

## RV: 2021 - 483 REF: CONTESTACIÓN LIQUIDACIÓN

Juzgado 02 Familia Circuito - Antioquia - Medellín <j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mar 25/07/2023 14:53

Para:Raul Ivan Ramirez Ramirez <rramirer@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 22 archivos adjuntos (3 MB)

Memorial Contestación.pdf; recibo de pago #2 psicología.pdf; recibo de pago #1 psicología.pdf; gafas sept 22.pdf; Transporte 2023.pdf; Transporte 2022.pdf; Pago camisetas colegio 2023 - 2.jpeg; Pago camisetas colegio 2023 - 1.jpeg; zapatos 2023.jpeg; Tenis colegio.jpeg; libros.jpeg; factura utiles 2023.jpeg; pago libros.jpeg; COMPROBANTE 5 odontología.JPG; COMPROBANTE 2 odontología.JPG; COMPROBANTE 3odontología.JPG; COMPROBANTE 1 odontología.JPG; COMPROBANTE 4 odontología.JPG; COMPROBANTE 6odontología.JPG; COMPROBANTE 7 odontología.JPG; Estado de cuenta odontología.jpeg; Alexis.jpeg;

MEMORIAL 2021-00483



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

### JUZGADO 2 DE FAMILIA DE ORALIDAD DE MEDELLÍN

 (4) 232 83 90

 [j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co)

 [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co)

 Cra 52 # 42-73, piso 3, oficina 302

 Lun. a Vier. 8 am -12 m y 1 pm - 5 pm



#### Importante:

Las solicitudes y escritos enviados a este correo por fuera del horario laboral, se entienden recibidos al día hábil siguiente.

---

**De:** Certezas Jurídicas Abogados <certezasjuridicas@gmail.com>

**Enviado:** martes, 25 de julio de 2023 13:48

**Para:** Juzgado 02 Familia Circuito - Antioquia - Medellín <j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co>;  
adriangonza@hotmail.com <adriangonza@hotmail.com>

**Asunto:** 2021 - 483 REF: CONTESTACIÓN LIQUIDACIÓN

Doctor

**JESÚS TIBERIO JARAMILLO ARBELÁEZ**

**JUEZ SEGUNDO (02) DE FAMILIA DE MEDELLÍN**

**E.S.D.**

**REFERENCIA:** RESPUESTA A TRASLADO - LIQUIDACIÓN

**PROCESO:** EJECUTIVO DE ALIMENTOS

**DEMANDANTE:** NATALIA ANDREA LÓPEZ ARANGO

**DEMANDADOS:** ALEXIS CORREA HERNANDEZ

**RADICADO:** 2021-483

**NATALIA ANDREA LÓPEZ ARANGO**, persona mayor de edad, con domicilio y residencia en **Medellín – Antioquia**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.036.641.391**, actuando en nombre propio, respetuosamente y como madre y representante legal de mi hijo, el menor **LUIS FELIPE CORREA LÓPEZ**,

identificado con el NUIP N° 1.035.979.926. Respetuosamente comparezco ante su Despacho, con el fin de responder a la liquidación del crédito que presentó el demandado, de acuerdo con los documentos anexos.

Del señor Juez, respetuosamente,

***Natalia A. López Arango***



**QUINTO:** Con relación a los gastos médicos, NO POS y otros, debe la suma de **CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS Y NOVENTA Y OCHO CENTAVOS M/L (\$434.599,98)**, así:

Fecha	Cuota Odontología	Pago	Saldo	Interés %	Interés mensual	Nro. meses en mora	Interés en mora	Saldo con mora
13/08/2022	\$ 175.000,00	\$ -	\$ 175.000,00	0,50%	\$ 875,00	11	\$ 9.625,00	\$ 184.625,00
21/06/2023	\$ 85.000,00	\$ -	\$ 85.000,00	0,50%	\$ 425,00	2	\$ 850,00	\$ 85.850,00
9/09/2022	\$ 162.499,98	\$ -	\$ 162.499,98	0,50%	\$ 812,50	2	\$ 1.625,00	\$ 164.124,98
								\$ 434.599,98

**SEXTO:** En lo que concierne al transporte escolar, teniendo en cuenta que este ítem hace parte de los gastos escolares, el valor insoluto es de **UN MILLÓN CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L (\$ 1.058.350)**, así:

