





FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
CENTRO NACIONAL DE ENTRENAMIENTO  
HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE TOLEMAIDA

Página 2 De 2

Fecha y Hora de ingreso: 2015-01-29 09:46  
Fecha de impresión: 2015-01-30 06:20

LABORATORIO CLINICO

Orden No.: 20150129081

|                  |                                 |            |                          |
|------------------|---------------------------------|------------|--------------------------|
| Paciente:        | GARCIA DE ROJAS MARIA ELINA     | Grado:     | PROFESIONAL DE LA FUERZA |
| Historia:        | 20602252                        | Edad:      | 92 Años                  |
| Medico:          | MILTON SOLARTE                  | Servicios: | CONSULTA EXTERNA         |
| Tipo de Usuario: | BENEFICIARIO MILITAR PENSIONADO | Unidad:    | PENSIONADO               |

| Examen                 | Resultado   | Unidades | Valores de referencia |
|------------------------|-------------|----------|-----------------------|
| UROANALISIS            |             |          |                       |
| ASPECTO:               | poco turbio |          | 29/01/2015 13:22      |
| DENSIDAD:              | 1.005       |          | 29/01/2015 13:22      |
| pH:                    | 6           |          | 29/01/2015 13:22      |
| LEUCOCITOS             | Negativo    | Leuc/uL  | 29/01/2015 13:22      |
| NITRITOS               | Negativo    |          | 29/01/2015 13:22      |
| PROTEINAS              | Negativo    | mg/dl    | 29/01/2015 13:22      |
| GLUCOSA                | Normal      | mg/dl    | 29/01/2015 13:22      |
| C.CETONICOS            | Negativo    | mg/dl    | 29/01/2015 13:22      |
| UROBILINOGENO          | Normal      | mg/dl    | 29/01/2015 13:22      |
| BILIRRUBINA            | Negativo    | mg/dl    | 29/01/2015 13:22      |
| ERITROCITOS            | Negativo    | Ery/uL   | 29/01/2015 13:22      |
| SEDIMENTO MICROSCOPICO |             |          |                       |
| celulas : 0-2 xc       |             |          |                       |
| bacterias : escasas    |             |          |                       |
| leucocitos : escasos   |             |          |                       |

*Karina Vega*  
Ana Karina Vega H  
C.C. 39.460.836  
UDES



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
CENTRO NACIONAL DE ENTRENAMIENTO  
HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE TOLEMAIDA

Fecha y Hora de ingreso 2015-01-29 09:46  
Fecha de impresión: 2015-01-30 06:20

LABORATORIO CLINICO

|                        |                                 |            |                          |
|------------------------|---------------------------------|------------|--------------------------|
| Orden No.: 20150129081 |                                 |            |                          |
| Paciente:              | GARCIA DE ROJAS MARIA ELINA     | Grado:     | PROFESIONAL DE LA FUERZA |
| Historia:              | 20602252                        | Edad:      | 92 Años                  |
| Medico:                | MILTON SOLARTE                  | Servicios: | CONSULTA EXTERNA         |
| Tipo de Usuario:       | BENEFICIARIO MILITAR PENSIONADO | Unidad:    | PENSIONADO               |

| Examen                                        | Resultado | Unidades | Valores de referencia |                  |
|-----------------------------------------------|-----------|----------|-----------------------|------------------|
| QUIMICA                                       |           |          |                       |                  |
| GLICEMIA BASAL                                | 82        | mg/dl    | 70 - 115              | 29/01/2015 15:17 |
| CREATININA                                    | 0.92      | mg/dl    | 0.70 - 1.20           | 29/01/2015 15:17 |
| VALOR DE REFERENCIA HOMBRES 0.70 - 1.20 mg/dl |           |          |                       |                  |
| VALOR DE REFERENCIA MUJERES 0.50 - 0.90 mg/dl |           |          |                       |                  |

*Monica E. Lozano*  
Monica Eliana Lozano A  
C.C. 36.568.756  
PUJ

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

|                           |      |                       |              |                  |
|---------------------------|------|-----------------------|--------------|------------------|
| LEUCOCITOS                | 4.93 | x 10 <sup>3</sup> /uL | 4.50 - 11.00 | 29/01/2015 11:05 |
| GLOBULOS ROJOS            | 4.10 | x10 <sup>6</sup> /uL  | 4.50 - 5.60  | 29/01/2015 11:05 |
| HEMOGLOBINA               | 11.3 | g/dL                  | 11.0 - 18.0  | 29/01/2015 11:05 |
| HEMATOCRITO               | 34.2 | %                     | 36.0 - 54.0  | 29/01/2015 11:05 |
| VOL.CORP.MEDIO            | 83.4 | fL                    | 80.0 - 100.0 | 29/01/2015 11:05 |
| HGB.CORPUSCULAR MEDIA     | 27.6 | pg                    | 27.0 - 31.0  | 29/01/2015 11:05 |
| CONC.HGB.CORP.MEDIA       | 33.0 | g/dL                  | 33.0 - 37.0  | 29/01/2015 11:05 |
| PLAQUETAS                 | 340  | x10 <sup>3</sup> /uL  | 150 - 450    | 29/01/2015 11:05 |
| ANCHO DISTRIB ERITROCITOS | 14.5 | %                     | 11.5 - 15.0  | 29/01/2015 11:05 |
| VOL.MEDIO PLAQUETARIO     | 9.30 | fL                    | 9.00 - 13.00 | 29/01/2015 11:05 |
| NEUTROFILOS #:            | 2.66 | 10 <sup>3</sup> /uL   | 1.90 - 8.00  | 29/01/2015 11:05 |
| LINFOCITOS #:             | 1.24 | 10 <sup>3</sup> /uL   | 0.90 - 5.20  | 29/01/2015 11:05 |
| MONOCITOS #:              | 0.81 | 10 <sup>3</sup> /uL   | 0.00 - 1.00  | 29/01/2015 11:05 |
| EOSINOFILOS #:            | 0.14 | 10 <sup>3</sup> /uL   | 0.00 - 0.70  | 29/01/2015 11:05 |
| BASOFILOS #:              | 0.08 | 10 <sup>3</sup> /uL   | 0.00 - 0.20  | 29/01/2015 11:05 |
| %NEUTROFILOS              | 54.0 | %                     | 35.0 - 70.0  | 29/01/2015 11:05 |
| %LINFOCITOS               | 25.2 | %                     | 20.0 - 45.0  | 29/01/2015 11:05 |
| % MONOCITOS               | 16.4 | %                     | 0.0 - 10.0   | 29/01/2015 11:05 |
| % EOSINOFILOS             | 2.8  | %                     | 0.0 - 7.0    | 29/01/2015 11:05 |
| % BASOFILOS               | 1.6  | %                     | 0.0 - 0.2    | 29/01/2015 11:05 |
| CAYADOS %                 |      |                       |              | 29/01/2015 11:05 |

