

**MEMORIAL 11001310300120120013200 - OBJECCIÓN COSTAS JUDICIALES**

SHIRLEY LIZETH GONZALEZ LOZANO &lt;SLGONZALEZL@compensarsalud.com&gt;

Lun 19/04/2021 2:37 PM

Para: Juzgado 50 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. &lt;j50cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co&gt;

 1 archivos adjuntos (1003 KB)

Desktop.pdf;

Señor:

**JUEZ CINCUENTA (50) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.**

E. S. D.

**REF. \*\*RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO DE APELACIÓN CONTRA AUTO QUE IMPARTIÓ APROBACIÓN A LA LIQUIDACIÓN DE COSTAS PROCESALES DE 14/04/2021 \*\*.**

**JUZGADO DE ORIGEN:** Juzgado 1 Civil de Circuito de Bogotá D.C.**PROCESO No.****DEMANDANTE:** GLORIA CECILIA PRIETO LEAL**DEMANDADOS:** COMPENSAR EPS Y OTROS.

**SHIRLEY LIZETH GONZÁLEZ LOZANO**, mayor de edad, vecina de la ciudad de Bogotá, abogada titulada en ejercicio, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.018.438.856 de Bogotá D.C. y con Tarjeta Profesional No. 244.256 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderada judicial que me ha sido otorgado por parte de la Entidad denominada CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR, en su programa de Entidad Promotora de Salud EPS, COMPENSAR EPS, estando dentro del término legal, por medio del presente escrito y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 366 del Código General del Proceso interpongo recurso de reposición y en subsidio apelación contra el auto del 14 de abril de 2021 (notificado mediante el Estado de 15 de Abril de 2021) por medio del cual se imparte la aprobación a la liquidación de costas del proceso de la referencia, bajo las siguientes:

**CONSIDERACIONES:**

La presente objeción se dirige a controvertir la falta la inclusión de los **GASTOS POR DICTAMEN PERICIAL** en la liquidación de costas procesales que fue objeto de aprobación por parte del despacho judicial.

- Dentro del expediente judicial obra un dictamen pericial emitido por el Dr. Heriberto Pimiento Patiño, médico especializado en cirugía vascular que fuere emitido como miembro de la Asociación Colombiana de Cirugía Vascular y Angiología.

Conforme a correo electrónico y demás pruebas documentales adjuntas así como lo que consta en memorial radicado ante el juzgado el pasado 16 de marzo de 2018, el dictamen

pericial tuvo un valor total de ONCE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$11.917.200), costo que fue asumido en su totalidad por Compensar E.P.S. con los siguientes pagos:

| No. Pago | Fecha de pago | Valor pago    |
|----------|---------------|---------------|
| 1        | 12/03/2018    | \$ 10.000.000 |
| 2        | 19/06/2018    | \$ 1.917.200  |

#### CONSTANCIA PAGO NO. 1:

| Consulta movimientos enviados<br>Pagos a Terceros del 12/03/2018 al 14/03/2018 |                            |                       |               |                  |                 |            |            |               |                    |             |            |                                  |               |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|---------------|------------------|-----------------|------------|------------|---------------|--------------------|-------------|------------|----------------------------------|---------------|-------|
| Fecha Aplicación                                                               | Identificación del Tercero | Nombre Tercero        | Banco Tercero | Cuenta Tercero   | Monto           | Naturaleza | Referencia | Estado        | Motivo del Rechazo | Dependencia | Id Cliente | Cliente                          | Cuenta Origen | Ciclo |
| 12/03/2018                                                                     | npi 830007747              | ASOCIACION COLOMBIANA | DAVIVIENDA    | CTE 001012421247 | \$10,000,000.00 | Pagos      |            | Exitos en Red |                    | PROVEEDORES | 9003488111 | CONSORCIO SALUD, CONSORCIO SALUD | AHO 011430792 | 8     |

#### CONSTANCIA PAGO NO. 2:

| Docto. egreso   |           |                          |       |               |                |                     |                |                                         |  |
|-----------------|-----------|--------------------------|-------|---------------|----------------|---------------------|----------------|-----------------------------------------|--|
| Fecha egreso    | Tercero   | Razón social             | Banco | Número cuenta | Descripción ba | Docto. sa.          | Vlr. Egreso    | Notas                                   |  |
| 100-PE-00007919 |           |                          |       |               |                |                     | \$1,917,200.00 |                                         |  |
| 6/19/2018       | 830007747 | ASOCIACION COLOMBIANA DE | 51    | 001012421247  | DAVIVIENDA     | 100-AS-00000477-000 | \$1,917,200.00 | FAC AS-477 DICTAMEN PERICIAL (2do Pago) |  |

