

**JUZGADO SÉPTIMO DE FAMILIA DE ORALIDAD**

Medellín, doce de mayo de dos mil veintidós

Radicado: 050013110-007-2017-00409-00

Ref. Ejecutivo por Alimentos

De conformidad con lo establecido en el artículo 443 del Código General del Proceso, se corre traslado a la parte ejecutante por el término de diez (10) días de las excepciones de fondo o merito propuestas por la parte ejecutada, para que se pronuncie sobre ellas, adjunte y pida las pruebas que pretenda hacer valer.

Se reconoce personería jurídica a la Doctora ANA ISABEL CARDONA GONZALEZ identificada con T.P. No. 251.852 del C.S.J., para actuar dentro del presente proceso como apoderada de la parte ejecutada.

**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: **af5eb6c8c27eaa2ecf61cb8d4ed8bb542b12b04d1644856a3fea9bd82bbeec1f**

Documento generado en 13/05/2022 12:06:10 PM

**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 de Medellín

[j07famed@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j07famed@cendoj.ramajudicial.gov.co)

Demandante:	TATIANA MARCELA COLORADO AGUIRRE en representación de su hijo menor SAMUEL LEANDRO SALAZAR COLORADO.
Demandado:	EDGAR LEANDRO SALAZAR ALVAREZ
Radicado:	05001 3110 007-2017-00409-00
Asunto:	Excepción al mandamiento de pago

ANA ISABEL CARDONA GONZÁLEZ, identificada con cédula de ciudadanía N°42.146.485 y tarjeta profesional de Abogada 251.852 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi condición de apoderada especial del señor EDGAR LEANDRO SALAZAR ALVAREZ por medio de este escrito respetuosamente presento escrito de EXCEPCIONES AL MANDAMIENTO DE PAGO librado por su despacho a través de auto del 18 de mayo de 2017 así:

A LOS HECHOS

Al hecho primero: Es cierto

Al hecho segundo: Es cierto

Al hecho Tercero: No es cierto. Como se verá en la relación de pagos que se adjunta a este escrito, tomada de los recibos de pago diligenciados por la señora Tatiana Marcela Colorado, para el mes de marzo de 2017, el señor Edgar Leandro Salazar Álvarez, había realizado pagos que no fueron tomados en cuenta en el escrito de demanda.

Además, de conformidad con el acta de conciliación suscrita ante el Defensor de familia Darío de Jesús Zapata Alzate, los pagos iniciaron a causarse desde el mes de diciembre de 2012 y no desde el mes de enero y que para el mes de enero el menor Samuel Leandro Salazar Álvarez aún no había nacido.

Al hecho cuarto: Es una consecuencia derivada de la suscripción del acta de conciliación.

A LAS PRETENSIONES:

Me opongo a la prosperidad de la totalidad de las pretensiones de la demanda y PROPONGO LAS EXCEPCIONES DE PAGO PARCIAL Y COBRO DE LO NO DEBIDO por los argumentos que expongo a continuación:

No es cierto que mi mandante adeude las cifras citadas en la demanda ejecutiva ya que como se puede observar en los recibos de pago adjuntos, elaborados y signados precisamente por la demandante, mi mandante ha realizado pagos que no están contenidos en dicha relación, pagos que no suman \$13.121.094 como manifiesta la demandante y tampoco \$11.111.094 como se determinó en el mandamiento de pago, tales pagos son los que se citan a continuación:

#### AÑO 2013

Fecha	Cuota alimentaria	Otros conceptos	Total mes	Total abonos
1/01/2013	176.834		176.834	-
11/02/2013	176.834	72.835	249.669	80.000
5/03/2013	176.834		176.834	185.000
1/04/2013	176.834		176.834	-
1/05/2013	176.834		176.834	340.000
16/06/2013	176.834		176.834	85.000
2/07/2013	176.834	72.835	249.669	170.000
1/08/2013	176.834		176.834	150.000
21/09/2013	176.834		176.834	128.000
1/10/2013	176.834		176.834	232.000
8/11/2013	176.834		176.834	170.000
23/12/2013	176.834	72.835	249.669	170.000

#### AÑO 2014

Fecha	Cuota alimentaria	Otros conceptos	Total mes	Total abonos
1/01/2014	184.792	-	184.792	-
1/02/2014	184.792	76.112	260.904	-
1/03/2014	184.792		184.792	520.000
1/04/2014	184.792		184.792	
16/05/2014	184.792		184.792	100.000
8/06/2014	184.792		184.792	150.000

1/07/2014	184.792	76.112	260.904	270.000
1/08/2014	184.792		184.792	-
21/09/2014	184.792		184.792	120.000
15/10/2014	184.792		184.792	100.000
22/11/2014	184.792		184.792	90.000
23/12/2014	184.792	76.112	260.904	400.000

### AÑO 2015

Fecha	Cuota alimentaria	Otros conceptos	Total mes	Total abonos
19/01/2015	193.292	-	193.292	100.000
1/02/2015	193.292	79.613	272.905	200.000
8/03/2015	193.292		193.292	170.000
1/04/2015	193.292		193.292	170.000
10/05/2015	193.292		193.292	175.000
2/06/2015	193.292		193.292	170.000
2/07/2015	193.292	79.613	272.905	170.000
18/08/2015	193.292		193.292	180.000
4/09/2015	193.292		193.292	100.000
15/10/2015	193.292		193.292	-
22/11/2015	193.292		193.292	-
23/12/2015	193.292	79.613	272.905	-