*Liliana Andrea Diaz*  
Liliana Andrea Diaz Matiz  
C.C. 65.554.716  
UCM

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

EXAMEN FISICO-QUIMICO

|        |        |                  |
|--------|--------|------------------|
| COLOR: | amaril | 29/01/2015 13:22 |
|--------|--------|------------------|

29/01/2015 13:22

No. Por \$12.800  
Grando 26 de Enero de 2015

Recibí de:

La suma de: Doce mil ochocientos pesos,

es decir

por concepto de pago de trap de taxi y  
por concepto de bus urbano para el día  
de lunes en la ciudad de Lima y alim-  
ento como pago de bus urbano

Recibí: *[Signature]*

Mauro Gualdo  
26 EN / 15

Cita. Uologo

Dr. Milton Solarte  
R.M. 2005

No. Por \$10.800 =  
Grando 29 de Enero de 2015

Recibí de: Otto Rios Garcia

La suma de:

por concepto de pagar trap de taxi y bus  
urbano por lo que se le autoriza al Sr. G. de R.  
al departamento para los exámenes que  
autoriza el médico

*[Signature]*





EMPRESA DE ENERGÍA DE CUNDINAMARCA S.A. ESP NIT.: 860.007.638-0  
Cra. 11A No. 93-52 Piso 5 | www.eec.com.co

**DUPLICADO**

**DUPLICADO DE FACTURA**

**NÚMERO DE CUENTA** 4100454 8  
**FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No.** 269025012 2  
**Fecha de expedición** 13 enero 2015  
**Período** 11-dic-14 hasta 10-ene-15

**DATOS DEL CLIENTE**

**RAFAEL ROJAS T**  
GIRARDOT CL 32B No 5 29 B/SAN JORGE  
BARRIO SAN JORGE  
TELEFONO 0  
REPARTO ESPECIAL: N  
CIRCUITO KENNEDY

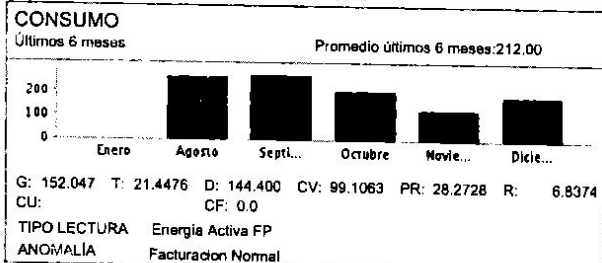
**ESTRATO 2**  
**SERVICIO** 4100454  
Residencial  
Ruta 60003293040258

**NIVEL DE TENSION 1**  
**No. MEDIDOR** 70906835  
**No. MEDIDOR 0**  
**CARGA CONTRATADA** 7.0

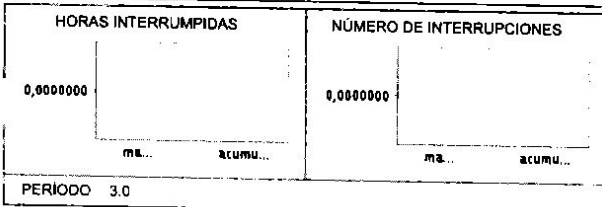
**FORMACIÓN DE CONSUMO**

| TARIFA | LECTURA ACTUAL | LECTURA ANTERIOR | DIFERENCIA | FACTOR | TOTAL CONSUMO |
|--------|----------------|------------------|------------|--------|---------------|
| EAFB   | 17611.0        | 17336.0          | 275.0      | 1.0    | 0.0           |

ENERGÍA CONSUMIDA 275.0  
ENERGÍA FACTURADA 0.0  
VALOR PROMEDIO DEL KWH 440.1345  
TARIFA MES ENERO 2015



**CALIDAD DEL SERVICIO**



**DETALLE DE CUENTA**

| CODIGO   | CONCEPTO                       | SUBTOTAL  |
|----------|--------------------------------|-----------|
| C890     | INTERESES FINANC               | \$1.219   |
| E756     | INTERES POR MORA               | \$2       |
| E676     | ALUMBRADO PÚBLICO ART. 7.27    | \$2.714   |
| E755     | INTERES POR MORA (RES: 24.97%) | \$62      |
| S097     | RESIDENCIAL SUBSIDIO           | \$-40.244 |
| C801     | CUOTA AFECTO INTERES           | \$20.860  |
| C827     | SALDO CONVENIO                 | \$42.521  |
| C755     | INTERESES DE MORA SERVICIO     | \$14      |
| E020     | CONSUMO ACTIVA SENCILLA        | \$121.037 |
| E997     | AJUSTE DECENA RES. CREG 108    | \$-4      |
| SUBTOTAL |                                | 80.793    |

Mensajes  
- 24.667

Abonos  
90.793

105.460

1090 300 30

**FECHA DE PAGO OPORTUNO**

19 enero 2015

**FECHA DE SUSPENSIÓN**

23 enero 2015

**TOTAL A PAGAR \$ 105.460**

**INFORMACIÓN DE INTERÉS**

CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE A NUESTRO FONOSERVICIO LÍNEA GRATUITA 01-8000-110-230 O A LA LÍNEA FIJA (1) 6-51-32-47



ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT

SECRETARIA DE HACIENDA

NIT: 890680378-4 Codigo Postal

BITO Y CREDITO VISA O MASTER CARD EN LA TESORERIA

FORMULARIO DE DECLARACION  
JGERIDA

IMPUESTO PREDIAL Nro. 2015007022

NOMBRE PROPIETARIO: ROJAS TAFUR RAFAEL

NIT / C.C 3837271

CODIGO POSTA

DIR. PREDIO C 325 6 29 EL SAN JORGE

CEDULA CATASTRAL 01-04-0010-0025-000

AREA HEC 0

AREA Mts. 152

AREA CONST. 100

ULTIMO AÑO PAGO 2014

FECHA DE EXPEDICI

martes, 26 de enero de 2015

Estrato

2

Tarifa

3

GFR 04 V.O

INFORMACION DEL IMPUESTO

| AÑO  | VAL  | ANALUO     | IMPUESTO | INTERES | DESCUENTO | C.A.R. | INT. C.A.R. | SORRENTADA | OTROS | AJUSTE | TOTAL  |
|------|------|------------|----------|---------|-----------|--------|-------------|------------|-------|--------|--------|
| 2015 | 3.00 | 24,568,000 | 73,698   | 0       | 8,107     | 9,839  | 0           | 0          | 0     | -430   | 75,000 |
|      |      |            |          |         |           |        |             |            |       | 0      | 0      |
|      |      |            |          |         |           |        |             |            |       | 0      | 0      |
|      |      |            |          |         |           |        |             |            |       | 0      | 0      |
|      |      |            |          |         |           |        |             |            |       | 0      | 0      |

RESUMEN DE LA LIQUIDACION

| CONCEPTO         | CAPITAL-AJUSTE | INT.-SANCIONES | DESCUO ALIVO |
|------------------|----------------|----------------|--------------|
| Impuesto Predial | 73,698         | 0              | 0            |
| Intereses        | -8,107         | 0              | 0            |
| Impo Regional    | 9,839          | 0              | 0            |
| Arretras         | 0              | 0              | 0            |
| Sanciones        | 0              | 0              | 0            |
| Trabajo publico  | 0              | 0              | 0            |
| As Cobros        | 0              | 0              | 0            |
| Asio             | -430           | 0              | 0            |

TOTAL A PAGAR

Este Factura presta mérito ejecutivo conforme al artículo 60 del C.C.A. en concordancia con el artículo 828 del E.T.