Fecha	Cuota Transporte Escolar	Pago	Saldo	Interés %	Interés mensual	Nro. meses en mora	Interés en mora	Saldo con mora
30/01/2022	\$ 30.000,00	\$ -	\$ 30.000,00	0,50%	\$ 150,00	17	\$ 2.550,00	\$ 32.550,00
28/02/2022	\$ 60.000,00	\$ -	\$ 60.000,00	0,50%	\$ 300,00	16	\$ 4.800,00	\$ 64.800,00
30/03/2022	\$ 60.000,00	\$ -	\$ 60.000,00	0,50%	\$ 300,00	15	\$ 4.500,00	\$ 64.500,00
30/04/2022	\$ 60.000,00	\$ -	\$ 60.000,00	0,50%	\$ 300,00	14	\$ 4.200,00	\$ 64.200,00
30/05/2022	\$ 60.000,00	\$ -	\$ 60.000,00	0,50%	\$ 300,00	13	\$ 3.900,00	\$ 63.900,00
30/06/2022	\$ 60.000,00	\$ -	\$ 60.000,00	0,50%	\$ 300,00	12	\$ 3.600,00	\$ 63.600,00
30/07/2022	\$ 60.000,00	\$ -	\$ 60.000,00	0,50%	\$ 300,00	11	\$ 3.300,00	\$ 63.300,00
30/08/2022	\$ 60.000,00	\$ -	\$ 60.000,00	0,50%	\$ 300,00	10	\$ 3.000,00	\$ 63.000,00
30/09/2022	\$ 60.000,00	\$ -	\$ 60.000,00	0,50%	\$ 300,00	9	\$ 2.700,00	\$ 62.700,00
30/10/2022	\$ 60.000,00	\$ -	\$ 60.000,00	0,50%	\$ 300,00	8	\$ 2.400,00	\$ 62.400,00
30/11/2022	\$ 60.000,00	\$ -	\$ 60.000,00	0,50%	\$ 300,00	7	\$ 2.100,00	\$ 62.100,00
30/01/2023	\$ 35.000,00	\$ -	\$ 35.000,00	0,50%	\$ 175,00	6	\$ 1.050,00	\$ 36.050,00
28/02/2023	\$ 70.000,00	\$ -	\$ 70.000,00	0,50%	\$ 350,00	5	\$ 1.750,00	\$ 71.750,00
30/03/2023	\$ 70.000,00	\$ -	\$ 70.000,00	0,50%	\$ 350,00	4	\$ 1.400,00	\$ 71.400,00
30/04/2023	\$ 70.000,00	\$ -	\$ 70.000,00	0,50%	\$ 350,00	3	\$ 1.050,00	\$ 71.050,00
30/05/2023	\$ 70.000,00	\$ -	\$ 70.000,00	0,50%	\$ 350,00	2	\$ 700,00	\$ 70.700,00
30/06/2023	\$ 70.000,00	\$ -	\$ 70.000,00	0,50%	\$ 350,00	1	\$ 350,00	\$ 70.350,00
								\$ 1.058.350,00

De acuerdo a lo anterior, el señor **ALEXIS CORREA HERNÁNDEZ**, adeuda un total de **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON SEIS CENTAVOS M/L (\$2.578.524,06)** por los conceptos antes mencionados.

Item	Saldo con mora
Cuota Alimentaria	\$ 791.771,83
Uniformes y Zapatos	\$ 153.933,50
Útiles Escolares	\$ 79.868,75
Gastos Médicos	\$ 494.599,98
Transporte	\$ 1.058.350,00
	\$ 2.578.524,06

En atención a lo previamente explicado, le hago al Despacho las siguientes:

#### SOLICITUDES

**PRIMERA:** Se condene al señor **ALEXIS CORREA HERNÁNDEZ**, mayor y vecino de **Medellín – Antioquia**, identificado con la cedula de ciudadanía N° 1.036.626.365, al pago de **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON SEIS CENTAVOS M/L (\$2.578.524,06)**, en favor del menor **LUIS FELIPE CORREA LÓPEZ**, identificado con el NUIP N° 1.035.979.926, representado por **NATALIA ANDREA LÓPEZ ARANGO**, persona mayor de edad, con domicilio y residencia en **Medellín – Antioquia**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.036.641.391.

**SEGUNDA:** Se aclare lo mencionado en el Hecho Primero, toda vez que, la Apoderada del señor Alexis Correa, aduce que este ha realizado abonos por un total de **SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L (\$7'390.199)**. Sin embargo, no presentan los correspondientes soportes y, según los títulos que el Despacho me ha entregado para su cobro, solo se ha consignado a la cuenta de este, alrededor de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$4'000.000)**.

**ANEXOS:**

- Facturas pago de camisetas de uniforme señaladas con color verde
- Facturas de zapatos del colegio
- Facturas de útiles y libros
- Pago de cuotas tratamiento de odontología
- Pago de citas tratamiento psicología
- Factura cambio de gafas
- Constancias transporte escolar 2022 y 2023

Agradezco su atención y comprensión.