### AÑO 2016

Fecha	Cuota alimentaria	Otros conceptos	Total mes	Total abonos
1/01/2016	206.822	-	206.822	-
1/02/2016	206.822	85.162	291.984	-
16/03/2016	206.822		206.822	200.000
3/04/2016	206.822		206.822	200.000
1/05/2016	206.822		206.822	-

1/06/2016	206.822		206.822	-
1/07/2016	206.822	85.162	291.984	-
16/08/2016	206.822		206.822	200.000
1/09/2016	206.822		206.822	-
1/10/2016	206.822		206.822	-
1/11/2016	206.822		206.822	-
26/12/2016	206.822	85.162	291.984	150.000

### AÑO 2017

Fecha	Cuota alimentaria	Otros conceptos	Total mes	Total abonos
31/01/2017	221.299	-	221.299	200.000
1/02/2017	221.299	91.123	312.422	-
6/03/2017	221.299		221.299	100.000

Además, mi mandante realizó otros pagos que no fueron fechados por la demandante teniendo en cuenta que era aquella quien elaboraba los recibos, pero que en cualquier caso se causaron dentro del período que aquella manifiesta no haber recibido suma alguna por parte del demandado, pagos que pongo a consideración del despacho y la demandante para que se pronuncie sobre los mismos y que en cualquier caso solicito que dichas sumas se resten del total adeudado. Dichos pagos son los siguientes:

RECIBOS INFECHADOS
\$ 180.000
\$ 100.000
\$ 180.000
\$ 180.000
\$ 180.000
\$ 125.000
\$ 210.000
\$ 1.155.000

Sumado a lo anterior, mi mandante realizó gastos médicos de los cuales se adjuntan las correspondientes facturas y que se relacionan a continuación:

FECHA DE FACTURA	VALOR
15/12/2016	\$ 6.000
12/12/2016	\$ 43.400
14/03/2017	\$ 2.900
2/08/2017	\$ 2.900

Finalmente, y a fin que sean tenidos en cuenta dentro de la liquidación final de las sumas realmente adeudadas por mi mandante, se relacionan a continuación los pagos realizados posteriormente a la presentación de la demanda, es decir a partir del mes de abril de 2017:

#### ABRIL A DICIEMBRE DE 2017

21/04/2017	221.299		221.299	300.000
1/05/2017	221.299		221.299	-
1/06/2017	221.299		221.299	-
16/07/2017	221.299	91.123	312.422	100.000
2/08/2017	221.299		221.299	300.000
16/09/2017	221.299		221.299	100.000
1/10/2017	221.299		221.299	-
1/11/2017	221.299		221.299	-
27/12/2017	221.299	91.123	312.422	220.000

#### AÑO 2018

Fecha	Cuota alimentaria	Otros conceptos	Total mes	Total abonos
1/01/2018	234.355	-	234.355	-
1/02/2018	234.355	97.346	331.701	-
1/03/2018	234.355		234.355	-
1/04/2018	234.355		234.355	-
1/05/2018	234.355		234.355	-
1/06/2018	234.355		234.355	-

1/07/2018	234.355	97.346	331.701	-
12/08/2018	234.355		234.355	70.000
1/09/2018	234.355		234.355	-
1/10/2018	234.355		234.355	-
1/11/2018	234.355		234.355	150.000
1/12/2018	234.355	97.346	331.701	-

### AÑO 2019

Fecha	Cuota alimentaria	Otros conceptos	Total mes	Total abonos
1/01/2019	248.416	-	248.416	-
1/02/2019	248.416	103.186	351.602	-
1/03/2019	248.416		248.416	-
1/04/2019	248.416		248.416	-
1/05/2019	248.416		248.416	-
1/06/2019	248.416		248.416	-
1/07/2019	248.416	103.186	351.602	-
1/08/2019	248.416		248.416	-
1/09/2019	248.416		248.416	-
1/10/2019	248.416		248.416	180.000
1/11/2019	248.416		248.416	-
29/12/2019	248.416	103.186	351.602	200.000

### AÑO 2020

Fecha	Cuota alimentaria	Otros conceptos	Total mes	Total abonos
1/01/2020	263.320	-	263.320	-
1/02/2020	263.320	109.377	372.697	-
1/03/2020	263.320		263.320	-

1/04/2020	263.320		263.320	-
19/05/2020	263.320		263.320	60.000
1/06/2020	263.320		263.320	-
2/07/2020	263.320	109.377	372.697	400.000
2/08/2020	263.320		263.320	200.000
1/09/2020	263.320		263.320	-
1/10/2020	263.320		263.320	-
1/11/2020	263.320		263.320	-
9/12/2020	263.320	109.377	372.697	380.000

#### AÑO 2021

Fecha	Cuota alimentaria	Otros conceptos	Total mes	Total abonos
5/01/2021	272.536	-	272.536	160.000
1/02/2021	272.536	113.205	385.741	180.000
1/03/2021	272.536		272.536	-
1/04/2021	272.536		272.536	-
1/05/2021	272.536		272.536	-
1/06/2021	272.536		272.536	180.000
1/07/2021	272.536	113.205	385.741	-
3/08/2021	272.536		272.536	180.000
3/09/2021	272.536		272.536	180.000
1/10/2021	272.536		272.536	180.000
4/11/2021	272.536		272.536	166.000
4/12/2021	272.536	113.205	385.741	440.000

AÑO 2022: No se han realizado abonos teniendo en cuenta que al señor Salazar Álvarez le están reteniendo el 40% de su salario por orden del Despacho.

