

**JUZGADO SÉPTIMO DE FAMILIA DE ORALIDAD**

Medellín, siete de febrero de dos mil veintidós

Radicado: 050013110-007-2021-00204-00

Ref. Ejecutivo por Alimentos

De conformidad con lo establecido en el artículo 446 numeral 2º del Código General del Proceso, se corre traslado por el término de tres (03) días a la parte ejecutada de la anterior liquidación del crédito presentada por la parte ejecutante.

**NOTIFÍQUESE**

**Firmado Por:**

**Jesus Antonio Zuluaga Ossa**

**Juez**

**Juzgado De Circuito**

**Familia 007 Oral**

**Medellin - Antioquia**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **b523c2b1d2f62419c4525aad256fb9228d930b093261be608be83b9287581df1**

Documento generado en 08/02/2022 09:52:07 AM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**

**<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**

Señor  
JUEZ SÉPTIMO DE FAMILIA DE ORALIDAD MEDELLIN  
En la virtualidad  
[j07famed@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j07famed@cendoj.ramajudicial.gov.co)

R E F E R E N C I A: EJECUTIVO DE ALIMENTOS.  
Asunto: LIQUIDACION A ENERO 31 DE 2022, ANEXO  
COMPROBANTES.  
Demandante: STEFANY GIL GARCIA (C.C. 43.221.897)  
Demandado: JAIME ALEXY ARIZA ORTEGA  
(C.C. 79.904.370)  
RADICADO: 05001311000720210020400

MANUEL IGNACIO MURILLO GONZALEZ, abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional 36.865 del Consejo Superior de la Judicatura, identificado con la cédula de ciudadanía 70.072.138 de Medellín, correo electrónico [manuelmurillo1954@hotmail.com](mailto:manuelmurillo1954@hotmail.com), actuando como apoderado judicial de la señora STEFANY GIL GARCIA, me dirijo a usted para hacer entrega de nueva liquidación de crédito a enero 31 de 2022 y partiendo de la última liquidación aprobada por el despacho.

Para el efecto, luego de la antefirma se encuentra la liquidación para el correspondiente traslado y los comprobantes que sirven de soporte de gastos de salud no cubiertos por EPS ni el seguro médico, y gastos de educación que no fueron relacionados en la liquidación anterior.

La liquidación a enero 31 de 2022 comprende los gastos de salud que no se encuentran cubiertos por la EPS ni el seguro médico de SURA, pues de acuerdo a la escritura pública 1538 de septiembre 4 de 2020 de la Notaría Quinta del círculo de Medellín, donde fue protocolizado el divorcio de matrimonio civil entre las partes de este proceso, en el numeral cuarto del acápite del acuerdo conciliatorio quedó establecido que *“los gastos médicos que no cubran EPS como los de medicina prepagada donde actualmente está o estuviere a futuro su hijo Martín, tales como copagos, medicamento, citas con especialistas, citas odontológicas y de salud oral tanto general como especializadas, así como todo lo que tenga que ver con los gastos de salud del niño, serán asumidos por los padres en los siguientes porcentajes y proporciones: el padre asumirá un 50% y la madre el 50% restante de dicho gasto.”*

En la audiencia de conciliación celebrado el día 2 de febrero de 2021 en la COMISARÍA DE FAMILIA COMUNA ONCE, se acordó globalizar la cuota

de alimentos y salud en \$700.000 entendiéndose que este último rubro se refiere a los gastos periódicos de la EPS y SURA, quedando por fuera los gastos extras que no se cubran estas entidades aseguradoras.

Mi poderdante optó por hacer el consolidado de gastos en salud no cubiertos por la EPS ni por SURA a diciembre 31 de 2021, pues el demandado debe informar a mi poderdante los gastos de medicinas que haya sufragado para hacer la correspondiente compensación, hecho que no ha ocurrido pese al pedido de mi mandante.

El vestuario correspondiente al mes de diciembre acordado en la escritura publica 1538 antes descrita, se fijó un valor de \$300.000, suma que para el año 2021 asciende a 321.929. ( se aplicó el incremento de 1,6% para el año 2021 y 5,62% para el año 2022)

La cuota alimentaria que para el año 2021 estaba en \$700.000 al aplicar el IPC del año 2021, 5,62%, asciende a la suma de \$739.340

El resultado final de la liquidación a enero 31 de 2022 asciende a la suma de \$25.406 por concepto de intereses y \$4.412.336, todo para un total de \$4.437.742

Atentamente,



MANUEL IGNACIO MURILLO GONZÁLEZ

(firma escaneada el 03/02/2022 para proceso 05001311000720210020400)

