

PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS 2023-265

Leonor Escobar Arboleda <LEONOR.ESCOBAR@icbf.gov.co>

Mar 12/09/2023 3:59 PM

Para: Juzgado 10 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j10fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

5 archivos adjuntos (5 MB)

TABLA LIQUIDACION DE LO ADEUDADO A SEPTIEMBRE DE 2023- EJECUTIVO DE ALIMENTOS SARA SOFIA OSPINA HURTADO (003).pdf; TABLA LIQUIDACION DE LO ADEUDADO A SEPTIEMBRE DE 2023- EJECUTIVO DE ALIMENTOS SARA SOFIA OSPINA HURTADO (003).xls; Recibos de medicamentos página 1 (003).pdf; Recibos de medicamentos página 2.pdf; Recibo de medicamentos página 3.pdf;

Señores

JUZGADO DÉCIMO DE FAMILIA DE ORALIDAD

Ciudad

En mi calidad de Defensora de Familia del ICBF Regional Valle, adjunto la liquidación del crédito que ha realizado la demandante dentro del proceso de la referencia con sus respectivos soportes.

Atentamente,



Leonor Escobar Arboleda
Defensora de Familia
Grupo de Protección
ICBF Sede Regional Valle del Cauca
Carrera 3 Norte No. 39-N-23 Barrio Bolivariano
Teléfono: 602 4882525 Ext. 261020
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en

este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

NOMBRE DE LA NIÑA: SARA SOFIA OSPINA HURTADO

No. REGISTRO CIVIL. 1089639136

DATOS DE LO ADEUDADO POR EL SEÑOR JESUS MARIA OSPINA RESTREPO

DE CUOTAS ALIMENTARIAS:

AÑO 2020

MES Y AÑO	CUOTA PACTADA - POR RESOLUCIÓN.	ABONO	VALOR ADEUDADO
ENERO DE 2020	\$ 200,000	\$ 100,000	\$ 100,000
FEBRERO DE 2020	\$ 200,000	\$ 100,000	\$ 100,000
MARZO DE 2020	\$ 200,000	\$ 100,000	\$ 100,000
ABRIL DE 2020	\$ 200,000	\$ 100,000	\$ 100,000
MAYO DE 2020	\$ 200,000	\$ 100,000	\$ 100,000
JUNIO DE 2020	\$ 200,000		\$ 200,000
JULIO DE 2020	\$ 200,000		\$ 200,000
AGOSTO DE 2020	\$ 200,000		\$ 200,000
SEPTIEMBRE DE 2020	\$ 200,000		\$ 200,000
OCTUBRE DE 2020	\$ 200,000		\$ 200,000
NOVIEMBRE DE 2020	\$ 200,000		\$ 200,000
DICIEMBRE DE 2020	\$ 200,000		\$ 200,000
		SUBTOTAL AÑO 2020	\$ 1,900,000

AÑO 2021

MES Y AÑO	CUOTA PACTADA + INCREMENTO 3,5%.	ABONO	VALOR ADEUDADO
ENERO DE 2021	\$ 207,000		\$ 207,000
FEBRERO DE 2021	\$ 207,000		\$ 207,000
MARZO DE 2021	\$ 207,000		\$ 207,000
ABRIL DE 2021	\$ 207,000		\$ 207,000
MAYO DE 2021	\$ 207,000		\$ 207,000
JUNIO DE 2021	\$ 207,000		\$ 207,000
JULIO DE 2021	\$ 207,000		\$ 207,000
AGOSTO DE 2021	\$ 207,000		\$ 207,000
SEPTIEMBRE DE 2021	\$ 207,000		\$ 207,000
OCTUBRE DE 2021	\$ 207,000		\$ 207,000
NOVIEMBRE DE 2021	\$ 207,000		\$ 207,000
DICIEMBRE DE 2021	\$ 207,000		\$ 207,000
		SUBTOTAL AÑO 2021	\$ 2,484,000

AÑO 2022

MES Y AÑO	CUOTA PACTADA + INCREMENTO AÑO 2021 3,5% + INCREMENTO AÑO 2022 10,07%.	ABONO	VALOR ADEUDADO
ENERO DE 2022	\$ 227,844		\$ 227,844
FEBRERO DE 2022	\$ 227,844		\$ 227,844
MARZO DE 2022	\$ 227,844		\$ 227,844
ABRIL DE 2022	\$ 227,844		\$ 227,844