Señor contribuyente pague sus impuesto dentro de las fechas establecidas y evite el pago de sanciones e intereses.

GARCIA ROJAS MARIA-ELINA \*

GFR 04 V.O

CONTRIBUYENTE

Troni pago de impuesto 2806 \$78,800

Se pago con plat del municipio 6 L caso B2 B = \$275.00

BANCO DE OCCIDENTE 12352 454  
RECAUDO CODIGO BARRAS 1000001781 103-82178-1  
11:01:32 2015/01/20 Normal 103  
7709998017306 75,000.00 D  
74302194 75,000.00 EF  
Referencial :000001012761042015007022  
Referencia2 :

7 702124 012138

COOPE-INVERSIONES Y PLANES DE LA PAZ LTDA.

RECIBO DE CAJA

NET. 016.004.746-1

Fecha: D 16 M 1 A 15 Cuenta No. 42439.5486311

Nombre o Razón Social Cristian Camilo Rojas Pando

Nº. o C.C. 1070603123

Dirección: Kennedy

V. Cuentas A.C. 45000

W. Cuentas A.C. 45000

Pago correspondiente a la cuota: D 12 M enero 2015

NOTA: SI ESTE PAGO CORRESPONDE A UNA CUOTA MOROSA SE REGISTRA EN EL CUADRO DEL CONTRATO DE LA MOROSIDAD Y ASI LO ACEPTAN LAS PARTES

AF 342816

RECIBO

No Le consola \$27.000

COOPE-INVERSIONES Y PLANES DE LA PAZ LTDA.  
"COOPINPAZ LTDA."  
NTI: 816.004.746-4  
RECIBO DE CAJA  
5499955

Fecha: D. 16. M. 02. A. 15 Cuentas No. 42439 Cvd. 4098R  
Nombre o Razón Social: Castañeda Rojas  
Nº. o C.C.: 1090803123 as gbat  
Dirección: Mz 55 Loma 18  
Vr. Cuota Ar. \$ 46000 Son: Cuarenta y seis mil pesos  
Pago correspondiente a la cuota: D. 17 M. Febrero 2015

NOTA: SI ESTE PAGO CORRESPONDE A UNA CUOTA MOROSA SE REGISTRA AL CLASIFICADO DEL CONTRATO DE AFILIACIÓN Y ASÍ LO ACEPTAN LAS PARTES.  
E. MEXICANA  
OBR

ATENCIÓN: ESTIMADO AFILIADO VERIFIQUE QUE EL VOUCHER PAGADO SEA EL MISMO QUE EL DE LA COPA NO PAGUE SIN ACORDO CON LA SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA SOLIDARIA. NTI: 816.004.746-4 DE LA DINAM

No \$ 2800 =

Giro de 17 Febrero de 2015

Recibo de: Socio menor

La suma de: Dos mil ochocientos pesos M.C.  
para pagar transp. para  
Serlucito lo cita medico  
aclarar a Elinor Garcia  
para el día 16 marzo

No \$ 2800 =  
Giro de 03 de Febrero de 2015  
Recibo de: Socio menor de caso colte 32354  
La suma de:

por concepto de: pago de transp. de bus  
urbano para Serlucito cita a Elinor  
Lista de pago para el 16 de febrero  
2015 3: PM  
[Firma]

No \$ 2800 =  
Giro de 06 de Febrero de 2015  
Recibo de: Socio menor de caso 32354  
La suma de:

por concepto de: 18 a Recibir al dispensa-  
rio de la fuerza militar los exoner  
de Honor E. Garcia R

Vidanco Villa L. Tel.: 313 295 7409 NH. 3044245-8 - Girardot



|                                    |                      |
|------------------------------------|----------------------|
| <b>DATOS GENERALES DEL CLIENTE</b> |                      |
| CÓDIGO:                            | 7568                 |
| SUSCRIPTOR:                        | ROJAS TAFUR RAFAEL   |
| C.C. o NIT:                        | 3037271              |
| DIRECCIÓN:                         | CLL 32B NO. 05-29    |
| BARRIO:                            | SAN JORGE            |
| CATEGORÍA:                         | RESIDENCIAL          |
| ESTRATO:                           | ESTRATO 2            |
| No. MEDIDOR:                       | SN4134               |
| Ref. Catastral:                    | 25-307-1-4-10-25-0-1 |
| Ciclo:                             | 32                   |
| Ruta:                              | 11-042-106           |
| Diámetro:                          | 0.50                 |

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| <b>FACTURA DE VENTA No.</b>    |                         |
| <b>5549675</b>                 |                         |
| Tarifa Aplicada                | ENERO/2015              |
| Fecha Emisión                  | 02/03/2015              |
| Periodo Factura                | 04/01/2015 - 31/01/2015 |
| Cupón No.                      | 8496736                 |
| MESES DE DEUDA                 | 1                       |
| <b>TOTAL A PAGAR: \$</b>       | <b>52,220</b>           |
| <b>PAGO SIN RECARGO HASTA:</b> |                         |
| <b>17/FEBRERO/2015</b>         |                         |

No practicar retención en la fuente. Somos Autorretenedores Resolución DIAN. No. 0547/2002. Grandes Contribuyentes Resolución DIAN No. 000041/2014

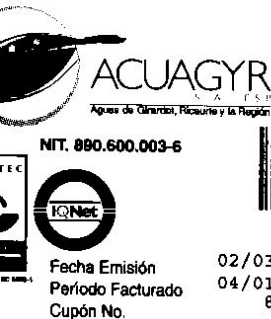
| DATOS DE CONSUMOS EN M³ |        |        |        |        |        |      |                |                |                  |                 |                 |
|-------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|------|----------------|----------------|------------------|-----------------|-----------------|
| CONSUMOS ANTERIORES     |        |        |        |        |        | PROM | CONSUMO ACTUAL |                |                  |                 |                 |
| AGO-14                  | SEP-14 | OCT-14 | NOV-14 | DIC-14 | ENE-15 | 28   | Fecha Lectura  | Lectura Actual | Lectura Anterior | Consumo Periodo | Observ. Lectura |
| 31                      | 32     | 29     | 26     | 27     | 22     |      | 31/01/2015     | 6992           | 6971             | 21              | Leído           |