PRUEBAS:

Las obrantes en el proceso, además de los recibos de pago enunciados en el cuerpo de esta contestación, escaneados en formato Pdf. Los originales reposan en poder de la suscrita y se pondrán a disposición del Despacho en cuanto sean requeridos.

Interrogatorio de parte:

Que surtiré a la señora TATIANA MARCELA COLORADO AGUIRRE, sobre los hechos de la demanda ejecutiva, específicamente sobre el hecho Tercero de la demanda y lo relatado en este escrito de excepciones, en la fecha y hora que sean señalados por su Despacho.

ANEXOS:

- Poder conferido a la suscrita el cual fue remitido también por el demandante desde su dirección electrónica, directamente al correo electrónico del despacho.
- Los documentos enunciados como pruebas.

NOTIFICACIONES:

- Mi mandante recibe notificaciones en la dirección electrónica [leandrosa22@hotmail.com](mailto:leandrosa22@hotmail.com) y además se cita su dirección física la cual es Calle 91 39-46 Apartamento 255 de la ciudad de Medellín, celular 301-6966963.
- La suscrita recibe notificaciones en la Calle 51 49-11, Oficina 808 en la ciudad de Medellín, dirección electrónica reportada en el Registro Nacional de Abogados [cgonzalezconsultores@gmail.com](mailto:cgonzalezconsultores@gmail.com) celular 301-5405833
- En cumplimiento a lo establecido en el numeral 14 del artículo 78 del CGP y en el artículo 3 del Decreto 806 del 4 de junio del 2020, remito el archivo Pdf de la misma al apoderado de la actora a la dirección electrónica [jaime.casas@icbf.gov.co](mailto:jaime.casas@icbf.gov.co), concomitantemente con el envío al despacho de la presente contestación,

Atentamente,



ANA ISABEL CARDONA GONZÁLEZ

C.C. 42.146.485

T.P. 251.852

Señor  
**JESÚS ANTONIO ZULUAGA OSSA**  
 JUEZ SÉPTIMO DE FAMILIA DE ORALIDAD de Medellín  
 Correo electrónico: [j07famed@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j07famed@cendoj.ramajudicial.gov.co)

Demandante:	<b>TATIANA MARCELA COLORADO AGUIRRE en representación de su hijo menor SAMUEL LEANDRO SALAZAR COLORADO.</b>
Demandado:	<b>EDGAR LEANDRO SALAZAR ALVAREZ</b>
Radicado:	<b>05001 3110 007-2017-00409-00</b>
Asunto:	<b>Excepción al mandamiento de pago</b>

**EDGAR LEANDRO SALAZAR ALVAREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía 1.017.165.962, con domicilio en la Calle 91 39-46 Apartamento 255 de la ciudad de Medellín, titular de la cuenta de correo electrónico: [leandrosa22@hotmail.com](mailto:leandrosa22@hotmail.com) y del número celular 301-6966963, obrando en nombre propio; por medio de este escrito manifiesto que confiero Poder especial, amplio y suficiente a la Abogada en ejercicio ANA ISABEL CARDONA GONZÁLEZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía N°42.146.485 y Tarjeta profesional N°251.852 del Consejo Superior de la Judicatura, con domicilio profesional en la calle 51 número 49-11, oficina 808 Edificio Fabricato de la ciudad de Medellín, titular de la cuenta de correo electrónico [cgonzalezconsultores@gmail.com](mailto:cgonzalezconsultores@gmail.com) conforme al Registro Nacional de Abogados; para que ejerza mi representación judicial dentro del proceso ejecutivo promovido por la señora **TATIANA MARCELA COLORADO AGUIRRE** y que cursa ante este despacho bajo el radicado 05001 3110 007-2017-00409-00.

Dicho mandato, se otorga mediante mensaje de datos dirigido a su despacho, desde el correo electrónico del cual soy titular [leandrosa22@hotmail.com](mailto:leandrosa22@hotmail.com), como posibilita el artículo 5 del Decreto 806 de 2020, atendiendo igualmente lo estipulado en el artículo 74 del Código General del Proceso, así como lo planteado en el numeral 1 del Artículo 84 del mismo articulado.

La apoderada judicial, cuenta con todas las facultades consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso, especialmente las de sustituir, reasumir el presente poder, recibir, desistir, transigir, conciliar total o parcialmente, interponer recursos e impugnaciones, solicitar pruebas, solicitar medidas cautelares, y en general ejercer todas las gestiones inherentes al mandato judicial que acá se confiere, el cual desde ya ratifico de manera ilimitada para todos los efectos.

