Medellín, 29 de enero 2021

Señora Juez
María Cristina Gómez Hoyos
Juzgado once de Familia Oral de Medellín
Medellín - Antioquia

Proceso: Ejecutivo alimentos
Demandante: Janeth Cecilia Calderón González
Demandado: Carlos Fernando Ramírez Buitrago
Menor: Carlos Esteban Ramírez Calderón
Radicado: **2012-1307**

Asunto: Solicito me entreguen los recursos en custodia del despacho y solicito terminación del proceso debido a que el menor se encuentra totalmente bajo mi cuidado

Respetada Señoría María Cristina,

Hechos

Como puse en conocimiento al despacho mediante correo electrónico el 13 de noviembre del 2020, el menor Carlos Esteban Ramírez Calderón se encuentra bajo mi cuidado desde el 03 de noviembre de 2020, debido a que la señora Janeth Calderón expulso de la casa al menor Carlos Esteban con quien convivía en el barrio Aranjuez en la dirección carrera 50d #94 – 16.
Se adjunta el correo como anexo. Además, respuesta de la Comisaría del 24 de noviembre de 2020.

A la fecha, 28 de enero de 2021 el menor continúa bajo mi cuidado, situación bajo la cual vengo asumiendo la plena responsabilidad económica, de salud y emocional de Carlos Esteban, con él comparto, el techo, mesa y dormitorio en la dirección carrera 58 #28-70.

Reitero que desde el 03 de noviembre de 2020 día en que la señora Janeth Calderón expulso a Carlos Esteban de su casa, no aparece, no se ha pronunciado, no ha pedido una disculpa al menor, no le ha realizado ningún aporte económico ni acompañamiento, ni una llamada ni un mensaje, en clara persistencia en adoptar una posición dura frente al menor, dejándolo en abandono, desligándose de la responsabilidad que tiene con Carlos Esteban.

Entre otras cosas derivado de lo anterior me vi obligado a pedir una cita en la EPS SURA de Aranjuez, para que se le recetara nuevamente unas pastillas y

una crema, debido a que Carlos Esteban venia en un tratamiento –iniciado en junio de 2020 y termina en febrero 2021- la señora Calderón ni siquiera fue capaz de entregarle al menor las pastillas y crema que tenía en Aranjuez.
Como soporte anexo cita del día 01 de diciembre donde constan los medicamentos que le recetaron y que la señora Calderón no se dignó entregar, lo que además es otro error ya que malgasta medicamentos que tienen un costo para el sistema de salud.

También compramos nuevamente la fórmula de lentes y la montura de las gafas medicadas de Carlos Esteban, que necesita usar para poder estudiar, se anexa factura como soporte.

En otras acciones como Carlos Esteban está bajo mi cuidado, -y como se dijo antes, la señora Janeth no dice absolutamente nada, teniendo en cuenta que maltrató al menor física y emocionalmente, dejándolo desmoralizado, sin deseos de regresar a vivir en Aranjuez, él por su propia voluntad quiere quedarse a vivir conmigo, como lo expreso en la Comisaría de Familia-, le busqué colegio para 2021 y lo matricule para el grado décimo 10º en la Institución Educativa Fátima Nutibara, ubicada en Belén, en la dirección Calle 32 # 65-20.
Se adjunta en anexo El FICHO DE SOLICITUD DE CUPO ESTUDIANTE NUEVO y el REGISTRO ACUMULATIVO DE MATRÍCULA con fecha del 25 de enero de 2021, en los que figuro como el acudiente.