|   |         |               |                       |               |            |     |              |                |  |
|---|---------|---------------|-----------------------|---------------|------------|-----|--------------|----------------|--|
| 6 | Enviado | AHO 011430792 | ASOCIACION COLOMBIANA | Nit 830007747 | DAVIVIENDA | CTE | 001012421247 | \$1,917,200.00 |  |
|---|---------|---------------|-----------------------|---------------|------------|-----|--------------|----------------|--|

| Detalle movimiento                                |                               |
|---------------------------------------------------|-------------------------------|
| Secuencia de registro en el lote:                 | 6                             |
| Cuenta origen para pago o recaudo:                | AHO 011430792                 |
| Tipo de identificación:                           | NIT                           |
| Identificación del tercero:                       | 830007747                     |
| Cuenta del tercero:                               | DAVIVIENDA - CTE 001012421247 |
| Nombre del tercero:                               | ASOCIACION COLOMBIANA         |
| Valor:                                            | 1917200,00                    |
| Referencia:                                       |                               |
| Descripción                                       | VLR PAGOS FACTURAS: 477       |
| <a href="#">Regresar</a> <a href="#">Imprimir</a> |                               |

Pues bien, al respecto, debe indicarse que el valor antes indicado no fue objeto de inclusión en la liquidación de costas sobre la cual se impartió la aprobación, de manera tal que se solicita al despacho que dicho rubro sea objeto de inclusión.

Por tanto, rogamos al Despacho se sirva atender a los criterios anotados en el artículo 366 del CGP para efectos de regular la cuantía de agencias en derecho que se ha liquidado, en el

sentido de que se aumente el valor de las costas en un monto justo y concordante con los valores en que incurrió mi representada.

## II. PETICIONES

Bajo los términos expuestos solicito al respetado a quo resolver el recurso de reposición procediendo a la liquidación de las costas judiciales cumpliendo con la inclusión del rubro solicitado.

En caso de negativa del anterior recurso, solicito al respetado despacho se sirva dar trámite al recurso de apelación a fin de que el ad-quem proceda a darle trámite la liquidación de las costas cumpliendo los parámetros expuestos.

Con todo respeto y consideración, atentamente,

Cordialmente,

**SHIRLEY LIZETH GONZÁLEZ LOZANO**

ABOGADA

Gerencia Jurídica

**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S**



El contenido de este mensaje puede ser información privilegiada y confidencial de Compensar Salud. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Está prohibida su retención, grabación, reimpresión, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus; sin embargo, Compensar Salud no se hace responsable por la presencia en él o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario. Recuerde que la interceptación y substracción de esta comunicación está sujeto a sanciones penales correspondientes (ley 1273 del 2009). Recordemos que todos debemos aportar al cumplimiento de la ley 1581 del 2012.

Señor:

**JUEZ CINCUENTA (50) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.**

E. S. D.

**REF. \*\*RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO DE APELACIÓN CONTRA AUTO QUE IMPARTIÓ APROBACIÓN A LA LIQUIDACIÓN DE COSTAS PROCESALES DE 14/04/2021 \*\*.**

**JUZGADO DE ORIGEN:** Juzgado 1 Civil de Circuito de Bogotá D.C.

**PROCESO No. 11001310300120120013200**

**DEMANDANTE:** GLORIA CECILIA PRIETO LEAL

**DEMANDADOS:** COMPENSAR EPS Y OTROS.

**SHIRLEY LIZETH GONZÁLEZ LOZANO**, mayor de edad, vecina de la ciudad de Bogotá, abogada titulada en ejercicio, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.018.438.856 de Bogotá D.C. y con Tarjeta Profesional No. 244.256 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderada judicial que me ha sido otorgado por parte de la Entidad denominada CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR, en su programa de Entidad Promotora de Salud EPS, COMPENSAR EPS, estando dentro del término legal, por medio del presente escrito y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 366 del Código General del Proceso interpongo recurso de reposición y en subsidio apelación contra el auto del 14 de abril de 2021 (notificado mediante el Estado de 15 de Abril de 2021) por medio del cual se imparte la aprobación a la liquidación de costas del proceso de la referencia, bajo las siguientes:

#### **CONSIDERACIONES:**

La presente objeción se dirige a controvertir la falta la inclusión de los **GASTOS POR DICTAMEN PERICIAL** en la liquidación de costas procesales que fue objeto de aprobación por parte del despacho judicial.

Dentro del expediente judicial obra un dictamen pericial emitido por el Dr. Heriberto Pimiento Patiño, médico especializado en cirugía vascular que fuere emitido como miembro de la Asociación Colombiana de Cirugía Vascular y Angiología.