Del Señor Juez, respetuosamente,

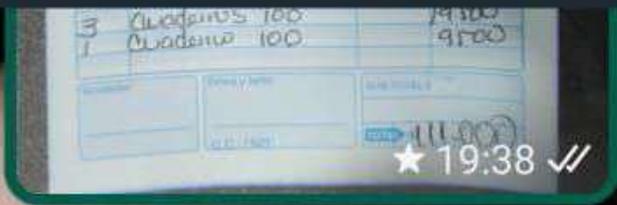


**NATALIA ANDREA LÓPEZ ARANGO**  
C.C. N° 1.036.641.391.



Alexis

20:55



Tú

Foto

55500 21:48

+130000=185500 21:48

20 de enero de 2023



**Dra.NUBIA VASQUEZ CASTILLO**  
Odontopediatra y ortopedista maxilar  
Tel. 5575134 Cel. 301 550 95 22  
Cra 81 No 32-204 consultorio 324

*Reporte del Estado de Cuenta # 3584*

18/07/2023

**Fecha Creación:** 13/08/2022

**Paciente:** LUIS FELIPE CORREA LOPEZ

**Nº Historia:** 1035979926

**Dirección** No

**Teléfono**

**Costo del Tratamiento** \$ 50.000

**Cuota inicial** \$ 0

**Numero de Cuotas** 1

**Valor de las Cuotas** \$ 50.000

**Saldo Total:** \$

**Mora a la Fecha:** \$ 0

**Descripción**

**Observaciones**

Nº	Fecha	RECIBOS	Abono	Adicionales	Nota Crédito	Concepto	Parcial	Total
1	13/08/2022	6302	\$ 50.000	\$ 0	\$ 0	ABONO TTO	\$ 0	\$ 0

**Dra.NUBIA VASQUEZ CASTILLO**

Odontopediatra y ortopedista maxilar

Tel. 5575134 Cel. 301 550 95 22

Cra 81 No 32-204 consultorio 324

*Reporte del Estado de Cuenta # 3655*

18/07/2023

Fecha Creación: 1/10/2022

**Paciente:** LUIS FELIPE CORREA LOPEZ

**Nº Historia:** 1035979926

**Dirección** No

**Teléfono**

**Costo del Tratamiento** \$ 50.000

**Cuota inicial** \$ 0

**Numero de Cuotas** 1

**Valor de las Cuotas** \$ 50.000

**Saldo Total:** \$

**Mora a la Fecha:** \$ 0

**Descripción**

**Observaciones**

Nº	Fecha	RECIBOS	Abono	Adicionales	Nota Crédito	Concepto	Parcial	Total
1	1/10/2022	6441	\$ 50.000	\$ 0	\$ 0	ABONO TTO	\$ 0	\$ 0

**Dra.NUBIA VASQUEZ CASTILLO**  
**Odontopediatra y ortopedista maxilar**  
**Tel. 5575134 Cel. 301 550 95 22**  
 Cra 81 No 32-204 consultorio 324

*Reporte del Estado de Cuenta # 3709*

18/07/2023

**Fecha Creación:** 5/11/2022

**Paciente:** LUIS FELIPE CORREA LOPEZ

**Nº Historia:** 1035979926

**Dirección No**

**Teléfono**

**Costo del Tratamiento** \$ 50.000

**Cuota inicial** \$ 0

**Numero de Cuotas** 1

**Valor de las Cuotas** \$ 50.000

**Saldo Total:** \$

**Mora a la Fecha:** \$ 0

**Descripción**

**Observaciones**

Nº	Fecha	RECIBOS	Abono	Adicionales	Nota Crédito	Concepto	Parcial	Total
1	5/11/2022	6529	\$ 50.000	\$ 0	\$ 0	ABONO TTO	\$ 0	\$ 0

**Dra.NUBIA VASQUEZ CASTILLO**  
Odontopediatra y ortopedista maxilar  
Tel. 5575134 Cel. 301 550 95 22  
Cra 81 No 32-204 consultorio 324

Reporte del Estado de Cuenta # 3744

18/07/2023

Fecha Creación: 3/12/2022

Paciente: LUIS FELIPE CORREA LOPEZ

Nº Historia: 1035979926

Dirección No

Teléfono

Costo del Tratamiento \$ 50.000

Cuota inicial \$ 0

Numero de Cuotas 1

Valor de las Cuotas \$ 50.000

Saldo Total: \$

Mora a la Fecha: \$ 0

Descripción

Observaciones

Nº	Fecha	RECIBOS	Abono	Adicionales	Nota Crédito	Concepto	Parcial	Total
1	3/12/2022	6589	\$ 50.000	\$ 0	\$ 0	ABONO TTO	\$ 0	\$ 0

**Dra.NUBIA VASQUEZ CASTILLO**  
**Odontopediatra y ortopedista maxilar**  
**Tel. 5575134 Cel. 301 550 95 22**  
 Cra 81 No 32-204 consultorio 324

*Reporte del Estado de Cuenta # 3757*

18/07/2023

**Fecha Creación:** 16/12/2022

**Paciente:** LUIS FELIPE CORREA LOPEZ

**Nº Historia:** 1035979926

**Dirección No**

**Teléfono**

**Costo del Tratamiento** \$ 50.000

**Cuota inicial** \$ 0

**Numero de Cuotas** 1

**Valor de las Cuotas** \$ 50.000

**Saldo Total:** \$

**Mora a la Fecha:** \$ 0

**Descripción**

**Observaciones**

Nº	Fecha	RECIBOS	Abono	Adicionales	Nota Crédito	Concepto	Parcial	Total
1	16/12/2022	6628	\$ 50.000	\$ 0	\$ 0	REPARACION	\$ 0	\$ 0

**Dra.NUBIA VASQUEZ CASTILLO**  
Odontopediatra y ortopedista maxilar  
Tel. 5575134 Cel. 301 550 95 22  
Cra 81 No 32-204 consultorio 324

*Reporte del Estado de Cuenta # 3795*

18/07/2023

**Fecha Creación:** 14/01/2023

**Paciente:** LUIS FELIPE CORREA LOPEZ

**Nº Historia:** 1035979926

**Dirección** No

**Teléfono**

**Costo del Tratamiento** \$ 50.000

**Cuota inicial** \$ 0

**Numero de Cuotas** 1

**Valor de las Cuotas** \$ 50.000

**Saldo Total:** \$

**Mora a la Fecha:** \$ 0

**Descripción**

**Observaciones**

Nº	Fecha	RECIBOS	Abono	Adicionales	Nota Crédito	Concepto	Parcial	Total
1	4/02/2023	6749	\$ 50.000	\$ 0	\$ 0	ABONO TTO	\$ 0	\$ 0

**Dra.NUBIA VASQUEZ CASTILLO**

Odontopediatra y ortopedista maxilar

Tel. 5575134 Cel. 301 550 95 22

Cra 81 No 32-204 consultorio 324

*Reporte del Estado de Cuenta # 3918*

18/07/2023

**Fecha Creación:** 1/04/2023

**Paciente:** LUIS FELIPE CORREA LOPEZ

**Nº Historia:** 1035979926

**Dirección** No

**Teléfono**

**Costo del Tratamiento** \$ 50.000

**Cuota inicial** \$ 0

**Numero de Cuotas** 1

**Valor de las Cuotas** \$ 50.000

**Saldo Total:** \$

**Mora a la Fecha:** \$ 0

**Descripción**

**Observaciones**

Nº	Fecha	RECIBOS	Abono	Adicionales	Nota Crédito	Concepto	Parcial	Total
1	1/04/2023	6908	\$ 50.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 0	\$ 0

**Dra.NUBIA VASQUEZ CASTILLO**  
**Odontopediatra y ortopedista maxilar**  
**Tel. 5575134 Cel. 301 550 95 22**  
Cra 81 No 32-204 consultorio 324

*Reporte del Estado de Cuenta # 2400*

17/07/2023

**Fecha Creación: 7/11/2020**

**Paciente:** LUIS FELIPE CORREA LOPEZ

**N° Historia:** 1035979926

**Dirección** No

**Teléfono**

**Costo del Tratamiento** \$ 1.380.000

**Cuota inicial** \$ 0

**Numero de Cuotas** 1

**Valor de las Cuotas** \$ 1.380.000

**Saldo Total:** \$

**Mora a la Fecha:** \$ 0

**Descripción**

**Observaciones**

N°	Fecha	RECIBOS	Abono	Adicionales	Nota Crédito	Concepto	Parcial	Total
1	7/11/2020	4258	\$ 180.000	\$ 0	\$ 0	ABONO TTO	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000
1	23/12/2020	4477	\$ 180.000	\$ 0	\$ 0	ABONO TTO	\$ 1.020.000	\$ 1.020.000
1	27/01/2021	4486	\$ 180.000	\$ 0	\$ 0	ABONO TTO	\$ 840.000	\$ 840.000
1	6/03/2021	4595	\$ 70.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 770.000	\$ 770.000
1	14/04/2021	4709	\$ 70.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 700.000	\$ 700.000
1	26/05/2021	5236	\$ 70.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 630.000	\$ 630.000
1	14/07/2021	5128	\$ 70.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 560.000	\$ 560.000
1	4/08/2021	5129	\$ 70.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 490.000	\$ 490.000
1	4/09/2021	5184	\$ 70.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 420.000	\$ 420.000
1	2/10/2021	5297	\$ 70.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 350.000	\$ 350.000
1	6/11/2021	5385	\$ 70.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 280.000	\$ 280.000
1	4/12/2021	5493	\$ 70.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 210.000	\$ 210.000
1	5/02/2022	5865	\$ 70.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 140.000	\$ 140.000
1	5/03/2022	5750	\$ 70.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 70.000	\$ 70.000
1	2/04/2022	5884	\$ 70.000	\$ 0	\$ 0	CONTROL MENSUAL	\$ 0	\$ 0

CUENTA DE COBRO  REMISIÓN  No.  
 RECIBO DE PAGO  PEDIDO

SEÑOR(ES) **Natalia Lopez** FECHA **18 01 23**  
 C.C. O NIT: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
 TEL. \_\_\_\_\_ CONTADO  CREDITO  PLAZO: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL.
1	pegamento barra		5000
1	bolbon peg'		1200
1	conector		2200
1	tijeras		3100
1	transportador		2000
1	Regla flexible		2000
1	Colores x 12 Norma		15000
2	Lapiceros retractil		2600
1	Block Carta		5300
2	Borradores nata		1600
5	Cuadernos 50h. p/b.		27500
2	Cuadernos 100 econ.		9000
1	Cuaderno 100		5500
3	Cuadernos 100		19500
1	Cuaderno 100		9500

Vendedor  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Firma y Sello:  
 \_\_\_\_\_  
 C.C. / NIT: \_\_\_\_\_

SUB-TOTAL \$  
 TOTAL \$ **111.000**

EL VILLA

42  
1/  
35

# DICCIONARIO BÁSICO DE LA LENGUA ESPAÑOLA

CONTIENE:  
Más de 20.000 entradas léxicas.  
Más de 30.000 acepciones.  
Insertos a color en gran variedad.



NUEVA

PAPETERIA EL ANCLA  
JOVANNY ALBERTO VALENCIA GOMEZ  
NIT: 71377450-8  
Dirección: Cra 76 # 27 - 18  
Medellín - Antioquia  
Tel: 353 4295 Cel: 320 708 1223  
Email: papeteriaelanca@hotmail.com

Responsable de IVA Resolución POS  
No. 18764042652426 del 10-01-2023  
del POS 35593 al 40.000 Vig 6 Meses

Factura de Venta No. : POS 38112  
Fecha : 31/01/2023  
Cliente : VENTAS MOSTRADOR  
NIT/CC : 2222222 2  
Vendedor : ANDREA CARO VILLA

PRODUCTO	CANT	V.	UNIT	TOTAL
PRODUCTOS PAPEL	1,0	17,500		17,500
ERTIA EXENTOS ON				0,00
TOTAL SIN I.V.A.				17,500
IDEA				0,00
IMPONCONDIONO				0,00
DESCUENTOS				0,00
I.V.A				17,500
TOTAL A PAGAR				17,500

EFFECTIVO	IMPUESTOS	BASE	IVA
0	17,500		0

GRACIAS POR SU COMPRA.  
¡VUELVA PRONTO!  
RECUERDA QUE CONTAMOS CON SERVICIO A DOM  
Software: WOF10 Office Cel: 3207081223  
www.wor10office.com.co

**icopel**  
Pasión por los papeles y el arte



## Gracias por tu pedido

Hola daniel,

Solo para que lo sepas – hemos recibido tu pedido #3193, y ahora se está procesando:

### [Pedido #3193] (9 de diciembre de 2022)

Producto	Cantidad	Precio
Sta Juana - Blusa Unisex - 6 Tallas Pequeñas: 6	1	\$44.000
Sta Juana - Falda niña - 6 Tallas Pequeñas: 6	1	\$58.000
Sta Juana - Corbata	1	\$23.000
Sta Juana - Delantal niña - 6 Tallas Pequeñas: 6	1	\$50.000
Sta Juana - Camiseta Deportiva - 6 Tallas Pequeñas: 6	1	\$49.000
Sta Juana - Sudadera deportiva - 6 Tallas Pequeñas: 6	1	\$59.500
Sta Juana -		



Sta Juana - Sudadera deportiva - 6 <b>Tallas Pequeñas: 6</b>	1	\$59.500
Sta Juana - Chaqueta - 6 <b>Tallas Pequeñas: 6</b>	1	\$72.000
YP - Camiseta diario hombre - 14 <b>Tallas: 14</b>	1	\$46.000
YP - Camiseta fisica unisex - 14 <b>Tallas: 14</b>	1	\$43.000
<b>Subtotal:</b>		\$444.500
<b>Envío:</b>		Recoger en tienda, solo aplica para colegios
<b>Método de pago:</b>		Wompi
<b>Total:</b>		\$444.500

**Nombre Estudiante:** Para efectos de entrega en el jardin

### **Dirección de facturación**

daniel agudelo gonzalez  
cr 71 # 0 - 54  
segundo piso, belen san bernardo  
colombia, medellin  
Antioquia  
[3022931089](tel:3022931089)  
[danny.allinmedellin@gmail.com](mailto:danny.allinmedellin@gmail.com)

# Arte & Papelería

Nº 98 624 126 - 5  
ARGIRO DE JESUS PENAGOS  
Calle 49 No.50 -52 -Tel.3726900  
IVA Regimen Común

Factura de Venta.

