

Memorial liquidación del crédito

Despacho Despacho <despacho@personeria-suesca-cundinamarca.gov.co>

Miércoles 2/06/2021 3:53 PM

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Cundinamarca - Suesca <jprmpalsuesca@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 2 archivos adjuntos (1017 KB)

liquidacion del credito yolima.pdf; anexos liquidacion credito yolima.pdf;

Señor

JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL DE SUESCA

E. S. D.

REFERENCIA: DEMANDA EJECUTIVA DE ALIMENTOS

RADICACIÓN: 257724089001 202000161 0

DEMANDANTE: MARBET YOLIMA CRUZ JIMENEZ

DEMANDADO: WILLIAM ALFONSO OLAYA SOCHE

MARBET YOLIMA CRUZ JIMENEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 52.963.127 de Bogotá, domiciliada en Suesca Cundinamarca actuando en calidad de madre y representante legal de de mi hijo menor edad **YONATHAN OLAYA CRUZ** con registro civil de nacimiento número 1.069.260.284 domiciliado en el mismo lugar, procedo a liquidar el crédito.

Atentamente,

MARBET YOLIMA CRUZ JIMENEZ

ANTICIPOS Y ABONOS
 canant 8.0.14
 SERVINTE S.A.

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
 9000998476
 ANTICIPOS Y ABONOS

Página: 1 de 1
 Fecha: 2020/12/22
 Hora: 20:12:50

RECIBO NUMERO: 20471 FECHA: 2020/12/22 VALOR-ANTICIPO: \$ 210,000.00 VALOR-RECIBO: \$ 210,000.00
 NIT/CED: 1069260284 SEÑORES: OLAYA CRUZ, JONATHAN BRISVANI
 BENEFICIARIO: 52963127 NOMBRE: YOLIMA CRUZ
 Historia: 256102 IDENTIF: RC - 1069260284 NOMBRE: OLAYA CRUZ, JONATHAN BRISVANI
 DEST. ESPECIFICA: No CONTRATO: CAJA NÚMERO: K2
 OBSERVACIONES:

NO SE DEFINIO DETALLE DE CONCEPTOS CONTABLES

F-RE	BANCO	PLA	POB	NUM-DOC	CUE-BANC	VALOR	BCO-CON
EF						210,000.00	999
TOTAL CONCEPTOS:						.00	
TOTAL FORMAS DE PAGO:						210,000.00	
CAMBIO:						.00	

AHORA PUEDES DESCARGAR RESULTADOS
DESDE TU CASA

REGISTRANDOTE A TRAVES DE NUESTRA
PAGINA WEB

www.idime.com.co - acceso pacientes
Ingresas tu numero de documento y a
vuelta de correo enviaremos el acceso

A TRAVES DE CORREO ELECTRONICO

Registra un email en tu punto de
atencion e informa que autorizas el
envio de resultados.

No aplica para resultados de entrega
personal

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
IDIME S.A.
Nit: 800065396-2

***** FACTURA DE VENTA *****
Numero : P52-607345

Entrega de Resultados:

Sede: CALLE 77

Entrega de Resultados:

Lunes a Viernes 06:00 am a 07:00 pm

Sabado 06:00 am a 07:00 pm

Domingo 08:00 am a 05:00 pm

Festivo 08:00 am a 05:00 pm

Sede: CALLE 77

Direccion: CALLE 77 N 13-35

Horario:

Lunes a Viernes 06:00 am a 07:00 pm

Sabado 06:00 am a 07:00 pm

Domingo 08:00 am a 05:00 pm

Festivo 08:00 am a 05:00 pm

Facturado: 13 noviembre de 2020 01:10 p.
m.

Orden de servicio: 1791749

Facturado por : CRISTIAN LEONARDO BARRAG
AN

Paciente:

JONATHAN BRISVANI OLAYA CRUZ

Documento: 1069260284 Tel: 3128106493

Email: warbet-240231@hotmail.com

Nombre de examen:

TEST DE HOLTER Cant. 1

Copago / Cuota moderadora = \$ 11.845

AHORA PUEDES DESCARGAR RESULTADOS
DESDE TU CASA

REGISTRANDOTE A TRAVES DE NUESTRA
PAGINA WEB

www.idime.com.co - acceso pacientes
Ingresas tu numero de documento y a
vuelta de correo enviaremos el acceso

A TRAVES DE CORREO ELECTRONICO

Registra un email en tu punto de
atencion e informa que autorizas el
envio de resultados.

No aplica para resultados de entrega
personal

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
IDIME S.A.

Nit: 800065396-2

***** FACTURA DE VENTA *****

Numero : F001-611319

Entrega de Resultados:

Sede: LAGO

Entrega de Resultados:

Lunes a Viernes 06:00 am a 08:00 pm

Sabado 06:00 am a 07:00 pm

Domingo 08:00 am a 05:00 pm

Festivo 08:00 am a 05:00 pm

Sede: LAGO

Direccion: CALLE 77 N 13-35

Horario:

Lunes a Viernes 06:00 am a 08:00 pm

Sabado 06:00 am a 07:00 pm

Domingo 08:00 am a 05:00 pm

Festivo 08:00 am a 05:00 pm

Facturado: 19 diciembre de 2020 05:47 a.

W.

Orden de servicio: 4380545

Facturado por : INGRID YINETH CAMARGO

Paciente:

JONATHAN BRISVANI OLAYA CRUZ

Documento: 1069260284 Tel: 3128106493

Email: marbet-240231@hotmail.com

Nombre de examen:

RM CEREBRO Cant. 1

Copago / Cuota moderadora = \$ 3,4000

AHORA PUEDES DESCARGAR RESULTADOS
DESDE TU CASA

REGISTRANDOTE A TRAVES DE NUESTRA
PAGINA WEB

www.idime.com.co - acceso pacientes
Ingresas tu numero de documento y a
vuelta de correo enviaremos el acceso

A TRAVES DE CORREO ELECTRONICO

Registra un email en tu punto de
atencion e informa que autorizas el
envio de resultados.