T.P. 36.865 del C.S. de la Judicatura

C.C. 70.072.138 de Medellín

↓↓↓ LIQUIDACION DEL CRÉDITO Y COMPROBANTES ↓↓↓

## LIQUIDACION A ENERO 31 DE 2022

CONCEPTO - FECHA	VALOR	ABONOS	# DIAS/ X%	INT 0,5% MES 0,016666% DIA=\$Y	SALDO KL
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2021				3472	2.842.064
CONSOLIDADO GASTOS SALUD NO POS A DICIEMBRE 31 DE 2021 50% DE 853,095  (VER ANEXO :::	388.597				3.230.661
CUOTA ALIMENTOS	739.340				3.970.001
EDUCACION (CUOTA ASOPADRES , LIBROS)	95.000				4.065.001
VESTUARIO DICIEMBRE DE 2021	321.929				4.386.930
INTERES MES DE ENERO SOBRE CAPITAL DE \$4.386.930:				21943	(A ESTE TOTAL LE APIICA EL 0,5%)
TOTAL A ENERO 31 DE 2022				25406	\$4.412.336:

↓ ↓ ↓ **ANEXOS CITAS PARTICULARES** ↓ ↓ ↓

**ANEXO 1 ODONTOPEDIATRA**

<b>Dra Lina Maria Berrio Gutierrez</b>	<b>FECHA</b>
Odontopediatra CES Tel. 366 21 46 Cel. 301 7074994 Cra 48 No 19A 40 Cons 1721	06/05/2021
	<b>RECIBO DE CAJA</b>
	<b>4814</b>
Doctor: DRA LINA MARIA BERRIO GUTIERREZ	4372341
<b>Nombre Cliente</b> MARTIN ARIZA GIL	<b>Recibido:</b>
<b>Dirección</b> CLL7#81-40 APART 1503	C.C. 1020323943
<b>Paciente</b> MARTIN ARIZA GIL	Teléfono 8055211
<b>La Suma de:</b> CIENTO MIL PESOS	Historia 1020323943
	<b>TOTAL \$100,000</b>
<b>Saldo: \$</b>	
<b>Concepto</b>	
<b>CONSIGNACION</b> 100000      Nro: Fecha	
<b>Firma y Sello</b> C.C. :	Para sus reclamos es indispensable presentar sus recibos Por favor conservelos
<small>Recibo generado por computador</small>	<small>Supér Digital S.A.S. N° 811 045 143 0</small>



ANEXO 3 ORTOPTICA

TARIFA PARTICULAR	
FECHA	18/05/2021
NOMBRE DEL PACIENTE	MARTIN ARIZA GIL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	10020323943
ENTIDAD QUE LO REMITE:	PARTICULAR
MEDICO TRATANTE:	MARTHA NELLY GIRALDO A
CONSULTA <input checked="" type="checkbox"/> LENTES <input type="checkbox"/> CIRUGÍA: <input type="checkbox"/> AYUDAS DIGNOSTICAS: <input type="checkbox"/>	
<u>CONSULTA DE ORTOPTICA</u>	
VALOR DEL CONSULTA:	\$ 50,000
DESCUENTO: %	\$ 0
VALOR A PAGAR:	\$ 50,000
Nombre de quien recibe	Firma de quien autoriza
<u>NANCY CHAVERRA ARIAS</u>	<u>MARTHA NELLY GIRALDO A</u>

# ANEXO 4 CITA DE CONTROL OFTALMOPEDIATRA


  


**Regimen Ordinario**      **Aprobado**      Factura Electrónica de Venta      Prefijo: **ELEC 89**

**BEATRIZ EUGENIA BLANDÓN BERRÍO**      NIT: 43733208      Fecha: 17/09/2021  
 cra 48 # 19 a -40      3157318502      Medellín      Vencimiento: 17/09/2021  
 Consultorio 1720 Torre Médica Ciudad del Río

**Señor(es): MARTIN ARIZA GIL**

**CC 1020323943**      Tel: 3145326607      Dir: CRR 80 N 68 10

Descripción	Cantidad	Cuota Moderadora	Descuento	Valor IVA	Total
Cita de Control	1	80.000			80.000

**Observaciones:**  
 CONSULTA CON ESPECIALISTA EN OFTALMOPEDIATRIA

**Autorización Número:** \_\_\_\_\_

**Póliza Número:** \_\_\_\_\_

Cuota Moderadora	80.000
Descuento	
Impuesto(IVA)	
<b>Total:</b>	<b>80.000</b>

**Emisor**      **Firma y Sello**

Resolución: 18764013819357 / Vigencia Desde: 2021-05-31 - Hasta: 2021-11-30 / Comercio Desde: 89 - Hasta: 10000 / Prefijo: ELEC

18764013810357 2021-05-31 ELEC 89 ELEC 10000  
 18764013819357

**Código CUFE** cd974ef020c9496cc54628bd3bb6328e62cc278e9e2b99d7879ed53ee3a14d1241179af5e046535025743Ab

# ANEXO 5 CITA NEUROPEDIATRA

[Ver instructivo](#)

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO	PERIODO COBRADO					
DD	MM	AAAA		del	DD	al	DD	MM	AAAA
6	10	2021	6	del	6	al	6	10	2021

  

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR									
NOMBRE					TIPO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN			DV.
CARLOS VILLEGAS ARENAS					NIT	C.C.			72200849
DIRECCIÓN			CIUDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA				
calle 7 N° 39-197			MEDELLIN	3216432243	carlosvillegasarenas@hotmail.				