Respetada señoría,

Yo, Carlos Fernando Ramírez Buitrago, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi respectiva firma, actuando en nombre propio, realizo las siguientes

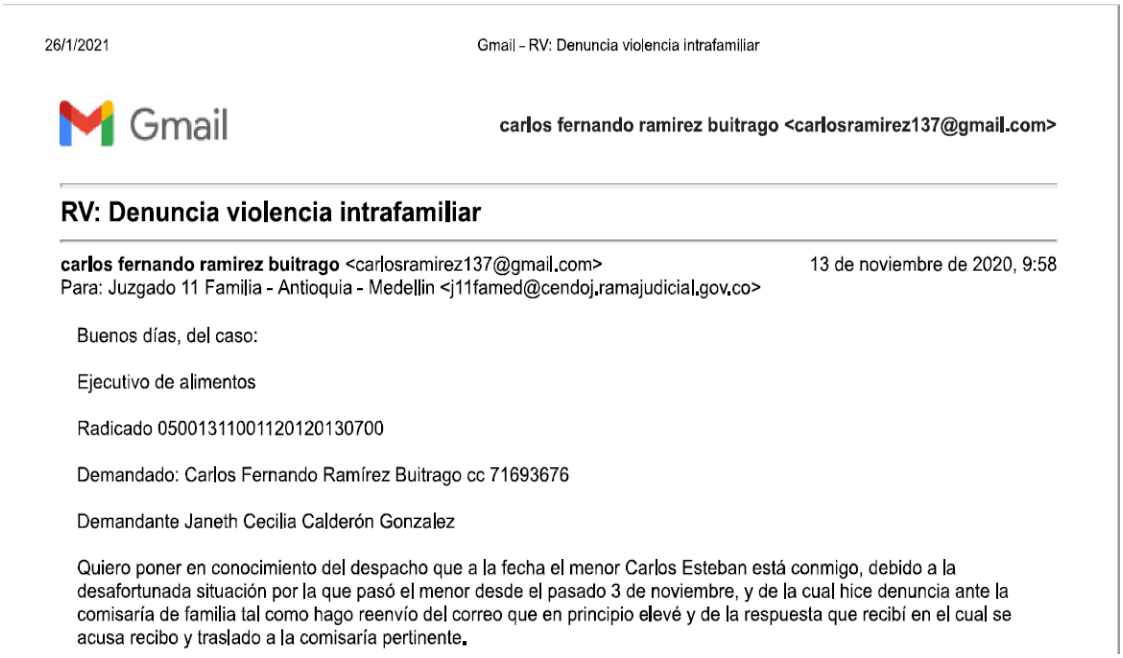
Peticiones

Primero: que me sean entregados los recursos que se encuentran bajo custodia del despacho, mediante títulos, debido a que como se relató el menor Carlos Esteban se encuentra bajo mi cuidado, lo que ha generado que todos los gastos del menor hayan sido asumidos por mí, esto indica que necesito apoyo económico para poder sostenerlo.
Vienen gastos como la adquisición de la lista de útiles escolares, y la compra de los uniformes escolares de gala y educación física, teniendo en cuenta que ingresa a un colegio nuevo, lo que requiere que se tengan los recursos necesarios para que el menor pueda iniciar actividades, así sea inicialmente de manera virtual.

Segundo: comedidamente solicito dar por terminado el proceso de demanda por alimentos, entendiendo lo expuesto en los hechos manifestados en este documento, en consecuencia no tiene sentido que se mantenga abierta una demanda por alimentos en contra mía, cuando el menor está bajo mi cuidado y quiere por voluntad propia mantenerse a mi lado.

Tercero: abstenerse de condenar en costas, pues no tiene sentido en este caso, y necesito de los recursos para poder mantener al menor en condiciones dignas.

Anexos



26/1/2021 Gmail - RV: Denuncia violencia intrafamiliar

Gmail **carlos fernando ramirez buitrago <carlosramirez137@gmail.com>**

RV: Denuncia violencia intrafamiliar

carlos fernando ramirez buitrago <carlosramirez137@gmail.com> 13 de noviembre de 2020, 9:58
Para: Juzgado 11 Familia - Antioquia - Medellin <j11famed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buenos días, del caso:

Ejecutivo de alimentos

Radicado 05001311001120120130700

Demandado: Carlos Fernando Ramírez Buitrago cc 71693676

Demandante Janeth Cecilia Calderón Gonzalez

Quiero poner en conocimiento del despacho que a la fecha el menor Carlos Esteban está conmigo, debido a la desafortunada situación por la que pasó el menor desde el pasado 3 de noviembre, y de la cual hice denuncia ante la comisaría de familia tal como hago reenvío del correo que en principio elevé y de la respuesta que recibí en el cual se acusa recibo y traslado a la comisaría pertinente.