Atentamente,



**EDGAR LEANDRO SALAZAR ALVAREZ**  
 C.C. 1.017.165.962

Nº. 11 De Febrero Por \$ 80000 del 2013  
 Recibí (mos) de la Srta. delgado  
 La suma de ochenta mil pesos  
 para concepto de Alimentación  
 Recibí Lafiana CA  
 CC: 1128447782

Nº. 01 De Mayo Por \$ 340000 del 2013  
 Recibí (mos) de Leandro Salazar  
 La suma de Trescientos cuarenta mil pesos  
 para concepto de manutención  
 Recibí Lafiana CA  
 1128447782

Nº. 16 De Junio Por \$ 85000 del 2013  
 Recibí (mos) de la Srta. delgado  
 La suma de ochenta y cinco mil pesos.  
 para concepto de Alimentación  
 Recibí Lafiana CA  
 1128447782.

Nº. 23 De Julio Por \$ 85000 del 2013  
 Recibí (mos) de la Srta. delgado  
 La suma de ochenta y cinco mil pesos  
 para concepto de Alimentación  
 Recibí Lafiana CA  
 1128447782.

Nº. 21 De Septiembre Por \$ 128000 del 2013  
 Recibí (mos) de la Srta. delgado  
 La suma de CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS  
 para concepto de Alimentación  
 Recibí Lafiana CA  
 CC: 1128447782

**Recibo de Caja Menor**  
 MONTAÑA

de del Villar 05 05 2013 No. 1  
 Recibí (mos) Samuel SC \$ 180 000  
 Concepto Alimentación  
 Valor cientos y ochenta y cinco mil pesos  
 Firma de recibido Lafiana CA  
 CC: 1128447782

Nº. 02 De Julio Por \$ 85000 del 2013  
 Recibí (mos) de la Srta. delgado  
 La suma de ochenta y cinco mil pesos  
 para concepto de Alimentación  
 Recibí Lafiana CA  
 CC: 1128447782.

Nº. 07 De Agosto Por \$ 50000 del 2013  
 Recibí (mos) de la Srta. delgado  
 La suma de Cincuenta mil pesos  
 para concepto de Alimentación  
 Recibí Lafiana CA  
 1128447782.

Nº. 17 De Agosto Por \$ 100000 del 2013  
 Recibí (mos) de la Srta. delgado  
 La suma de Cien mil pesos  
 para concepto de Alimentación  
 Recibí Lafiana CA  
 CC: 1128447782

No. [redacted] Por \$ 147000  
7 de octubre del 2013  
Recibí(mo) [redacted]  
La suma de cuarenta y siete mil pesos  
para concepto de Alimentación

Recibí Lafarrell  
cc: 1128447782

No. [redacted] Por \$ 85000  
15 de octubre del 2013  
Recibí(mo) [redacted]  
La suma de ochenta y cinco mil pesos  
para concepto de Alimentación

Recibí Lafarrell  
cc: 1128447782

No. [redacted] Por \$ 85000  
8 de Noviembre del 2013  
Recibí(mo) [redacted]  
La suma de ochenta y cinco mil pesos  
para concepto de Alimentación

Recibí Lafarrell  
cc: 1128447782

No. [redacted] Por \$ 85000  
16 de Noviembre del 2013  
Recibí(mo) [redacted]  
La suma de ochenta y cinco mil pesos  
para concepto de Alimentación

Recibí Lafarrell  
cc: 1128447782

No. [redacted] Por \$ 170000  
23 de Diciembre del 2013  
Recibí(mo) [redacted]  
La suma de cientos setenta mil pesos  
para concepto de Alimentación

Recibí Lafarrell  
cc: 1128447782

No. [redacted] Por \$ 170000  
1 de Enero del 2014  
Recibí(mo) [redacted]  
La suma de cientos setenta mil pesos  
para concepto de Alimento

Recibí Lafarrell  
cc: 1128447782

No. [redacted] Por \$ 100000  
15 de Marzo del 2014  
Recibí(mo) [redacted]  
La suma de  cien mil pesos  
para concepto de Alimentación

Recibí Lafarrell  
cc: 1128447782

No. [redacted] Por \$ 250000  
1 de Mayo del 2014  
Recibí(mo) [redacted]  
La suma de doscientos cincuenta mil pesos  
para concepto de Alimentación

Recibí Lafarrell  
cc: 1128447782

No. [redacted] Por \$ 100000  
16 de Mayo del 2014  
Recibí(mo) [redacted]  
La suma de  cien mil pesos  
para concepto de Alimentación

Recibí Lafarrell  
cc: 1128447782

No. [redacted] Por \$ 150000  
8 de Junio del 2014  
Recibí(mo) [redacted]  
La suma de  ciento cincuenta mil pesos  
para concepto de Alimentación

Recibí Lafarrell  
cc: 1128447782

No. 01 de Julio  
 Recibido (en) de cien mil pesos  
 concepto de Alimentación  
 Recibido Liliana CA  
 C.C. 772044702

Fecha: 15 de Julio de 2014 \$ 85000  
 concepto de Alimentación y carne mil pesos  
 Recibido: Liliana CA  
 C.C. 772044702