| LIQUIDACIÓN SERVICIOS Y OTROS COBROS ACUAGYR |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|----------------------------------------------|----|--------------------|---------|--------------------------------|--------|----------------------|-------------------------------------|----------------|
| CONCEPTOS                                    | M³ | ACUEDUCTO<br>\$/M³ |         | ALCANTARILLADO<br>\$/M³        |        | VALOR<br>LIQUIDACIÓN | SALDOS DIFERIDOS<br>Y/O A FAVOR IVA | CUOTA<br>PEND. |
| Cargo Fijo                                   |    |                    | 8,330   |                                | 3,072  | 11,402               |                                     |                |
| Consumo Basico 0 - 20                        | 20 | 1421               | 28,420  | 756                            | 15,120 | 43,540               |                                     |                |
| Consumo Complementario 21 - 40               | 1  | 1421               | 1,421   | 756                            | 756    | 2,177                |                                     |                |
| Subsidio (-) y/o Contribucion (+)            |    |                    | -10,290 |                                | -5,094 | -15,384              |                                     |                |
| Recargo Mora Acueducto                       |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
| Recargo Mora Alcantarillado                  |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
| Ajuste A La Decena                           |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         | 52220 x 7 = 7460 x 5 = 37300 = |        | 7460 x 5 = 37300 =   |                                     |                |
|                                              |    |                    |         | = 7460                         |        | 7460                 |                                     |                |
|                                              |    |                    |         | = 7460                         |        | 7460                 |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        |                      |                                     |                |
|                                              |    |                    |         |                                |        | </                   |                                     |                |

El valor del consumo incluye el valor de las tasas ambientales cuyo costo económico es de \$58.83/m3. Las anteriores cifras están a pesos de diciembre 2005

| LIQUIDACIÓN SERVICIO DE ASEO                                                                                                                                                                        |  |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|
| <b>SERAMBIENTAL (NIT 830.131.031-1 NUIR 1-11001000-97)</b>                                                                                                                                          |  |                  |
| Cargo Fijo Ser Ambiental                                                                                                                                                                            |  | 10,181           |
| Recargo Mora Ser Ambiental                                                                                                                                                                          |  | 35               |
| <b>(B) TOTAL ASEO...</b>                                                                                                                                                                            |  | <b>\$ 10,216</b> |
| Por obligación contractual, ACUAGYR factura y recauda el servicio de ASEO. Las peticiones, quejas y reclamos de este, deben ser presentadas directamente en las instalaciones de la empresa de ASEO |  |                  |
| <b>(C) TOTAL SALDO VENCIDO...</b>                                                                                                                                                                   |  | <b>\$ 0</b>      |

|                                                                                                                          |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| MENSAJES DE INTERES                                                                                                      |                                      |
| <b>DENUNCIE LOS FRAUDES. ELLOS AFECTAN EL VALOR DE SU FACTURA GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION DIAN NO. 000041/2014</b> | <b>TOTAL A PAGAR (A) + (B) + (C)</b> |
|                                                                                                                          | <b>\$ 52,220</b>                     |
| DUPLICADO                                                                                                                |                                      |



CÓDIGO: 7568  
SUSCRIPTOR: ROJAS TAFUR RAFAEL  
DIRECCIÓN: CLL 32B No. 05-29  
BARRIO: SAN JORGE



|                                |
|--------------------------------|
| <b>TOTAL A PAGAR</b>           |
| <b>52,220</b>                  |
| <b>FACTURA DE VENTA No.</b>    |
| <b>5549675</b>                 |
| <b>PAGO SIN RECARGO HASTA:</b> |
| <b>17/FEBRERO/2015</b>         |



EMPRESA DE ENERGÍA DE CUNDINAMARCA S.A. ESP NIT.: 860.007.638-0  
Cra. 11A No. 93-52 Piso 5 | www.eec.com.co

DUPLICADO

DUPLICADO DE FACTURA

NÚMERO DE CUENTA 4100454 8  
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 269256984 2

Fecha de expedición 10 febrero  
Período 10-ene-15 hasta 09-feb-15

DATOS DEL CLIENTE

RAFAEL ROJAS T  
GIRARDOT CL 32B No 5 29 B/SAN JORGE  
BARRIO SAN JORGE  
TELEFONO 0  
REPARTO ESPECIAL: N  
CIRCUITO KENNEDY

ESTRATO 2  
SERVICIO 4100454  
Residencial  
Ruta 60003293040258

NIVEL DE TENSION 1  
No. MEDIDOR 70908835  
No. MEDIDOR 0  
CARGA CONTRATADA 7.0

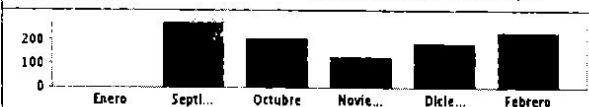
INFORMACIÓN DE CONSUMO

| TARIFA | LECTURA ACTUAL | LECTURA ANTERIOR | DIFERENCIA | FACTOR | TOTAL CONSUMO |
|--------|----------------|------------------|------------|--------|---------------|
| EAFP   | 17842.0        | 17811.0          | 231.0      | 1.0    | 231.0         |

ENERGÍA CONSUMIDA 231.0  
ENERGÍA FACTURADA 231.0  
VALOR PROMEDIO DEL KWH 444.7792  
TARIFA MES FEBRERO 2015

CONSUMO

Últimos 6 meses Promedio últimos 6 meses: 210,00



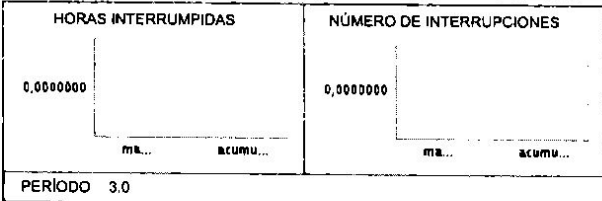
G: 149.976 T: 22.5092 D: 138.396 CV: 101.053 PR: 28.654 R: 4.1883

CU: 444.778 CF: 0.0

TIPO LECTURA Energía Activa FP

ANOMALÍA Facturación Normal

CALIDAD DEL SERVICIO



FECHA DE PAGO OPORTUNO

16 febrero 2015

FECHA DE SUSPENSIÓN

20 febrero 2015

TOTAL A PAGAR \$ 92.420

Si paga después de esta fecha se cobrarán intereses de mora en la siguiente factura

INFORMACIÓN DE INTERÉS

DETALLE DE CUENTA

| CODIGO   | CONCEPTO                      | SUBTOTAL   |
|----------|-------------------------------|------------|
| C890     | INTERESES FINAN               | \$ 820     |
| E756     | INTERES POR MORA -            | \$ 3       |
| E676     | ALUMBRADO PÚBLICO ART. 7.27   | \$ 2.813   |
| E755     | INTERES POR MORA (RES:24.97%- | \$ 100     |
| S097     | RESIDENCIAL SUBSIDIO          | \$ -35.147 |
| C801     | CUOTA AFECTO INTERES          | \$ 21.059  |
| C827     | SALDO CONVENIO                | \$ 21.462  |
| C755     | INTERESES DE MORA SERVICIO    | \$ 29      |
| E020     | CONSUMO ACTIVA SENCILLA       | \$ 102.744 |
| E997     | AJUSTE DECENA RES. CREG 108-  | \$ -1      |
| SUBTOTAL |                               | 67.597     |