Conforme a correo electrónico y demás pruebas documentales adjuntas así como lo que consta en memorial radicado ante el juzgado el pasado 16 de marzo de 2018, el dictamen pericial tuvo un valor total de ONCE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$11.917.200), costo que fue asumido en su totalidad por Compensar E.P.S. con los siguientes pagos:

| No. Pago | Fecha de pago | Valor pago    |
|----------|---------------|---------------|
| 1        | 12/03/2018    | \$ 10.000.000 |
| 2        | 19/06/2018    | \$ 1.917.200  |

CONSTANCIA PAGO NO. 1:

| Consulta movimientos enviados<br>Pagos a Terceros del 12/03/2018 al 14/03/2018 |                            |                       |               |                  |                 |            |            |              |                    |             |            |                                 |               |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|---------------|------------------|-----------------|------------|------------|--------------|--------------------|-------------|------------|---------------------------------|---------------|-------|
| Fecha Aplicación                                                               | Identificación del Tercero | Nombre Tercero        | Banco Tercero | Cuenta Tercero   | Monto           | Naturaleza | Referencia | Estado       | Motivo del Rechazo | Dependencia | Id Cliente | Cliente                         | Cuenta Origen | Ciclo |
| 12/03/2018                                                                     | npi 830007747              | ASOCIACION COLOMBIANA | DAVIVIENDA    | CTE 001012421247 | \$10,000,000.00 | Pagos      |            | Exito en Red |                    | PROVEEDORES | 9003486111 | CONSORCIO SALUD CONSORCIO SALUD | AHO 011430792 | 8     |

CONSTANCIA PAGO NO. 2:

| Docto. egreso   |           |                          |       |               |                |                     |                |                                         |
|-----------------|-----------|--------------------------|-------|---------------|----------------|---------------------|----------------|-----------------------------------------|
| Fecha egreso    | Tercero   | Razón social             | Banco | Número cuenta | Descripción ba | Docto. sa.          | Vir. Egreso    | Notas                                   |
| 100-PE-00007919 |           |                          |       |               |                |                     | \$1,917,200.00 |                                         |
| 6/19/2018       | 830007747 | ASOCIACION COLOMBIANA DE | 51    | 001012421247  | DAVIVIENDA     | 100-AS-00000477-000 | \$1,917,200.00 | FAC AS-477 DICTAMEN PERICIAL (2do Pago) |

|   |         |               |                       |               |            |     |              |                |  |
|---|---------|---------------|-----------------------|---------------|------------|-----|--------------|----------------|--|
| 6 | Enviado | AHO 011430792 | ASOCIACION COLOMBIANA | Nit 830007747 | DAVIVIENDA | CTE | 001012421247 | \$1,917,200.00 |  |
|---|---------|---------------|-----------------------|---------------|------------|-----|--------------|----------------|--|

| Detalle movimiento                 |                               |
|------------------------------------|-------------------------------|
| Secuencia de registro en el lote:  | 6                             |
| Cuenta origen para pago o recaudo: | AHO 011430792                 |
| Tipo de identificación:            | NIT                           |
| Identificación del tercero:        | 830007747                     |
| Cuenta del tercero:                | DAVIVIENDA - CTE 001012421247 |
| Nombre del tercero:                | ASOCIACION COLOMBIANA         |
| Valor:                             | 1917200,00                    |
| Referencia:                        |                               |
| Descripción                        | VLR PAGOS FACTURAS: 477       |
| <div>Regresar Imprimir</div>       |                               |

Pues bien, al respecto, debe indicarse que el valor antes indicado no fue objeto de inclusión en la liquidación de costas sobre la cual se impartió la aprobación, de manera tal que se solicita al despacho que dicho rubro sea objeto de inclusión.

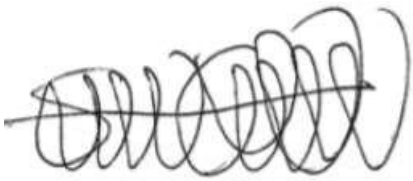
Por tanto, rogamos al Despacho se sirva atender a los criterios anotados en el artículo 366 del CGP para efectos de regular la cuantía de agencias en derecho que se ha liquidado, en el sentido de que se aumente el valor de las costas en un monto justo y concordante con los valores en que incurrió mi representada.

## II. PETICIONES

Bajo los términos expuestos solicito al respetado a quo resolver el recurso de reposición procediendo a la liquidación de las costas judiciales cumpliendo con la inclusión del rubro solicitado.

En caso de negativa del anterior recurso, solicito al respetado despacho se sirva dar trámite al recurso de apelación a fin de que el ad-quem proceda a darle trámite la liquidación de las costas cumpliendo los parámetros expuestos.

Con todo respeto y consideración, atentamente,



**SHIRLEY LIZETH GONZÁLEZ LOZANO**

C.C. 1.018.438.856 de Bogotá D.C.