<b>RECIBO DE CAJA MENOR</b>	
No.	
Ciudad	Meklini
PAGADO A	Samuel Leonardo Salazar
CONCEPTO	Alimentación
VALOR (en letras)	Siempre de mil pesos
FIRMA DE RECIBIDO	<u>Liliana CA</u>
APROBADO	C.C. NIT No. 772044702

<b>RECIBO DE CAJA MENOR</b>	
No.	
Ciudad	15/10/2014 \$ 100 000
PAGADO A	Samuel Leonardo Salazar Colorado
CONCEPTO	Alimentación
VALOR (en letras)	Cien mil pesos
FIRMA DE RECIBIDO	<u>Liliana CA</u>
APROBADO	C.C. NIT No. 112844702

<b>RECIBO DE CAJA MENOR</b>	
No.	
Ciudad	22/11/2014 \$ 90.000
PAGADO A	Samuel Leonardo Salazar Colorado
CONCEPTO	Alimentación
VALOR (en letras)	noventa mil pesos
FIRMA DE RECIBIDO	<u>Liliana CA</u>
APROBADO	C.C. NIT No. 112844702

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

16 12 2014 s 300000

Samuel Leandro Salazar Escobar

Alimentacion y ropas

Por y sobre 5 milpas

Trecientos mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

Juliano CA

C C  NIT  No. 1128447782.

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

06 12 2014 s 100000

Samuel Leandro Salazar

Alimentacion

Cien mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

Juliano CA

C C  NIT  No. 1128447782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

01 02 2015 s 100.000

Samuel Leandro Escobar

Alimentacion

Cien mil pesos

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

Juliano CA

C C  NIT  No. 1128447782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

19 01 2015 s 100000

Samuel Leandro Salazar Escobar

Alimentacion

Cien mil pesos

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

Juliano CA

C C  NIT  No. 1128447782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

8 05 2015 \$ 85.000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar Colorado

CONCEPTO Alimentacion

VALOR (en letras) ochenta y cinco mil pesos

CODIGO \_\_\_\_\_ FIRMA DE RECIBIDO *Juliana CA*  
 APROBADO \_\_\_\_\_ C.C.  NIT  No. 1128497182

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

17 02 2015 \$ 100.000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar

CONCEPTO Alimentacion

VALOR (en letras) cien mil pesos.

CODIGO \_\_\_\_\_ FIRMA DE RECIBIDO *Juliana CA.*  
 APROBADO \_\_\_\_\_ C.C.  NIT  No. \_\_\_\_\_

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

01 04 2015 \$ 90000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar Colorado

CONCEPTO Alimentacion

VALOR (en letras) noventa mil pesos

CODIGO \_\_\_\_\_ FIRMA DE RECIBIDO *Juliana CA*  
 APROBADO \_\_\_\_\_ C.C.  NIT  No. 1128497182

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

19 03 2015 \$ 85.000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar Colorado

CONCEPTO Alimentacion

VALOR (en letras) ochenta y cinco mil pesos

CODIGO \_\_\_\_\_ FIRMA DE RECIBIDO *Juliana CA*  
 APROBADO \_\_\_\_\_ C.C.  NIT  No. 1128497182

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

10 5 15 \$ 900000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar C

CONCEPTO Alimentación

VALOR (en letras) noventa mil pesos.

FIRMA DE RECIBIDO

*Feliana CA*

C.C.  NIT  No. 1128447182

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

02 06 2015 \$ 85.000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar Colorado

CONCEPTO Alimentación

VALOR (en letras) ochenta y cinco mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

*Feliana CA*

C.C.  NIT  No. 1128447182

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

20 04 2015 \$ 800000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar Colorado

CONCEPTO Alimentación

VALOR (en letras) ochenta mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

*Feliana CA*

C.C.  NIT  No. 1128447182

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

26 05 2015 \$ 85.000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar Colorado

CONCEPTO Alimentación

VALOR (en letras) ochenta y cinco mil pesos.

FIRMA DE RECIBIDO

*Feliana CA*

C.C.  NIT  No. 1128447182

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

02 07 2015 \$ 85000

PAGADO A Samuel Leonardo Salazar Colorado

CONCEPTO

Alimentación

Valor en letras Ochenta y cinco mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

Johana CA

C.C.  NIT  No. 1188494782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

18 06 2015 \$ 85000

PAGADO A Samuel Leonardo Salazar Colorado

CONCEPTO

Alimentación

Valor en letras Ochenta y cinco mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

Johana CA

C.C.  NIT  No. 1188494782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

18 8 2015 \$ 180000

PAGADO A Samuel Leonardo Salazar Colorado

CONCEPTO

Alimentación

Valor en letras Ciento ochenta y mil pe.

FIRMA DE RECIBIDO

Johana CA

C.C.  NIT  No. 1188494782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

18 07 2015 \$ 85.000

PAGADO A Samuel Leonardo Salazar C

CONCEPTO

Alimentación

Valor en letras Ochenta y cinco mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

Johana CA

C.C.  NIT  No. 1188494782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

16 03 2016 \$ 2000000

Samuel Leandro Salazar Colorado

Alimentación.

Dieciséis mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

*Salazar CD*

C.C.  NIT  No. 1128447782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

16 03 2016 \$ 100.000

Samuel Leandro Salazar C

Alimentación.