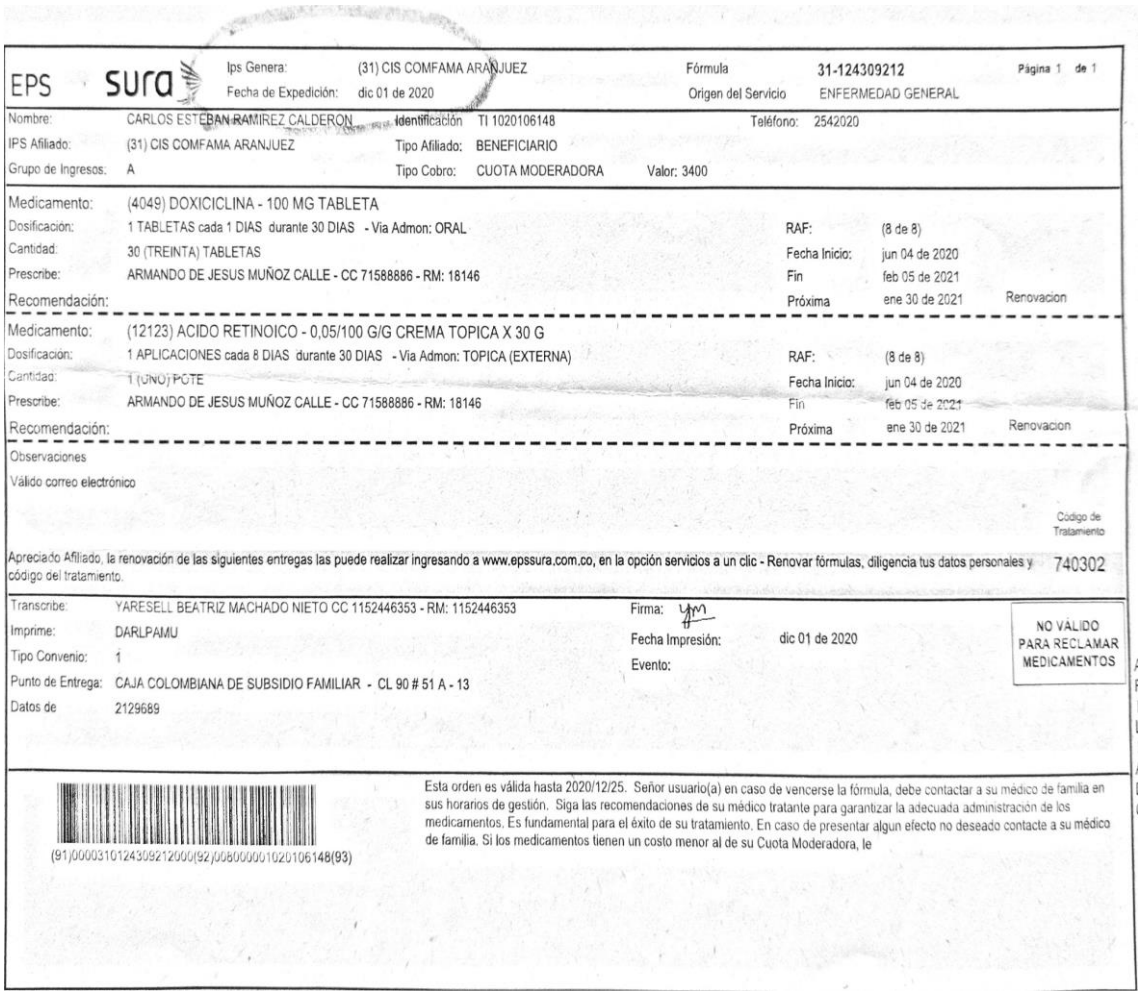
Gmail carlos fernando ramirez buitrago <carlosramirez137@gmail.com>