Nº 343680

Fecha: 1/02/2023

6:22:00

Cajero ARTE1

Cliente VENTAS CONTADO

NIT/ CC

Cod.	Producto	Cant.	Total
LBR002	LIBRO SURTIDO	1	12.900
LBR002	LIBRO SURTIDO	1	13.900

Subtotal: 26.800

Total Factura: 26.800

Total Cancelado: 26.800

Cambio: 0

Discriminacion Impuestos

	Base	Iva	Total
Base 19%	0,00	0,00	0
Exentos	26.800		

Totales: 26.800 0 26.800

Vendedor: A4 MARITZA

Documento Oficial de autorizacion Pos  
DIAN No. 18764025368184 de 2022/02/14

Vigencia de 18 Meses .

Desde 2022/02/14 Hasta 500000

GRACIAS POR SU COMPRA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TOTAL
MARCA			
DESCUENTO			
912100031 37	TENIS FORCE	1	99900

COLOR: BLANCO

MARCA: THROWING

DCTO : 0 0

INFORMACION CLIENTE

UNIDADES..... 1

SUBTOTAL..... \$ 99.900

DESCUENTOS..... \$ 0

IMPO. CONSUMO. BOLSA. \$ 0

TOTAL A PAGAR..... \$ 99.900

RECIBIDO..... \$ 99.900

CAMBIO..... \$ 0

-----  
INFORMACION TRIBUTARIA

SUBTOTAL ..... \$ 83.950

IVA 19%..... \$ 15.950

IMPO. CONSUMO. BOLSA. \$ 0

TOTAL..... \$ 99.900  
-----

16:38



4G .ll .ll ⚡ 100 %



COLKINGS T...

en línea



Buenos dias 09:52

Que talla necesita 09:52

En 37 13:13 ✓✓

37 de dama 13:17

No. Es para un niño 13:19 ✓✓

Si 13:22

De niño es la misma talla de dama 13:22

Que costó tiene? 13:24 ✓✓

AA vale 110.000 13:25

Triple A 180.000 13:25

AA está bien 13:27 ✓✓

Me confirmas porfa cómo sería el envío? 16:54 ⌵



Mensaje



**LAFAM S.A.S.**

NIT: 900407148-4

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

Cll30a No82a 26 C.C Molinos L1012, Medellín, Antioquia, Colombia

Tel. 5205101

Email. servicioalcliente@lafam.com.co

Autorización factura electrónica de venta No. 18764027763784 válida desde 2022-04-15 hasta 2024-04-15 rango desde 141-219416 hasta 141-222503.

<b>Cliente:</b>	LUIS FELIPE CORREA LOPEZ
<b>T. Identidad:</b>	1035979926
<b>Dirección:</b>	DIA 79 A # 05 299, Medellín, Antioquia, Colombia
<b>Teléfono:</b>	3022931089
<b>Email:</b>	NATALIALOPEZ1323@GMAIL.COM
<b>Tipo de negociación:</b>	Contado
<b>Medio de Pago:</b>	Tarjeta Crédito
<b>Fecha de Pago:</b>	02/09/2022
<b>Total de Lineas:</b>	6

<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:</b>	141 - 221407
<b>MONEDA:</b>	COP Colombia, Pesos
<b>HORA EMISIÓN:</b>	07:30:36
<b>FECHA FIRMADO:</b>	09/09/2022 12:31:36

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
09	09	2022	09	09	2022

**DOCUMENTOS RELACIONADOS**

<b>No.:</b>	38570	<b>Tipo:</b>	Factura	<b>Fecha:</b>	02/09/2022
-------------	-------	--------------	---------	---------------	------------

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	42142903	:MIRAFLEX OFT 571 C. 182 NIÑO ACET	TNP	1,00	\$100.840,30	19,00	0,00	\$100.840,30
2	42142902	:Supreme Poly SV ORO SAR Esf +0.00 Cil -0.50 Eje 180	TNP	1,00	\$15.000,00	0,00	0,00	\$15.000,00
3	42142902	:Supreme Poly SV ORO SAR Esf +0.00 Cil -0.25 Eje 180	TNP	1,00	\$15.000,00	0,00	0,00	\$15.000,00
4	42142902	:PACK ORO SV + (Policarbonato )	TNP	1,00	\$350.000,00	0,00	175.000,00	\$175.000,00
5	85121610	:EXAMEN CC	TNP	1,00	\$0,00	0,00	0,00	\$0,00
6	42142902	:GARANTIA EXTENDIDA	TNP	1,00	\$0,00	0,00	0,00	\$0,00

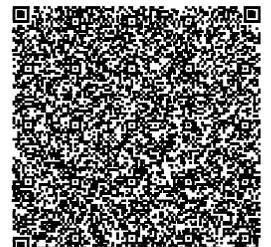
<b>Notas:</b> AUTORIZACIÓN	<b>Subtotal:</b>	\$480.840,30
	<b>Cargos:</b>	\$0,00
	<b>Descuento:</b>	\$175.000,00
	<b>IVA:</b>	\$19.159,66
<b>SON:</b> (trescientos veinticuatro mil novecientos noventa y nueve pesos noventa y seis centavos) <b>CUFE:</b> ee866e648690922a4edc73792aea1eb00dace71a791c55faa651bb99a4fcfe42f4bd44243bd829eee16905313ca68c53	<b>Total:</b>	\$324.999,96

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
<b>IMPUESTOS</b>			
01 IVA	\$100.840,30	19,00%	\$19.159,66
01 IVA	\$15.000,00	0,00%	\$0,00
01 IVA	\$15.000,00	0,00%	\$0,00
01 IVA	\$175.000,00	0,00%	\$0,00
01 IVA	\$0,00	0,00%	\$0,00
01 IVA	\$0,00	0,00%	\$0,00

**Firma Digital:** FKUipDIQnjU85UfS1ypS1O1JTa4SgnPJ46bbSKf1cGUmbYJ9EldelRMoS8Ta6M  
4l6QRsDyCk4eQkBrmkYpdLmPM/xLv+yLPqWQ8O2h5NoJk+w5sB  
91GciYj5YzUHye NVu/VuO1vAX7Wojaxbs8VRm0Ef26GPb8f1nSAVQuYQ/1RP7SBiwfJkDQ6L1wk2mW BwwqJyDM/xXiMwVBEhyZXHsJowbuxTu/IR  
7ki/ZiC45G6OB2U85/OX8XOj+jeWP VczJgMj3gC/u/Sr6P1/IP401ujDjZvHd1NjjiPRC5FNDsc9WaM3e6KVQwnryJMZ EMIG0TZYGmnjHBtB4uw  
bQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





Intervención clínica de:

- Niños - Niñas
- Adolescentes
- Familias

Sara Isabel  
Gómez Martínez  
*Psicóloga*

Sabaneta, junio 21 de 2023

## RECIBO DE PAGO

Por medio de la presente hago constar que en el lugar y fecha mencionados recibí de la señora Natalia López con CC. 1036641391, la cantidad de **ochenta y cinco mil pesos (\$85.000)**, por concepto de una sesión de terapia Cognitivo conductual (psicológica) en modalidad presencial para su hijo, *Luis Felipe Correa López*.

**Sara Isabel Gómez Martínez**

C.C. 1037615497

T.P: 05-4505-15

*Un lugar seguro para comprender y transformar*



Intervención clínica de:

- Niños - Niñas
- Adolescentes
- Familias

Sara Isabel  
Gómez Martínez  
*Psicóloga*

Sabaneta, julio 8 de 2023

## RECIBO DE PAGO

Por medio de la presente hago constar que en el lugar y fecha mencionados recibí de la señora Natalia López con CC. 1036641391, la cantidad de **ochenta y cinco mil pesos (\$85.000)**, por concepto de una sesión de terapia Cognitivo conductual (psicológica) en modalidad presencial para su hijo, *Luis Felipe Correa López*.

**Sara Isabel Gómez Martínez**

C.C. 1037615497

T.P: 05-4505-15

*Un lugar seguro para comprender y transformar*

# RECOMENDACIONES IMPORTANTES

1. El niño debe de estar puntual en el horario convenido en la portería de la urbanización o casa de habitación, en su defecto no se está en capacidad de esperarlo. Se solicita estar cinco minutos antes de la hora pactada.

2. Rogamos estar pendiente de la llegada del colegio de sus hijos, teniendo una persona responsable a quien entregarlos. El no estar a la espera de él, conlleva a que el acudiente deba recogerlo donde pacte con el transportador.

3. El servicio anual del transporte comprende el calendario escolar 11 meses, iniciándose en enero e incluyendo noviembre; teniendo en cuenta que el mes de enero se paga proporcional a los días de la jornada escolar y si llegado el caso se extiende el calendario hasta diciembre, este será un acuerdo verbal entre el acudiente y el transportador.

4. El valor total del transporte es de \$ 1760000 pagaderos por cuotas anticipadas de \$120000 deberán ser canceladas dentro de los 5 primeros días de cada mes. Se cancelará todo el mes completo ya sea que lo estudie, este en vacaciones, entre a paro o se presente alguna eventualidad.

**El pago de la mensualidad se cancela en su totalidad.**

5. En los periodos de exámenes y en los cambios de horarios, el transporte fijará un horario favorable, pero si los demás contratos se lo impiden se vera obligado a conservar el mismo horario del periodo normal de clases.

6. Los padres velaran por instruir al menos en su buen comportamiento y disciplina que deberá observar en el recorrido. Los daños que sean ocasionados por el estudiante dentro del vehículo, deberán ser pagados por el respectivo padre o acudiente.

7. El padre o acudiente es el responsable de avisar cuando el estudiante no pueda viajar o si por el contrario lo ha recogido antes de la hora de salida.

