



República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público

Juzgado Primero Civil Municipal de Chía

Datos del Proceso

**CIVIL - VERBAL S. RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACON**

202200150

CUI:

DEMANDANTE:	21064474	JOSEFINA PERDIGÓN DE RUBIANO
DEMANDADO:	8000850132	COMPLEJO COMERCIAL CENTRO CHIA

Apoderado: Dr. OSCAR IVÁN GARZÓN GUEVARA

Fecha de Radicado: 2022-03-16

Folio: 171

Tomo: XIX


251754003001-202200150

RADICACIÓN DEMANDA - RESPONSABILIDAD CIVIL - JOSEFINA PERDIGON - CENTRO COMERCIAL CENTRO CHIA

Óscar Iván Garzón Guevara <ogarzong@abogadosbaluarte.com>

Mar 15/03/2022 14:06

Para: Reparto Juzgados Asuntos Civiles Familia - Cundinamarca - Chía <repartojcfchia@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 5 archivos adjuntos (10 MB)

Demanda - Josefina Perdigon - Centro Chia.pdf; Poder - Demanda RC - Josefina Perdigon - Centro Comercial Centro Chia.pdf; MENSAJE DATOS - DEMANDANTE - CONFIERE PODER - ABOGADO.pdf; CERTIFICADO EXISTENCIA REPRESENTACION LEGAL - COMPLEJO COMERCIAL CENTRO CHÍA.pdf; Documentos - Demanda RC - Josefina Perdigon - Centro Chia.pdf;

PROCESO: DECLARATIVO – RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL

DEMANDANTE: JOSEFINA PERDIGÓN DE RUBIANO

DEMANDADO: COMPLEJO COMERCIAL CENTRO CHÍA

REFERENCIA: ESCRITO DE DEMANDA

OSCAR IVÁN GARZÓN GUEVARA, mayor, identificado con C.C. No. 1.013.576.976 de Bogotá D.C., con Tarjeta Profesional No. 190.229 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderado de **JOSEFINA PERDIGÓN DE RUBIANO**, identificada con C.C. 21.064.474, con domicilio en Chía – Cundinamarca, me permito presentar **DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** en contra del **COMPLEJO COMERCIAL CENTRO CHÍA**, identificado con NIT. 800.085.013-2, representada legalmente por la Sra. Martha Patricia Carreño Heredia (C.C. 52.799.938), y con domicilio en Chía – Cundinamarca.

Se adjunta demanda y sus anexos.

No se envía copia al demandado, puesto que se solicitó medida cautelar.

Atentamente,

--



Señor(a)
JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE CHÍA (REPARTO)
E. S. D.

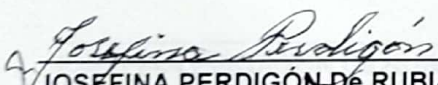
Referencia: Poder especial para proceso declarativo

JOSEFINA PERDIGÓN De RUBIANO identificada con cédula de ciudadanía No. 21.064.474 de Bogotá D.C., mayor de edad, domiciliada y residente en la Cra 4 No. 6-20 – Condominio Casa de Campo, Casa 8 en el municipio de Chía, Cundinamarca, por medio del presente escrito manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se requiera al abogado **OSCAR IVÁN GARZÓN GUEVARA**, mayor de edad, con cédula de Ciudadanía No. 1.013.576.976 de Bogotá D.C., domiciliado en esta ciudad y abogado en ejercicio con tarjeta profesional No. 190.229 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación actúe y lleve hasta su terminación proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual en contra del **COMPLEJO COMERCIAL CENTRO CHÍA** con NIT. 800.085.013-2 y domicilio en la Av Pradilla 900 Este en Chía, Cundinamarca.

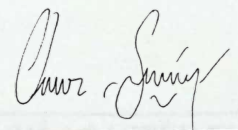
Mi apoderado queda facultado de conformidad con las facultades descritas en el artículo 77 del Código General del Proceso, y expresamente para conciliar, presentar excepciones, recibir, transigir, retirar y cobrar depósitos judiciales, sustituir, renunciar, tachar de falso, reasumir, recurrir y, en general, para todo lo concerniente al cumplimiento de este poder.

Sírvase señor Juez, reconocer la personería de mi apoderado, en la forma y en los términos del poder conferido.

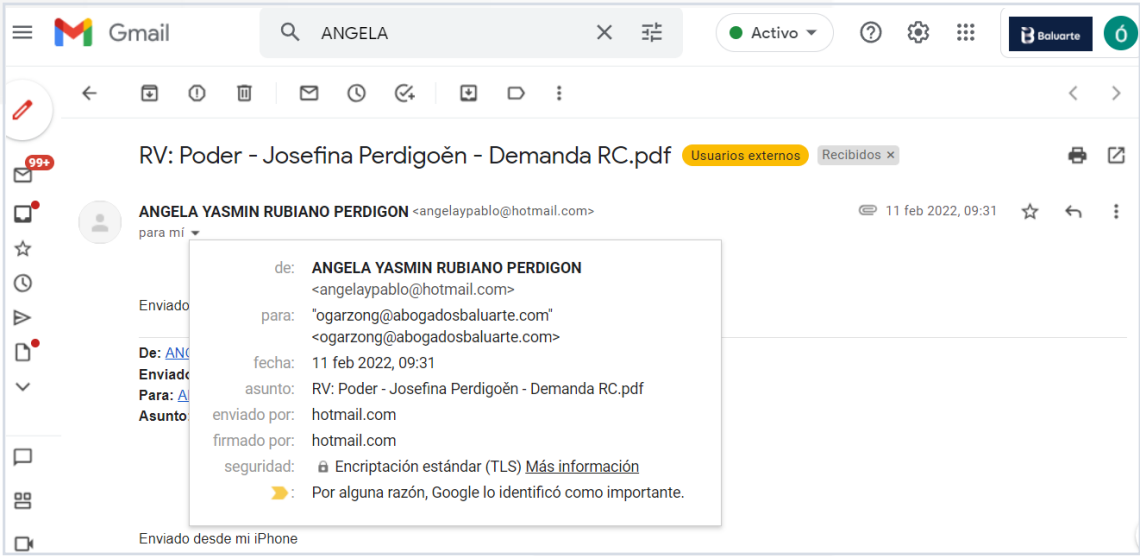
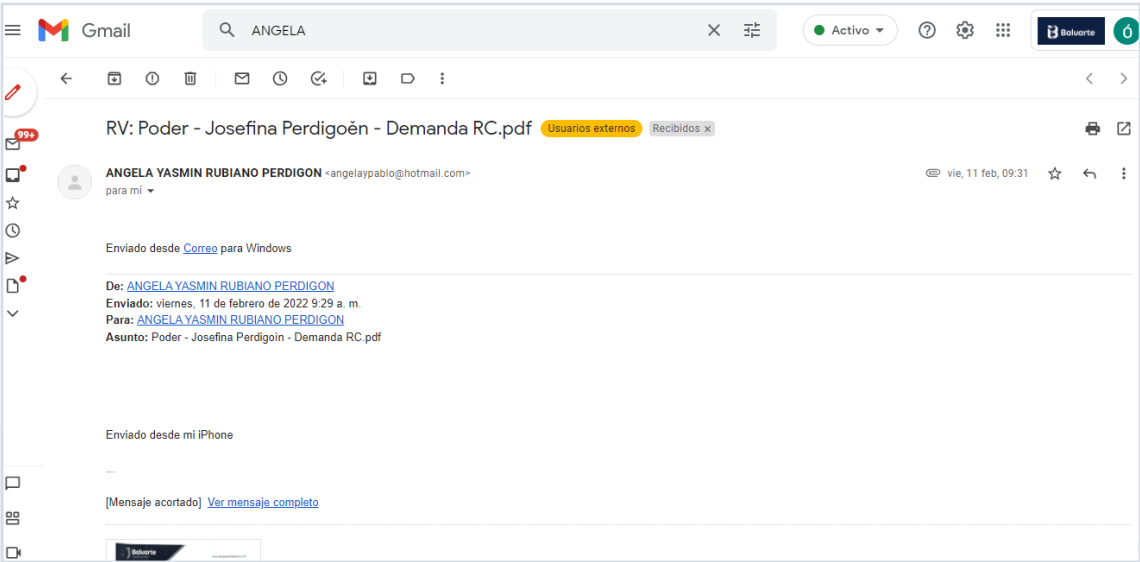
Otorgó,


JOSEFINA PERDIGÓN De RUBIANO
C.C. No. 21.064.474 de Bogotá D.C.
angelaypablo@hotmail.com

Acepto,


OSCAR IVÁN GARZÓN GUEVARA
C.C. 1.013.576.976 de Bogotá
T.P. 190.229 del C.S. de la J.
ogarzong@abogadosbaluarte.com

DEMANDANTE CONFIERE PODER AL ABOGADO MEDIANTE MENSAJE DE DATOS (ART. 5, DTO. 806/20)



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 21064474	
Paciente: JOSEFINA PERDIGON DE RUBIANO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1939	Edad: 82 Años
Identificador único: 220249	Financiador: COLSANITAS INTEGRAL (U Y H)
Fecha de ingreso: 20/09/2021 08:33	Fecha de egreso:

Ateromatosis Aórtica

Paciente de 82 años quein consulta por un cuadro de 1 día de evolucion dado por caída de su altura con trauma a nivel escapular y reja costal derecha, ademas de trauma en region lumbosacra derecha, se exacerba al caminar, con los movimientos o los cambios de posicion, administro sinalgen con mejoría parcial, sin embargo por persistencia del dolor consulta. En el momento paciente en buenas condiciones generales, hidratada, afebril, no taquicardica, con adecuadas saturaciones y patron respiratorio al ambiente, al examen fisico se evidencia en reja costal derehca dolor a la palapcion en region posterolateral, y en region esternal derecha con equimosis y edema, no se palpan crepitos ni inestabilidad, no alteraciones en la auscultacion cardiopulmona, sin signos de deficit neurologico focal. Se ingreso para manejo analgesico con mejoría del dolor, se tomaron rx de reja costal derecha y columna lumbosacra con presencia de fractura no desplazada de 8vo arco costal derecho. Por lo anterior se cnsidera egreso, se da formula de manejo analgesico, recomendaciones y signos de alarma para reconsultar. (fiebre mayor a 38° por mas de 3 días, diarrea mas de 4 en 4 horas, vomita todo lo que come, somnoliento, hundimiento de costillas, respiracion mas rapida de lo normal, cianosis peribucal, aleteo nasal, convulsiones, dolor intenso que no mejora con la analgesia oral, dolor en el pecho tipo opresivo, palpitaciones, disnea)

PA (mmHg): 140/70, PAM(mmHg): 93 FC(Lat/min): 88 FR(respi/min): 18 T(°C): 36.3 SpO2(%): 92 Escala del dolor: 4

Diagnósticos activos después de la nota: S202 - CONTUSION DEL TORAX(En Estudio), S300 - CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS, R074 - DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO(En Estudio), S399 - TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y LA PELVIS(En Estudio), N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO, R060 - DISNEA(En Estudio), M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO(En Estudio).