RV: Denuncia violencia intrafamiliar

Gustavo Alonso Cadavid Correa <gustavoa.cadavid@medellin.gov.co> 24 de noviembre de 2020, 14:58
Para: carlos fernando ramirez buitrago <carlosramirez137@gmail.com>
Cc: Diana Marcela Díaz Cadavid <dianam.diaz@medellin.gov.co>, diana pascuala holguin bedoya <dianapas2146@hotmail.com>, Yudy Angélica Rubio Barrera <yudy.rubio@medellin.gov.co>

Buenas tardes Señor Carlos Fernando Ramírez Buitrago

En análisis de su petición con el equipo psicosocial de la comisaría, se optó por dar apertura a una intervención familiar, para lo cual, va a ser citados el joven y sus padres. De dicha intención se podrán derivar otras rutas de atención.



EPS sura

Ips Genera: (31) CIS COMFAMA ARANJUEZ
Fecha de Expedición: dic 01 de 2020
Fórmula 31-124309212
Origen del Servicio ENFERMEDAD GENERAL
Página 1 de 1

Nombre: CARLOS ESTEBAN RAMIREZ CALDERON Identificación TI 1020106148 Teléfono: 2542020
IPS Afiliado: (31) CIS COMFAMA ARANJUEZ Tipo Afiliado: BENEFICIARIO
Grupo de Ingresos: A Tipo Cobro: CUOTA MODERADORA Valor: 3400

Medicamento: (4049) DOXICICLINA - 100 MG TABLETA
Dosificación: 1 TABLETAS cada 1 DIAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL
Cantidad: 30 (TREINTA) TABLETAS
Prescribe: ARMANDO DE JESUS MUÑOZ CALLE - CC 71588886 - RM: 18146
Recomendación:
RAF: (8 de 8)
Fecha Inicio: jun 04 de 2020
Fin feb 05 de 2021
Próxima ene 30 de 2021 Renovacion

Medicamento: (12123) ACIDO RETINOICO - 0,05/100 G/G CREMA TOPICA X 30 G
Dosificación: 1 APLICACIONES cada 8 DIAS durante 30 DIAS - Via Admon: TOPICA (EXTERNA)
Cantidad: 1 (UNO) POTE
Prescribe: ARMANDO DE JESUS MUÑOZ CALLE - CC 71588886 - RM: 18146
Recomendación:
RAF: (8 de 8)
Fecha Inicio: jun 04 de 2020
Fin feb 05 de 2021
Próxima ene 30 de 2021 Renovacion

Observaciones
Válido correo electrónico

Código de Tratamiento 740302

Apreciado Afiliado, la renovación de las siguientes entregas las puede realizar ingresando a www.epssura.com.co, en la opción servicios a un clic - Renovar fórmulas, diligencia tus datos personales y código del tratamiento.

Transcribe: YARESELL BEATRIZ MACHADO NIETO CC 1152446353 - RM: 1152446353
Imprime: DARLPAMU
Tipo Convenio: 1
Punto de Entrega: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - CL 90 # 51 A - 13
Datos de 2129689
Firma:
Fecha Impresión: dic 01 de 2020
Evento:

NO VÁLIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS

(91)0000310124309212000(92)0080000010201061 48(93)

Esta orden es válida hasta 2020/12/25. Señor usuario(a) en caso de vencerse la fórmula, debe contactar a su médico de familia en sus horarios de gestión. Siga las recomendaciones de su médico tratante para garantizar la adecuada administración de los medicamentos. Es fundamental para el éxito de su tratamiento. En caso de presentar algun efecto no deseado contacte a su médico de familia. Si los medicamentos tienen un costo menor al de su Cuota Moderadora, le

Optica 229
GEOVANY

Nit: 43279020-2
Régimen Simplificado

FACTURA DE VENTA

Nº 6054

Calle 50 No. 46 - 45 Local 229 - 2do. Piso C.C .Colombia Tel: 511 97 61 - Cel.: 321 637 21 68

NOMBRE: [illegible]	FECHA: 26.09.21
GAVETA No.: [illegible] 315.501.9623	BISEL: SI No [illegible]
MONTURA: [illegible]	TIPO DE LENTE: [illegible]
PROCESOS ADICIONALES: Blue	

	ESF.	CILINDRO	EJE	DISPU.	ADD.	ASESOR
LD.	+050	-075	0.	63	/	[illegible]
LI.	+025	-000	0.			