No aplica para resultados de entrega
personal

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
IDIME S.A.
Nit: 800065396-2

***** FACTURA DE VENTA *****

Numero : P29-639787

Entrega de Resultados:
Sede: OCCIDENTE
Direccion: AV AMERICAS NO. 69 C - 84

Horario:
Lunes a Viernes 06:30 am a 07:00 pm
Sabado 06:30 am a 07:00 pm
Domingo 08:00 am a 02:00 pm
Festivo 07:00 am a 01:00 pm

Facturado: 18 noviembre de 2020 07:36 a.
m.
Orden de servicio: 2029493

Facturado por : LEIDY MILENA ROJAS
Paciente:
JONATHAN BRISVANI OLAYA CRUZ
Documento: 1069260284 Tel: 3128106493
Email: marbet-240231@hotmail.com

Nombre de examen:
ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO Cant.
1

Copago / Cuota moderadora = \$ 3.220

Señor

JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL DE SUESCA
E. S. D.

REFERENCIA: DEMANDA EJECUTIVA DE ALIMENTOS
RADICACIÓN: 257724089001 202000161 0
DEMANDANTE: MARBET YOLIMA CRUZ JIMENEZ
DEMANDADO: WILLIAM ALFONSO OLAYA SOCHE

MARBET YOLIMA CRUZ JIMENEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 52.963.127 de Bogotá, domiciliada en Suesca Cundinamarca actuando en calidad de madre y representante legal de de mi hijo menor edad **YONATHAN OLAYA CRUZ** con registro civil de nacimiento número 1.069.260.284 domiciliado en el mismo lugar, procedo a liquidar el crédito por la suma TRES MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE (\$3.904.222), discriminado de la siguiente manera:

• **VESTUARIO**

MAYO 2018: CIEN MIL PESOS (\$100.000) por concepto vestuario, pactada en el acta de conciliación No.040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

AGOSTO 2018: CIEN MIL PESOS (\$100.000) por concepto vestuario, pactada en el acta de conciliación No.040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

DICIEMBRE 2018: CIEN MIL PESOS (\$100.000) por concepto vestuario, pactada en el acta de conciliación No.040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

MAYO 2019: CIEN MIL PESOS (\$100.000) por concepto vestuario, pactada en el acta de conciliación No.040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

AGOSTO 2019: CIEN MIL PESOS (\$100.000) por concepto vestuario, pactada en el acta de conciliación No.040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

DICIEMBRE 2019: CIEN MIL PESOS (\$100.000) por concepto vestuario, pactada en el acta de conciliación No.040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

MAYO 2020: CIEN MIL PESOS (\$100.000) por concepto vestuario, pactada en el acta de conciliación No.040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

AGOSTO 2020: CIEN MIL PESOS (\$100.000) por concepto vestuario, pactada en el acta de conciliación No.040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

DICIEMBRE 2020: CIEN MIL PESOS (\$100.000) por concepto vestuario, pactada en el acta de conciliación No.040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

MAYO 2021: CIEN MIL PESOS (\$100.000) por concepto vestuario, pactada en el acta de conciliación No.040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

• **ALIMENTOS**

Conforme al incremento del SMMLV, la cuota por concepto de alimentos para el año 2020 equivale a DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346)

ENERO 2020: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

FEBRERO 2020: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

MARZO: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

ABRIL 2020: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

MAYO 2020: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

JUNIO 2020: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

JULIO 2020: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

AGOSTO 2020: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

SEPTIEMBRE 2020: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

OCTUBRE 2020: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

NOVIEMBRE 2020: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

DICIEMBRE 2020: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$204.346) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

ENERO 2021: DOSCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$211.498) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

FEBRERO 2021: DOSCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$211.498) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

MARZO 2021: DOSCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$211.498) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

ABRIL 2021: DOSCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$211.498) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

MAYO 2021: DOSCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$211.498) por concepto de cuota alimentaria, pactada en el acta de conciliación No.003 de la Comisaria de Familia de Suesca.

- **GASTOS MÉDICOS**

CIENTO CINCO MIL PESOS M/CTE (\$105.000) por concepto de abono a la Fundación Hospital Infantil de San José del 22 de diciembre de 2020, correspondiente al 50% de los gastos médicos pactados en el acta de conciliación No. 040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE (\$5.922) por concepto de copago para atención en salud realizado el 13 de noviembre de 2020, correspondiente al 50% de los gastos médicos pactados en el acta de conciliación No. 040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$1.700) por concepto de copago para atención en salud realizado el 19 de diciembre de 2020, correspondiente al 50% de los gastos

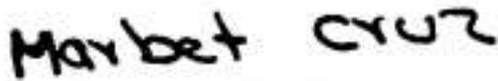
médicos pactados en el acta de conciliación No. 040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE (\$1.610) por concepto de copago para atención en salud realizado el 18 de noviembre de 2020, correspondiente al 50% de los gastos médicos pactados en el acta de conciliación No. 040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$68.850) por concepto de copago para atención en salud, correspondiente al 50% de los gastos médicos pactados en el acta de conciliación No. 040 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de Chocontá.

Se anexan los soportes de las facturas de gastos médicos en cinco (05) folios.

Respetuosamente,

A handwritten signature in black ink that reads "MARBET CRUZ". The letters are slightly slanted and written in a casual, cursive style.

MARBET YOLIMA CRUZ JIMENEZ

C.C 52.963.127