RECOMENDACIONES DE EGRESO: (fiebre mayor a 38° por mas de 3 días, diarrea mas de 4 en 4 horas, vomita todo lo que come, somnoliento, hundimiento de costillas, respiracion mas rapida de lo normal, cianosis peribucal, aleteo nasal, convulsiones, dolor intenso que no mejora con la analgesia oral, dolor en el pecho tipo opresivo, palpitaciones, disnea)

Firmado por: LUISA FERNANDA CHAPARRO LEON, MEDICINA GENERAL, Registro 1032480163, CC 1032480163, el 20/09/2021 11:18

ORDEN EXTERNA

MEDICAMENTOS CHIA

20/09/2021

-11:20- NO POS HIDROcodona Bitartrato + Acetaminofen (5 + 325) Mg Tableta (SINALGEN (5 + 325) MG TABLETA)1 Tableta, Oral, Cada 8 horas, por Para 15 días, Justificación: fx reja costal



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 21064474	
Paciente: JOSEFINA PERDIGON DE RUBIANO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1939	Edad: 82 Años
Identificador único: 220249	Financiador: COLSANITAS INTEGRAL (U Y H)
Fecha de ingreso: 20/09/2021 08:33	Fecha de egreso:

Página 3 de 4

20/09/2021

-09:25- Dexametasona 8 Mg/ 2 MI Solucion Inyectable (DEXAMETASONA 8 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA) 8 Miligramo, Intramuscular, Dosis única, por Para Observación

-09:25- Diclofenaco Sodico 75 Mg/ 3 MI Solucion Inyectable (DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA) 75 Miligramo, Intramuscular, Dosis única, por Para Observación

IMAGENES- RADIOLOGIA

20/09/2021

-09:25- Radiografia De Columna Lumbosacra(871040), Justificación: TRAUMA

-09:25- Radiografia De Reja Costal(871111), Justificación: DERECHA TRAUMA

Fecha: 20/09/2021 11:18 - Sede: CLINICA DE MARLY JORGE CAVELIER GAVIRIA S.A.S. - Ubicación: ATENCION PRIORITARIA

Egreso Vivo - MEDICINA GENERAL

Paciente de 82 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO, DISNEA (En Estudio), TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y LA PELVIS (En Estudio), CONTUSION DEL TORAX (En Estudio), DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO (En Estudio), CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS, LUMBAGO NO ESPECIFICADO (En Estudio).

Causa de egreso: ALTA

Resumen de la Atención (Epicrisis): Paciente de 82 años con diagnosticos de

1. Fractura de 8 arco costal derecho
2. Antecedente de HTA
3. Antecedente de enfermedad coronaria
4. Antecedente de artrosis

S/ Paciente en compañía de hija, refiere mejoría del dolor

O/

Aspecto General : Buenas condiciones generales, hidratada, afebril

Cabeza y Cuello : Normal

Cardiopulmonar : reja costal derecha con dolor a la palpación en region posterolateral, no se palpan crepitos ni inestabilidad normoexpansible, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin sobreagregados

Abdomen y Zona Pélvica : Normal

Genitales Femeninos : Normal

Extremidades y Dorso : en region esternal derecha con equimosis y edema, no se palpan crepitos ni inestabilidad columna: no dolor a la palpación paravertebral, no se observa desviación de la curvatura de la columna vertebral

REPORTE DE PARACLINICOS

-RX DE REJA COSTAL

Fractura no desplazada a nivel de angulo de 8vo arco costal derecho

Articulaciones costovertebrales conservadas

No se observan lesiones parenquimatosas pulmonares y los ángulos cardio y costofrénicos están libres.

Osteopenia

Tejidos blandos de la pared lateral del tórax sin alteraciones

-RX DE COLUMNA LUMBOSACRA

Cambios Espondiloartróticos

Discopatía Degenerativa

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 20/09/2021 11:21:27



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 21064474	
Paciente: JOSEFINA PERDIGON DE RUBIANO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1939	Edad: 82 Años
Identificador único: 220249	Financiador: COLSANITAS INTEGRAL (U Y H)
Fecha de ingreso: 20/09/2021 08:33	Fecha de egreso:

Página 2 de 4

Fecha: 20/09/2021 09:23 - Sede: CLINICA DE MARLY JORGE CAVELIER GAVIRIA S.A.S. - Ubicación: ATENCION PRIORITARIA

Ingreso a Hosp, UCI, UCIP y Cirugía - Médico - MEDICINA GENERAL

Paciente de 82 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Indicador de rol: Médico Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: MC: Ayer se le cerro una puerta electrica y se cayo

EA: Paciente de 82 años quein consulta por un cuadro de 1 dia de evolucion dado por caida de su altura con trauma a nivel escapular y reja costal derecha, ademas de trauma en region lumbosacra derecha, se exacerba al caminar, con los movimientos o los cambios de posicion, administro sinalgen con mejoria parcial, sin embargo por persistencia del dolor consulta.

En resultados nuevos

Presión arterial (mmHg): 147/73, PAM(mmHg): 97 FC(Lat/min): 88 FR(respi/min): 18 T(°C): 36. 3 Escala del dolor: 7 SpO2 (%): 91

Examen Físico:

Aspecto General : Buenas condiciones generales, hidratada, afebril

Cabeza y Cuello : Normal

Cardiopulmonar : reja costal derehca con dolor a la palapcion en region posterolateral, no se palpan crepitos ni inestabilidad normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin sobreagregados

Abdomen y Zona Pélvica : Normal

Genitales Femeninos : Normal

Extremidades y Dorso : en region esternal derecha con equimosis y edema, no se palpan crepitos ni inestabilidad columna: no dolor a la palpación paravertebral, no se observa desviación de la curvatura de la columna vertebral

Piel y Faneras : Normal

Estado Neurológico y Mental : alerta, consciente, orientado en las 3 esferas, fuerza muscular 5/5, sensibilidad simétrica sin alteraciones, lenguaje sin alteraciones, sin signos meníngeos, ni signos de focalización

Diagnósticos activos después de la nota: DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO(En Estudio), TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y LA PELVIS(En Estudio), INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO, DISNEA(En Estudio), LUMBAGO NO ESPECIFICADO(En Estudio), CONTUSION DEL TORAX(En Estudio), CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS.

Análisis y Plan: Paciente de 82 años quein consulta por un cuadro de 1 dia de evolucion dado por caida de su altura con trauma a nivel escapular y reja costal derecha, ademas de trauma en region lumbosacra derecha, se exacerba al caminar, con los movimientos o los cambios de posicion, administro sinalgen con mejoria parcial, sin embargo por persistencia del dolor consulta. En el momento paciente en buenas condiciones generales, hidratada, afebril, no taquicardica, con adecuadas saturaciones y patron respiratorio al ambiente, al examen fisico se evidencia en reja costal derehca dolor a la palapcion en region posterolateral, y en region esternal derecha con equimosis y edema, no se palpan crepitos ni inestabilidad, no alteraciones en la auscultacion cardiopulmona, sin signos de deficit neurologico focal. Por cuadro clinico se decide ingresar para manejo analgesico parentral y toma de rx de reja costal derecha y columna lumbosacra

Firmado por: LUISA FERNANDA CHAPARRO LEON, MEDICINA GENERAL, Registro 1032480163, CC 1032480163, el 20/09/2021 09:24

ORDEN INTERNA
MEDICAMENTOS CHIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 20/09/2021 11:21:27

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 21064474	
Paciente: JOSEFINA PERDIGON DE RUBIANO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1939	Edad: 82 Años
Identificador único: 220249	Financiador: COLSANITAS INTEGRAL (U Y H)
Fecha de ingreso: 20/09/2021 08:33	Fecha de egreso:

Página 1 de 4

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes a la fecha 20/09/2021

Grupo	Descripción
Alérgicos	NO ALERGIAS CONOCIDAS A MEDICAMENTOS O ALIMENTOS
Farmacológicos	BETALOC ZOC 50 MG VO DIA, ATORVASTATINA 40 MG VO DIA, PREDNISOLONA 5 MG VO DIA, RIVOTRIL, ASA 100 MG CADA DIA, METOPROLOL 25 CGS CADA 12 HORAS, NINFEDIPINO, LIPITOR, NIMODIPINO, ASA, METOPROLOL, ATORVASTATINA, GASTRUM, RIVOTRIL
Grupo Sanguíneo	Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo
Médicos	SE REINTERROGARA FAMILIAR PARA CONOCER ANTECEDENTES., HTA, HTA, DISLIPIDEMIA, ENFERMEDAD CORONARIA ADA CON STENT EN 2015, ARTROSIS
Quirúrgicos	APENDICECTOMIA, HISTERECTOMIA, HEMORROIDECTOMIA, 3 CESAREAS, NGIOPLASIA DE ADA CON IMPANTE DE STENT EN 2015.
Toxicológicos	NIEGA, EXPOSICION A TABACO
Transfusionales	NIEGA

Fecha: 20/09/2021 09:23 - Sede: CLINICA DE MARLY JORGE CAVELIER GAVIRIA S.A.S. - Ubicación: ATENCION PRIORITARIA

Nota de Antecedentes - MEDICINA GENERAL

Farmacológicos:

Se modifica(n) los antecedentes:

PREDNISOLONA 5 MG VO DIA

por

S

RIVOTRIL

por

SINALGEN EN CASO DE DOLOR, RIVOTRIL 1/4 DE TAB EN LA NOCHE

NINFEDIPINO

por

NINFEDIPINO 1 TAB NOCHE

Se elimina(n) los antecedentes:

METOPROLOL 25 CGS CADA 12 HORAS, LIPITOR, NIMODIPINO, ASA, METOPROLOL, ATORVASTATINA, GASTRUM,

RIVOTRIL

Médicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

ARTROSIS

Se elimina(n) los antecedentes:

SE REINTERROGARA FAMILIAR PARA CONOCER ANTECEDENTES. , HTA

Toxicológicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

EXPOSICION A TABACO

Se elimina(n) el antecedente:

NIEGA

Firmado por: LUISA FERNANDA CHAPARRO LEON, MEDICINA GENERAL, Registro 1032480163, CC 1032480163, el 20/09/2021 09:23

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 20/09/2021 11:21:27



**CLÍNICA DE MARLY
JORGE CAVELIER GAVIRIA**
Chía, Cundinamarca

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: PERDIGON DE RUBIANO, JOSEFINA
 Historia Clínica: 220249-8 Tipo de Identificación: CC Identificación: 21064474
 Segundo Identificador 01/06/1939
 Edad 82 Años Sexo: Femenino Tipo Paciente: COTIZANTE
 Servicio: ATENCION PRIORITA JCG Habitación:
 Ubicación: ATENCION PRIORITARIA Regimen: CONTRIBUTIVO
 Nombre de EPS/ARS: COLSANITAS INTEGRAL (U Y H)
 Estructura Administrativa: CLINICA DE MARLY JORGE CAVELIER GAVIRIA S.A.S.