DIST. PUPILAR/ NASO:	ALTURA:	DIST. MEC:	COLOR:
OBSERVACIONES:			
VALOR MONTURA: 80.000		VALOR LENTE: 100.000	

FIRMA Y SELLO ÓPTICA	FIRMA DEL CLIENTE		
		TOTAL $	180.000
		ABONO $	60.000
		SALDO $	120.000

REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA FÁTIMA NUTIBARA

FICHO DE SOLICITUD DE CUPO ESTUDIANTE NUEVO

Diligenciar completamente este formulario escanear y enviar

Página web: www.ie.fatimanutibara.edu.co

GRADO PARA EL CUAL SOLICITA CUPO_____Décimo (10°)_____ AÑO_2021_____

SI ES PARA EL GRADO DÉCIMO : MODALIDAD: MUESTRAS QUIMICAS__X___ PROGRAMACION SOFTWARE_____

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Ramírez	Calderón	Carlos	Esteban

IDENTIFICACIÓN: REGISTRO CIVIL___TARJETA IDENTIDAD_X__CEDULA___ No._1.020.106.148_____EXPEDIDA EN_Medellín_____
P.E.P No._____FECHA VENCIMIENTO:_____
VISA No._____FECHA VENCIMIENTO:_____
FECHA NACIMIENTO: DIA: _12_ MES: ___02__ AÑO:_2005___ EDAD:__15___ DEPARTAMENTO NACIMIENTO: _Antioquia
CIUDAD: _Medellín __ NACIONALIDAD: _colombiana __ GENERO: MASCULINO: __X____ FEMENINO: _____
TIPO DE SANGRE: __O+__DIRECCION RESIDENCIA: _Cra 58 # 28 -70_____ BARRIO: _Trinidad_____
MUNICIPIO: _Medellín _ ESTRATO: _3__ TELEFONO:_2358631__CELULAR__318 8454430 _
SUBSIDIADO: _NO_ DESPLAZADO: _NO_(ANEXAR CARTA) HIJO DE MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA _____BAJO PROTECCIÓN ICBF _NO
EMAIL: _cestebanrc@gmail.com _____EPS: _SURA __
TIENE SISBEN: _____ NIVEL: _____PROVIENE DEL PROGRAMA BUEN COMIENZO: SI___ _____ NO____X_
REPITE GRADO: SI: _____ NO __X___ DE QUE INSTITUCION VIENE: IE Gilberto Alzate Avendaño __
(si es nuevo)

CUANTOS HERMANOS TIENE EN LA INSTITUCION: __Cero

DATOS FAMILIARES

MADRE: NOMBRE: __Janeth Cecilia _____ APELLIDOS: _Calderón Gonzales _____
CEDULA No:__43.536.420 __ EXPEDIDA EN __Medellín _TELEFONO RESIDENCIA:_4173516_ CELULAR: 314 7972345
_____PROFESION U OFICIO : _____ EMPRESA_____
CARGO:_____EMAIL: _janethcalderon1@gmail.com ____ TELEFONO OFICINA_____.
PADRE: NOMBRE: _Carlos Fernando ____ APELLIDOS: _Ramírez Buitrago
CEDULA No:__71.693.676 _ EXPEDIDA EN _Medellín _TELEFONO RESIDENCIA:__2358631 _ CELULAR: 315 5044623 _____PROFESION U OFICIO : ___Independiente _ EMPRESA_____ CARGO:_____EMAIL: _carlosramirez137@gmail.com -
_____ TELEFONO OFICINA_2358631.