T.P. 244.257 del C.S. de la J.



Doctor  
**LUIS GUILLERMO NARVÁEZ SOLANO**  
**JUEZ CINCUENTA (50) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ**  
Carrera 10 No. 19-65 - Edificio Camacol; Piso 4º  
E.     S.     D.

REF.    **\*\*ACREDITACIÓN PAGO GASTOS DICTAMEN PERICIAL - ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA\*\***  
PROCESO ORDINARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL de GLORIA CECILIA PRIETO LEAL contra COMPENSAR E.P.S. y OSWALDO EFRAIN CEBALLOS BURBANO.  
RADICADO No. **2012-0132.**

**SANDRA MÓNICA BAUTISTA GUTIÉRREZ**, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C., identificada civil y profesionalmente como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de apoderada judicial de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**, en su programa de EPS (en adelante **COMPENSAR EPS**), por medio del presente escrito me dirijo a su Honorable Despacho con el fin de acreditar el pago efectuado a órdenes de la ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA por valor de DIEZ MILLONES DE PESOS MC/TE, de acuerdo con el valor informado por dicha entidad mediante correo electrónico remitido el pasado 8 de marzo de 2018.

| Consulta movimientos enviados<br>Pagos a Terceros del 12/03/2018 al 14/03/2018 |                               |                          |                  |                     |                 |            |            |                 |                          |             |            |                                           |                  |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------|---------------------|-----------------|------------|------------|-----------------|--------------------------|-------------|------------|-------------------------------------------|------------------|-------|
| Fecha<br>Aplicación                                                            | Identificación<br>del Tercero | Nombre<br>Tercero        | Banco<br>Tercero | Cuenta<br>Tercero   | Monto           | Naturaleza | Referencia | Estado          | Motivo<br>del<br>Rechazo | Dependencia | Id Cliente | Cliente                                   | Cuenta<br>Origen | Ciclo |
| 12/03/2018                                                                     | npn<br>830007747              | ASOCIACION<br>COLOMBIANA | DAVIENDA         | CTE<br>001012421247 | \$10,000,000.00 | Pagos      |            | Exito en<br>Red |                          | PROVEEDORES | 9003488111 | CONSORCIO<br>SALUD,<br>CONSORCIO<br>SALUD | AHO<br>011430792 | 8     |

Cabe anotar que, en acatamiento de lo dispuesto mediante auto del 28 de febrero de 2018 obrante a folio 585, este pago fue efectuado dentro del término allí establecido. Por tal virtud, respetuosamente solicito al su Señoría dar por cumplida la carga procesal a cargo de mi representada.

Del señor Juez, con todo respeto.

**SANDRA MÓNICA BAUTISTA GUTIÉRREZ**  
C.C. No. 52.967.033 expedida en Bogotá D.C.  
T.P. No. 154.370 del C. S. de la J.



124 letra  
569

**JUNTA DIRECTIVA  
2016 - 2018**

**Presidente**

Luis Gerardo Cadavid V.

**Vicepresidente**

Wilson Cristóbal Ganem F.

**Secretario**

Alejandro Molina Hernández

**Secretario Suplente**

Fernando Monroy Melo

**Tesorero**

Gabriel Fernando Mejía V.

**Tesorero Suplente**

Juan Fernando Muñoz M.

**Fiscal Médico**

Carlos Iván Reyes S.

**Vocales Principales**

Nathalie Hernández C.

Luis Eduardo Mendoza A.

Jorge Hernando Ulloa H.

Amilindo Espinel Ortiz Armando

Campo C.

**Vocales Suplentes**

Martha O. Correa P.

Samira Isabel Ali C.

Carlo Fabián Vallejo M.

Ligia Cecilia Mateus C.

Leonardo Ballestas M.

**Representante**

**Consejo Asesor**

Juan Guillermo Barrera C.

Bogotá, Agosto 29 de 2017

Señores

**JUZGADO CINCUENTA CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ**  
Bogotá

**Referencia: Oficio No. 1217, PROCESO ORDINARIO No. 1100131030-24-2012-00132-00**

Respetados señores:

Les informamos que la tarifa establecida por la Asociación Colombiana de Cirugía Vascular y Angiología es de \$250.000, ( Doscientos cincuenta mil pesos m/cte), hora trabajo, y normalmente el tiempo establecido es de 30 y 40 horas, además se solicita un plazo no menor a 30 días hábiles para dar la respectiva respuesta, el cual se comenzará a contar desde el momento que llegue la respectiva notificación de aprobación por parte del juzgado.

Cordialmente.

Luis Gerardo Cadavid Velásquez

Representante legal.

11035 30-AUG-17 12:44

JUZ 50 CIVIL CTO.BTA.