Pago Abundante

Vigilancia Supervenientes NUIR2-11001000-5

CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE A NUESTRO FONOSERVICIO LÍNEA GRATUITA 01-8000-110-230 O A LA LÍNEA FIJA (1) 6-51-32-47

EMPRESA DE ENERGÍA DE CUNDINAMARCA S.A. ESP NIT.: 860.007.638-0 | Cra. 11A No. 93-52 Piso 5

No. DE CUENTA 4100454 8  
No. DE FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS 269256984 2  
FECHA DE PAGO OPORTUNO 16 febrero 2015  
FECHA DE SUSPENSIÓN 20 febrero 2015



(415)7707197690016(8020)01410045482692569842(3900)0000000092420

TOTAL A PAGAR 92420

www.EEC.com.co





DGSM - HOMIC  
DROSERVICIO LTDA  
NIT: 800099283-5  
Teléfono: 018000-180-095  
RED MED - CONSULTORIO GIRARDOT  
FORMULA MÉDICA AMBULATORIA



Afiliado: 20602252 - GARCIA DE ROJAS-MARIA ELINA - EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA  
Fecha Digitación: 16-03-2015 10:22:00  
Documento: R70022 - 3325  
Nro de Formula: 053814  
Fecha Formula: 16-03-2015  
Tipo de Formula: EG  
Medico: 52058077 - CASTILLO PINZÓN SANDRA PATRICIA  
Esm Adscrita: 5069 - CENTRO NAL. DE ENTRENAMIENTO - HOMIT  
Esm: 1018 - CONSULTORIO GIRARDOT  
Area de Servicio:  
E 10: C840  
Nro de Ingreso:

| Código | Generico                                | Comercial                                               | Lote    | Vencimiento | Pedida | Entregada |
|--------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-------------|--------|-----------|
| 4038M  | HIERRO(FERROSO)SULFATO ANHIDRO 20-25 MG | SULFATO FERROSO JARABE FCO x 120 ML UND                 | 95893   | 30-06-2016  | 2      | 0         |
| 8762M  | ACIDO FUSIDICO 2 % C TOP                | ACIDO FUSIDICO 2 % CREMA TOPICA TUBO x 15 GR UND        | 130913  | 30-09-2016  | 1      | 1         |
| 12118M | NISTATINA 100000 UI/ML S ORAL           | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL FCO x 80 ML UND | 420571N | 30-04-2017  | 2      | 2         |

Medicamentos Pendientes

| Código | Generico                                | Comercial                               | Cantidad |
|--------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|----------|
| 4038M  | HIERRO(FERROSO)SULFATO ANHIDRO 20-25 MG | SULFATO FERROSO JARABE FCO x 120 ML UND | 2        |

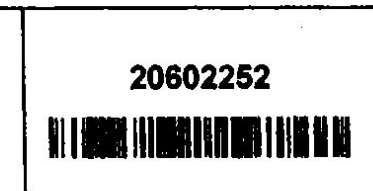
|                |                      |                     |
|----------------|----------------------|---------------------|
| Observaciones: | Firma quien entrega: | Firma quien recibe: |
|                | C.C:                 | C.C:                |

1098

500 1155.750



DGSM - HOMIC  
DROSERVICIO LTDA  
NIT: 800099283-5  
Teléfono: 018000-180-095  
RED MED - CONSULTORIO GIRARDOT  
FORMULA MÉDICA AMBULATORIA



Afiliado: 20602252 - GARCIA DE ROJAS-MARIA ELINA - EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA  
Fecha Digitación: 16-03-2015 10:27:28  
Documento: R70022 - 3326  
Nro de Formula: 053813  
Fecha Formula: 16-03-2015  
Tipo de Formula: EG  
Medico: 52058077 - CASTILLO PINZÓN SANDRA PATRICIA  
Esm Adscrita: 5069 - CENTRO NAL. DE ENTRENAMIENTO - HOMIT  
Esm: 1018 - CONSULTORIO GIRARDOT  
Area de Servicio:  
CIE 10: I10  
Nro de Ingreso:

| Código | Generico                           | Comercial                                                 | Lote    | Vencimiento | Pedida | Entregada |
|--------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|-------------|--------|-----------|
| 511002 | AMOXICILINA 250 MG/5 ML S ORAL     | AMOXICILINA 250 MG/5 ML POLVO SUSPENSION FCO x 100 ML UND | 3118221 | 30-03-2016  | 2      | 2         |
| 344181 | ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TAB | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAPSULA BLANDA CAJA x 100   | 4CL1729 | 30-06-2016  | 30     | 0         |
| 344344 | LOSARTAN 50 MG TAB                 | LOSARTAN 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA x 300 UND        | 4CL8329 | 30-09-2016  | 30     | 30        |

Medicamentos Pendientes

| Código | Generico                           | Comercial                                               | Cantidad |
|--------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|
| 344181 | ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TAB | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAPSULA BLANDA CAJA x 100 | 30       |

|                |                      |                     |
|----------------|----------------------|---------------------|
| Observaciones: | Firma quien entrega: | Firma quien recibe: |
|                |                      |                     |



30 de marzo de 2015 1:25 p.m.

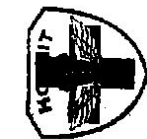


HOSPITAL MILITAR DE TOLEMAIDA  
FORMULA MÉDICA

|                                  |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
|----------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Fecha                            | Día  | Mes                                                                                              | Año               | CIE10                                                                                            | UNIDAD  |
| 30                               | 03   | 15                                                                                               | 15                | 110X                                                                                             | Pension |
| Apellidos y Nombres del Paciente |      | Edad                                                                                             | Doc. de Identidad |                                                                                                  |         |
| Garcia Mena E.                   |      | 93                                                                                               | 20602252          |                                                                                                  |         |
| SERVICIO                         |      | CAUSA                                                                                            |                   |                                                                                                  |         |
| URG                              | HOSP | AT                                                                                               | PYP               | EC                                                                                               | SOAT    |
|                                  |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| 1. hidroclorotiazida x 25mg      |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Tabl vo qdiaz 30 dias            |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Cant. Números                    |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| 30                               |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Cant. Letras                     |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| treinta                          |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Cant. Números                    |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| 60                               |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Cant. Letras                     |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| sesenta                          |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Cant. Números                    |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| 1                                |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Cant. Letras                     |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| uno                              |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Despachado por                   |      | Firma y Posfirma y Reg. Médico                                                                   |                   | RECIBI FIRMA                                                                                     |         |
|                                  |      | Dra. Sandra Patricia Castaño<br>Medico Cirujano<br>E.M. 1558077<br>C.C. 20602252<br>R.M. 1558077 |                   | Dra. Sandra Patricia Castaño<br>Medico Cirujano<br>E.M. 1558077<br>C.C. 20602252<br>R.M. 1558077 |         |
| No. de Doc. de Identidad         |      | No. de Teléfono                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
|                                  |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |

Impreso por: Mito Editores e Impresores E.U. Tel. 472 125 1452 - P.O. 550 751

Esta fórmula es válida por tres (3) días hábiles (72 horas)



HOSPITAL MILITAR DE TOLEMAIDA  
FORMULA MÉDICA

|                                        |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
|----------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Fecha                                  | Día  | Mes                                                                                              | Año               | CIE10                                                                                            | UNIDAD  |
| 30                                     | 03   | 15                                                                                               | 15                | 110X                                                                                             | Pension |
| Apellidos y Nombres del Paciente       |      | Edad                                                                                             | Doc. de Identidad |                                                                                                  |         |
| Garcia Mena E.                         |      | 93                                                                                               | 20602252          |                                                                                                  |         |
| SERVICIO                               |      | CAUSA                                                                                            |                   |                                                                                                  |         |
| URG                                    | HOSP | AT                                                                                               | PYP               | EC                                                                                               | SOAT    |
|                                        |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| 1. Acido Acetil / Sulfadiazol x 100 mg |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| 1 Tabl vo qdiaz 30 dias                |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Cant. Números                          |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| 30                                     |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Cant. Letras                           |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| treinta                                |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Cant. Números                          |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| 60                                     |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Cant. Letras                           |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| sesenta                                |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Cant. Números                          |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| 1                                      |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Cant. Letras                           |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| uno                                    |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
| Despachado por                         |      | Firma y Posfirma y Reg. Médico                                                                   |                   | RECIBI FIRMA                                                                                     |         |
|                                        |      | Dra. Sandra Patricia Castaño<br>Medico Cirujano<br>E.M. 1558077<br>C.C. 20602252<br>R.M. 1558077 |                   | Dra. Sandra Patricia Castaño<br>Medico Cirujano<br>E.M. 1558077<br>C.C. 20602252<br>R.M. 1558077 |         |
| No. de Doc. de Identidad               |      | No. de Teléfono                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |
|                                        |      |                                                                                                  |                   |                                                                                                  |         |

Impreso por: Mito Editores e Impresores E.U. Tel. 472 125 1452 - P.O. 550 751

Esta fórmula es válida por tres (3) días hábiles (72 horas)

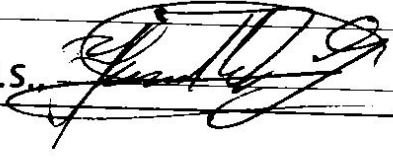
No.  Por \$

Fecha: Girado el 30 Marzo 2015

Recibi(mos) de la caja menor de la casa calle 32B #524

La suma de

para paga Taxi para llevar Mario Elin Garcia  
Al Ancianito San Jose

Atto(s) S.S. 

MARIO E GARCIA

2015 03 28

Pañales M.

\$8.900

\$8.900 Pasa de

**DISTRIBUIDORES SANTAFE LTDA.****DISTRIBUIDOR MAYORISTA**

**NT. 900.041.171-1 - RÉGIMEN COMÚN**

**Vidrio Plano - Espejos - Grabados - Cristales**

**Calle 24 No. 8 A - 19 Telefax 831 1721 - Cel.: 311 894 4032 Girardot - Cund.**

## FACTURA DE VENTA

**GI N° 13122**

|       |     |     |     |                        |     |     |     |
|-------|-----|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----|
| FECHA | DIA | MES | AÑO | FECHA<br>VTO.<br>FACT. | DIA | MES | AÑO |
|       | 24  | 03  | 05  |                        |     |     |     |

**ACTIVIDAD ECONOMICA 4663**

**Resolución DIAN 320001181429**

**Fecha:** 2014/09/08

NUM. AUTORIZADA DEL GI 12001 AL GI 16000

SEÑOR(ES): JOE ROJAS GARCIA NIT.: o.c.c. 11 303 135

DIRECCIÓN: 42. calle 32 B # 5-20 CIUDAD GUAYMAS

TEL:

[illegible]

ORIGINAL

72.800

Parci: Maria E Gonçia.

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA

Nit. 860.514.592-5

IVIA REGIMEN COMUN

ALIMENTI E LINDO  
GRAN CONTRIBUENTE

RS. 0041 2014/01/30

RETENEDORES DE IVA/ICA

DEFGAS LA ECONOMIA GIRARDOT 5

TIQUETE DE VENTA No. 328- 114589

MAR. 27. 2015

Vendedor: 001 CARLOS LOZANO

10P6-171007

五三

18399 CRE YONGRA

43 67

\* ELOJ

11.900

11.990

**Total a Page === \$0.00**

SO1530.FMT

114

|           |        |      |       |
|-----------|--------|------|-------|
| 16% BASE: | 10,259 | IYE: | 1.641 |
|-----------|--------|------|-------|

|       |   |        |     |       |
|-------|---|--------|-----|-------|
| TOTAL | : | 10,259 | IV3 | 1,641 |
|-------|---|--------|-----|-------|

RES. DIAN 320000968999

12/12/13 PF 328 1/9999999

IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO

PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

**THE UNIVERSITY OF CHICAGO**

150327 0114589

11,900

11,900

por ti 12 Marzo 2015

Jesús Abundio Debe



EMPRESA DE ENERGÍA DE CUNDINAMARCA S.A. ESP NIT.: 860 007 638-0  
Cra. 11A No. 93-52 Piso 5 | www.eec.com.co

DUPLICADO

DUPLICADO DE FACTURA  
NÚMERO DE CUENTA 4100454 8  
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 269489935 0  
Fecha de expedición 10 marzo  
Periodo 09-feb-15 hasta 09-mar-15

#### DATOS DEL CLIENTE

RAFAEL ROJAS T  
GIRARDOT CL 32B No 5 2B B/SAN JORGE  
BARRIO SAN JORGE  
TELEFONO 0  
REPARTO ESPECIAL: N  
CIRCUITO KENNEDY

ESTRATO 2  
SERVICIO 4100454  
Residencial  
Ruta #0003293040258

NIVEL DE TENSION 1  
No. MEDIDOR 70908835  
No. MEDIDOR 0  
CARGA CONTRATADA 7.0

#### INFORMACIÓN DE CONSUMO

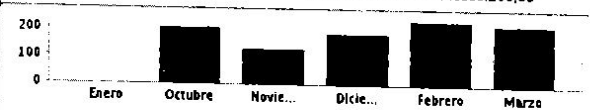
| TARIFA | LECTURA ACTUAL | LECTURA ANTERIOR | DIFERENCIA | FACTOR | TOTAL CONSUMO |
|--------|----------------|------------------|------------|--------|---------------|
| EAFF   | 18061.0        | 17842.0          | 219.0      | 1.0    | 219.0         |