ACUDIENTE (quien va a firmar matricula)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS____Carlos Fernando Ramírez Buitrago _
PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE___papá _
CEDULA No:_71.693.676__ EXPEDIDA EN _Medellín _TELEFONO RESIDENCIA:_2358631 _ CELULAR: 315 504 4623__PROFESION U OFICIO : _Independiente _ EMPRESA_____ CARGO:_____EMAIL: carlosramirez137@gmail.com -
_____ TELEFONO OFICINA_2358631

INFORMACION GRADOS ANTERIORES

GRADO CURSADO	INSTITUCIÓN DONDE LO CURSÓ	AÑO	OFICIAL	PRIVADO
PREESCOLAR	Jardín Sala Cunas Gota de Leche	2010		X
PRIMERO	I.E. Juan de Dios Carvajal	2011	X	
SEGUNDO	I.E. Juan de Dios Carvajal	2012	X	
TERCERO	I.E. Juan de Dios Carvajal	2013	X	
CUARTO	I.E. Juan de Dios Carvajal	2014	X	
QUINTO	I.E. Juan de Dios Carvajal	2015	X	
SEXTO	I.E. Gilberto Alzate Avendaño	2016	X	
SEPTIMO	I.E. Gilberto Alzate Avendaño	2017	X	
OCTAVO	I.E. Gilberto Alzate Avendaño	2019	X	
NOVENO	I.E. Gilberto Alzate Avendaño	2020	X	
DECIMO				

						REGISTRO ACUMULATIVO DE MATRICULA	FOLIO	0071	DÍA	MES	AÑO	
							MATRICULA	210071	25	1	2021	

DATOS PERSONALES

Apellidos: RAMIREZ CALDERON	FECHA			LUGAR		IDENTIFICACIÓN			
Nombres: CARLOS ESTEBAN	DÍA	MES	AÑO	Departamento	Ciudad	Tipo	Número	Departamento	Ciudad
	12	2	2005	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	T.I.	1020106148	ANTIOQUIA	MEDELLÍN

Colegio de procedencia — Departamento — Ciudad

Padre CARLOS FERNANDO RAMIREZ BUITRAGO — Madre JANETH CECILIA CALDERON GONZALEZ — Acudiente CARLOS FERNANDO RAMIREZ BUITRAGO

DIRECCIÓN DEL ALUMNO	DCTO	NÚMERO	EXPEDIDO	TELÉFONO	TEL ACUDIENTE	TEL MADRE	TEL PADRE	OTRA INFORMACIÓN	
Carrera 58 28 - 70 MEDELLÍN	T.I.	1020106148	MEDELLÍN	2358631	2358631 3155044623	4173516	2358631	Sexo	Masculino
								T Sangre	O+
								EPS	SURA
								ARS	
								Religión	

LOS ABAJO FIRMANTES NOS COMPROMETEMOS A CUMPLIR CON LO ESTIPULADO EN EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL Y EL REGLAMENTO INTERNO O MANUAL DE CONVIVENCIA DEL ESTABLECIMIENTO

MATRICULA

Día	Mes	Año	Grado	Nombre acudiente	Parentesco	Firma acudiente	No. C.C	Firma alumno(a)	Firma Rector(a)	Firma Secretaria
25	1	2021	10	Carlos Ramírez	Papá	Carlos Ramírez	71'693676	Carlos E. Ramírez		

RENOVACIONES

Día	Mes	Año	Grado	Nombre acudiente	Parentesco	Firma acudiente	No. C.C	Firma alumno(a)	Firma Rector(a)	Firma Secretaria

CANCELACIÓN

Día	Mes	Año	Grado	Nombre acudiente	Parentesco	Firma acudiente	No. C.C	Firma alumno(a)	Firma Rector(a)	Firma Secretaria
MOTIVO RETIRO										
MOTIVO RETIRO										
OBSERVACIONES										

Ruego a usted dar el trámite de rigor a la presente solicitud.

Atentamente,

Carlos Fernando Ramírez Buitrago
C.C. 71.693.676