Diagnóstico: S202: CONTUSION DEL TORAX

MEDICAMENTOS CHIA

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
20/09/2021 11:20	NO POS HIDROcodona Bitartrato + Acetaminofen (5 + 325) Mg Tableta (SINALGEN (5 + 325) MG TABLETA)	fx reja costal	1 Tableta, Oral, Cada 8 horas, por Para 15 días	45

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUISA FERNANDA CHAPARRO LEON, MEDICINA GENERAL, CC: 1032480163, Reg: 1032480163

Firmado Electronicamente

CLINICA DE MARLY JORGE CAVELIER GAVIRIA S.A.S.

Dirección: AV PASEO DE LOS ZIPAS VDA BOJACA LT 20 Y 23 -Telefono:653 2000 Chía - 169 - Web: www.clinicademarlyjorgecaveliERGAVIRIA.com.co

Para El Complejo Comercial Centro Chía es importante generar un servicio de calidad para usted, motivo por el cual le agradecemos nos suministre de forma clara la información que desea expresarnos y sus datos de contacto para poder responderle.

Fecha de Radicado	20 Día	09 Mes	2027 Año	Hora	14:45 P.M.
Nombre	Yocrecia Rubiano Perdigon				
Teléfono			Celular	311 4675744	
Dirección	Carrera 4 No 6-20			Ciudad	Chía
E-mail	lucercia-1061@hotmail.com				
Tipo de Usuario	Cliente	Comerciante	Propietario	Proveedor	

Por favor suministrenos de forma clara la información

El día 19 de Septiembre siendo las 10:47 AM aproximadamente mi madre ingresa por la puerta del agrocentro que conecta con los tres Elefantes cuando en forma intempestiva esta se cierra lanzandola bruscamente contra el muro, causandole lesiones que obligaron a asistir a la Clínica Masly donde el diagnostico es Fractura del arco 2 y contusiones en diferentes partes del cuerpo, con sus respectivas consecuencias. Es de anotar que hoy 20 de Septiembre siendo las 14:30 PM la administración no tenía conocimiento del caso. Ver por...

Recuerde diligenciar este formulario en su totalidad, al diligenciarlo usted autoriza al Complejo Comercial Centro Chía a recopilar, almacenar y tratar sus datos con el fin de dar respuesta formal a este radicado, sin su firma este documento y la información registrada no tendrán validez.

Firma del Usuario

Nombre y Fecha de quien recibe

[Firma]

[Firma] Zuleth Venegón
14.09.2015

Espacio para ser diligenciado por la administración

Tipo	Petición		Queja		Sugerencia		Solicitud		Reclamo	
Dirigido A	Operaciones		Mercadeo		Concesión		Local		Administrativo	
Tema	Infraestructura	Garantía	Estacionamiento	Evento		Servicio		Seguridad	Aseo	

Labor

Realiza

Medio

Fecha

Firma

Entregado a Recepción
Entregado a SAC
SAC Tramita
Respuesta al Cliente
Notifica a SAC
Verifica
Acción Correctiva

Tiempo Total _____

Datos de la persona accidentada 10

Josefina Perdigon de Rubiano
ce 21064474

edad 82 años

Vestía saco crema Pantalón negro
Solicitamos copia de video de seguridad

Atentamente

Lucyelia Rubiano
ce 20747818



CLÍNICA DE MARLY
JORGE CAVELIER GAVIRIA
Chía, Cundinamarca

900817788-7

AV PASEO DE LOS ZIPAS VDA BOJACA LT 20 Y 23 CHIA

PBX: 653 2000

coordinacion.contabilidad@marlyjcg.com

RECIBO DE CAJA

No.	DÍA	MES	AÑO
245538	20	09	2021

RECIBIMOS DE:

JOSEFINA PERDIGON DE RUBIANO

CC o NIT: 21064474

BENEFICIARIO:

JOSEFINA PERDIGON DE RUBIANO

H. CLINICA N°:

POR CONCEPTO DE: ANTICIPO PACIENTE MARLY AP COLSANITAS ID 220249

VALOR EN LETRAS:

TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS CON 00/100 M/CTE

Valor Total: 32,900.00

MOVIMIENTO CONTABLE

CUENTA	NIT	DOC-ANE	DESCRIPCION	D/C	VALOR
2805050101	21064474		ABONOS PACIENT	2	32,900.00
1105050101	21064474		CAJA PRINCIPAL	1	32,900.00

FORMA DE PAGO

F-RE	BANCO	PLAZA	POB	NUM-DOC	CUE-BAN	VALOR
99						32,900.00

Fecha: 2021/09/20 Hora: 08:38:00 Usuario: 1023880577 Terminal JA5 Caja: A5 Periodo: 2021/09 *COPIA* CANANT - 8.0.18

Parquadero Mamá

12

SERVICIO DE ESTACIONAMIENTO
NIT 866.503.560-2
PBX 6369866 www.aparcar.com.co
SEDE: P51 - CAJA MANUAL
Clínica Marly Jorge Cavalier CHIA

FACTURA DE VENTA No PP51-352689
FECHA: 2021/09/20
HORA: 11:29:45 am
CAJERO: Delmira Corredor
PLACA: FJW787
TARJETA/TIQUETE No. 0013080214
INGRESO: 2021/09/20 08:03:44 am
SALIDA: 2021/09/20 11:29:45 am
TARIFA: P51 - Basica Carros
X 3 HORAS 26 MINUTOS 2 SEGUNDOS PARQUEO
\$3400

Total Factura	\$3400
Total Gravados	\$7059
IVA 19%	\$1341

DOCUMENTO OFICIAL AUTORIZACION NUMERACION
FACTURACION 18754013/70440 DE 2021/05/13 D
E PP51-300000 A PP51-400000 AUTORIZA VIGEN
CIA 18 MESES, SOLICITUD FACTURA ELECTRONICA
A AL CORREO contabilidad@aparcar.com.co
N COPIA RUT, ACT. ECONOMICA ICA 5221, TARIFA
9.66x1000, IVA REGIMEN COMUN, EL VALOR FI
NAL SE APROXIMA AL SIGUIENTE MULTIPLO DE 5
0 PESOS, SEGUN DECRETO 217/2017 DE LA ALC.
MAYOR, POLIZA# 51232 CHUBB SEGUROS COLOM
BIA, TEL (571-3190300/571-3266200)

!!PROCEDIMIENTO DE RECLAMACION!!

- COMUNICARSE CON EL SUPERVISOR
- PRESENTAR RECLAMACION OFICINA PRINCIPAL
- PROPORCIONAR DOCUMENTACION NECESARIA
- APARCAR DARA RESPUESTA DENTRO DE LOS
TERMINOS DE LEY

!!MUCHAS GRACIAS POR SU VISITA!!

!!TIENE 10 MINUTOS PARA SALIR DESPUES DE
CANCELADA LA TARJETA O TIQUETE!!



Contrato de Trabajo de Servicios de Cuidado a Persona Mayor Adulta.

Nombre del empleador: **JOSEFINA PERDIGON DE RUBIANO**

Identificada con cédula de ciudadanía: 21.064.474.

Lugar de residencia: Carrera 4 No. 6-20 casa 8 Chía, Cundinamarca.

Teléfonos: 310-2272518 – 311-4675744.

Nombre del empleado: **RICARDO MOISES RAVE RUBIANO.**

Identificada con cédula: 19.352.890.

Lugar de residencia: Calle 5 No. 10-85 Chía, Cundinamarca.

Teléfonos: 313-8427161

Entre el empleador y el trabajador, ambos mayores de edad, identificadas como se indicó anteriormente, hemos convenido celebrar el presente CONTRATO DE TRABAJO DE CUIDADO DE PERSONA MAYOR ADULTA, el cual se registrará por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Lugar. El trabajador desarrollará el objeto del contrato de servicio de cuidado de persona mayor adulta en la residencia del empleador y lugares donde llegare a desplazarse o donde tuviere que estar, bien sea por disposición familiar o médica.

SEGUNDA: Funciones. El empleador contrata los servicios del empleado para el cuidado de la persona mayor adulta, en todo lo relacionado con la vigilancia, suministro de medicamentos, acompañamiento las 24 horas al día en la casa de habitación o donde este estuviere, así como en los desplazamientos a que haya lugar por parte del adulto mayor y todo lo inherente al cuidado de la contratante.

TERCERA: Elementos de trabajo. Corresponde al empleador suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño de las funciones del cargo contratado.

CUARTA: Obligaciones. El trabajador por su parte, prestará los servicios de cuidador del adulto mayor en el lugar señalado en la cláusula primera o en el sitio que corresponda por cambio de la misma, mientras se encuentre en ejecución el presente contrato, durante las 24 horas del día, para lo cual empleará su mejor ánimo y voluntad en el desarrollo de las actividades, en especial la de cuidado del adulto mayor, cumpliendo las tareas que le asigne el empleador, relacionadas con las funciones inherentes que no afectarán la dignidad humana y establecidas en el contrato.

QUINTA: Término del contrato. El presente contrato tendrá un término de duración de (1) un año, pero podrá darse por terminado por cualquiera de las partes, cumpliendo con las exigencias establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo.