ENERGÍA CONSUMIDA 219.0  
ENERGÍA FACTURADA 219.0  
VALOR PROMEDIO DEL KWH 453.1826  
TARIFA MES MARZO 2015

#### CONSUMO

Últimos 6 meses

Promedio últimos 6 meses: 205.00



G: 154.664 T: 22.1903 D: 145.766 CV: 101.594 PR: 28.8451 R: -0.0758  
CU: 453.184 CF: 0.0

TIPO LECTURA Energía Activa FP  
ANOMALIA Facturación Normal

#### DETALLE DE CUENTA

| CODIGO   | CONCEPTO                    | SUBTOTAL |
|----------|-----------------------------|----------|
| C890     | INTERESES FINANCIEROS       | 3.504    |
| E756     | INTERESES POR MOROSIDAD     | 3.504    |
| E676     | ALUMBRADO PUBLICO ART. 7.27 | 3.504    |
| E755     | INTERESES POR MOROSIDAD     | 3.504    |
| S097     | RESIDUOS SUBSIDIO           | 3.504    |
| C801     | CUOTAS POR INTERESES        | 3.504    |
| E797     | AJUSTE DE VALORES CREG      | 3.504    |
| C755     | INTERESES                   | 3.504    |
| E020     | CONSUMO                     | 3.504    |
| SUBTOTAL |                             | 62.814   |

# 61.370 Abundio  
# 26940 José y María

#### CALIDAD DEL SERVICIO

| HORAS INTERRUPTIDAS | NÚMERO DE INTERRUPCIONES |
|---------------------|--------------------------|
| 0,00000000          | 0,00000000               |
| ms... acumu...      | ms... acumu...           |
| PERÍODO 3.0         |                          |

#### FECHA DE PAGO OPORTUNO

16 marzo 2015

#### FECHA DE SUSPENSION

20 marzo 2015

TOTAL A PAGAR \$ 88.310

#### INFORMACIÓN DE INTERÉS

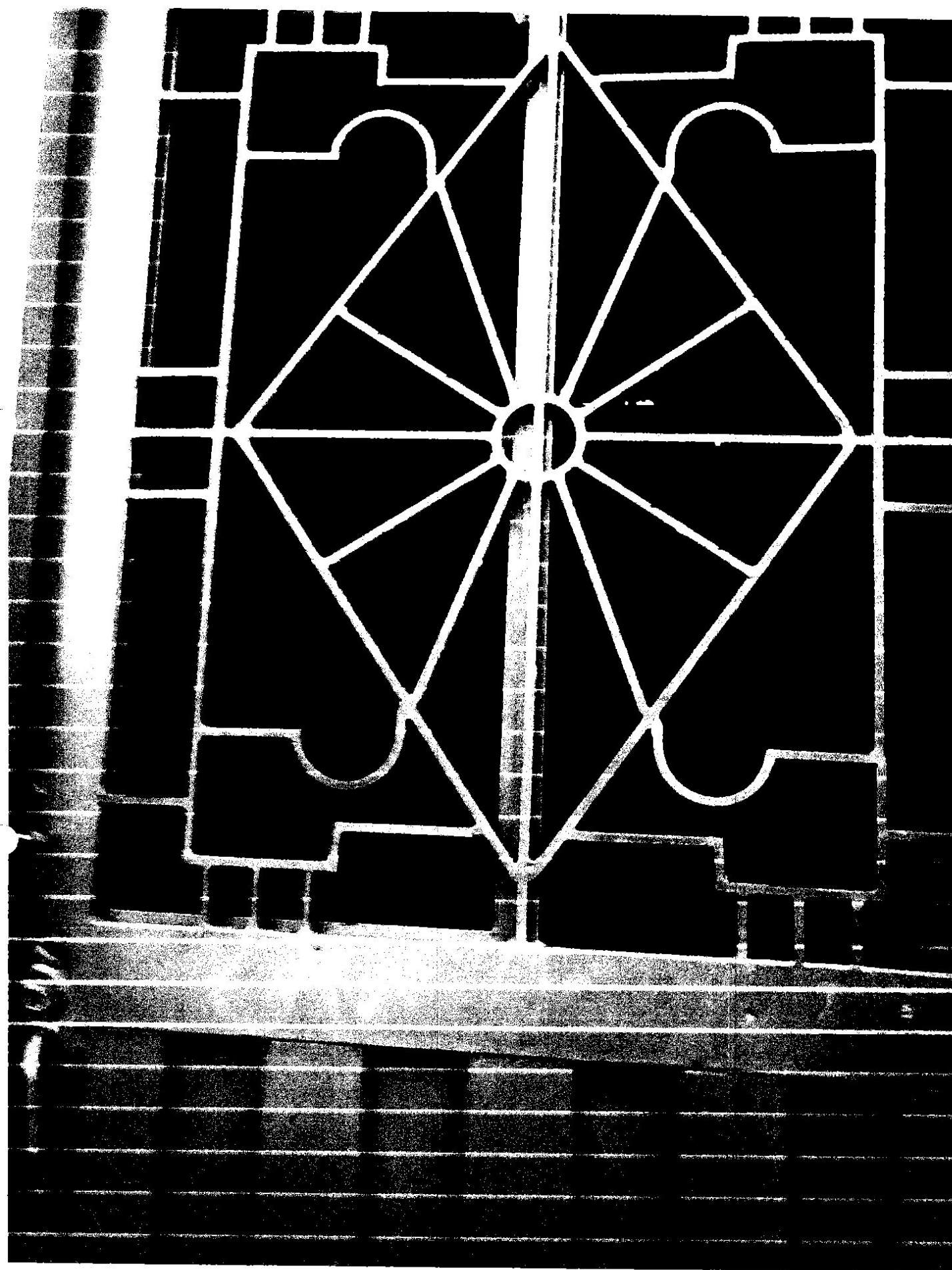
Si paga después de esta fecha se cobrarán intereses de mora en la siguiente factura

CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE A NUESTRO FONOSERVICIO LÍNEA GRATUITA 01-8000-110-233 O A LA LÍNEA FIJA (1) 6-51-32-47