**De:** Asistente Asovascular <asistente@asovascular.com>  
**Enviado el:** viernes, 22 de junio de 2018 2:47 p.m.  
**Para:** SHIRLEY LIZETH GONZALEZ LOZANO  
**CC:** Info Asovascular  
**Asunto:** Re: ¡URGENTE! SOLICITUD DOCUMENTACIÓN PARA PAGO DE HONORARIOS - DICTAMEN PERICIAL PROCESO 2012-132  
**Datos adjuntos:** Hoja de vida Heriberto Pimiento.pdf; DIPLOMA CIRUGIA GENERAL.jpeg; DIPLOMA CV .jpeg; DIPLOMA EN GERENCIA EN SALUD.jpeg; DIPLOMA ESPECIALISTA EN ADM.jpeg; DIPLOMA MAGISTER ADM PUBLICA.jpeg; DIPLOMA MIEMBRO ACTIVO ASOVASCULAR.jpeg; DIPLOMAS MASTER EN GESTION DE CENTROS.jpeg

Doctora buenas tardes.

De acuerdo con los solicitado envío la información.

Nombre: Heriberto Pimiento Patino  
c.c. 13.808.668 de Bucaramanga  
Calle 126 No. 47-32 Apto. 402  
Telefono. 6203220 \* Celular. 310-4781516  
Correo: [pimiento56@yahoo.com](mailto:pimiento56@yahoo.com)

Adjunto hoja de vida y diplomas.

Cordialmente.

Pilar Avellaneda

Pilar Avellaneda  
Asistente Administrativa  
Calle 100 No. 19-61 Oficina. 705  
Telefonos. 5175308 \* 316-6942815

El 21 de junio de 2018, 17:41, SHIRLEY LIZETH GONZALEZ LOZANO <[SLGONZALEZL@aseguramientosalud.com](mailto:SLGONZALEZL@aseguramientosalud.com)> escribió:

Buenas tardes,

Hemos recibido el dictamen pericial.

Sin embargo, previo a aportarlo es necesario que por favor se adecue de la manera más inmediata al artículo 226 del C.G.P en lo relativo a los siguientes requisitos:

- 2. La dirección, el número de teléfono, número de identificación y los demás datos que faciliten la localización del perito.
- 3....Anexarse los documentos idóneos que lo habilitan para su ejercicio, los títulos académicos y los documentos que certifiquen la respectiva experiencia profesional, técnica o artística.

Se requiere que por favor se remitan dicha adecuación lo más pronto posible a fin de aportar el peritaje al despacho judicial y no perder el termino respectivo.

Cordialmente,

SHIRLEY LIZETH GONZÁLEZ LOZANO

ABOGADA

Gerencia Jurídica

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S

Teléfono 4285088 Extensión 25780

De: SHIRLEY LIZETH GONZALEZ LOZANO  
Enviado el: miércoles, 20 de junio de 2018 9:59 a.m.  
Para: 'asistente@asovascular.com'  
Asunto: RE: ¡URGENTE! SOLICITUD DOCUMENTACIÓN PARA PAGO DE HONORARIOS - DICTAMEN PERICIAL PROCESO 2012-132

Buenos días Pilar,

Te remito el soporte de la transacción bancaria faltante (\$2.000.000) con la respectiva aplicación del impuesto ICA.

|                 |           |                          |       |               |                |    |
|-----------------|-----------|--------------------------|-------|---------------|----------------|----|
| Docto. egreso ▾ |           |                          |       |               |                |    |
| Fecha egreso    | Tercero   | Razón social             | Banco | Número cuenta | Descripción ba | Dc |
| 100-PE-00007919 |           |                          |       |               |                |    |
| 6/19/2018       | 830007747 | ASOCIACION COLOMBIANA DE | 51    | 001012421247  | DAVIVIENDA     | 10 |

|   |         |               |                       |               |            |     |              |                |  |
|---|---------|---------------|-----------------------|---------------|------------|-----|--------------|----------------|--|
| 6 | Enviado | AHO 011430792 | ASOCIACION COLOMBIANA | Nit 830007747 | DAVIVIENDA | CTE | 001012421247 | \$1,917,200.00 |  |
|---|---------|---------------|-----------------------|---------------|------------|-----|--------------|----------------|--|

Detalle movimiento

Secuencia de registro en el lote:

6

Cuenta origen para pago o recaudo:

AHO 011430792

Tipo de identificación:

NIT

Identificación del tercero:

830007747

Cuenta del tercero:

DAVIVIENDA - CTE  
001012421247

Nombre del tercero:

ASOCIACION COLOMBIANA

Valor:

1917200,00

Referencia:

Descripción

VLR PAGOS FACTURAS: 477

Regresar

Imprimir

Por lo anterior, quedo a la espera de la remisión del peritaje médico con los requisitos legales exigidos. Muchas gracias.