SEXTA: Periodo de prueba: Acuerdan las partes fijar como periodo de prueba los primeros quince (15) días de servicio a partir de la vigencia de este contrato. Durante este periodo las partes pueden dar por terminado unilateralmente el contrato. Este periodo de prueba solo es para el contrato inicial y no se aplica en las prorrogas.

SEPTIMA: Justas causas para despedir: Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato por cualquiera de las partes, las expresadas en el artículo 62 del Código sustantivo del Trabajo.

OCTAVA: Salario. En dinero, El empleador cancelará al trabajador del servicio de cuidado de persona mayor adulta un salario mensual de DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000) M/CTE, el día 21 de cada mes.

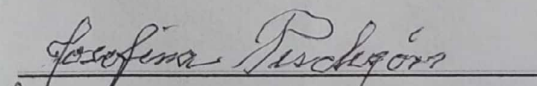
NOVENA: La labor de cuidado de la persona mayor adulta desempeñadas por el trabajador es permanente, por lo cual las partes acuerdan que el día de descanso semanal para el trabajador corresponderá a los días domingos y festivos.

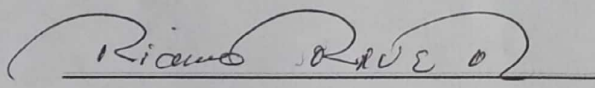
DECIMA: Afiliación y pago a seguridad social: Para este contrato el trabajador manifiesta que se encuentra pensionado por COLPENSIONES, por lo cual solo se pagará los aportes correspondientes a salud.

DECIMA PRIMERA: Prórroga. Si el aviso de terminación unilateral del contrato no se da o se da con una anticipación menor a treinta (30) días, el contrato se prorroga por un periodo igual a la inicial.

DECIMA SEGUNDA: Modificaciones. Cualquier modificación al presente contrato debe efectuarse por escrito y anexarse a este documento.

Se firma por las partes, el día veintidós (22) de septiembre de dos mil veintiuno (2021).


 EMPLEADOR
 C. C. No. 21.064.474.


 TRABAJADOR
 C. C. No. 19.352.890.

Notificación de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: LUCRECIA RUBIANO PERDIGON

Tienda virtual o recaudador: Compañía de Medicina Prepagada Colsanitas S.A.

Nro. de factura: 1390471666023

Descripción del pago: RECAUDO VALES ELECTRONICOS COLSANITAS

Nro. de referencia: 191.156.177.152

Nro. de referencia 2: CC

Nro. de referencia 3: 21064474

Fecha y hora de la transacción: Sábado 2 de Octubre de 2021 06:36:25 PM

Nro. de comprobante: 0000086422

Valor pagado: \$ 197,400.00

Cuenta: *****4578

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: ANGELA YASMIN RUBIANO PERDIGON

Tienda virtual o recaudador: PAYU COLOMBIA S.A.S

Nro. de factura: 1676009266

Descripción del pago: Consulta y/o asesoría Baluarte Estudio Juridico

Nro. de referencia: 02

Nro. de referencia 2: 900862185

Nro. de referencia 3: 8299

Fecha y hora de la transacción: Lunes 4 de Octubre de 2021 07:24:36 AM

Nro. de comprobante: 0000066452

Valor pagado: \$ 300,000.00

Cuenta: *****7216

No se puede
mostrar la
imagen simulada. Puede
que se haya
movido,
cambiado de
nombre o
desactivado el
perfil.
Compartir esta
información
al correo y
desactivar
comentarios.

Peaje

Medico 306

ACCESOS NORTE BOGOTA

ACCENORTE S.A.S.

F.A. FIDUCIARIA BANCOLOMBIA

Contrato No. 001 DE 10 DE ENERO 2017

NIT: 830.054.539-0

GRANDES CONTRIBUYENTES

PEAJE ANDES

Fecha: 2021-06-17 17:22:11

No. Tiquete: 0510003558283

Carril: ANDES Categoria: I

T. Cliente: Particular F.PAGO: Efectivo

Valor Cat: \$ 9,100

Atendido por: DIANA

Telefonos de Emergencias: (601) 6760552

312 5196546 - 312 5194023

FELIZ VIAJE.

Proveedor Tecnológico:

F2X SAS - NIT 900219834-2 - Software: T10

Parqueadero

CITY PARKING
NIT 830050619-3

Parqueadero : C. EMPRESARIAL AGUA CLARA -
Dirección : KM 2.7 VIA CHIA CAJICA
Telefono : 3212341718
Fecha : 06/10/2021
Factura de Venta N°: 8168-304179

FACTURA PAGO SALIDA

Placa : GTK458
Fecha hora entrada : 06/10/2021 11:24:03
Fecha hora salida : 06/10/2021 11:57:23
0 Dia(s) 0 Hr(s) 33 Min(s) 20 Seg(s)

Cant	Descripción	SubTotal
1	PARQUEADERO	\$ 3.000,00
	REDONDEO - CINCUENTENA	\$ 0,00

Total a pagar \$ 3.000,00
Impuestos

19,000% IVA \$ 478,99

Documento oficial de autorización de facturación No 18764013248395 del 12/05/2021 Del No 8168 desde 257828 hasta 1000000. Ica 5221 tarifa 9.66 por 1000 Iva regimen comun** No somos grandes contribuyentes, resolución 105 23/11/2020** Poliza RCE 8001482945 Axxa Colpatria (Vigencia 05/12/2021) Tel: 3364677. Procedimiento de reclamación: a) diligenciar reporte de incidentes y entregar al operario, b) Evitar la extensión del daño, c) Conservar pruebas y facilitar las investigaciones de City Parking, aseguradora o autoridades competentes, d) Proporcionar la documentación requerida. City Parking dará respuesta dentro de los términos de ley y de ser positiva, le indicará los pasos a seguir

Resultador Mamá
SOFTPARK
Version: 8.7.0.0 Clincentro

PARKING INTERNATIONAL S.A.S

20

Nit 860.058.760-1

Resolucion de Factura No. 18764000207271 De 2020-06-19

Habilita del No. K45C-2943774 al K45C-3000000 24 meses

RESPONSABLES DE IVA Act.Ec. 5221

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ACUERDO AL ARTICULO

4 DE LA RESOLUCION 000105 DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2020

NO SOMOS AGENTE RETENEDOR DE IVA

Pg.45 - EDIFICIO HORIZONTE

Dg 127A # 20 - 78/C1 127 Kr 21

FACTURA DE VENTA SISTEMA P.O.S K45C-3071430

Turno: 2

Operario: 10903

Placa:

FJW787

Entrada:

2021-10-06 15:26:14

Fecha hora expedicion: 2021-10-06 16:49:47

Duracion:

1:23:33

Valor Servicio:

\$ 7,773.00

Iva:

\$ 1,477.00

TOTAL:

\$ 9,250.00

-----Formas de Pago-----

Total Efectivo

\$ 9,250.00

Reparking

Estimado(a)

LUCRECIA RUBIANO

Categoria

BLUE

Puntos acumulados en la compra

185

Puntos acumulados

351

Puntos necesarios para la hora

149

Su extracto se vera reflejado al dia siguiente.

20% de descuento en tarifa ocasional

Pagando con tarjetas credito/debito Scotiabank

Consulta Terminos y Condiciones

Decreto 268/09 - Paragrafo 2do. La liquidacion del valor final d
el servicio se aproximara al multiplo de cincuenta pesos(
\$50) siguiente.

COMPROBANTE DE SALIDA POR PUNTO DE PAGO

Octubre 06, 2021 16:49

FJW787

Este comprobante debe ser entregado en la salida del parqueadero

Usted dispone de 15 minutos para salir en caso contrario

se cobrara todo el tiempo adicional incluido los 15 minutos para
salir

Peaje

ACCESOS NORTE BOGOTÁ

ACCENORTE S.A.S.

F.A. FIDUCIARIA BANCOLOMBIA

Contrato No. 001 DE 10 DE ENERO 2011

NIT: 830.054.539-0

GRANDES CONTRIBUYENTES

PEAJE ANDES

Fecha: 2021-10-07 17:15:17

No. Tiquete: 100610003341040

Carril: AND61 Categoría: I

T. Cliente: Particular F.PAGO: Efectivo

Valor Cat: \$ 9,100

Atendido por: LIBIA

Teléfonos de Emergencias: (601) 6760151

312 196546 - 312 5194023

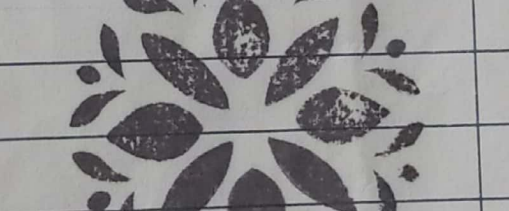
FELIZ VIAJE.

Proveedor Tecnológico:

F2X SAS - NIT 900219834-2 - Software: T

COTIZACION ☐

CIUDAD:

FORMA DE PAGO:

TOTAL \$ \Rightarrow 16.200

INVERSIONES CAMOZ SAS

CAMOZ PRINCIPAL

Nit:832004397-5

AV. PRADILLA N. 1B - 33

Telefono: 863 0013

DOC. EQUIVALENTE No.: CMZ1 469323

Fecha: 10/08/2021 Hora: 09:19

Cajero: PRIMERA CAJERA Caja: 01

Vendedores: 25 PATRICIA URREGO

Cliente: JOSEFINA PERDIGON

Tel:3102272518 CC/Nit:3102272518

CRA 4 N 6-20 CONJUNTO CASA DE CAMPO

AL LADO DEL CAMPINCITO CHIA

CASA 8

ORIGEN: 008

Codigo	Articulo	Iv	Cant	Total
40501	SAFELEVO	00 U	2	164,000
500	IA X 7 UND			
	idades x \$82,000.00			
	00 F		1	48,000
5/325	IA X 3 SBS			
	\$48,000.00			
56596	NIMODIP		1	34,900
0 30 MG	TABLETAS MR		UN	
26243	ENSURE PO EX			87,200
LVO FRESA	FOS FCO X 900			
17875	GASTRUM P 00 U			900
LUX CEREZA	FCO X 360 ML			

SD SERVICIO DOMICILIO IVA:19

IVA %	VR.BASE	VR.IVA
0.00	290,800	0
Excluido	87,200	0
19.00	840	160

TOT.IMPT	378,840	160	379,000
----------	---------	-----	---------

TOTAL: 379,000

ITEMS:	5 02 TARJETA DEBIT \$	379,000
	CAMBIO \$	0

OBSERVACIONES

DATAFONO

IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS-IVA RESOLUCI

18764014552380 DE 06/25/2021

HABILITACION DE FACTURACION POS

DEL CMZ1 445405 AL CMZ1 1000000

NUEVO CANAL DE ATENCION

PBX 9143900

EXTENSION (01)

FARMACIA HOMEOPATICA MERCY
DUPRAT & MERCY S.A.S.



NIT. 900.023.376 - 8

Facturación Habilitada Resolución DIAN No. 18762014002468 del 2019/04/12
Numeración del No. FMN 5.720 al FMN 10.000 Act. ICA No. 242309

Calle 140 No. 13 - 36 Local 8 C. Cial. Av. 140
Tel.: 633 55 89 • Fax: 627 05 32 • Bogotá, D.C.

FACTURA DE VENTA

FMN № 7847

Señor(es): JOSEFINA PERDIGON

Dirección: _____ Fecha Factura: 12-10-21

Teléfono: _____ Ciudad: _____ Fecha vencimiento: 12-10-21

[illegible]

IMPRESO POR: LEVEL COMUNICACION VISUAL - NIT 52.034.020-3 CEL: 310 471 82 85 - TEL: 237 93 01

FIRMA: _____

www.homeopatia-mercy.com

LA FARMACIA HOMEOPÁTICA S.A.S.



CUFE: e207fc32882c7d3c1936c4ea6c5daa03086af8aa60f4eeb41572877ae9527ca3926991a063f936e7663563391d2bbe0b

N.I.T. 900909933-4

Avenida Calle 116 No. 15B - 53 Bogotá D.C.

Teléfonos: 619 22 53

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

NRO: FE601636

Cliente: JOSEFINA PERDIGON

N.I.T.: 21064474

Dirección: CRA 4 N 6 20 CS 8 CONJ CASA DE CAMPO CHIA

Ciudad: BOGOTA D.C.

Teléfonos: - 3102272518

Lugar y Fecha de expedición:

Bogotá D.C., 12 de Octubre del 2021

Hora: 10:52:34.79

Vendedor: 11 - CONTABILIDAD

Autorización No.:

Vencimiento:

12 de Octubre del 2021

F. Pago: EFECTIVO

Modalidad: VITRINA

Autorización Numeración de Facturación DIAN No 18764016537169 Del 08/18/21 Autoriza desde : 580350 Al 1000000

No somos grandes contribuyentes - IVA Régimen Común - Actividad ICA 4773 Tárifa 4.14x1000 - Factura Electrónica - programa SIASOFT

Página : 1 de 1

Cantidad						
4801037	QUINTESENS FRASCO 60 CAPSULAS NUTRABIOTICS 21-005 02/28/23 1	1	155,000	0	155,000	
4801002	A-LIPOR TABLETAS 60 NUTRABIOTICS 0172020 I	1	180,000	0	180,000	
4801007	CURCETIN CAPSULAS 90 NUTRABIOTICS 21-070 06/30/23	1	103,361	19	122,999	
0101178	TRAUMEEL TABLETAS 50 HEEL 93272 11/30/25	1	60,000	0	60,000	

Observaciones:

VE EFEC

Monto Base	Imp %	Vr. impto
103,361	19,	19,638
395,000	0%	0
TOTAL ARTICULOS VENDIDOS		4

SUBTOTAL	498,361
DESCUENTO	0
RETEFTE.	0
RETE-ICA.	0
IVA	19,638
NETO A PAGAR	518,000

SON : QUINIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE*****

Esta Factura se asimila en todos los efectos legales a la letra de cambio (Art. 774 del Cód de Comercio) de conformidad con la Ley 1231 de cancelación de ésta factura en la fecha de su vencimiento causará mora a la tasa máxima establecida por la autoridad competente el comprador o declara haber recibido real y materialmente la mercancía aquí descritas y se obliga a pagar el precio en la forma convenida.

LA FARMACIA HOMEOPATICA SAS NIT.: 900909933-4

Comprador - firma y Sello



Ruby Salazar Marín

Médico Cirujano • U. de Caldas

Medicina Integral

R.M. 30.291.419 - Bogotá, Colombia



Nombre: Josefina Perdigon

Fecha: 12 Oct - 2021

R/.

Recibimos por concepto de
consulta médica la suma
de
\$ 220.000

CANCELADO

Dra. Ruby Salazar Marín
R.M. No. 13263
C.C. 30.291.419

Ruby Salazar

Carrera 22 No. 81-85 - El Polo • Tels.: 533 30 19 - 533 96 22 - 320 489 6018

consultoriosilverioruby@gmail.com

Viaje Medko Bob.
PEATC

ACCESOS NORTE BOGOTA

ACCENORTE S.A.S.

F.A. FIDUCIARIA BANCOLOMBIA

Contrato No. 001 DE 10 DE ENERO 2017

NIT: 830.054.539-0

GRANDES CONTRIBUYENTES

PEAJE ANDES

Fecha: 2021-10-12 12:07:29

No. Tiquete: 100510003580509

Carril: AND51 Categoria: I

T. Cliente: Particular F.PAGO: Efectivo

Valor Cat: \$ 9,100

Atendido por: ANDREA XIMENA

Telefonos de Emergencias: (601) 6760652

312 5196546 - 312 5194023

FELIZ VIAJE.

Proveedor Tecnológico:

F2X SAS - NIT 900219834-2 - Software: T10

Combustible
 Tiquete Sistema POS
 No. N1C 47255

ESTACION DE SERVICIO
 RETORNO
 COMBUSTIBLES H & R LTDA
 NIT: 900078103-0
 TEL: (1) 8650043
 AUT NORTE KM 11 VIA SOPO
 CUNDINAMARCA BOGOTA

FECHA: 2021/10/12 HORA: 14:56:34
 EQUIPO: 01
 CARA: 2
 MANGUERA: 1

ORIGINAL

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
 C.C./NIT: 22222222222

Codigo

Descripcion de Item

Cant. PPU Valor

N/A

CORRIENTE

3.958 GL \$9099 \$36014

E

Discriminacion de Impuestos

	Base	Impuesto
E IVA 0%	\$36014	\$0

SUBTOTAL: \$36014

IVA: \$0

TOTAL: \$36014

INGENIERIA APROPIADA S.A.S.

NIT: 900.343.288-0

TERMINAL: PCAOBC

VERSION: 1.3.10

CODIGO: 400674

Agente Retenedor de IVA

Rslcn DIAN No. 18764004263351

Del 2020/09/16

Al 2022/03/16

Autoriza de N1C-1

Al N1C-1000000

Vigencia: 18 meses

Viaje Medico

B06.

Medio B06
Parqueo

GLORIA HAIDEE PINZON DE

NIT 41,634,003-9

REGIMEN SIMPLIFICADO

DOCUMENTO EQUIVALENTE

#00511314

PLACA: FJW787

ENTRADA 12/10/2021 09:23 AM

SALIDA 12/10/2021 10:29 AM

TIEMPO 01:06 HORAS

TOTAL A PAGAR

\$5,200

IVA

\$0

TARIFA VEHICULOS

CALLE 79 # 16 - 22

TELEFONO:

POLIZA DE SEGUROS #

33 02-101001497 SEGUROS DEL

ESTADO VIGENCIA: 10/08/2019 -

10/08/2020

Software de facturación:

www.dreamsoft-colombia.com

PROCEDIMIENTO DE RECLAMACION:

a) Presentar boleto o tarjeta de ingreso. b) diligenciar el formato denominado reporte de siniestro y entregarlo al operador. c) Conservar las pruebas y facilitar las investigaciones del parqueadero, aseguradora o autoridades competentes; d) proporcionar la documentación requerida, la empresa dará respuesta dentro de los términos de Ley y de ser positiva, le indicará los pasos a seguir. Recuerde que por daños causados por fuerza mayor, caso fortuito, incendio, anomalía fortuito o daños causados por terceros, debe informarse inmediatamente a la empresa y a las autoridades.

cita Médica Bob
paquetero

**FACTURA DE VENTA N° SFP-
SFP-62121**



SIPARQ 140
Nit. 901.295.398-1
Calle 140 #13-27
Resolucion Factura 18763004571339

Fecha Autorización 2020-02-18
Numeración Autorizada 1 hasta 100000
Fecha Documento 2021-10-12
Fecha Impresión: 2021-10-12 11:38:30

0

**Placa: FJW787
(AUTOMOVIL)**

Ingreso: Martes, 2021-Oct-12 11:19:29
Salida: Martes, 2021-Oct-12 11:38:30
Permanencia: 0 Días, 0 Horas y 19 Minutos
Ticket N. 259508

Operador: Jorge Martinez

Subtotal:	\$	1.008
Iva (19%):	\$	192
Total:	\$	1.200



**Usted cuenta con 15 minutos para
salir, despues de esto debera pagar el
tiempo extra por fracción.**

HORARIO DE SERVICIO
24 Horas (Domingo a Domingo)
POLIZA SURAMERICA #0010390, vigencia 2021-08-26

© Tecnologías CIWS SAS
Sistematización de Parquaderos

Peaje
 Reclamar Medicamentos
 ACCESOS NORTE BOGOTA
 ACCENORTE S.A.S. B06

F.A. FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
 Contrato No. 001 DE 10 DE ENERO 2017
 NIT: 830.054.539-0

GRANDES CONTRIBUYENTES
 PEAJE ANDES

Fecha: 2021-10-13 10:34:42

No. Boleta: 100000000953931

Carril: AND41 Categoría: 1

T. Cliente: Particular F. PAGO: Efectivo

Valor Cat: \$ 9,100

Atendido por: TATIANA BUITRAGO

Telefonos de Emergencias: (601)6760652

312 5196546 - 312 5194023

1000003097-31

FELIZ VIAJE.

Proveedor Tecnológico:

F2X SAS - NIT 900219834-2 - Software: T10

Parking Internacional S.A.S

Nit 860.058.760-1

Resolucion de Factura No. 18764000207271 De 2020-06-19

Habilita del No. 119A-2216795 al 119A-3000000 24 meses

RESPONSABLES DE IVA Act.Ec. 5221

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ACUERDO AL ARTICULO

4 DE LA RESOLUCION 000105 DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2020

NO SOMOS AGENTE RETENEDOR DE IVA

Pq.119 - GLOBAL MEDICAL CENTER

C1 116 # 9 - 72

FACTURA DE VENTA SISTEMA P.O.S 119A-2240242

Turno: 2 Operario: 11713
Placa: FJW787
Entrada: 2021-10-13 10:00:28
Fecha hora expedicion: 2021-10-13 10:53:48
Duracion: 0:53:20

Valor Servicio:	\$	5,000.00
Iva:	\$	950.00
TOTAL:	\$	5,950.00

-----Formas de Pago-----

Total Efectivo	\$	5,950.00
----------------	----	----------

Este punto de servicio se encuentra amparado con Póliza de Responsabilidad Civil No. 20670 de ACE SEGUROS SA

Beparking

Estimado(a)	LUCRECIA RUBIANO
Categoría	BLUE
Puntos acumulados en la compra	119
Puntos acumulados	36
Puntos necesarios para la hora	464

Su extracto se vera reflejado al dia siguiente.

20% de descuento en tarifa ocasional

Pagando con tarjetas credito/debito Scotiabank

Consulta Terminos y Condiciones

Decreto 268/09 - Paragrafo 2do. La liquidacion del valor final del servicio se aproximara al multiplo de cincuenta pesos(\$50) si guiente.

Este punto de servicio se encuentra amparado con la poliza de Responsabilidad Civil No. 49702 de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A

GRACIAS POR CONFIAR EN NUESTRO SERVICIO

www.parking.net.co servicioalcliente@parking.net.co

FACTURA IMPRESA POR PARKING INTERNATIONAL S.A.S NIT 860.058.760-

1

SOFTWARE SIP

Línea de Atención (1)7477645 - 3124507484

Combustible

ESTACION DE SERVICIO SOPO

CUBILLOS ARIZA LTDA

NIT: 830.503.835-3

TRANSVERSAL 6 # 6 - 89

TELEFONO: 8710022

TEXACO

Fecha: 2021-10-13 Hora: 20:51

Ticket: 98066

Atendio: Genny Carolina Fer

FACTURA POS

No: CA2 27793

PLACA: 787 KM:

CODIGO-SERIAL:

PROPIETARIO: null

No INTERNO:

PPU :\$ 8.990

GAL :G 2,226

TOTAL:\$ 20.012

Nombre:

Cedula:

Celular:

GRACIAS POR SU COMPRA

VUELVA PRONTO

Autorización de numeración de facturación

POS 18764017934544 del

2021-09-11 vigencia 12 meses

PREFIJO CA2 del 19461 hasta No. 100000

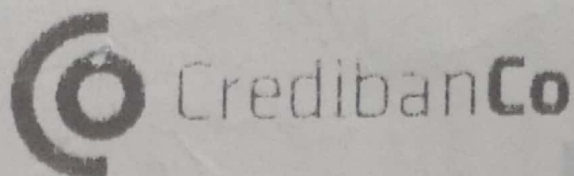
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

NO SOMOS AUTORETENEDORES

NO SOMOS REPONSABLES DEL IVA

IMPRESO POR: TICKETSOFT COLOMBIA S.A.S

901.408.347-1



CUBILLOS ARIZA

TRV 6 6-89

20:52:27 13/10/2021

TRANSACCION APROBADA

CU: 012789772

TER: 000A4YYN

AFVS08_C05 /FLHJEK==

AUT: 248757

RECIBO: 041739

ACUMULACION

Cliente	:	***0734
Programa	:	LEAL
VALOR COMPRA	:	\$20.000
Puntos Acumulados	:	5
Puntos Totales	:	80
ID Transaccion	:	087069
Estatus	:	Inscrito

INVERSIONES CAMOZ SAS.

CAMOZ N. 2

Nit:832004397-5

CARRERA 11 N. 10-02

Telefono: 863 2810

DOC. EQUIVALENTE No.: CMZ2 582257

Fecha: 11/01/2021 Hora: 14:39

Cajero: caja01

Caja: 01

Vendedores: 39 LUIS EDUARDO RODRIGUEZ

Cliente: JOSEFINA PERDIGON

Tel:3102272518 CC/Nit:3102272518

CRA 4 N 6-20 CONJUNTO CASA DE CAMPO

AL LADO DEL CAMPINCITO CHIA

CASA 8

Codigo Articulo Iv Cant Total

56596	NIMODIPIN 00 U		2	73,800
0	30 MG TABLETAS MK CJA X		20 UN	
	2 Unidades x \$36,900.00			

26243	ENCORE PS EX U		1	87,200
	LVO FRESA FOS FCO X 900 GRS			

SD SERVICIO DOMICILIO IVA:19 1,000

IVA %	VR.BASE	VR.IVA	TOTAL
0.00	73,800	0	73,800
Excluido	87,200	0	87,200
19.00	840	160	1,000

TOT.IMPT	161,840	160	162,000

TOTAL: 162,000

ITEMS:	2 01 EFECTIVO	\$	162,000
	CAMBIO	\$	0

IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS-IVA RESOLUCI
18764014552380 DE 06/25/2021
HABILITACION DE FACTURACION POS
DEL CMZ2 543707 AL CMZ2 1000000

POR FAVOR CONSERVE SU FACTURA
PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE RECLAMO

SISTEMA P.O.S.

SYSTEM INNOVATION POS SAS Nit:901226353-4

Tel:7435588-3135099238 Bogota-Colombia

Total x 188.040

INVERSIONES CAMOZ SAS.

CAMOZ N. 2

+832004397-5

MAKERA 11 N. 10-02

Telefono: 863 2810

DOC. EQUIVALENTE No.: CMZ2 582438

Fecha: 11/02/2021 Hora: 08:42

Cajero: caja01

Caja: 01

Vendedores: 12 DARIO PACHON

Cliente: JOSEFINA PERDIGON

Tel:3102272518 CC/Nit:3102272518

CRA 4 N 6-20 CONJUNTO CASA DE CAMPO

AL LADO DEL CAMPINCITO CHIA

CASA 8

Codigo	Articulo	Iv	Cant	
26222	SINALGEN	00 U	1	145,600
5/325	TABLETAS (30) CJA X 3 SBS			
	Dcto % 10.00			-14,560

Subtotal	Descuento	Neto
145,600	14,560	131,040

SD SERVICIO DOMICILIO IVA:19 1,000

IVA %	VR.BASE	VR.IVA	TOTAL
0.00	131,040	0	131,040
19.00	840	160	1,000

TOT.IMPT			
131,880	160	132,040	

TOTAL: 132,040

ITEMS:		\$	
1 01 EFECTIVO		132,040	
CAMBIO		0	

IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS-IVA RESOLUCI

18764014552380 DE 06/25/2021

HABILITACION DE FACTURACION POS

DEL CMZ2 543707 AL CMZ2 1000000

POR FAVOR CONSERVE SU FACTURA
PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE RECLAMO

SISTEMA P.O.S.

SYSTEM INNOVATION POS SAS Nit:901226353-4

Tel:7435588-3135099238 Bogota-Colombia

ACCESOS NORTE BOGOTA

ACCENORTE S.A.S.

F.A. FIDUCIARIA BANCOLOMBIA

Contrato No. 001 DE 10 DE ENERO 2017

NIT: 830.054.539-0

GRANDES CONTRIBUYENTES

PEAJE ANDES

Fecha: 2021-12-01 14:08:36

No. Tiquete: 100410003670155

Carril: AND41 Categoria: I

T. Cliente: Particular F.PAGO: Efectivo

Valor Cat: \$ 9,100

Atendido por: JARITH YERALDIN

Telefonos de Emergencias: (601)6760652

312 5196546 - 312 5194023

FELIZ VIAJE.

Proveedor Tecnológico:

FEZX SAS - NIT 900219834-2 - Software: T10



Ruby Salazar Marín

Médico Cirujano • U. de Caldas

Medicina Integral

R.M. 30.291.419 - Bogotá, Colombia



Nombre: Jose Finca Perdigon

Fecha: 12 - Oct - 2021

R/.

Recibimos por concepto de
consulta medica la suma
de
\$ 220.000

CANCELADO

Dra. Ruby Salazar Marín
R.M. No. 13263
C.C. 30.291.419

Ruby Salazar

Carrera 22 No. 81-85 - El Polo • Tels.: 533 30 19 - 533 96 22 - 320 489 6018
consultoriosilverioruby@gmail.com

cliente en el corredor. Vial a
vehículo e inmediatamente
encia para indicarle el

mbriaguez.
ansito.

Infraestructura
mbia

DE SERVICIO SOPO
CUBILLOS ARIZA LTDA
NIT: 830.503.835-3
TRANSVERSAL 6 # 6 - 89
TELEFONO: 8710022
TEXACO

*** ORIGINAL ***

Fecha: 2021-12-01 Hora: 08:52

Ticket: 112991

Atendio: Martha Liliana Ojeda

FACTURA POS
No: CA1 42559

EQUIPO #: 1 Cara: 2 DIESEL

PLACA: KM:

CODIGO-SERIAL:

PROPIETARIO: null

No INTERNO:

Forma de pago: EFECTIVO

PPU :\$ 8.800

GAL :G 4,545

TOTAL:\$ 40.000

DATOS DEL CLIENTE:

Nombre:

Cedula:

Celular:

GRACIAS POR SU COMPRA
VUELVA PRONTO

Autorizacion de numeracion de facturacion

POS 18764017934544 del

2021-09-11 vigencia 12 meses

PREFIJO CA1 del 20461 hasta No. 100000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

NO SOMOS AUTORETENEDORES

SOMOS REPOSABLES DEL IVA

IMPRESO POR: TICKETSOFT COLOMBIA S.A.S

901.408.347-1



bandar

Droguería especializada

GALVIS CARVAJAL SANDRA MILENA

N.I.T: 63448797 - 4

Avenida Pradilla # 5 - 31

Centro Comercial Plaza Mayor, Local 1 - 43

Telefono 350 4820760 -8 85 87 87

info@bandar.com.co

REGIMEN COMUN

ACTIVIDAD ECONOMICA 0090

Habilitación de Facturación POS No

18764006319332. Habilita de

CH 14275 a CH 200000

Fecha 27/10/2020

Factura de Venta CH- 29964

Fecha: 01/12/2021

Nit: 21064474

Cliente: JOSEFINA PERDIGON

Vendedor: DRA RUBY SALAZAR

Telefono:

Direccion:

Codigo	Nombre	Can.	Total
--------	--------	------	-------

770930588	CORAESSENS X 90	1	83,000
-----------	-----------------	---	--------

770944412	CALMESSENS 60 CAP	1	84,000
-----------	-------------------	---	--------

770897047	CURCETIN X 90CAP	1	123,000
-----------	------------------	---	---------

EFFECTIVO	273,300
-----------	---------

SUMA	270,361
------	---------

DESCUENTO	16,700
-----------	--------

SUBTOTAL	253,661
----------	---------

IVA	19,639
-----	--------

TOTAL	273,300
-------	---------

La presente factura se asimila as sus efectos
a la letra de cambio Art. 774 del C.C

Vencido el plazo se se cobrara intereses
mansual por mora el maximo legal permitido
para cualquier reclamacion favor presentar
la factura

**Agradecemos revisar su pedido,
una vez entregado no se aceptan
devoluciones, cambios
ni relación de faltantes.**

EB Software S.A.S. NIT. 900.046.534-4



001 - 20229999904549 DEL 15/02/2022

O.A.J. 0674 - 2022

**CERTIFICACIÓN SOBRE LA EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE PERSONA
JURÍDICA SOMETIDA AL RÉGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA LEY 675 DEL 3 DE
AGOSTO DE 2001**

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE CHÍA

CERTIFICA

Que el **COMPLEJO COMERCIAL CENTRO CHÍA**, identificado con **N.I.T. 800.085.013-2**, ubicado en la Avenida Pradilla 900 Este del Municipio de Chía – Cundinamarca, se encuentra sometido al Régimen de Propiedad Horizontal mediante **Escritura Pública Número 2879 del 15 de septiembre de 1989**, otorgada en la Notaría 23 del Círculo de Bogotá, reformada por la **Escritura Pública Número 139 del 6 de febrero de 1991**, otorgada en la Notaría 42 del Círculo de Bogotá, reformada por la **Escritura Pública Número 7175 del 21 de diciembre de 1994**, otorgada en la Notaría 42 del Círculo de Bogotá, reformada por la **Escritura Pública Número 478 del 29 de septiembre de 1997**, otorgada en la Notaría 2 de Chía, reformada por la **Escritura Pública Número 41 del 3 de febrero de 2003**, otorgada en la Notaría 2 de Chía, reformada y adicionada por la **Escritura Pública Número 7910 del 29 de noviembre de 2006**, otorgada en la Notaría 45 del Círculo de Bogotá, inscritas en el folio de matrícula inmobiliaria número **50N-1025458** de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Bogotá, Zona Norte.

Que se inscribió bajo el **Número 008 del 16 de enero de 1995** en la Oficina Asesora Jurídica de la Alcaldía Municipal de Chía al **COMPLEJO COMERCIAL CENTRO CHÍA** como Persona Jurídica sometida al Régimen de Propiedad Horizontal y se certificó la existencia y representación legal del mismo.

Que conforme lo establece el Artículo 50 y siguientes de la Ley 675 del 3 de agosto de 2001“(…) *La representación legal de la persona jurídica y la administración del edificio o conjunto corresponderán a un administrador designado por la asamblea general de propietarios en todos los edificios o conjuntos, salvo en aquellos casos en los que exista el consejo de administración, donde será elegido por dicho órgano (...)*”, en este caso por el Consejo de Administración, elegido en reunión de Asamblea General Ordinaria de Copropietarios conforme al Acta Número 041 del 25 de Marzo de 2021, en la cual delegó en ellos la selección y elección del Administrador. En este sentido, mediante Acta Número 611 del 05 de mayo de 2021, dicho Consejo elige a la Señora **MARTHA PATRICIA CARREÑO HEREDIA**, identificada con la Cédula de Ciudadanía Número 52.799.938 expedida en Bogotá, como **Gerente y Representante Legal** del Complejo Comercial Centro Chía, quien acepta el cargo mediante comunicación de fecha 10 de mayo de 2021. Así mismo, en Asamblea General Ordinaria de Copropietarios conforme al Acta Número 041 del 25 de Marzo de 2021, ratifican el nombramiento del Revisor Fiscal a la Sociedad **A & A CONSULTORES LTDA.** con **N.I.T. 830.081.600-7**, cuyo Representante Legal es el señor **CAMILO ALBERTO ÁLVAREZ RAMÍREZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No **1.019.007.095** expedida en Bogotá, quien delego como Revisor Fiscal Principal al señor **CARLOS ANDRÉS ÁLVAREZ LUNA** identificado con Cédula de Ciudadanía Número **79.721.293** expedida en Bogotá, Tarjeta Profesional N° **122425-T**, y como Revisor Fiscal Suplente al señor **CARLOS ALBERTO ÁLVAREZ ARBELÁEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía Número **19.178.818** expedida en Bogotá, Tarjeta Profesional Número **17811-T**, aceptando dicho cargo mediante comunicación enviada al Complejo Comercial.



Continuación Certificación sobre la Existencia y Representación Legal del "COMPLEJO COMERCIAL CENTRO CHÍA".

Hoja N° 2

Que la presente certificación se expide en cumplimiento de lo ordenado por el artículo 8º, de la Ley 675 del 3 de agosto de 2001, en ejercicio de la función delegada mediante Resolución Número 1728 de fecha 18 de junio de 2020, suscrita por el Alcalde Municipal de Chía y de conformidad con lo solicitado por el interesado mediante radicado Corrycom N° 20229999904549, a los 15 días del mes de febrero del año 2022.

JUAN RICARDO ALFONSO ROJAS
Jefe de Oficina Asesora Jurídica

Aprobó: Juan Ricardo Alfonso Rojas - Jefe de Oficina Asesora Jurídica
Elaboró: Martha Dolores del Socorro Mozzo Acosta - Secretaria Ejecutiva O.A.J.

Se hace saber y constar al y/o a la solicitante y/o autorizado (a) para recibir el presente documento que la Oficina Asesora Jurídica de Chía se responsabiliza de la regularidad formal de los certificados de existencia y representación legal, inscripciones de nuevos administradores y registro de existencia y representación legal de las propiedades horizontales de Chía, pero NO de la veracidad de los documentos presentados y aportados para tal fin, los cuales deben ser constatados por parte del solicitante, dejando presente que este trámite se ciñe al postulado del principio Constitucional de confianza legítima, en virtud del artículo 83 de la Constitución Política, bajo el postulado de buena fe.

JUAN RICARDO ALFONSO ROJAS
Jefe de Oficina Asesora Jurídica

CHÍA
EDUCADA, CULTURAL
Y SEGURA.

Cra. 11 No 11 - 29
PBX: 8844444 Ext. 1800
oficinajuridica@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

Señores

JUZGADO CIVIL MUNICIPAL DE CHÍA (REPARTO)

E. S. D.

PROCESO: DECLARATIVO – RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL

DEMANDANTE: JOSEFINA PERDIGÓN DE RUBIANO

DEMANDADO: COMPLEJO COMERCIAL CENTRO CHÍA

REFERENCIA: ESCRITO DE DEMANDA

OSCAR IVÁN GARZÓN GUEVARA, mayor, identificado con C.C. No. 1.013.576.976 de Bogotá D.C., con Tarjeta Profesional No. 190.229 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderado de **JOSEFINA PERDIGÓN DE RUBIANO**, identificada con C.C. 21.064.474, con domicilio en Chía – Cundinamarca, me permito presentar **DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** en contra del **COMPLEJO COMERCIAL CENTRO CHÍA**, identificado con NIT. 800.085.013-2, representada legalmente por la Sra. Martha Patricia Carreño Heredia (C.C. 52.799.938), y con domicilio en Chía – Cundinamarca.

I. HECHOS

1. El 19 de septiembre de 2021, la Sra. Josefina Perdigón de Rubiano (aquí demandante) sufrió daños en su integridad física dentro de las instalaciones del Complejo Comercial Centro Chía (en adelante Centro Chía).
2. Específicamente, el 19 de septiembre de 2021 en horas de la mañana, la Sra. Josefina Perdigón estaba ingresando a Centro Chía por la puerta del establecimiento de comercio “Agrocentro” (que conecta con “Los Tres Elefantes”), cuando intempestivamente se cerró la puerta, lanzándola de manera abrupta contra un muro.
3. El anterior evento le ocasionó a la Sra. Josefina Perdigón traumas a nivel escapular, en la reja costal derecha y en la región lumbosacra derecha; equimosis y edemas; y fractura de 8vo arco costal derecho.
4. Por lo anterior, la Sra. Josefina Perdigón y su familia han tenido que incurrir en gastos y dejado de percibir otros, por cuenta de la adquisición de productos y servicios para rehabilitar su estado de salud.

II. PRETENSIONES

1. **PRIMERA:** Se declare al Complejo Comercial Centro Chía civilmente responsable por los daños ocasionados a la Sra. Josefina Perdigón de Rubiano como consecuencia del hecho ocurrido el 19 de septiembre de 2021.

En consecuencia,

2. **SEGUNDA:** Se condene al Complejo Comercial Centro Chía a indemnizar a la Sra. Josefina Perdigón de Rubiano por la suma de \$ VEINTISÉIS MILLONES QUINIENTOS

SETENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS (\$26.571.166) por concepto de daño emergente, debidamente indexados a la fecha de su pago.

3. **TERCERA:** Se condene al Complejo Comercial Centro Chía a indemnizar a la Sra. Josefina Perdigón de Rubiano los demás perjuicios que a futuro se generen con ocasión del daño, debidamente indexados a la fecha de su pago.
4. **CUARTA:** Se condene al Complejo Comercial Centro Chía a indemnizar a la Sra. Josefina Perdigón de Rubiano por la suma de 1 SMLMV por concepto de perjuicio moral.

III. PRUEBAS

DOCUMENTALES

A. SOLICITADAS

Solicito, Sr(a) Juez:

Se ordene al demandado, Complejo Comercial Centro Chía, aportar la videograbación del 19 de septiembre de 2021, donde se evidencia el ingreso de la Sra. Josefina Perdigón de Rubiano al lugar y el posterior suceso narrado.

*Cabe decir que la citada videograbación ya fue solicitada al demandado vía derecho de petición, sin embargo, no se obtuvo respuesta alguna.