Mejor debe recibo de medicamentos  
particulares y recibo de caja Eps. \$ 23.200  
Cien mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

*Salazar CD*

C.C.  NIT  No. 1128447782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

04 9 2015 \$ 1000000

Samuel Leandro Salazar C.

Alimentación

Cien mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

*Salazar CD*

C.C.  NIT  No. 1128447782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

03 04 2016 \$ 100.000

Samuel Leandro Salazar Colorado

Alimentación.

Mejor debe recibos de medicamentos  
particulares y recibos de caja Eps \$ 23.200  
Cien mil pesos.

FIRMA DE RECIBIDO

*Salazar CD*

C.C.  NIT  No. 1128447782.

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

26 12 2016 \$ 150.000

Ciudad

PAGADO A

Samuel Leandro Salazar Celada

CONCEPTO

Alimentación

VALOR (en letras)

Cien cincuenta mil pesos

CODIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

C.C.  NIT.  No.

1128947782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

16 08 2016 \$ 200.000

Ciudad

PAGADO A

Samuel Leandro Salazar E.

CONCEPTO

Alimentación

VALOR (en letras)

Docientos mil pesos

CODIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

C.C.  NIT.  No.

1128947782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

05 01 2017 \$ 100.000

Ciudad

PAGADO A

Samuel Leandro Salazar E.

CONCEPTO

Alimentación

VALOR (en letras)

Cien mil pesos

CODIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

C.C.  NIT.  No.

1128947782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

31 01 2017 \$ 200.000

Ciudad

PAGADO A

Samuel Leandro Salazar Celada

CONCEPTO

Alimentación

VALOR (en letras)

Docientos mil pesos

CODIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

C.C.  NIT.  No.

1128947782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

16 07 2017 \$ 100.000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar Colorado

CONCEPTO Alimentacion

VALOR (en letras) cien mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

*Alvaro CA*

C.C. ENIT.  No. 1128449782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

21 04 2017 \$ 300.000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar Colorado

CONCEPTO Alimentacion.

VALOR (en letras) Trecientos mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

*Alvaro CA*

C.C. ENIT.  No.

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

18 08 2017 \$ 100.000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar E

CONCEPTO Alimentacion

VALOR (en letras) cien mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

*Alvaro CA*

C.C. ENIT.  No. 1128449782

**Recibo de Caja Menor**

2 08 2017

No. 1

Pagado a \$ 100.000

Concepto Alimentacion

Valor (en letras) cien mil pesos

Firma de recibido

*Alvaro CA*

C.C. ENIT.  No. 1128449782



**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

07 10 2018 \$180.000

PAGADO A Samuel Salazar

CONCEPTO Alimentacion

Docecientos mil pesos.

FIRMA DE RECIBIDO

*Alfonso A.*

C.C. & NIT  No. 1128447782.

**Recibo de Caja Menor**

07 11 2018 No.

Samuel Leoncio Salazar \$ 750.000

Concepto Alimentacion

Setecientos cincuenta mil pesos

Firma de recibido

*Alfonso A.*

C.C. & NIT  No. 1128447782

Samuel Leoncio Salazar Colorado

valor de 60000

Consejo de alimentacion

Alfonso Salazar de

c.c. 1128447782

19/05/20

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

29 12 2019 \$ 200.000

PAGADO A samuel Leoncio Salazar Colorado

CONCEPTO Alimentacion

VALOR (en letras) Dosecientos mil pesos

CODIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

C.C. & NIT  No. 1128447782



**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

05 01 20 120000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar

Alimentacion

FIRMA DE RECIBIDO

Anthony CA

C.C. NIT. No. 1128447782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Medellin 02 07 2020 \$ 150 000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar Colorado

Alimentacion

VALOR (en letras)

Ciento cincuenta mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

Anthony CA

C.C. NIT. No. 1128447782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

02 08 2020 \$ 70.000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar

Alimentacion

VALOR (en letras)

Setenta mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

Anthony CA

C.C. NIT. No. 1128447782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Medellin 15 07 2020 \$ 80.000

PAGADO A Samuel Leandro Salazar C.

Alimentacion.

VALOR (en letras)

Ochenta mil pesos

FIRMA DE RECIBIDO

Anthony CA

C.C. NIT. No. 1128447782

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

9 12 2020 \$ 160000

PAGADO A Samuel Leonardo Salazar C

CONCEPTO Plomería

VALOR (en letras) ciento sesenta mil pesos

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

Jhannan CA

C.C.  NIT  No. 1128447182

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

54 08 2020 \$ 130.000

PAGADO A Samuel Leonardo Salazar

CONCEPTO Plomería

VALOR (en letras) ciento treinta mil pesos

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

Jhannan CA

C.C.  NIT  No. 1128447182

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

5 01 2021 \$ 160000

PAGADO A Samuel Leonardo Salazar C

CONCEPTO Plomería

VALOR (en letras) ciento sesenta mil pesos

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

Jhannan CA

C.C.  NIT  No. 1128447182

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

19 12 2020 \$ 220.000

PAGADO A Samuel Leonardo Salazar

CONCEPTO Ropa.

VALOR (en letras) doscientos veinte mil pesos

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

Jhannan CA

C.C.  NIT  No. 1128447182.