Cordialmente,

**SHIRLEY LIZETH GONZÁLEZ LOZANO**

**ABOGADA**

Gerencia Jurídica

**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S**

Teléfono 4285088 Extensión 25780

---

**De:** SHIRLEY LIZETH GONZALEZ LOZANO  
**Enviado el:** miércoles, 6 de junio de 2018 10:09 a.m.  
**Para:** [asistente@asovascular.com](mailto:asistente@asovascular.com)  
**Asunto:** RV: ¡URGENTE! SOLICITUD DOCUMENTACIÓN PARA PAGO DE HONORARIOS - DICTAMEN PERICIAL PROCESO 2012-132

Buenas tardes Estimada Pilar,

Cordial saludo,

Atendiendo a lo solicitado me permito realizar las siguientes apreciaciones:

**1.** Se solicita de manera respetuosa que el peritaje médico cuente con los siguientes requisitos consagrados en el artículo 226 del C.G.P :

- 1. La identidad de quien rinde el dictamen y de quien participó en su elaboración.*
- 2. La dirección, el número de teléfono, número de identificación y los demás datos que faciliten la localización del perito.*
- 3. La profesión, oficio, arte o actividad especial ejercida por quien rinde el dictamen y de quien participó en su elaboración. Deberán anexarse los documentos idóneos que lo habilitan para su ejercicio, los títulos académicos y los documentos que certifiquen la respectiva experiencia profesional, técnica o artística.*
- 4. La lista de publicaciones, relacionadas con la materia del peritaje, que el perito haya realizado en los últimos diez (10) años, si las tuviere.*
- 5. La lista de casos en los que haya sido designado como perito o en los que haya participado en la elaboración de un dictamen pericial en los últimos cuatro (4) años. Dicha lista deberá incluir el juzgado o despacho en donde se presentó, el nombre de las partes, de los apoderados de las partes y la materia sobre la cual versó el dictamen.*
- 6. Si ha sido designado en procesos anteriores o en curso por la misma parte o por el mismo apoderado de la parte, indicando el objeto del dictamen.*

7. Si se encuentra incurso en las causales contenidas en el artículo 50, en lo pertinente.
8. Declarar si los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son diferentes respecto de los que ha utilizado en peritajes rendidos en anteriores procesos que versen sobre las mismas materias. En caso de que sea diferente, deberá explicar la justificación de la variación.
9. Declarar si los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son diferentes respecto de aquellos que utiliza en el ejercicio regular de su profesión u oficio. En caso de que sea diferente, deberá explicar la justificación de la variación.
10. Relacionar y adjuntar los documentos e información utilizados para la elaboración del dictamen.

2. Adicionalmente se solicita se indique la fecha exacta en la cual se nos remitirá el peritaje médico.
3. La dirección en la cual recibiremos el peritaje médico es en la [calle 73 No. 10-83](#) torre d piso 9 (Gerencia Jurídica) y mi numero de celular es 3046314798 – 4285088 Ext. 25780. Por favor confirmar cuando se remitirá para estar pendiente.
4. Se debe emitir una única factura con fecha actual por el valor de \$10.000.000 sumándole el saldo pendiente con fecha actual a nombre de CONSORCIO SALUD identificada con Nit. 900.348.611-1. El valor del pago total se efectuará descontando los valores correspondientes a impuestos (si aplica).

Quedo a la espera de sus comentarios.

Cordialmente,

**SHIRLEY LIZETH GONZÁLEZ LOZANO**

**ABOGADA**

**Gerencia Jurídica**

**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR – COMPENSAR E.P.S**

**Teléfono 4285088 Extensión 25780**

---

**De:** SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ  
**Enviado el:** martes, 5 de junio de 2018 8:36 a.m.  
**Para:** SHIRLEY LIZETH GONZALEZ LOZANO  
**Asunto:** RV: ¡URGENTE! SOLICITUD DOCUMENTACIÓN PARA PAGO DE HONORARIOS - DICTAMEN PERICIAL PROCESO 2012-132

Estimada Shirley, buen día

Remito para tu conocimiento y debido trámite.

Atentamente,

**Sandra Mónica Bautista Gutiérrez**

Gestión Jurídica

Consorcio Salud

Compensar EPS & Comfenalco Valle

[Calle 73 No. 10-83](#) Centro Comercial Av. Chile Torre D Piso 9 Bogotá, D.C

Teléfono: 428 50 88 Ext. 25687

[smbautistag@aseguramientosalud.com](mailto:smbautistag@aseguramientosalud.com)



**De:** Asistente Asovascular [<mailto:asistente@asovascular.com>]

**Enviado el:** jueves, 31 de mayo de 2018 9:21 a. m.

**Para:** SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ

**CC:** Info Asovascular

**Asunto:** Re: ¡URGENTE! SOLICITUD DOCUMENTACIÓN PARA PAGO DE HONORARIOS -  
DICTAMEN PERICIAL PROCESO 2012-132

Buenos días señora Sandra.

Hable con el perito encargado quien me informa que la otra semana estará haciendo entrega del mismo.

Adicional por favor me indica dirección de envío del dictamen, razón social, nit, dirección y número telefónico para generar la cuenta de cobro.

Cordialmente.

Pilar Avellaneda

Asistente Administrativa

Tel. 5175308 - 316-6942815

Pilar Avellaneda

Asistente Administrativa

[Calle 100 No. 19-61 Oficina. 705](#)

Telefonos. 5175308 \* 316-6942815

El 30 de mayo de 2018, 8:25, SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ  
<[SMBAUTISTAG@aseguramientosalud.com](mailto:SMBAUTISTAG@aseguramientosalud.com)> escribió:

Estimada Pilar, reciba un cordial saludo.

Comendidamente le solicito me informe si ya se allegó el dictamen al Despacho Judicial. En caso afirmativo, agradezco me confirme fecha y me envíe la constancia respectiva.

De antemano mil gracias y quedo atenta,

**Sandra Mónica Bautista Gutiérrez**

Gestión Jurídica

Consorcio Salud

Compensar EPS & Comfenalco Valle

[Calle 73 No. 10-83](#) Centro Comercial Av. Chile Torre D Piso 9 Bogotá, D.C

Teléfono: 428 50 88 Ext. 25687

[smbautistag@aseguramientosalud.com](mailto:smbautistag@aseguramientosalud.com)



**De:** Asistente Asovascular [mailto:[asistente@asovascular.com](mailto:asistente@asovascular.com)]

**Enviado el:** martes, 17 de abril de 2018 12:18 p. m.

**Para:** SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ

**CC:** Info Asovascular

**Asunto:** Re: ¡URGENTE! SOLICITUD DOCUMENTACIÓN PARA PAGO DE HONORARIOS -  
DICTAMEN PERICIAL PROCESO 2012-132

Buenas tardes señora Sandra.

Confirmando recibido de los documentos, estos ya fueron enviados al médico perito.

Cordialmente.

Pilar Avellaneda

Asistente Administrativa

Tel. 5175308 - 316-6942815

El 12 de abril de 2018, 12:38, SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ  
<[SMBAUTISTAG@aseguramientosalud.com](mailto:SMBAUTISTAG@aseguramientosalud.com)> escribió:

Estimada Pilar, buen día

El cuestionario con los respectivos soportes fue enviado a sus instalaciones. Agradezco acusar recibo una vez le sean entregados.

Mil gracias y quedo atenta,

**Sandra Mónica Bautista Gutiérrez**

Gestión Jurídica

Consorcio Salud

Compensar EPS & Comfenalco Valle

[Calle 73 No. 10-83](#) Centro Comercial Av. Chile Torre D Piso 9 Bogotá, D.C

Teléfono: 428 50 88 Ext. 25687

[smbautistag@aseguramientosalud.com](mailto:smbautistag@aseguramientosalud.com)



**De:** Asistente Asovascular [mailto:[asistente@asovascular.com](mailto:asistente@asovascular.com)]

**Enviado el:** miércoles, 11 de abril de 2018 3:25 p. m.

**Para:** SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ

**CC:** Info Asovascular

**Asunto:** Re: ¡URGENTE! SOLICITUD DOCUMENTACIÓN PARA PAGO DE HONORARIOS -  
DICTAMEN PERICIAL PROCESO 2012-132

Señora Sandra buenas tardes.

Revisando nuestro historial evidenciamos la historia clínica en físico, adicional el médico perito pregunta si hay algún cuestionario de preguntas para responder ???.

Quedo atenta.

Cordialmente.

Pilar Avellaneda

Asistente Administrativa

Tel. 5175308 - 316-6942815

El 11 de abril de 2018, 14:47, SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ  
<[SMBAUTISTAG@aseguramientosalud.com](mailto:SMBAUTISTAG@aseguramientosalud.com)> escribió:

Estimada Pilar, reciba un cordial saludo.

Efectivamente, tal y como se informó al Juzgado, el pago ya fue efectuado. Anexo evidencia.