8. La aceptación del servicio, conlleva al cumplimiento de todas las recomendaciones anteriores.

CUOTA N° 1 ENERO <i>Cancelo Darybey</i>	CUOTA N° 2 FEBRERO <i>Cancelo Darybey</i>
CUOTA N° 3 MARZO <i>Cancelo Darybey</i>	CUOTA N° 4 ABRIL <i>Cancelo Darybey</i>
CUOTA N° 5 MAYO <i>Cancelo Darybey</i>	CUOTA N° 6 JUNIO <i>Cancelo Darybey</i>
CUOTA N° 7 JULIO <i>Cancelo Darybey</i>	CUOTA N° 8 AGOSTO <i>Cancelo Darybey</i>
CUOTA N° 9 SEPTIEMBRE <i>Cancelo Darybey</i>	CUOTA N° 10 OCTUBRE <i>Cancelo Darybey</i>
CUOTA N° 11 NOVIEMBRE <i>Cancelo Darybey</i>	PAZY SALVO <i>Darybey</i>

Quintero  
Firma del padre o del estudiante

Quintero  
Firma del transportador

\_\_\_\_\_  
Fecha de aceptación del servicio



# TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIALIZADO

TRANSPORTADOR(A): Dora Eley Hoyos

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: 3113308336

ALUMNO: Luis Felipe Correa

COLEGIO: Yermo y Parres

CURSO: \_\_\_\_\_ HORARIO: 7-12

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cedros de la Colina

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

Distribuye Jair Gómez: 341 52 97 - 310544 00 23

# RECOMENDACIONES IMPORTANTES

1. El niño debe de estar puntual en el horario convenido en la portería de la urbanización o casa de habitación, en su defecto no se está en capacidad de esperarlo. Se solicita estar cinco minutos antes de la hora pactada.
2. Rogamos estar pendiente de la llegada del colegio de sus hijos, teniendo una persona responsable a quien entregarlos. El no estar a la espera de él, conlleva a que el acudiente deba recogerlo donde pacte con el transportador.
3. El servicio anual del transporte comprende el calendario escolar 11 meses, iniciándose en enero e incluyendo noviembre; teniendo en cuenta que el mes de enero se paga proporcional a los días de la jornada escolar y si llegado el caso se extiende el calendario hasta diciembre, este será un acuerdo verbal entre el acudiente y el transportador.
4. El valor total del transporte es de \$140000 pagaderos por cuotas anticipadas de \$14000; deberán ser canceladas dentro de los 5 primeros días de cada mes. Se cancelará todo el mes completo ya sea que lo estudie, este en vacaciones, entre a paro o se presente alguna eventualidad.  
**El pago de la mensualidad se cancela en su totalidad.**
5. En los periodos de exámenes y en los cambios de horarios, el transporte fijará un horario favorable, pero si los demás contratos se lo impiden se vera obligado a conservar el mismo horario del periodo normal de clases.
6. Los padres velaran por instruir al menos en su buen comportamiento y disciplina que deberá observar en el recorrido. Los daños que sean ocasionados por el estudiante dentro del vehículo, deberán ser pagados por el respectivo padre o acudiente.
7. El padre o acudiente es el responsable de avisar cuando el estudiante no pueda viajar o si por el contrario lo ha recogido antes de la hora de salida.
8. La aceptación del servicio, conlleva al cumplimiento de todas las recomendaciones anteriores.

CUOTA N° 1 ENERO <i>Cancelado</i> <i>Duany</i>	CUOTA N° 2 FEBRERO <i>Cancelado</i> <i>Duany</i>
CUOTA N° 3 MARZO <i>Cancelado</i> <i>Duany</i>	CUOTA N° 4 ABRIL <i>Cancelado</i> <i>Duany</i>
CUOTA N° 5 MAYO <i>Cancelado</i> <i>Duany</i>	CUOTA N° 6 JUNIO <i>Cancelado</i> <i>Duany</i>
CUOTA N° 7 JULIO <i>Cancelado</i> <i>Duany</i>	CUOTA N° 8 AGOSTO <i>Cancelado</i> <i>Duany</i>
CUOTA N° 9 SEPTIEMBRE	CUOTA N° 10 OCTUBRE
CUOTA N° 11 NOVIEMBRE	PAZY SALVO

*Prudera Verde*  
Firma del padre o del acudiente

*Dora Ely Hoyos*  
Firma del transportador

*16 Enero 2023*  
Fecha de aceptación del servicio



# TRANSPORTE ESCOLAR ESPECIALIZADO

TRANSPORTADOR(A): *Dora Ely Hoyos*  
DIRECCIÓN: *Prudera Verde*  
TELÉFONO: *3113308336*

ALUMNO: *Luis Felipe*  
COLEGIO: *Yermo y Paires*  
CURSO: \_\_\_\_\_ HORARIO: *7:00 - 12:00*  
DIRECCIÓN RESIDENCIA: *San Bernardo*  
TELÉFONO: *3022931089*

Distribuye Jair Gómez: 341 52 97 - 310544 00 23