  

INFORMACIÓN DEL COMPRADOR									
NOMBRE					NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN			DV.
TORRE INTERMEDICA CENTRO DE ESPECIALISTAS						72200849			3
DIRECCIÓN			CIUDAD	TELÉFONO					
CALLE 7 N° 39-197			MEDELLIN	3118775					

  

FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
DD/MM/AAAA			UNITARIO	TOTAL
06/10/2021	1	CONSULTA DE NEUROLOGIA PEDIATRICA MARTIN ARIZA GIL RC: 1020323943		200,000
		VALOR CONSULTA: 200.000		

  

VENDEDOR		TOTAL	200,000
<small>DECLARO QUE SOY DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO SEGÚN EL ARTÍCULO 4º DEL DECRETO 2153 DE 2015, COTIZADO A DIFERENCIA</small>		RTE FTE ( %)	
FIRMA		RTE ICA ( por mil)	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		TOTAL A PAGAR	200,000
		BASE GRAVABLE	
		IVA ( %)	
		RTE IVA (50 %)	

  

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR			
FECHA DE GRABACIÓN		NÚMERO DE CONSECUTIVO	
DD	MM	AAAA	



ANEXO 7


  


**Datos del Paciente**

Nombre: MARTIN AROCA GIL Documento: RC: 1020023943 Genero: Masculino Edad: 4 Estado Civil: Soltero Telefono: 3148356697 Telefono 2: Direccion: CRR 00 N 08 10 Tipo Afiliacion: Eps: PARTICULAR Diagnostico: H104

**Orden de Medicamentos**

- OLOPATADINA 0.2 % (NO POS) (olopatadina, alerjicaria, okulal, olopat) - GOTAS, Cantidad: 1, Dosis: 1GT, TOPICA, cada 24 horas, continuo, continúe ojo derecho. Control en 4-6 meses.

Firma virtual  00000021 14 40

*Beatrix Eugenia Blandón Berro*  
 Dr(a) BEATRIZ EUGENIA BLANDÓN BERRO  
 4373388

FARMACIA ESPECIFICA S.A.S.  
 NIT: 900250079-9  
 FARMACIA ESPECIFICA  
 CL. 35 N. 808 - 29  
 TEL: 412 8940  
 FACTURA DE VENTA ORDINAL - VALIDO  
 340.0000177522001 Doc. No: 18-83480  
 Fecha: 25/03/2021 14:21:53  
 Versión: MODELO ANGE  
 Códig: 52-DATA CGL 7

Código	Descripción	Total
32231	ZONA 1 (LAWRELL)	
	lab: FARMACIA ESPECIFICA	
181.000		\$1.000
37028	ALAP 0.2 % GOTAS X O.M. lab: PROCAPS S.A. UNID: 300	\$52.000
26045	SOLON KID SENSITIVE SPR 50 X 100 lab: GILFARMA LTDA.	\$45.580
3110001	3 Items 3 Ent. 0 Frac	\$170.500
	Subtotal :	\$9.420
	Total IVA :	\$12.000
	«Valor a pagar» :	\$12.000

Documento «Módulo»      Total

TRANSFERENCIAS      \$12.000  
 «Total recibido»      \$12.000

Tax (%)	Base	Val (\$)
0	\$12.000	\$0
15	\$45.580	\$9.420
	Total :	\$9.420

TRANSPARENCIA

ESTEFAMMY GIL  
 CIA. 75 # 45 E - 15 APT 401 ED. ARAN, COLO  
 MESA - MEDELLAN  
 Telefono: 4122657 3148356697

Firma:

WU FERM 10704000200003  
 DEL 2020/03/28  
 DESDE 1  
 HASTA 1000000  
 REVISADO MENSUAL PATRONAL

SU PUNTO DE LA SALUD  
 INFORMACIONESPECIFICA.COM  
 REVISE ANTES DE CAMBIAR  
 LOS PRODUCTOS NO TIENEN CAMBIO  
 \*\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*\*  
 SIGUENOS EN TODAS LAS REDES SOCIALES  
 BUENOS DIENTOS-ORDENTO 967  
 DEL 17 DE MARZO DE 2021

JCD: DRON.jcd@farmaciaespecifica.com  
 #120000





ANEXO ASOPADRES

ANEXO 9