MAYO DE 2022	\$	227,844	\$	500,000	-\$	272,156
JUNIO DE 2022	\$	227,844	\$	150,000	\$	77,844
JULIO DE 2022	\$	227,844	\$	120,000	\$	107,844
AGOSTO DE 2022	\$	227,844	\$	150,000	\$	77,844
SEPTIEMBRE DE 2022	\$	227,844	\$	150,000	\$	77,844
OCTUBRE DE 2022	\$	227,844	\$	150,000	\$	77,844
NOVIEMBRE DE 2022	\$	227,844	\$	150,000	\$	77,844
DICIEMBRE DE 2022	\$	227,844	\$	150,000	\$	77,844
				SUBTOTAL AÑO 2022	\$	1,214,128

AÑO 2023

MES Y AÑO	CUOTA PACTADA + INCREMENTO AÑO 2021 3,5% + INCREMENTO AÑO 2022 10,07% + INCREMENTO AÑO 2023 16%	ABONO	VALOR ADEUDADO
ENERO DE 2023	\$ 264,300	\$ 150,000	\$ 114,300
FEBRERO DE 2023	\$ 264,300	\$ 150,000	\$ 114,300
MARZO DE 2023	\$ 264,300	\$ 170,000	\$ 94,300
ABRIL DE 2023	\$ 264,300	\$ 180,000	\$ 84,300
MAYO DE 2023	\$ 264,300	\$ 200,000	\$ 64,300
JUNIO DE 2023	\$ 264,300	\$ 150,000	\$ 114,300
JULIO DE 2023	\$ 264,300	\$ 150,000	\$ 114,300
AGOSTO DE 2023	\$ 264,300	\$ 150,000	\$ 114,300
SEPTIEMBRE DE 2023	\$ 264,300		\$ 264,300

SUBTOTAL AÑO 2023	\$	1,078,700
--------------------------	-----------	------------------

TOTAL ADEUDADO DE CUOTAS ALIMENTARIAS	\$	6,676,828
--	-----------	------------------

DE GASTOS MEDICOS:

FECHA DE COMPRA DE MEDICAMENTO	VALOR TOTAL DE MEDICAMENTO	50% DE VALOR MEDICAMENTO
MAYO 19 DE 2023	\$ 16,800	\$ 8,400
MAYO 25 DE 2023	\$ 18,950	\$ 9,475
MAYO 27 DE 2023	\$ 7,250	\$ 3,625
MAYO 28 DE 2023	\$ 68,000	\$ 34,000
JUNIO 22 DE 2023	\$ 111,500	\$ 55,750
JUNIO 30 DE 2023	\$ 78,300	\$ 39,150
JUNIO 30 DE 2023	\$ 78,700	\$ 39,350
	TOTAL VALOR ADEUDADO MEDICAMENTOS	\$ 189,750

NOTA: SE ADJUNTAN 3 PAGINAS EN PDF, DE LAS IMÁGENES DE LOS RECIBOS -
SOPORTES DE COMPRA DE MEDICAMENTOS.

TOTAL ADEUDADO \$ 6,866,578



DOMICILIOS 24 HORAS
Teléfono: 7469000
FARMATODO COLOMBIA S.A
NIT 830.129.327-1

CHIPICHAPE
CALLE 38N #6N -45
CALI VAC Colombia
315-444-8733

Tienda: 1105 Caja: 5
Fecha: 30/6/23 Hora: 8:51 PM
Ticket: 95421 Factura: 54612
Le Atendió: RINCON, DIANA

Artículo	Cantidad	Precio	Importe
Deslodox D 1.25/10Mg Jbe.Fco.x60Ml. Movamed Deslorat			
101034685	1	78.300	78.300
//Ipoconsumo Fraccion Bolsas Empaque Ffarmatodo Media			
272951678	1	60	60
Total			78.360
		Redondeo	-10

Tarifa	Importe	Base/IMPT	IVA
2= 0%	78.300	78.300	0

Peso Colombiano 100.000

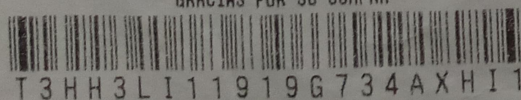
Cambio -21.650
Peso Colombiano

Autorización de Facturación
No. 18764041717533 de 21 diciembre 2022 de la 0404 34630 a la
0404 2000000
GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION 9061
DIC 10 2020

Por su seguridad, no se aceptan cambios ni devoluciones de
medicamentos ni cosméticos. Solo se realizara a productos en
buen estado con la factura y un plazo no mayor a los 30 días
desde la compra.

Si desea Factura Electrónica por favor hacer la solicitud al
email atencionalcliente@farmatodo.com adjuntando copia de esta
factura de venta. Importante: A partir de la fecha de compra
tiene 30 días para realizar la solicitud.