**Recibo de Caja Menor**

FECHA	01 06 2021	No.	780000
RECIPIENTE	Samuel Leandro Salazar		
CONCEPTO	Alimentacion		
VALOR (en letras)			
VALOR (en numeros)			
APROBADO	Firma de recibido Juliana CA 1128491182		

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

01 02 2021 \$ 780000

RECIPIENTE Samuel Leandro Salazar Colorado

CONCEPTO Alimentacion

VALOR (en letras) Ciento ochenta y mil

VALOR (en numeros)

Firma de recibido  
Juliana CA

CC  NIT  No. 1128491182

**Recibo de Caja Menor**

FECHA	03 08 2021	No.	180000
RECIPIENTE	Samuel Salazar Colorado		
CONCEPTO	Alimentacion		
VALOR (en letras)	Ciento ochenta mil peses		
VALOR (en numeros)			
APROBADO	Firma de recibido Juliana CA 1128491182		

**Recibo de Caja Menor**

03 08 2021

No.

RECIPIENTE Samuel Salazar Colorado \$ 180.000

CONCEPTO Alimentacion

VALOR (en letras) Ciento ochenta mil peses

VALOR (en numeros)

Firma de recibido  
Juliana CA

CC  NIT  No. 1128491182



Samuel Leandro Salazar Colorado \$ 100.000

Alimentacion

Letra: Cienmil pesos

Firma: *Feliana Et*  
cc: 112844782

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

\$ 180.000

Samuel Leandro Salazar Colorado

Alimentacion

Cento Ochenta mil pesos

Firma de recibido:

*Feliana Et*

cc:  NIT  No 112844782

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

\$ 180.000

Samuel Leandro Salazar C

Alimentacion

Cento ochenta mil pesos

Firma de recibido:

*Feliana Et*

cc:  NIT  No 112844782

Recibo de Caja Menor

No.

\$ 180.000

Samuel Leandro Salazar C

Alimentacion

Cento ochenta mil pesos

Firma de recibido:

*Feliana Et*

cc:  NIT  No 112844782

Recibo

Pago a Samuel Leandro Salazar Colorado

valor: 180000

concepto ochenta mil pesos

Johana EP

cc: 1128447782

concepto:

Alimentacion

Pagado a Samuel Leandro Salazar Colorado:

valor de: 725000

concepto de alimentacion.

Johana EP.



Pagado a Samuel Leandro Salazar

valor: 210.000

concepto de alimentacion y estudio

Johana Colorado

cc: 1128447782



## Recibo de Caja - Ciklos

**UNIDAD BASICA JUNIN (ANTIOQUIA)**

Nit: 900363673-9

**No. Recibo :** 10      **Caja :** Caja 19

**Estado :** Pagado

**Documento Generador:** Orden De Servicio

**Fecha :** 15 / 12 / 2016

**Auxiliar :** Tatiana Gomez Valencia

**No. Documento :** Centro : 22860 Ordenamiento : 555269  
Orden de servicio : 1

RC - 1033192133

**Información Del Afiliado.**

**Identificación :**

**Nombre :** Samuel Leandro Salazar Colorado

**Tipo :** Beneficiario

**Rango :** Rango 1 (estrato 1)

**Conceptos a Cancelar**

Concepto	Valor	Forma pago
Copago	6000	Efectivo
<b>Total recibo:</b>	6,000	
<b>Total Efectivo</b>	6000	
<b>Saldo a favor</b>	\$0	
<b>Total a pagar por el afiliado</b>	<b>\$6000</b>	

# Recibo de Caja - Ciklos

Promedan Salud PFGP

Nit: 900038926-4

No. Recibo : 11

Caja : Alex Mauricio Guzman

Fecha : 12 / 12 / 2016

Estado : Pagado

Auxiliar : Jhoan Fernando Foto Sanchez

Documento Generador: Orden De Servicio

No. Documento : Centro : 15633 Ordenamiento : 19709  
Orden de servicio : 1

RC - 1033192133

## Información Del Afiliado.

### Identificación :

Nombre : Samuel Leandro Salazar Colorado

Tipo : Beneficiario

Rango : Rango 1 (estrato 1)

### Conceptos a Cancelar

Concepto	Valor	Forma pago
Copago	86800	Efectivo
Total recibo:	86,800	
<b>Total Efectivo</b>	86800	7.243.400
<b>Saldo a favor</b>	\$0	



**AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD ANEXO TÉCNICO No. 4**



ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: COOMEVA EPS Código: EPS016

Centro: 2286 Ordenamiento: 404361 Orden: 2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Numero Autorización: 171981356  
Fecha y Hora: 16/03/2017 14:34:51  
Numero de Solicitud Origen: 171145463  
Fecha y Hora: 08/02/2017 12:44:54



**INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)**

Nombre: Medicamentos Pos S.A. No. Identificación: NIT - 811016426 - 6 Contratación: Capitación  
Dirección: RED DE DISPENSACION DE CADA MUNICIPIO - MEDELLIN - ANTIOQUIA Teléfono: (0\_4)1234567 Código: 050011080491

**DATOS DEL PACIENTE**

Afiliado: Salazar Colorado Samuel Leandro  
No. Identificación: RC-1033192133 Fecha de Nacimiento: 2012/02/22 Dirección de Residencia habitual: calle 82a No 32 29 Régimen Contributivo  
Teléfono Celular: 3146375576 Teléfono: 2111536 Correo Electrónico: mugrecito19@hotmail.com  
Departamento: ANTIOQUIA Municipio: MEDELLIN IPS Afiliado: Sinergia Salud Unidad Basica Junin (antioquia) Oficina: Medellín

**SERVICIOS AUTORIZADOS**

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:	Diagnóstico:	Finalidad:	
CONSULTA EXTERNA	J450	Enfermedad General	
Tipo Código	Descripción	Cantidad Posología	Días
CUM 20012688-1	Beclometasona Aerosol 50 Mcg (cod 17874 - Ben Medical S a ) -	1 inhalador nasal aplicar 1 puff en cada fosa nasal cada 12 horas	30
CUM 19935759-1	Beclometasona Suspension Para Inhalar 50mcg/dosis (cod 2697 -laboratorios Chalver De Colombia S a )	1 inhalador oral aplicar 2 puff a cad 12 horas	30
CUM 19900625-1	Salbutamol Aerosol 100 Mcg/dosis (cod 5590 -glaxosmithkline Colombia S a )glaxosmithkline Colombia S a	1 aplicar 2 puff cada 12 horas	30
CUM 54559-1	Lorastadina Jarabe 5 Mg/5 ML (0.1%) (cod 358 -winthrop Pharmaceuticals De Colombia S a )	1 tomar 5 cc cada 24 horas	30

**PAGOS COMPARTIDOS**

Concepto	Valor en Pesos (a cancelar por el Paciente)	Valor Máximo (Tope de esta autorización)
Recaudo Del Prestador	2.900	2.900
Quota Moderadora	0	0
Copago	0	0
Quota de Recuperacion	0	0

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago : 100

Tipo de Recobro : Ninguno

Observaciones: Autorización generada automáticamente por la funcionalidad del decreto 4747 para la solicitud de autorización de servicios ATJ con código (171145463) [Obs: TGOmez = Reclama la sr tratiana colorado El Dia 16-03-2017] Solicitud POS

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO QUE AUTORIZA**

Nombre de quien Autoriza: Katherine Villegas Arrieta Cargo: Auxiliar Sinergia Salud Unidad Basica Junin (antioquia) Teléfono: 4155000  
Facturar a: COOMEVA EPS

Los Pagos Moderadores NO se han cancelado

Nombre Legible y número de identificación del paciente o quien reclama

Esta autorización es valida por 30 dias a partir de la fecha de expedición.

EPS-FT-063

Mod Sep/2013

MEDICAMENTOS POS S.A.  
CALLE 82A No 32-29  
ROBLEDO (MEDELLIN)  
BOSQUES DE SAN PABLO  
Teléfono: 4416734

RECIBO DE CAJA: 017-401257

FORMULA: A17 637308  
SUCUENTA: POS CAPITA  
FECHA DISPENSACION: 14/03/2017  
CLIENTE: COOMEVA EPS S.A  
ENTIDAD: COOMEVA EPS S.A  
PACIENTE: RC 1033192133  
SAMUEL ALEJANDRO SALAZAR COLORADO  
HAP: 2

CODIGO CANT	DESCRIPCION	VALOR
09074 3	AROXCILINA 50MG/HL EG. SUSP ENSION ORAL 250 MG/5ML/100 ML - (AROXICI LINA 250 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION.)	2.900

CUOTA MODERADORA 2.900  
14/03/2017 15:06 ENTREGADOR: 43251615

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
AGENTES RETENEDORES DE IVA E ICA.  
NO SOMOS AUTORRETEREDORES

*Salazar C.A.*

MEDICAMENTOS POS S.A.

NIT: 911016426-6

MEDELLIN (MEDELLIN)

CLINICA MEDELLIN

Telefono:5142793

RECIBO DE CAJA: 006-671981

FORMULA: 017 1015014

SUBCUENTA: POS CAPITA

FECHA DISPENSACION: 08/02/2017

CLIENTE: COOHEVA EPS S.A

ENTIDAD: COOHEVA EPS S.A

PACIENTE: RC 1033190133

SAMUEL LEANDRO SALAZAR COLORADO

NAP: 171981355

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	VALOR
772701	1	BECLOMETASONA DIFROPIONATO NASAL SPRAY NASAL 50 MCG/200 D - (BECLOMETASONA AEROSOL 50 MCG)	
40092	1	BECLOMETASONA DIFROPIONATO EN CAL LIQUIDO PARA INHALACION 50 MCG/200 D - (NABUMEX AEROSOL)	
38486	1	SALBUTAMOL INHALADOR ORAL 10 D MCG/200 D - (VENTILIN USE INHALADOR)	
01361	1	LORATADINA (1MG/ML) JARABE 5 MG/5ML/100 ML - (LORATADINA JARABE)	

CUOTA MODERADORA 2.900

08/02/2017 13:13 ENTREGADOR: 9707301637

5 *Leiana et*

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES AGENTES RETENEDORES DE IVA E ICA. NO SOMOS AUTORRETENEDORES