
 Número Cuenta: 20010615792
 Medio de Pago: EFECTIVO ***
 Costo Transacción: \$ 0.00 ***
 Id Depositante/Pagador: 43985462
 Valor Efectivo: \$ 200,000.00 ***
 Valor Cheque: \$ 0.00 ***
 Valor Total: \$ 200,000.00 ***
 LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE
 DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION
 ORDENADA AL BANCO

Noviembre 2021



Registro de Operación: 433729711
 DEPOSITO CUENTA AHORROS
 Sucursal: 661 - SANTA BEATRIZ
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Fecha: 01/10/2021 Hora: 2:02:03
 Secuencia: 296 Código usuario: 002
 Número Cuenta: 20010615792
 Medio de Pago: EFECTIVO ***
 Costo Transacción: \$ 0.00 ***
 Id Depositante/Pagador: 43985462
 Valor Efectivo: \$ 300,000.00 ***
 Valor Cheque: \$ 0.00 ***
 Valor Total: \$ 300,000.00 ***
 LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE
 DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION
 ORDENADA AL BANCO

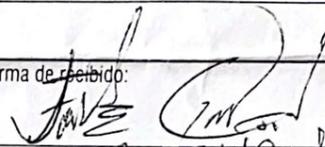
septiembre 2021



Registro de Operación: 443608746
 DEPOSITO CUENTA AHORROS
 Sucursal: 661 - SANTA BEATRIZ
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Fecha: 26/09/2021 Hora: 2:30:20
 Secuencia: 441 Código usuario: 002
 Número Cuenta: 20010615792
 Medio de Pago: EFECTIVO ***
 Costo Transacción: \$ 0.00 ***
 Id Depositante/Pagador: 43985462
 Valor Efectivo: \$ 251,800.00 ***
 Valor Cheque: \$ 0.00 ***
 Valor Total: \$ 251,800.00 ***
 LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE
 DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION
 ORDENADA AL BANCO

octubre 2021

RECIBO DE CAJA MENOR

Ciudad:	Bogotá	Día	05	Mes	03	Año	21
Pagado a:	Fernando Guevara P	\$ 275.000\$					
Por concepto de:	cuota alimentaria del mes de Diciembre 2020 por Gabriel y Miguel Guevara Ruiz, paga Milena Ruiz A.						
Valor (en Metras):							
Código:	Firma de recibido:						
Aprobado:							
		<input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT. 80361190 de Bts					

2020
pagado completo