GRACIAS POR SU COMPRA



T3HH3LI11919G734AXHI1
Original

COMFANDI
NIT 890.303.208-5

Ahora eres parte de Megapuntos
Comfandi. Te invitamos actualizar tus
datos y estar informado de todas las
novedades del programa en
www.comfandi.com.co/megapuntos
200229 DESLODEX D JB 60ML 78.700 H
=>> SUBTOTAL/TOTAL :\$ 78.700
Efectivo 100.000
CAMBIO 21.300
6/30/23 17:20 0906 01 0198 48887

--- INFORMACION DE PUNTAJE ---
ESTIMADO(A): SAIRA ANDR HURTADO AB
A CONTINUACION ENCONTRARA EL ESTADO DE
SUS PUNTOS HASTA EL DIA DE AYER.
CONCEPTO PUNTOS
Puntaje Acumul: 0

TIP: /VF
--- RESUMEN TARIFAS DE IVA ---
Tipo Compra Base Consumo IVA
H=EXC 78700 78700 0 0
Totales 78700 0 0

ATENDIDO POR: ANA MARIA ROJAS
DESPACHO: 49060 HERNAN FRANCO
PARA RECLAMOS POSTERIORES ES NECESARIO
PRESENTAR LA PRESENTE FACTURA. SI ESTE
DOCUMENTO NO SE PROCESARAN RECLAMOS.
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION
NUMERO 1660 DE MARZO 7 DE 2000.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN
RESOLUCION 012220 DE 26 DICIEMBRE 2022
AGENTE RETENEDOR DE IVA, AUTORRETENE-
DORES DE ICA EN BUGA, CARTAGO, GINEGRA
TULUA, JAMUNDI, POPAYAN, BUGALAGRANDE
Y PEREIRA. VIGILADO SUPERSALUD Y SUPER
SUBSIDIO FAMILIAR.

TIQUETE :D133 79360
RES.DIAN:18764049525696
VIGENCIA:26/May/2023 AL 26/Nov/2024
RNG.AUT. D133 73987 AL 2000000
COMFAMILIAR ANDI NIT 890.303.208-5

REMISION

111

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

28 05 25

CLIENTE:

CLIENTE: SARA HORTADO NIT./C.C. 29435587

DIRECCION:

TEL.:

[illegible]

Total a Pagar ==>\$ 111,500

IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

230622

0092737

111,500

DROG.MANANTIAL DARIEN

HERNANDEZ GUEVARA JHOAN S.
CR.6 # 10-52(B.CENTRO)

NIT 1114389043-1

Régimen Simplificado

Tel. 3108696864

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS
No.: 16672

Autorización numeración según resolución No
REG SIMP del 2021 ene. 29 Rango 1 al
999000 Vigencia 36 Meses

MOSTRADOR

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
19/05/2023	20:29	0 ADMIN	02 VENDE
TUSIMED PEDIATRICO JARABE 120 ML			
100000611	1 C	\$ 16.800	*

Sub Total	\$ 16.800
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 16.800
Valor Recibido	\$ 16.800

Cambio \$ 0

Tipo de Pago efectivo: \$ 16.800

Caja: SERVIDOR

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

DROG.MANANTIAL DARIEN

HERNANDEZ GUEVARA JHOAN S.
CR.6 # 10-52(B.CENTRO)

NIT 1114389043-1

Régimen Simplificado

Tel. 3108696864

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS
No.: 16624

Autorización numeración según resolución No
REG SIMP del 2021 ene. 29 Rango 1 al
999000 Vigencia 36 Meses

MOSTRADOR

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/05/2023	18:42	0 ADMIN	02 VENDE
PANOTIL BETA GOTAS 8 ML			
100006234	1 C	\$ 18.950	*

Sub Total	\$ 18.950
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 18.950
Valor Recibido	\$ 18.950

Cambio \$ 0

Tipo de Pago efectivo: \$ 18.950

Caja: PC01DARIEN

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

DROG.MANANTIAL DARIEN

HERNANDEZ GUEVARA JHOAN S.
CR.6 # 10-52(B.CENTRO)

NIT 1114389043-1

Régimen Simplificado

Tel. 3108696864

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS
No.: 17043

Autorización numeración según resolución No
REG.SIMP del 2021 ene. 29 Rango 1 al
999000 Vigencia 36 Meses

MOSTRADOR

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
27/05/2023	18:01	0 ADMIN	02 VENDE
PEDIALYTE CON ZINC 60 MANZANA 500 ML			
100017631	1 C	\$ 7.250	*

Sub Total	\$ 7.250
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 7.250
Valor Recibido	\$ 7.250

Cambio \$ 0

Tipo de Pago efectivo: \$ 7.250

Caja: SERVIDOR

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus