



← Responder ✓  Eliminar  No deseado Bloquear ...

## COTIZACION

① Reenvió este mensaje el Lun 12/08/2019 13:24.

MM

mauricio larrota malagon <maopax-29@hotmail.com>

Lun 12/08/2019 13:13

Usted ✓

← ↩ → ...

Buen dia,

Acontinuacion relaciono especificaciones de bicicleta GW LINX:

- MARCO ALUMINIO
- 21 VELOCIDADES CAMBIOS SHIMANO
- ACCESORIOS ALUMINIO
- SUSPENSION DELANTERA
- FRENOS DE DISCO
- AROS DOBLE PARED
- LLANTA CHAOYANG
- RIN 29 O 27.5

VALOR PUBLICO \$ 660.000

Atento a sus comentarios,

cordialmente,

WORLDBIKE LX  
CALLE 68 N°29-32  
TEL 3142264024



**FOTO TOMADA EN LOS MINUTOS POSTERIORES AL ACCIDENTE:**

(En donde muestra el lugar en donde se parqueo el vehículo camioneta mercedes de placas RMR003, al golpear a VALENTINA PUENTES).

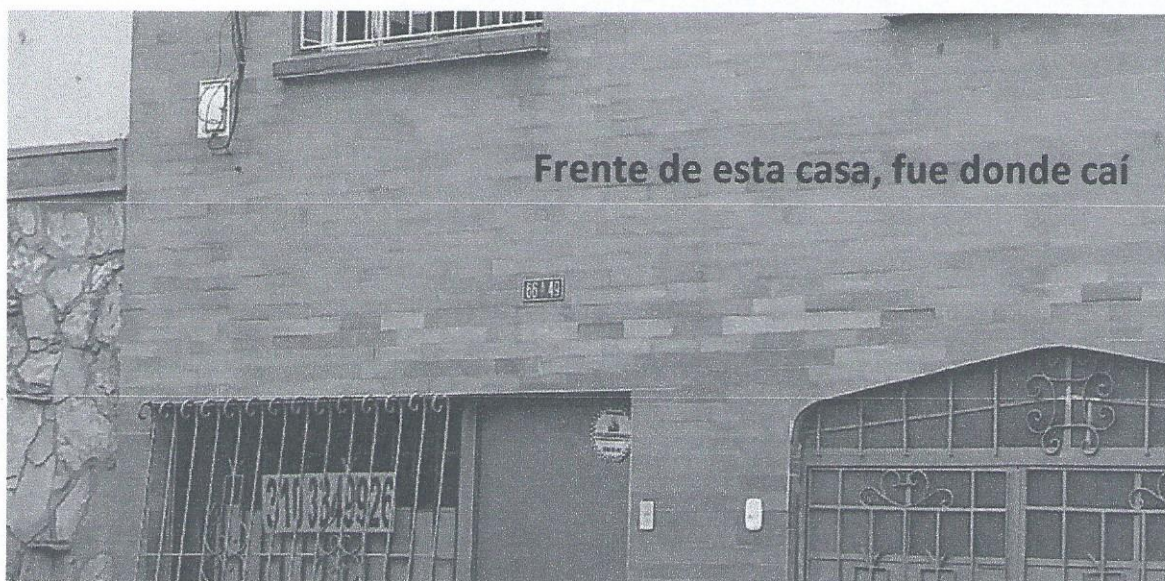




FOTO TOMADA CON POSTERIORIDAD AL ACCIDENTE, EL DIA QUE SE OBTUVO EL VIDEO, DE LA CAMARA DEL CCTV, EN DONDE SE MUESTRA LA UBICACIÓN DE LA ZONA DEL ACCIDENTE:







Esta es la placa de la calle

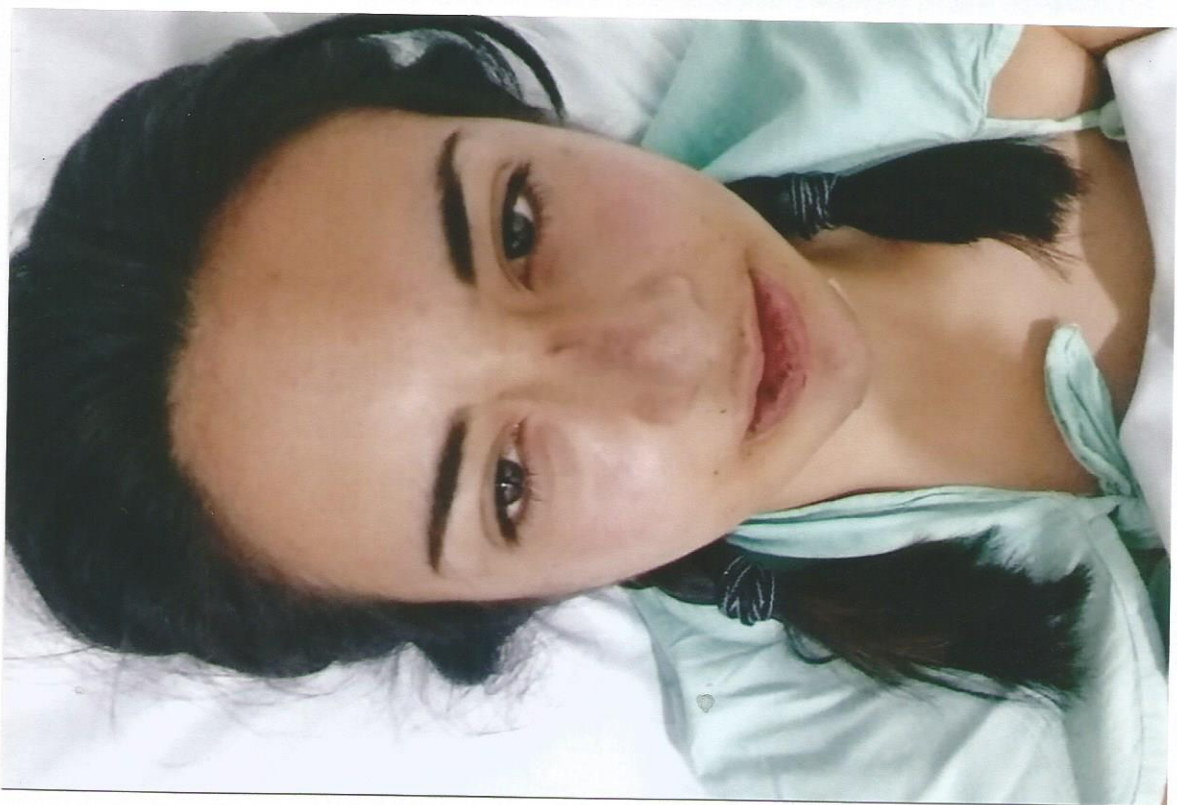




EL ACCIDENTE





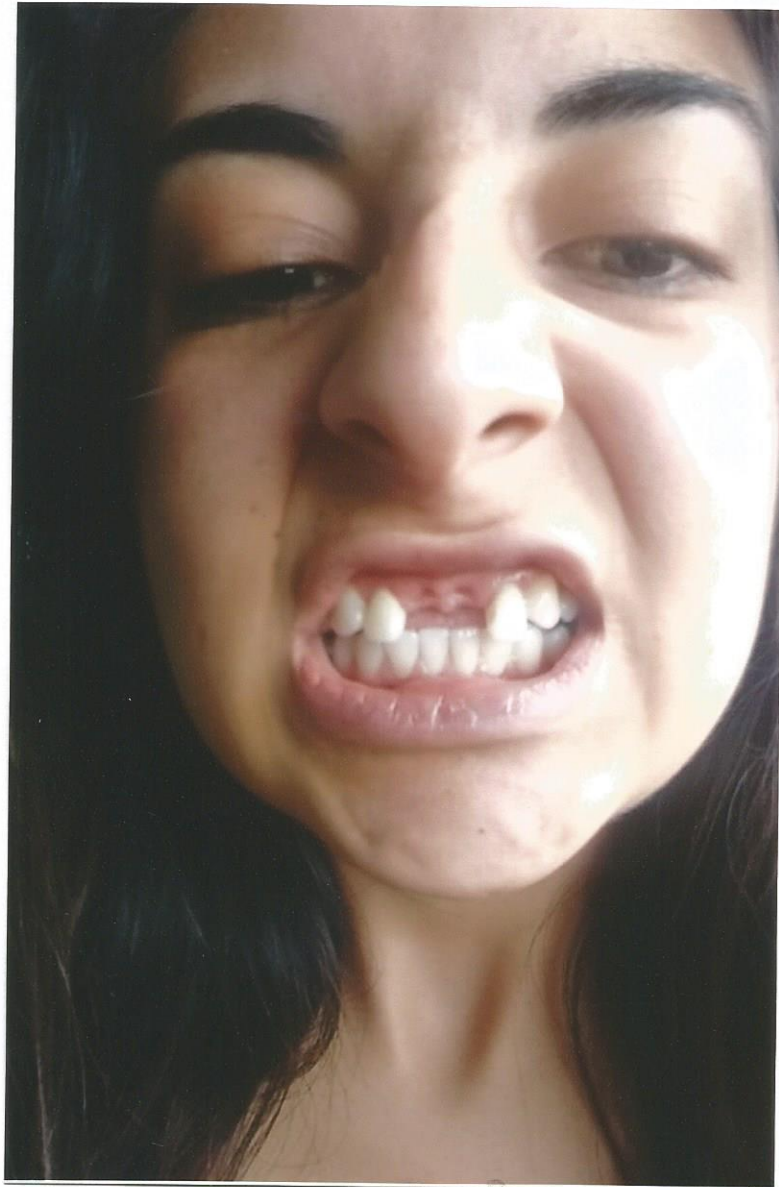








## CONCECUENCIAS FISICAS DEL ACCIDENTE





**PERDIDA DE LA APERTURA DE LA BOCA – DEBERIA AMPLIAR LA MORDIDA A MINIMO 4 DEDOS**

(Duré mas de dos meses con la boca cerrada por anclaje mandibular, sin poder consumir alimentos, lo que me hizo perder más de 3 kilos y descompensar mi organismo.

Solo podia ingeriri alimento liquido.

Dormia plenamente sentada, produciendome dolores lumbares y descomposición del sueño.





EL ANTES DEL ACCIDENTE









### GASTOS - ACCIDENTE VALENTINA PUENTES

FECHA	EMPRESA	No. FACTURA	DETALLE	VALOR
mar-29	COLSUBSIDIO	2003 0000476576	FUCIDIN 2G UNG TBO	46.620
mar-29	SODEXHO COLOMBIA S.A.-NI.800230447-7	661034	SOPA - VALEN	4.800
mar-29	SODEXHO COLOMBIA S.A.-NI.800230447-7	112	ALMUERZO	13.500
mar-30	SODEXHO COLOMBIA S.A.-NI.800230447-7	661211	ALMUERZO	13.500
mar-30	APARCAR S.A.S. - NI.860503560-2	P04-652123	PARQUEADERO	22.000
mar-31	CLINICA DE MARLY S.A.-NI.860002541-2	415557	CAMA ADICIONAL	93.800
jun-31	APARCAR S.A.S. - NI.860503560-2	P04-652205	PARQUEADERO	21.650
abr-01	CITY PARKING - NI.830050619-3	8117-96567	PARQUEADERO	2.100
abr-01	COLSUBSIDIO	9409 000783071	CEPILLO DENTAL INFANTIL	15.900
abr-01	MB DIMCO SAS - NI.900792299-7	1061042	GASOLINA	50.000
abr-02	CITY PARKING - NI.830050619-3	8117-96649	PARQUEADERO	3.600
abr-05	CITY PARKING - NI.830050619-3	8117-96971	PARQUEADERO	2.250
abr-06	DROG.PUNTO CELESTE-NI.52211385-5	JS 23556	ENJUAGUE BUCAL K-TRIX	24.000
abr-09	MB DIMCO SAS-NI.900792299-7	1067002	GASOLINA	100.000
abr-10	EDIFICIO OSAKA TRADE CENTER.NI.830032380-2	PAR 22347	PARQUEADERO	3.330
abr-11	CITY PARKING - NI.830050619-3	8117-97404	PARQUEADERO	2.700
abr-23	TERPEL - NI.832009308-2	6363	GASOLINA	100.000
abr-27	VALET-T ZONE SAS-NI.900250850-0	P48 1818	PARQUEADERO	5.350
abr-29	INVERSIONES BRASILIA-NI830029357-1	284027	GASOLINA	100.000
abr-29	VALET-T ZONE SAS-NI.900250850-0	P48 1837	PARQUEADERO	3.750
			AJUSTE	
			TOTAL	628.850



(5)

(2)

(1)

APARCAR S.A.S  
SERVICIO DE ESTACIONAMIENTO  
NIT 860.503.560-2  
PBX 6369866 www.aparcar.com.co  
SEDE: P04 - CAJA  
CALLE 50 # 9 - 66

SODEXHO COLOMBIA S.A  
NIT 800.230.447-7  
TEL 6290805  
TRV 22#121-40.0F403

COLSUBSIDIO  
CAPILLA

AUTORRETENEDORES  
RESPONSABLES DE IVA  
GRANDES CONTRIBUYENTES

AGENTE ETENEDOR DE IVA\*  
NIT 860.007.336-1

FACTURA DE VENTA No. P04-652123  
FECHA: 2019/03/30  
HORA: 09:46:52 pm  
CAJERO: Miguel Hernando Sanchez Baron  
PLACA:  
TARJETA/TIQUETE No. 000/468914  
INGRESO: 2019/03/30 02:02:15 pm  
SALIDA: 2019/03/30 09:46:52 pm  
TARIFA: P04 - B6sica Vehiculo  
X 7 HORAS 44 MINUTOS 38 SEGUNDOS PARQUEO  
\$22000

REC 2019-03-29 14:15  
COI MC#01 661034  
1 SOPA DIA T1 \$3,000  
1 TOSTADAS T1 \$1,800  
BASE IMPON \$4,444  
IMPOCON.8% \$356  
TL \$4,800  
CAMBIO \$4,800

Co Descripción Val  
65427 FOLIDIN 2G UNG T80 PC 51.80  
VT 8891 10%dc MED/AFILIADO 5.18  
TOTAL --> \$ 46.62  
EFFECTIVO 50.00  
Ajuste al Cambio 2  
CAMBIO 3.40

NUMERO DE BOLSAS:

DISCRIMINACION TARIFAS IVA  
TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA  
F=00% 51,800 51,800  
TOTAL IMPUESTOS  
COMPRA BASE/IMP. IMP  
TOTAL= 51,800 51,800