B. APORTADAS

Solicito se decreten las siguientes:

1. Valoración médica efectuada sobre la Sra. Josefina el 20 de septiembre de 2022.
2. Solicitud copia videograbación 19 de septiembre de 2021.
3. Factura del 20/09/2021 de la Clínica Marly: Pago por \$32.900
4. Factura del 2021/09/20: Pago parqueadero por \$8.400
5. Contrato laboral de servicios de cuidado a persona mayor adulta suscrito el 22 de septiembre de 2021. Salario: \$2.000.000.
6. Recibo de pago del 1-10-21: Pago servicio de "quiropedia" por \$100.000.
7. Comprobante pago a Colsanitas del 2/oct/21 por \$197.400
8. Comprobante pago 4/octubre/2021: Pago asesoría jurídica por \$300.000
9. Pago peaje Andes (Trayecto Chía-Bogotá) del 06-10-2021 por \$9.100
10. Factura del 06/10/2021 (11:24 – 11:57): Pago parqueadero por \$3.000
11. Factura del 2021-10-06 (15:26 – 16:49): Pago parqueadero por \$9.250
12. Pago peaje Andes (Trayecto Chía-Bogotá) del 07-10-2021 por \$9.100
13. Recibo de pago del 8-10-2021: Compra "Coca Nasa" (2 unds) por \$16.200

14. Factura del 10/08/2021: Compra medicamentos por \$379.000 en Inversiones Camoz S.A.S.
15. Factura de venta No. 7847 del 12-10-21: Compra medicamento "Maxdream" por \$34.000
16. Factura electrónica de venta del 12 de octubre de 2021: Pago por \$518.000 por compra medicamentos en Farmacia Homeopática S.A.S.
17. Constancia pago consulta médica particular 12/oct/2021: Pago por \$220.000
18. Pago peaje Andes (Trayecto Chía-Bogotá) del 2021-10-12 por \$9.100
19. Factura del 2021/10/12: Pago combustible por \$36.014
20. Factura del 12/10/2021 (9:23 – 10:23): Pago parqueadero por \$5.200
21. Factura del 2021-10-12 (11:19 – 11:38): Pago parqueadero por \$1.200
22. Pago peaje Andes (Trayecto Chía-Bogotá) del 13-10-2021 por \$9.100
23. Factura del 2021-10-13: Pago parqueadero por \$5.950
24. Factura del 2021-10-13: Pago combustible por \$20.012
25. Comprobante transacción del 13/10/2021 por \$20.000
26. Recibo de pago del 2-11-21: Pago servicio de "quiropedia" por \$100.000
27. Factura del 11/01/ 2021: Compra "Tabletas MK" por \$73.800
28. Factura del 11/02/2021: Compra medicamento "Sinalgen" por \$132.040
29. Pago peaje Andes (Trayecto Chía – Bta.) del 2021-12-01 por \$9.100
30. Constancia pago consulta médica particular diciembre 1 de 2021: Pago por \$220.000
31. Factura del 2021-12-01: Pago combustible por \$40.000
32. Factura del 01/12/2021: Compra medicamentos por \$273.300

TESTIMONIOS

Solicito se decreten los siguientes:

1. **Lucrecia Rubiano Perdigón**
C.C. 20.947818
Dirección E: angelaypablo@hotmail.com

IV. JURAMENTO ESTIMATORIO

DAÑO EMERGENTE CONSOLIDADO

Fecha	Descripción	Valor
20 de septiembre de 2021	Anticipo por atención a Josefina Perdigón	\$32.900
20 de septiembre de 2021	Pago parqueadero	\$8.400
1 de octubre de 2021	Pago servicio de quiropedia	\$100.000
2 de octubre de 2021	Pago a Colsanitas por atención a Josefina Perdigón	\$197.400
4 de octubre de 2021	Pago asesoría jurídica para demandar a Centro Chía	\$300.000
6 de octubre de 2021	Pago peaje	\$9.100
6 de octubre de 2021	Pago parqueadero (11:24 – 11:57)	\$3.000
6 de octubre de 2021	Pago parqueadero (15:26 – 16:49)	\$9.250
7 de octubre de 2021	Pago peaje	\$9.100
8 de octubre de 2021	Compra “Coca Nasa” (2 unds)	\$16.200
	Compra medicamentos en “Camoz”	\$379.000
12 de octubre de 2021	Compra medicamento “Maxdream”	\$34.000
12 de octubre de 2021	Compra de medicamentos en Farmacia Homeopática S.A.S.	\$518.000
12 de octubre de 2021	Consulta médico particular	\$220.000
12 de octubre de 2021	Pago peaje	\$9.100
12 de octubre de 2021	Pago combustible automóvil	\$36.014
12 de octubre de 2021	Pago parqueadero (9:23 – 10:23)	\$5.200
12 de octubre de 2021	Pago parqueadero (11:19 – 11:38)	\$1.200
13 de octubre de 2021	Pago peaje	\$9.100
13 de octubre de 2021	Pago parqueadero	\$5.950
13 de octubre de 2021	Pago combustible	\$20.012
13 de octubre de 2021	Transacción	\$20.000
2 de noviembre de 2021	Pago servicio quiropedia	\$100.000
1 de noviembre de 2021	Compra medicamentos calcio	\$73.800
2 de noviembre de 2021	Compra medicamento Sinalgen	\$132.040
1 de diciembre de 2021	Pago peaje	\$9.100
1 de diciembre de 2021	Pago combustible	\$40.000
1 de diciembre de 2021	Compra medicamentos	\$273.300
Total		\$2.571.166

DAÑO EMERGENTE CONSOLIDADO II

Fecha	Descripción	Valor
22 de septiembre de 2021 – Fecha presentación demanda	Contrato de trabajo de servicios de cuidado a persona mayor adulta (término: 1 año; salario: \$2.000.000)	\$10.000.000
Total		\$10.000.000

DAÑO EMERGENTE FUTURO

Fecha	Descripción	Valor
Fecha presentación demanda – 22 de septiembre de 2022 (fecha terminación contrato)	Contrato de trabajo de servicios de cuidado a persona mayor adulta (término: 1 año; salario: \$2.000.000)	\$14.000.000
Total		\$14.000.000

RESUMEN

Concepto	Valor
Daño emergente consolidado	\$2.571.166
Daño emergente consolidado II	\$10.000.000
Daño emergente futuro	\$14.000.000
Total	\$26.571.166

ESTIMACIÓN:

Por lo anterior, la estimación de la indemnización se tasa en VEINTISÉIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS (\$26.571.166), los cuales han de ser indexados al momento de su pago.

V. FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Artículo 2341 y ss. del Código Civil

VI. CUANTÍA

El presente proceso es de mínima cuantía, de acuerdo a la indemnización estimada y solicitada en las pretensiones.

VII. SOLICITUD DE MEDIDA CAUTELAR

Solicito la inscripción de la demanda en el certificado de existencia y representación legal del **COMPLEJO COMERCIAL CENTRO CHÍA**, identificado con NIT. 800.085.013-2, con fundamento en el artículo 590, numeral 1, literal b.

VIII. ANEXOS

1. Poder para actuar.
2. Documentos enunciados en el acápite de pruebas.

IX. NOTIFICACIONES

• **APODERADO**

Dirección electrónica: ogarzong@abogadosbaluarte.com

Dirección física: Km. 4.7 vía Chía-Cajicá, centro empresarial Sabana Park & Health, Torre 3, Oficina 507.

• **DEMANDANTE**

Dirección electrónica: angelaypablo@hotmail.com

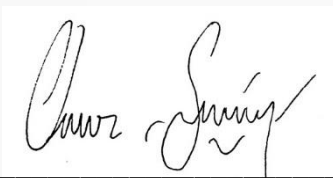
Dirección física: Cra. 4 No. 6 – 20, Condominio Casa de Campo, Casa 8, Chía (Cundinamarca).

• **DEMANDADO**

Dirección electrónica: servicioalcliente@centrochia.com.co

Dirección física: Avenida Pradilla 900 Este, Chía (Cundinamarca).

De forma atenta,



OSCAR IVAN GARZÓN GUEVARA

ogarzong@abogadosbaluarte.com

C.C. 1.013.576.976 de Bogotá

T.P. 190.229 del C.S.J.



REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JURISDICCIONAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE CHÍA

RECIBIDO DE REPARTO HOY 16 / MARZO / 2022

SE ALLEGAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

DEMANDA X MEDIDAS CAUTELARES X INCIDENTE O EXCEPCIÓN

TUTELA	DESPACHO COMISORIO	PRUEBA EXTRAPROCESAL
--------	--------------------	----------------------

COPIA ARCHIVO DE JUZGADO COPIA TRASLADO


No. DE FOLIOS

ANEXOS

	CANTIDAD	C. AUNTENTICA	C. SIMPLE
PODER	X		
ESCRITURA PUBLICA			
PAGARE			
LETRA			
CHEQUE			
RECIBOS DE PAGO	X		
CAMARA Y COMERCIO			
PROVIDENCIA			
CONCILIACIÓN			
CONTRATO	X		
CERT.ADMINISTRACIÓN			
CERT. TRADICION			
CERT. CATASTRAL			
CERT. PERSONERIA			
CERT. EXISTENCIA Y REPRESENTA.	X		
RECIBO IMPUESTO PREDIAL			
RECIBO SERVICIOS PUBLICOS			
FACTURAS			
LIQUIDACION			
REG. MATRIMONIO			
REG. NACIMIENTO			
REG. DEFUNCIÓN			
SUPERFINANCIERA			
POLIZA			
CD			
OTROS	X		

OBSERVACIONES:

QUIEN RECIBE:


GLORIA JUDITH GUZMAN MORALES
CITADORA

República de Colombia

Rama Judicial



COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
DE ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL
DE LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO No. 290446

CERTIFICA :

Que revisados los archivos de Antecedentes Disciplinarios de la Comisión, así como los del Tribunal Disciplinario y los de la Sala Jurisdiccional Disciplinaria, no aparecen registradas sanciones contra el (la) doctor (a) **OSCAR IVAN GARZON GUEVARA** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1013576976 y la tarjeta de abogado (a) No. 190229

Page 1 of 1

Este Certificado no acredita la calidad de Abogado

Nota: Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial

www.ramajudicial.gov.co en el link

<https://www.ramajudicial.gov.co/web/comision-nacional-de-disciplina-judicial>.

Bogotá, D.C., DADO A LOS DIECISIETE (17) DIAS DEL MES DE MARZO DE DOS MIL VEINTIDOS (2022)

ANTONIO EMILIANO RIVERA BRAVO
SECRETARIO JUDICIAL