Quedo atenta a sus comentarios,

**Sandra Mónica Bautista Gutiérrez**

Gestión Jurídica

Consorcio Salud

Compensar EPS & Comfenalco Valle

[Calle 73 No. 10-83](#) Centro Comercial Av. Chile Torre D Piso 9 Bogotá, D.C

Teléfono: 428 50 88 Ext. 25687

[smbautistag@aseguramientosalud.com](mailto:smbautistag@aseguramientosalud.com)



**De:** Asistente Asovascular [mailto:[asistente@asovascular.com](mailto:asistente@asovascular.com)]

**Enviado el:** martes, 10 de abril de 2018 11:51 a. m.

**Para:** SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ

**CC:** Info Asovascular

**Asunto:** Fwd: ¡URGENTE! SOLICITUD DOCUMENTACIÓN PARA PAGO DE HONORARIOS -  
DICTAMEN PERICIAL PROCESO 2012-132

Señora Sandra buenos días.

De la manera mas atenta solicito su colaboración, observamos en nuestra cuenta un valor abonado por \$10.000.000, por favor informarnos si la entidad fue la que realizó este pago para poder proceder con su solicitud.

Cordialmente.

Pilar Avellaneda

Asistente Administrativa

Tel. 5175308 - 316-6942815

----- Mensaje reenviado -----

De: **Asistente Asovascular** <[asistente@asovascular.com](mailto:asistente@asovascular.com)>

Fecha: 8 de marzo de 2018, 12:16

Asunto: Fwd: ¡URGENTE! SOLICITUD DOCUMENTACIÓN PARA PAGO DE HONORARIOS -  
DICTAMEN PERICIAL PROCESO 2012-132

Para: SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ <[SMBAUTISTAG@aseguramientosalud.com](mailto:SMBAUTISTAG@aseguramientosalud.com)>

Documentos adjuntos.

Clave. RUT. ASOVASCULAR

----- Mensaje reenviado -----

De: **Asistente Asovascular** <[asistente@asovascular.com](mailto:asistente@asovascular.com)>

Fecha: 8 de marzo de 2018, 12:12

Asunto: Re: ¡URGENTE! SOLICITUD DOCUMENTACIÓN PARA PAGO DE HONORARIOS -  
DICTAMEN PERICIAL PROCESO 2012-132

Para: SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ <[SMBAUTISTAG@aseguramientosalud.com](mailto:SMBAUTISTAG@aseguramientosalud.com)>

Cc: "[info@asovascular.com](mailto:info@asovascular.com)" <[info@asovascular.com](mailto:info@asovascular.com)>

Señora Monica buenos días.

De acuerdo con su solicitud de enviar un monto tentativo de honorarios, de acuerdo a las horas de trabajo que se han necesarias para contestar el peritaje nos permitimos calcular inicialmente el valor de \$10.000.000, que corresponden a 40 horas de trabajo promedio de lo que habitualmente se gasta en la elaboración del mismo de acuerdo a nuestra experiencia.

Naturalmente si hay necesidad de desplazamientos para cumplimiento de citaciones y para audiencia por parte del juzgado fuera de Bogotá en el monto anotado no están incluidos gastos de viaje.

Cordialmente.

Pilar Avellaneda



Libre de virus. [www.avast.com](http://www.avast.com)

El 5 de marzo de 2018, 23:43, SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ  
<[SMBAUTISTAG@aseguramientosalud.com](mailto:SMBAUTISTAG@aseguramientosalud.com)> escribió:

Señores

**ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA**

Ciudad

Respetados señores:

Reciban un cordial saludo.

Me permito informar que mi representada, en calidad de demandada e interesada en la prueba pericial ordenada por el Juzgado 50 Civil del Circuito dentro del proceso 2012-132, se hará cargo de los honorarios correspondientes.

Así las cosas y con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado por el Juzgado (anexo auto), agradecemos su colaboración con el envío lo antes posible de la siguiente documentación:

- Rut
- Cuenta de cobro /factura por los honorarios y expensas solicitados
- Certificación bancaria de la cuenta en la cual debe hacerse el pago
- Cédula de ciudadanía del representante legal
- Certificado de existencia y representación legal

Considerando el apremio del término otorgado por el Juzgado (10 días) y de la consecuencia adversa que para mi representada acarrea no efectuar el pago dentro de dicho plazo, comedidamente solicitamos impartir trámite prioritario al presente requerimiento.

Así mismo y considerando que en respuesta emitida al oficio 1217 se señala el valor de honorarios por hora de trabajo, agradecemos especificar cuántas horas deben cancelarse con ocasión de la pericia en referencia.

Atentamente,

**Sandra Mónica Bautista Gutiérrez**

Gestión Jurídica

Consorcio Salud

Compensar EPS & Comfenalco Valle

[Calle 73 No. 10-83](#) Centro Comercial Av. Chile Torre D Piso 9 Bogotá, D.C

Teléfono: 428 50 88 Ext. 25687

[smbautistag@aseguramientosalud.com](mailto:smbautistag@aseguramientosalud.com)