Valor de la factura \$22000  
Impuestos \$18487  
Total \$40487

SODEXHO COLOMBIA S.A.  
NIT 800.230.447-7  
TEL 6290805  
TRV 22#121-40.0F403  
AUTORRETENEDORES  
RESPONSABLES DE IVA  
GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA DE VENTA: 2003 0000476576  
RANGO: 449614-1000000  
Resol.: 18762009054208 de Jul 06/2011  
Somos Autorretenedores  
Resolucion 00220 19 enero/2.004

DOCUMENTO DE AUTORIZACION NUMERACION  
FACTURACION 13/02/2012 hasta de 2019/09/13  
DE P04 650169 A P04-795000  
ACT ECONOMICA TCA 9609, TARIFA 9.60x1000.  
IVA REGIMEN COMUN. EL VALOR FINAL SE  
APROXIMA AL SIGUIENTE MULTIPLO DE 50  
PESOS, SEGUN DECRETO 217/2017 DE LA  
ALC.MAY.BIA. POLIZA No.26909 CHUBB SEGUROS  
DE COLOMBIA TEL(3266200)

29-03-2019 11:12  
ALM DIA 13.500  
SUBL 13.500  
IPU 8% 1.000  
CASH 13.500

TOTAL ART. VENDIDOS 1  
ATENDIDO POR: IVONNE QUEVEDO  
29/Mar/2019 10:59 7910 03:0037 5315  
CODIGO ID : 2090000079045086  
SRC : PUENTES CADENA CARLOS

!!PROCEDIMIENTO DE RECLAMACION!!  
a. COMUNICARSE CON EL SUPERVISOR  
b. PRESENTAR RECLAMACION OFICINA PRINCIPAL  
c. PROPORCIONAR DOCUMENTACION NECESARIA  
d. APARCAR DARA RESPUESTA DENTRO DE LOS  
TERMINOS

TEL 2462 13/4/18

(4)

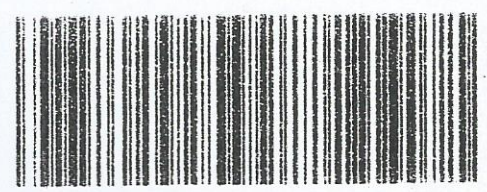
SODEXHO COLOMBIA S.A  
NIT 800.230.447-7  
TEL 6290805  
TRV 22#121-40.0F403

EN ESTA COMPRA UD AHORRO : \$ 5.1

!!MUCHAS GRACIAS POR SU VISITA!!  
!!TIENE 10 MINUTOS PARA SALIR DESPUES DE  
CANCELADA LA TARJETA O TIQUETE!!

AUTORRETENEDORES  
RESPONSABLES DE IVA  
GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR USUARIO:  
POR SU SEGURIDAD Y LA DE TODOS  
NUESTROS CLIENTES REVISE SUS  
PRODUCTOS DE DROGUERIA  
ANTES DE RETIRARSE  
NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCION  
COLSUBSIDIO  
CON TODO LO QUE TE MERECE

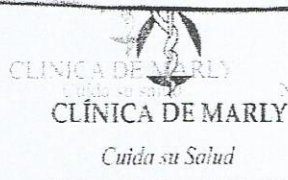


REC 2019-03-30 14:32  
COI MC#01 661211

1 ALM MENU DIA  
T1 \$13,500  
BASE IMPON \$12,500  
IMPOCON.8% \$1,000  
TL \$13,500  
CAMBIO \$13,500



16



CLINICA DE MARLY S.A.  
860002541-2  
CALLE 50 NUMERO 9 - 67 BOGOTA  
PBX: 3436600  
jefe.facturacion@clinicademarly.com.co

RECIBO DE CAJA			
No.	DÍA	MES	AÑO
415557	31	03	2019

RECIBIMOS DE: PUENTES GARZON VALENTINA		CC o NIT: 1014286723
BENEFICIARIO: PUENTES GARZON VALENTINA		H. CLINICA N°: 261009

POR CONCEPTO DE: ANTICIPO PACIENTE MARLY CAMA	31 MAR 2019 <b>PAGADO</b>
-----------------------------------------------	------------------------------

VALOR EN LETRAS: NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00/100 M/CTE	FIRMA: _____	Valor Total: 93,800.00
---------------------------------------------------------------------------	--------------	------------------------

MOVIMIENTO CONTABLE						FORMA DE PAGO						
CUENTA	NIT	DOC-ANE	DESCRIPCION	D/C	VALOR	F-RE	BANCO	PLAZA	POB	NUM-DOC	CUE-BAN	VALOR
28050501011014286723			ABONOS PACIENT	2	93,800.00	TV	51	L		008983	120530	93,800.00
11200505011014286723			BBVA COLOMBIA	1	93,800.00							

Fecha: 2019/03/31    Hora: 12:06:33    Usuario: 53129615    Terminal M3    Caja: M3    Periodo: 2019/03    \*ORIGINAL\*    CANANT - 8.0.7



(8)

CITY PARKING  
NIT 830050619-3

Parqueadero : Cl. 47 13-91 Univ. Catolica  
Direccion : Calle 47 # 13-91  
Telefono : 7439625  
Fecha : 01/04/2019  
Factura de Venta N°: 8117-96567

FACTURA PAGO SALIDA

Placa : ZYU536  
Fecha hora entrada : 01/04/2019 14:47:13  
Fecha hora salida : 01/04/2019 15:14:48  
0 Dia(s) 0 Hr(s) 27 Min(s) 35 Seg(s)

Cant	Descripcion	SubTotal
1	PARQUEADERO	\$ 2.072,00
	REDONDEO - CINCUENTENA	\$ 28,00
Total a pagar		\$ 2.100,00
Impuestos		
19,000%	IVA	\$ 335,29

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE  
FACTURACION 18762003005477 DEL 24/04/17  
DEL NUMERO 8117-48342 AL 8117-8000000.  
IVA REGIMEN COMUN. ICA 5221 TARIFA SOMOS  
GRANDES CONTRIBUYENTES NO  
AUTORRETENEDORES CON RESOLUCION 012635  
DEL 14/12/2018 POLIZA NB-250002202  
SEGUROS MUNDIAL S.A Tel: 2855600  
(Vigencia 2019-12-05). PROCEDIMIENTO DE  
RECLAMACION: a) Diligenciar el formato 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

SOFTPARK  
Version: 8.6.0.0

(9)

APCAR S.A.S  
SERVICIO DE ESTACIONAMIENTO  
NIT 860.503.560-2  
POX 630/000 www.apcar.com.co  
0117-04 - CAJA  
Cajero # 9 - 66

FACTURA DE VENTA No. P04-b52205  
FECHA: 2019/03/31  
HORA: 01:47:29 pm  
CAJERO: Jessica Lorena Poveda Hernandez  
PLACA:  
TARJETA/TIQUETE No. 0007073062  
INGRESO: 2019/03/31 10:21:58 am  
SALIDA: 2019/03/31 01:47:29 pm  
TARIFA: P.M. BBsica Vehículo  
X 3 TOLAS 32 SEÑALES PARQUEO  
\$21630

Factura \$21650  
Pagado \$18193  
\$3457

RECLAMACION DE VENTA  
N° 00026501 DE 2019/03/31  
Caja # 9-66  
TARIFA DE VENTA 0001000.  
MEN COM. EL VALOR FINAL SE  
AL SIGUIENTE MULTIPLO DE 50  
PESOS, SEGUN DECRETO 217/2017 DE LA  
ALC.MAY.BTA. POLIZA No.26909 CHUBB SEGUROS  
DE COLOMBIA TEL(3266200)

!!PROCEDIMIENTO DE RECLAMACION!!  
a. COMUNICARSE CON EL SUPERVISOR  
b. PRESENTAR RECLAMACION OFICINA PRINCIPAL  
c. PROPORCIONAR DOCUMENTACION NECESARIA  
d. APCAR 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!!





10

9

COL SUBSIDIO  
UNICENTRO OCCIDENTE

MB DIMCO SAS  
Regimen Comun  
9007922997  
EDS ESTACION DE SERVICIO  
Autopista Medellin Km. 3  
8415364  
COTA

Tiquete No: 1061042

Fecha: 01/04/2019 Hora: 10:51:09  
Turno: 1 Isla: 2  
Cara : 4 Manguera: 10  
Vendedor : CLAUDIA JOHANNA AGRAY

Vendido a: Clientes Varios EDS ESTACION DE  
SERVICIO  
Placa :

Producto: GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA 10%  
Cantidad: 5.501UGL  
PVP: 9,090

DISCRIMINACION FORMAS DE PAGO VENTA

EFFECTIVO : 50,000.00  
Valor Venta: 50,000.00  
Total: 50,000.00

\*AGENTE RETENEDOR DE IVA\*  
NIT 860.007.336-1

Código	Descripción	Valor
321464	CEP DENT INFANT OR	15.900 C
	TOTAL --> \$	15.900
	EFFECTIVO	15.900

NUMERO DE BOLSAS: 0

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
1-10%	15.900	13.361	2,539

TOTAL IMPUESTOS

TOTAL=	COMPRA	BASE/IMP.	IMP
	15,900	13,361	2,539

FACTURA DE VENTA: 9409 0000783071  
RANGO: 801140-1000000  
Res. Hab.: 18762009499444 de Ago 02/2018

Somos Autorretenedores  
Resolucion 00220 19 enero/2.004

TOTAL ART. VENDIDOS = 1  
ATENDIDO POR: NATALIE MORA  
01/Abr/2019 11:21 1251 09 0090 3349630

CODIGO ID : 2090900079045086  
SR(A) : PUENTES CADENA CARLOS J

COLSUBSIDIO  
CON TODO LO QUE TE MERECE



14

16

CITY PARKING  
NIT 830050619-3

Parqueadero : Cll 47 13-91 Univ. Catolica  
Direccion : Calle 47 # 13-91  
Telefono : 7439625  
Fecha : 11/04/2019  
Factura de Venta N°: 8117-97404

FACTURA PAGO SALIDA

Placa : ZIU586  
Fecha hora entrada : 11/04/2019 14:43:05  
Fecha hora salida : 11/04/2019 15:18:37  
0 Dia(s) 0 Hr(s) 35 Min(s) 32 Seg(s)

Cant	Descripcion	SubTotal
1	PARQUEADERO	\$ 2.664,00
	REDONDEO - CINCUENTENA	\$ 36,00
Total a pagar		\$ 2.700,00
Impuestos		
19,000%	IVA	\$ 431,09

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE  
FACTURACION 18762003005477 DEL 24/04/17  
DEL NUMERO 8117-48342 AL 8117-8000000.  
IVA REGIMEN COMUN. ICA 5221 TARIFA SOMOS  
GRANDES CONTRIBUYENTES NO  
AUTORRETENEDORES CON RESOLUCION 012635  
DEL 14/12/2018 POLIZA NB-250002202  
SEGUROS MUNDIAL S.A Tel:2855600  
(Vigencia 2019-12-05). PROCEDIMIENTO DE  
RECLAMACION: a) Diligenciar el formato 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

SOFTPARK  
Version: 8.6.0.0

MB DIMCO SAS  
Regimen Comun  
9007922997  
EDS ESTACION DE SERVICIO  
Autopista Medellin Km. 3  
8415364  
COTA

Etiqueta No: 1067002

Fecha: 09/04/2019 Hora: 14:06:47  
Turno: 2 Isla: 1  
Cara : 1 Manguera: 3  
Vendedor : TATIANA ROCHA

Vendido a: Clientes Varios EDS ESTACION DE  
SERVICIO

Placa :

Producto: GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA 10%  
Cantidad: 11.001UGL  
PVP: 9,090

DISCRIMINACION FORMAS DE PAGO VENTA

EFFECTIVO :	100,000.00
Valor Venta:	100,000.00
Total:	100,000.00

15

EDIFICIO OSAKA TRADE CENTER  
PROPIEDAD HORIZONTAL

Nit: 830032380-2

CALLE 74 N. 15-80

Factura No. PAR 22347

Recibo No. 23367

Fecha 10-abr-2019

Hora ingreso 10-abr-2019 11:11

Hora salida 10-abr-2019 12:43

Servicio Carro con sello

PLACA ZYU586

Minutos	Valor Fraccion	TOTAL
93	1,110	\$ 3,330

Base Gravable 2,798

Iva 19% 532

Usted dispone de 10 minutos para salir del parqueadero el tiempo  
extendido genera cobro por minuto.



INVERSIONES BRASILIA  
NIT: 830029357  
EDS AUTOSERVICIO BRASILIA  
TIQUETE DE VENTA!!!  
AV CALI No. 87 - 90  
11111111

Fecha : 29/04/2019 Hora : 05:58 p.m.  
Nro. : 284027 Placa :  
Turno : 2 Isla : 1  
Surtidor : 1 Cara : 2  
Manguera : 4

Artículo: GASOLINA CORRIENTE  
BL : 10,990 PVP (\$) : 9.099,00  
Preventa \$: 100.000,00  
Valor Neto (\$) : 100.000,00  
Desc.(0,00%) \$: 0,00  
Subtotal (\$) : 100.000,00  
Abono Cuota(\$): 0,00  
Total (\$) : 100.000,00  
Canje \$:0,00  
Forma Pago : Efectivo

Atendió: EMPLEADO ESTACION  
EXCELENTE PRECIO MEDIDA Y CALIDA

VALET - T ZONE SAS

NIT: 900250850-0  
CARRERA 9 # 48-08  
Tel: 3014690336

Factura Venta N°: P48 1818  
cancele unicamente el valor de la factura

**ZYU586**

Fecha Ingreso: 27/04/2019 10:20:00 a. m.  
Fecha Salida: 27/04/2019 11:16:00 a. m.  
Tiempo total: Min. 56/Hor: 0/D: 0  
Tarifa Aplicada: CARROS

Valor Parqueo	\$	4,471
I.V.A.	\$	849
Subtotal	\$	5,320
Ajuste \$ 50	:	30
Total a Pagar:	\$	5,350

gracias por su visita

Resol. DIAN Nro. 18762012261418 del  
12/01/2019 Num autorizada del P481 al  
P48200000



Poliza de responsabilidad civil  
extracontractual No.30584  
procedimiento de reclamacion:  
1.Diligenciar el formato PQR y  
entregar al operario.  
2.Conservar pruebas y facilitarlas  
a Parking Point.  
3.Proporcionar la documentacion  
requerida por la empresa.  
Parking point dara respuesta dentro  
de los terminos de la ley y de ser  
positiva le indicara los pasos a seguir  
tel reclamacion chubb:5713190402

IApropiada - PRT88B - V3.0.2 -



ESTACION DE SERVICIO  
TERPEL CALLE 80  
ADMINISTRACION OPERADORES  
DE COMBUSTIBLES SAS  
NIT:832009308-2  
TEL: 8643181 3158537824  
KM 1 AUTOPISTA MEDELLIN  
VIA BOGOTA SIBERIA  
COTA - CUNDINAMARCA

FECHA 2019/04/23 HORA 09:40:2  
NUMERO DE RECIBO: 000006363  
PANEL: PCC81S  
EQUIPO - CARA - MANGUERA  
02 2 2  
CANTIDAD - PRODUCTO - PPU  
10.765 CORRIENTE \$ 9290  
**ORIGINAL**  
**TOTAL: \$ 100000**

TERPEL A TU SERVICIO



VALET - T ZONE SAS

NIT: 900250850-0  
CARRERA 9 # 48-08  
Tel: 3014690336

Factura Venta N°: P48 1837

cancele unicamente el valor de la factura

**ZYU586**

Fecha Ingreso: 29/04/2019 1:08:00 p. m.  
Fecha Salida: 29/04/2019 1:47:00 p. m.  
Tiempo total: Min: 39/Hor: 0/D: 0  
Tarifa Aplicada: CARROS

Valor Parqueo	\$	3,113
I.V.A.	\$	592
Subtotal:	\$	3,705
Ajuste \$ 50	\$	45
Total a Pagar:	\$	3,750

gracias por su visita

Resol. DIAN Nro. 18762012261418 del  
12/01/2019 Num autorizada del P481 al  
P48200000



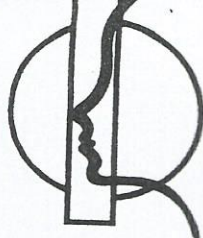
Poliza de responsabilidad civil

extracontractual No.30584

procedimiento de reclamacion:

1.Diligenciar el formato PQR y  
entregar al operario.  
2.Conservar pruebas y facilitarlas  
a Parking Point.  
3.Proporcionar la documentacion  
requerida por la empresa.  
Parking point dara respuesta dentro  
de los terminos de la ley y de ser  
positiva le indicara los pasos a seguir  
tel reclamacion chubb:5713190402





CIRUGÍA  
ORAL Y MÁXILOFACIAL,  
CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA  
MÁXILOFACIAL

Seguros del Estado

Valentina Puentes DR. RAFAEL LÓPEZ KOIFMAN

R/

CC 1014286723

6-5-19

S/S

Fisioterapia temporomandibular

Paciente con antecedente de fractura

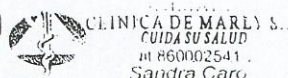
Brucella # 20 terapias y adriana

Segun su concepto

para no ejercer presión en apertura

Carrera 9 No. 48-51 Unidad Médica 48  
Consultorio 402 Tel.: 3001887

Dr. Rafael López Koifman  
Cirujía Oral y Máxilo-facial  
CE 352496



UNIMARLY  
CLINICA DE MARLY S.A.  
CUIDA SU SALUD  
NIT: 860002541-2  
Sandra Caro

AUXILIAR DE ADMISIONES

03 de Mar PU=295145

2. natural



UNIMARLY  
CLINICA DE MARLY S.A.  
CUIDA SU SALUD  
NIT: 860.002.541-2

PU=295563

04-07-19.

3

UNIMARLY  
CLINICA DE MARLY S.A.  
CUIDA SU SALUD  
NIT: 860002541-2

ALEXANDRA DEL PILAR DIAZ  
C.C. 52.379.300  
AUXILIAR DE ADMISIONES

PU=295990

05-07-19

4

UNIMARLY  
CLINICA DE MARLY S.A.  
CUIDA SU SALUD  
NIT: 860002541-2

ALEXANDRA DEL PILAR DIAZ  
C.C. 52.379.300  
AUXILIAR DE ADMISIONES

08-07-19.

UNIMARLY  
CLINICA DE MARLY S.A.  
CUIDA SU SALUD  
NIT: 860.002.541-2

09-07-2019

6

UNIMARLY  
CLINICA DE MARLY S.A.  
CUIDA SU SALUD  
NIT: 860002541-2  
ALEXANDRA DEL PILAR DIAZ  
C.C. 52.379.300  
AUXILIAR DE ADMISIONES

10-07-19

7

UNIMARLY  
CLINICA DE MARLY S.A.  
CUIDA SU SALUD  
NIT: 860002541-2  
ALEXANDRA DEL PILAR DIAZ  
C.C. 52.379.300  
AUXILIAR DE ADMISIONES

11-07-19

8

UNIMARLY  
CLINICA DE MARLY S.A.  
CUIDA SU SALUD  
NIT: 860002541-2  
ALEXANDRA DEL PILAR DIAZ  
C.C. 52.379.300  
AUXILIAR DE ADMISIONES

12-07-19

UNIMARLY  
CLINICA DE MARLY S.A.  
CUIDA SU SALUD  
NIT: 860002541-2  
ALEXANDRA DEL PILAR DIAZ  
C.C. 52.379.300  
AUXILIAR DE ADMISIONES

15-07-19.

UNIMARLY  
CLINICA DE MARLY S.A.  
CUIDA SU SALUD  
NIT: 860002541-2  
ALEXANDRA DEL PILAR DIAZ  
C.C. 52.379.300  
AUXILIAR DE ADMISIONES

16-07-19.

UNIMARLY  
CLINICA DE MARLY S.A.  
CUIDA SU SALUD  
NIT: 860002541-2  
ALEXANDRA DEL PILAR DIAZ  
C.C. 52.379.300  
AUXILIAR DE ADMISIONES

17-07-19.

UNIMARLY  
CLINICA DE MARLY S.A.  
CUIDA SU SALUD  
NIT: 860002541-2  
ALEXANDRA DEL PILAR DIAZ  
C.C. 52.379.300  
AUXILIAR DE ADMISIONES

18-07-19.



2

PANORAMAX LTDA  
UNIDAD RADIOLOGICA DENTOMAXILOFACIAL  
NIT: 800.174.947 - 8  
CALLE 49 No 9 - 21 TEL 3384338/14/12

FACTURA DE VENTA No B 144303  
R.D. 18762012706540 del No B 135001 al  
B 145000 FECHA 04/FEB/2019  
Act. Econom. 8691 ICA 9.66 X 1000 Bogota

PACIENTE: PUENTES VALENTINA  
REMITIDO POR: RAFAEL LOPEZ  
NIT/CC 1.354  
FECHA FACTURA 27/04/2019 ✓  
HORA FACTURA 11:08:47 AM  
ZONA 2

PRODUCTO	CA V. UNIT	TOTAL
PANORAMICA	1	29.000
FORMA DE PAGO EFECTIVO :	29.000,00	
SUB TOTAL	29.000,00	
DESCUENTO	0,00	
TOTAL	29.000,00	
EFFECTIVO	91.000,00	
CAMBIO	62.000,00	
FORMA DE PAGO EFECTIVO :	29.000,00	

ELABORADO POR: Edwin Eduardo Cruz Rojas  
IMPRESO POR EL SOFTWARE WORLD OFFICE

3

PANORAMAX LTDA  
UNIDAD RADIOLOGICA DENTOMAXILOFACIAL  
NIT: 800.174.947 - 8  
CALLE 49 No 9 - 21 TEL 3384338/14/12

FACTURA DE VENTA No B 147289  
R.D. 18762014355660 del No B 145001 al  
B 155000 FECHA 04/MAY/2019  
Act. Econom. 8691 ICA 9.66 X 1000 Bogota

PACIENTE: PUENTES VALENTINA  
REMITIDO POR: RAFAEL LOPEZ  
NIT/CC 1.354  
FECHA FACTURA 27/05/2019 ✓  
HORA FACTURA 10:31:51 AM  
ZONA 2

PRODUCTO	CA V. UNIT	TOTAL
TOMOGRAFIA MAXILAR	1	125.000
FORMA DE PAGO EFECTIVO :	125.000,00	
SUB TOTAL	125.000,00	
DESCUENTO	0,00	
TOTAL	125.000,00	
EFFECTIVO	125.000,00	
CAMBIO	0,00	
FORMA DE PAGO EFECTIVO :	125.000,00	

ELABORADO POR: Edwin Eduardo Cruz Rojas  
IMPRESO POR EL SOFTWARE WORLD OFFICE

1

PANORAMAX LTDA  
UNIDAD RADIOLOGICA DENTOMAXILOFACIAL  
NIT: 800.174.947 - 8  
CALLE 49 No 9 - 21 TEL 3384338/14/12

FACTURA DE VENTA No B 145350  
R.D. 18762014355660 del No B 145001 al  
B 155000 FECHA 04/MAY/2019  
Act. Econom. 8691 ICA 9.66 X 1000 Bogota

PACIENTE: PUENTES VALENTINA  
REMITIDO POR: RAFAEL LOPEZ  
NIT/CC 1.354  
FECHA FACTURA 08/05/2019 ✓  
HORA FACTURA 10:06:09 AM  
ZONA 2

PRODUCTO	CA V. UNIT	TOTAL
TOMOGRAFIA REGION MA	1	105.000
ATM TECNICA PANOREX	1	29.000
FORMA DE PAGO EFECTIVO :	134.000,00	
SUB TOTAL	134.000,00	
DESCUENTO	0,00	
TOTAL	134.000,00	
EFFECTIVO	144.000,00	
CAMBIO	10.000,00	
FORMA DE PAGO EFECTIVO :	134.000,00	

ELABORADO POR: Edwin Eduardo Cruz Rojas  
IMPRESO POR EL SOFTWARE WORLD OFFICE





**Fabián Cantor**  
Odontología Integral

Esp. Implantología Oral – Esp. Ortopedia Maxilar  
Esp. Ortodoncia

Bogota D.C, 27 de junio de 2019

Señorita:  
Valentina Puentes  
Ciudad

Asunto: Cuenta de cobro servicios odontología especializada

Paciente: Valentina Puentes  
Identificación N°: C.C. 1014286723

1. Pago 2 Dientes provisionales en termo curado (11 y 21)	\$ 260.000
2. Ortodoncia auto ligado cerámico abono	\$ 1.500.000
3. Mas el 5% por pago con tarjeta de crédito	\$ 88.000

**TOTAL A PAGAR** \$ 1.848.000

NOTA: Queda saldo pendiente de la ortodoncia \$2.300.000 más adicional retenedores \$350.000

*Fabian Alexander Cantor C*  
Odontólogo - C.A.N.  
Esp. Ortopedia Maxilar - Ortodoncia  
C.C. 79.759.521

**Fabian Alexander Cantor**  
C.C. 79.759.521

Res. 252854

Esp. Implantología Oral - Esp. Ortopedia Maxilar - Esp. Ortodoncia

Cra. 9 No. 48 – 51 Unidad Médica 48 / Consultorio 203  
Teléfono: (57)(1) 288 7745 celular 319 538 7112 - 321 979 6127  
[www.fabiancantor.com](http://www.fabiancantor.com) / [fabian.cantor@gmail.com](mailto:fabian.cantor@gmail.com)





Fabián Cantor  
Odontología Integral

Esp. Implantología Oral - Esp. Ortopedia Maxilar  
Esp. Ortodoncia

DIA	MES	AÑO
27	06	19

RECIBO No. 095

Recibí de: Valentina Puentes Garzon

La suma de: Un millon ochocientos  
cuarenta y ocho mil pesos m/cte

Por concepto de: tratamiento  
odontológico - Ortodoncia

Efectivo: ☒ Cheque No. ☐

No. de Cuenta \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Fabián Alexander Cantor C.  
Odontólogo M.A.H.  
Esp. Ortodoncia  
C.C. 19.732.521

Recibí Conforme

TOTAL

\$ 1.848.000

Carrera 9 No. 48-51 Unidad Médica 48 Cons. 203 Bogotá, D. C.

Tel: (57) (1) 288 7745 - Cels: 319 538 7112 - 321 979 6127 - 310 816 8435

fabian.cantorcantor@gmail.com - www.fabiancantor.com

LUIS ALFREDO ROJAS NIT. 17.922.718-6 TELS. 243 6390 - 285 2983



FABIÁN ALEXANDER CANTOR

ORA 9 48-51 CONS 203

OU: 014186390

Fecha: 27/06/2019 15:18:18

APZB09\_02R /JNJK0K==

TER: 00020675 AUT: 319488  
MATERCARD CR  
#6972  
RECIBO: 000186 TVR: 95059000000000  
CUOTAS: 06 TBI: 95028900  
RRN: 000278 AZD: A00000000041010  
Ortografía: 8548108F729003F2  
COMPRA NETA \$1.848.000  
TOTAL (COP) \$1.848.000

PUNTES CADENA/CARLOS JULI





Consultorio Dr. Fabián Cantor  
Odontología Integral

DÍA	MES	AÑO
22	07	19

RECIBO No. 508

Recibí de: Valentina Puentes

La suma de: Ciento veinte mil pesos  
mlte.

Por concepto de: Control Ortodoncia

Odontólogo: Fabián Cantor

Efectivo: ☒

Cheque No. ☐

No. de Cuenta: Valentina Puentes Banco:

Odontólogo - J.A.N.  
Esp. Ortodoncia - Ortodoncia  
C.C. 79.751.541

Recibí Conforme

TOTAL \$ 120.000

Carrera 11 D No. 26-11 Sur Segundo Piso Soacha Compartir  
Tel: (57) (1) 904 1043 - Celular: 313 873 8109  
odonconsultoriosocha@gmail.com

LUIS ALFREDO ROJAS NIT. 17.022.718-6 TELS. 243 6390 - 286 2883



Consultorio Dr. Fabián Cantor  
Odontología Integral

DÍA	MES	AÑO
22	07	19

RECIBO No. 509

Recibí de: Valentina Puentes

La suma de: Doce mil pesos mlte.

Por concepto de: Cepillo Dental ortodoncia

Clínica Ortodoncia

Odontólogo: Fabián Cantor

Efectivo: ☒

Cheque No. ☐

No. de Cuenta: Valentina Puentes Banco:

Odontólogo - J.A.N.  
Esp. Ortodoncia - Ortodoncia  
C.C. 79.751.541

Recibí Conforme

TOTAL \$ 12.000

Carrera 11 D No. 26-11 Sur Segundo Piso Soacha Compartir  
Tel: (57) (1) 904 1043 - Celular: 313 873 8109  
odonconsultoriosocha@gmail.com

LUIS ALFREDO ROJAS NIT. 17.022.718-6 TELS. 243 6390 - 286 2883



**PRESUPUESTO N°1**

**PACIENTE:** VALENTINA PUENTES

**FECHA:** 25/06/2019

PROCEDIMIENTO						VALOR
Exodoncia de dientes laterales X2	-	-	-	-	-	\$ 120.000
Escáner facial inicial	-	-	-	-	-	\$ 85.000
Fotografías intraorales y extraorales	-	-	-	-	-	\$ 50.000
Implantes rehabilitados con coronas en zirconio X4	-	-	-	-	-	\$ 10.800.000
Abudment en zirconio	-	-	-	-	-	\$ 2.000.000
Placa provisional CAD-CAM	-	-	-	-	-	\$ 290.000
Regeneración ósea	-	-	-	-	-	\$ 1.700.000
Injerto óseo	-	-	-	-	-	\$ 700.000
Escáner facial final	-	-	-	-	-	\$ 85.000
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	<b>\$ 15.830.000</b>

Presupuesto sujeto a cambios



**PRESUPUESTO N°2**

PACIENTE: VALENTINA PUENTES

FECHA: 25/06/2019

PROCEDIMIENTO						VALOR
Exodoncia de dientes laterales X2	-	-	-	-	-	\$ 120.000
Escáner facial inicial	-	-	-	-	-	\$ 85.000
Fotografías intraorales y extraorales	-	-	-	-	-	\$ 50.000
Implantes rehabilitados con coronas en zirconio X4	-	-	-	-	-	\$ 10.800.000
Abudment metálico	-	-	-	-	-	\$ 1.000.000
Placa provisional en acrílico	-	-	-	-	-	\$ 100.000
Regeneración ósea	-	-	-	-	-	\$ 1.700.000
Injerto óseo	-	-	-	-	-	\$ 700.000
Escáner facial final	-	-	-	-	-	\$ 85.000
Total	-	-	-	-	-	\$ 14.640.000

Presupuesto sujeto a cambios



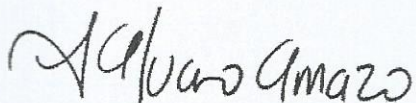
Bogotá, abril 8 de 2019

**JHON ALVARO AMAZO PINTO**  
**NIT:79'590.708-3**  
**Régimen simplificado**

**CARLOS JULIO PUENTES CADENA**  
**RUT 79.045.86-4**  
**DEBE A:**

El señor Jhon Alvaro Amazo Pinto, la suma de : Docientos Cincuenta mil pesos moneda corriente (250.000.00), por concepto de camarógrafo con equipo durante 1 día video referencia: Cultivadores Ubalá, McDonald's

Marzo 29 de 2019



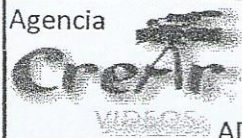
**JHON ALVARO AMAZO PINTO**  
**NIT:79'590.708-3**  
**Régimen simplificado**  
**Calle 131 bis # 58b-48**  
**Teléfonos: 310 30 45 931 – 6 13 21 31**  
**Bancolombia: 196-243276-94 Cuenta de Ahorros**



ABRIL 23 2019

250.000

JHON ALVARO AMAZO  
DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE



NIT. 901,050,383-8  
Calle 74 No. 15-80 Int. 1 Of. 306  
Tel.: 542 4968 - 310 6181943  
Bogotá D.C.

**COMPROBANTE DE EGRESO**  
**No. 0389**

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	CAMAROGRAFO CON EQUIPO - MCDONAL	250.000
		250.000

Cheque No.	Eectivo:
Banco B/COLOMBIA XX	TRANSFERENCIA 1233
Debitase a: AGENCIA CREAR VIDEOS AD SAS	
PREPARADO:	REVISADO:
APROBADO	CONTABILIZADO:
OLGA LU.	CP
CP	VICTOR

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.



**ARCOS DORADOS COLOMBIA S.A.S.**

Arcos Dorados Colombia S.A.  
Avenida 116 No. 7 - 15 Ofc 1401 Torre Cusezar  
BOGOTA , CUNDINAMARCA  
Colombia

**Proveedor**

AGENCIA CREAR VIDEOS AD SAS  
AUTOPISTA MEDELLIN KM 3.5 TER CARGA  
BOGOTA  
BOGOTA,CUNDINAMARCA  
Colombia

**Envío**

ARCOS DORADOS  
COLOMBIA S.A.S  
Arcos Dorados Colombia  
S.A.  
Avenida 116 No. 7 - 15  
Ofc 1401 Torre Cusezar  
BOGOTA ,  
CUNDINAMARCA  
Colombia

**Facturación**

ARCOS DORADOS  
COLOMBIA S.A.S  
Arcos Dorados Colombia  
S.A.  
Avenida 116 No. 7 - 15  
Ofc 1401 Torre Cusezar  
BOGOTA,  
CUNDINAMARCA  
Colombia

**Orden de Compra**

Nro de Orden de  
Compra  
4056909

Revisión  
0

Fecha de Pedido  
29-MAR-  
2019

Comprador  
Camilo  
Rodriguez, Juan

Fecha de  
Revisión

Comprador

Nro de Cuenta de Cliente	Nro de Proveedor 82434	Términos de Pago 30-DIAS	Términos de Flete	FOB	Enviar Vía
Confirmación/Teléfono				Solicitante/Entregar A	

Línea	Número de Artículo / Descripción	Fecha de Entrega	Cantidad	UDM	Precio Unitario	Impuesto	Precio Extendido
1	206010013 CE - Additional materials						
	Envío Consulte Domicilio de Envío en la parte superior de la página	Necesario: 29-MAR- 2019	1	UNIDADES	(COP)1200000	Y	(COP)1,200,000.00
<b>Total</b>							(COP)1,200,000.00



Bogotá, 15 de Abril de 2019

**CARLOS JULIO PUENTES CADENA**

**CC..79.045.086**

**DEBE A:**

**PEDRO MANUEL GARZÓN**

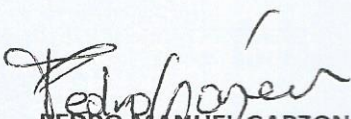
**CC.79.718.348**

LA suma de: **DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$200.000)**

Por concepto de servicios prestados como camarógrafo los días 28 y 29 de marzo de 2019

Ref: Curso Pricewaterhouse Coopers

Atentamente,



**PEDRO MANUEL GARZON**

CC.79.718.348

Regimen Simplificado

Cra. 110 No. 75D-18 Piso 2

Tel. 480 62 68

Cel.318 510 04 49



Hola Carlos Buenos días

Quería confirmarte que para el día 28 y 29 de Marzo se tiene programado el curso de Formación de Instructores para que por favor nos colabores con la Grabación

La sede en la que se va a realizar es la Sede C.E ( Calle 99 # 13 A - 30)

La distribución es:



Quedo pendiente a tu confirmación

Saludos

Camila Rodríguez Cortes

PWC | Asistente L&E  
Office: 6340555 ext 15114 | Mobile: 300-3969439  
Email: camila.rodriiguez.cortes@co.pwc.com  
PricewaterhouseCoopers IS Ltda.  
camila.rodriiguez.cortes/asistente  
<http://www.pwc.com/>

<b>COMPROBANTE DE EGRESO</b> <b>No. 0388</b>																																	
Agencia  <b>AD SAS</b> NIT. 901,050,383-8 Calle 74 No. 15-80 Int. 1 Of. 306 Tel.: 542 4968 - 310 6181943 Bogotá D.C.	PEDRO MANUEL GARZON DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE 200.000																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>CONCEPTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>PAGO SERVICIO COMO CAMAROGRAFO</td> <td>200.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>200.000</td> </tr> </tbody> </table>	CODIGO	CONCEPTO	VALOR		PAGO SERVICIO COMO CAMAROGRAFO	200.000																		200.000	Cheque No. Eectivo: FIRMA Y SELLO Banco B/COLOMBIA XX TRANSFERNCIA 1235 Debitase a: AGENCIA CREAR VIDEOS AD SAS <table border="1"> <tr> <td>PREPARADO:</td> <td>REVISADO:</td> <td>APROBADO</td> <td>CONTABILIZADO:</td> </tr> <tr> <td>OLGA LU.</td> <td>CP</td> <td>CP</td> <td>VICTOR</td> </tr> </table> C.C. Ó NIT.	PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO	CONTABILIZADO:	OLGA LU.	CP	CP	VICTOR
CODIGO	CONCEPTO	VALOR																															
	PAGO SERVICIO COMO CAMAROGRAFO	200.000																															
		200.000																															
PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO	CONTABILIZADO:																														
OLGA LU.	CP	CP	VICTOR																														



Bogotá, 15 de mayo de 2019

**CARLOS JULIO PUENTES CADENA**

**CC..79.045.086**

**DEBE A:**

**PEDRO MANUEL GARZÓN**

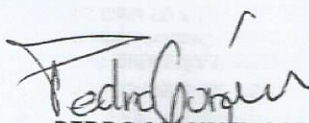
**CC.79.718.348**

LA suma de: **DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$200.000)**

Por concepto de servicios prestados como camarógrafo los días 29 de abril y 2 de mayo de 2019

Ref: Taller Pricewaterhouse Coopers

Atentamente,

  
**PEDRO MANUEL GARZON**

CC.79.718.348

Regimen Simplificado

Cra. 110 No. 75D-18 Piso 2

Tel. 480 62 68

Cel.318 510 04 49



JUNIO 6 2019

198.068

PEDRO MANUEL GARZON CC- 79,718,348

CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SESENTA Y OCHO PESOS MCTE---



NIT. 901,050,383-8

Calle 74 No. 15-80 Int. 1 Of. 306

Tel.: 542 4968 - 310 6181943

Bogotá D.C.

# COMPROBANTE DE EGRESO

## No. 0420

CODIGO	CONCEPTO		VALOR
	PAGO CTA DE COBRO CAMAROGRAFO		198.068
			198.068

Cheque No.		Eectivo:	X	FIRMA Y SELLO
Banco	B/COLOMBIA	XX	TRANSFERNCIA	
Debitase a: AGENCIA CREAR VIDEOS AD SAS				
PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO	CONTABILIZADO:	
OLGA LU.	CP	CP	VICTOR	
				C.C. Ó NIT.

PWC | L&E  
 Office: 6340555 Ext. 15104 | Mobile: 3046729310  
 Email: laura.sofia.suarez@co.pwc.com  
 PricewaterhouseCoopers IS Ltda.  
 PWC Calle 99 # 13A - 60, Piso 7 Bogotá, Colombia  
<http://www.pwc.com/co> Cel. 318 510 04 49

Laura Sofia Suarez

Quedo atenta a sus comentarios,

Le confirmo la programación del curso para el proximo lunes 29 de abril y jueves 02 de Mayo, Por favor colaboremos con la facturación distribuida de la siguiente forma:

Buenas tardes Sr Carlos,





**PERSONERIA DE BOGOTA D.C.**  
**CENTRO DE CONCILIACIÓN EN DERECHO**  
Autorizado Resolución 2449 del 24 de diciembre de 2003  
Ministerio del Interior y de Justicia  
Código No. 3186  
SEDE C.A.C.

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO No. 66256**

**Solicitud Conciliación No. 93660 del 12 de septiembre de 2019**  
**VALENTINA PUENTES GARZÓN: CITANTE**  
**ADRIANA SARMIENTO DUEÑAS y JOSÉ ORDUZ SÁNCHEZ: CITADOS**

Bogotá, D.C., 16 de octubre de 2019

La suscrita abogada, inscrita ante el Ministerio del Interior y de Justicia, obrando en calidad de Conciliadora, adscrita al Centro de Conciliación de la Personería de Bogotá, Sede C.A.C., Código 3186-0034, de conformidad con el artículo 2 de la Ley 640 de 2001 deja constancia:

1. Que la doctora **DORIS BEATRIZ OSPINA SÁNCHEZ**, apoderada especial de la señora **VALENTINA PUENTES GARZÓN**, solicitó audiencia de conciliación para solucionar su conflicto con los señores **ADRIANA MERCEDES SARMIENTO DUEÑAS** y **JOSÉ FERNANDO ORDUZ SÁNCHEZ**, en relación a los hechos plasmados en su solicitud, respecto a un acuerdo en relación a: **INDEMNIZACIÓN DE DAÑOS Y PERJUICIOS (DAÑO EMERGENTE PRESENTE Y FUTURO, DAÑO FISIOLÓGICO Y MORAL), OCASIONADOS POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EL 28 DE MARZO DE 2019, EN LA CARRERA 19 CON CALLE 66 A DE BOGOTÁ, LA SEÑORA "...VALENTINA PUENTES GARZÓN TRANSITABAPOR LA CICLOVÍA DE LA CARRERA 19 CON CALLE 66 A EN SU BICICLETA, CUANDO FUE IMPACTADA POR EL VEHÍCULO DE PLACAS RMR-003...", SUFRIENDO MÚLTIPLES LESIONES. CUANTÍA: LA SUMA DE \$33.597.820.00 APROXIMADAMENTE.**
2. Qué por proceder la solicitud anterior, se programó audiencia de conciliación para el día 16 de octubre de 2019, a las 9:30 a.m. a realizarse en la sede C.A.C., ubicada en la Carrera 43 No. 25 B – 17 Segundo piso, del Centro de Conciliación de la Personería de Bogotá.
3. Qué en la fecha y hora programada para realizar la audiencia de conciliación, asistieron: la señora **VALENTINA PUENTES GARZÓN**, identificada con la C.C.No.1.014.286.723 de Bogotá y su apoderada, doctora **DORIS BEATRIZ OSPINA SÁNCHEZ**, identificada con la C.C.No.52.068.872 de Bogotá y T.P. 97358 del C.S. de la J., Solicitante y los señores **ADRIANA MERCEDES SARMIENTO DUEÑAS**, identificada con la C.C.No.52.145.391 de Bogotá, **JOSÉ FERNANDO ORDUZ SÁNCHEZ**, identificado con la C.C.No.74.369.659 de Duitama (Boyacá) y su apoderada, doctora **CINDY TATIANA GONZÁLEZ PACHECO**, identificada con la C.C.No.1.015.422.922 de Bogotá y L. T. 17678 del C.S. de la J., Solicitados. Las partes manifiestan no tener ningún vínculo con la Personería de Bogotá.
4. Qué una vez instalada, expuestos los hechos y desarrollada la audiencia de conciliación, las partes no llegaron a un acuerdo, que pusiera fin al conflicto. Se deja a las partes, en posibilidad de acudir a la justicia ordinaria, para adelantar las reclamaciones del caso, de conformidad con el artículo 35 de la Ley 640 de 2001 y el Decreto 2771 de 2001. Se deja constancia, que la parte solicitante aportó documentos con la solicitud, obrantes a folios Cinco (5) a Sesenta y nueve (69) de las diligencias.
5. Qué la diligencia de conciliación se inició a las 9:30 a.m. y se da por terminada siendo las 10:30 a.m. Se procede a entregar original de la presente constancia a cada una de las partes y firman el correspondiente recibido.

Atentamente,

**MARÍA DEL PILAR CABRA URIBE**  
**Abogada Conciliadora**  
**Código No.3186-0034**