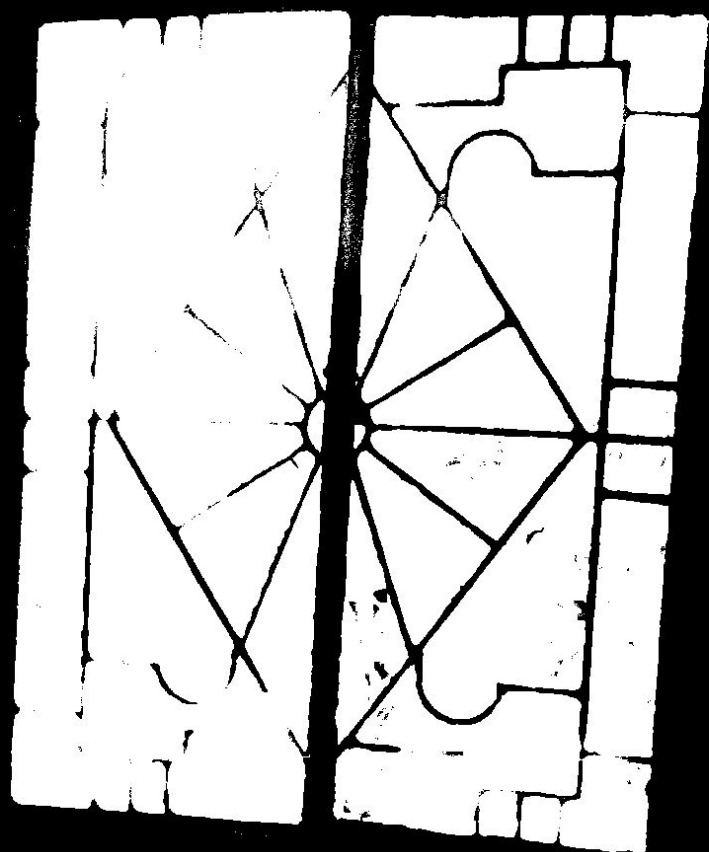






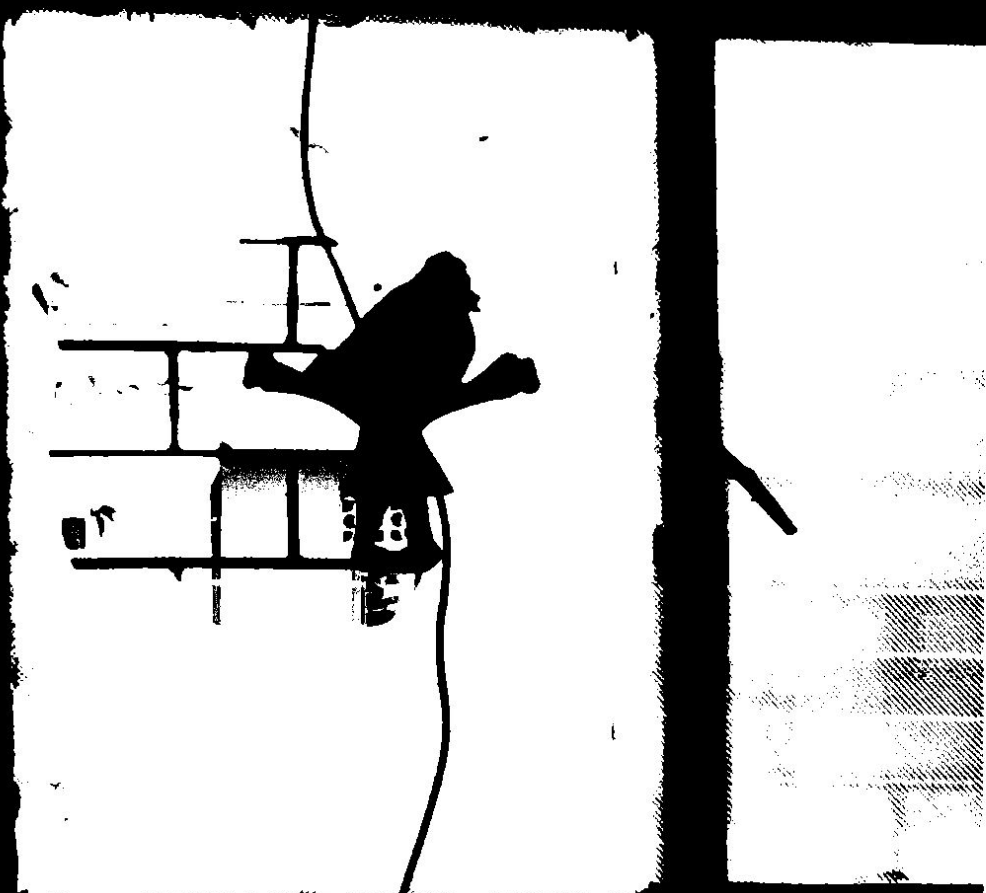








300 cada impreso  $6 \times 300 = 1800 =$



CALL 32 B# 5-29 B/c/Torice

**COMPROBANTE DE VENTA**

No.

**FECHA**

03 21 2015

**Client:**

**Direction:**

Tel.

| CANT. | DETALLE          | VR. TOTAL |
|-------|------------------|-----------|
|       | areglo selindhos |           |
|       | elapas 2 elapa   |           |
|       | edara de         |           |
|       | llaves y         | \$45.00   |
|       | damecillo        |           |
|       | gato de 100      |           |
|       | 2112944124       |           |

**FIRMA:**

TOTAL \$ 45000<sup>00</sup> <sup>75</sup>/<sub>100</sub>

Pegando do tamborel x Jorus

[illegible]

2015-03-22

A

\$8.900

MOTIV E GORCIO d.R.

Maria Elina Garcia

Maria Elina Garcia-R

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA  
Nit. 860.514.592-5  
IVA REGIMEN COMUN  
GRAN CONTRIBUYENTE  
RS. 0041 2014/01/30  
RETENEDORES DE IVA/ICA  
DROGAS LA ECONOMIA GIRARDOT 5

TIQUETE DE VENTA No. 328- 113905  
MAR.22.2015

Vendedor: 001 CARLOS LOZANO

Comprador:  
Nit :

\$ 2.900

20.26/2015

Transp. Tolimaida 5.000.000

Q.

\$ 2.900

ca parca 17.444.8900

Maria Elina Garcia

FEB 2015-03-25

Boga a Terminal \$4000  
Terminal Tolimaida 3000  
delo Guardia al Hospital 2000  
Hospital alo Guardia 2000  
Tolimaida a Girardot 3000  
Terminal ala casa 1400  
15.400

Para Solicitar el carnet  
x cambio

27677 DESITIN CREAMY TUB \*  
57 GR 1 9,600  
Total a Pagar ==>\$ 9,600  
IMPUESTOS

16% BASE: 8,276 Iva: 1,324  
TOTAL : 8,276 Iva: 1,324

RES.DIAN 320000968999  
12/12/13 PF 328 1/999999  
IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO  
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

Para Maria E Garcia.D.R

150322 0113905 9,600

Paradise  
Carnegie

5 N° 4836-20-03/2015  
Tolima - las municipal  
Paroquias conbio del.  
conbio del

11,900ds 3000 Tokimate  
11,900ds 4000 Gynrelet  
**\$2.000 catraba**  
2,000 salch. tota. uocor.

100  
 Girardet 16  
 Per M. 880 =  
 de Marzo de 2015  
 Recibí de:

La suma de once mil ochocientos  
para el c/c  
por concepto de pago de transp. y diu-  
to. Voria para lo consellto Medica  
- Maria Elena Corcuera  
[Signature]

Marzo

Comprobante de Ingreso

minerva 20-14 No.

|                                                                                                                                           |                             |         |          |                                                                |                                   |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|----------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| Ciudad                                                                                                                                    | Fecha                       | D       | M        | A                                                              | 2015                              | No.              |
|                                                                                                                                           | 22                          |         | 5        |                                                                |                                   |                  |
| Recibido de                                                                                                                               | MARIA ELINA GARCIA DE ROJAS |         |          |                                                                |                                   | \$ \$ 480.000,00 |
| Dirección                                                                                                                                 |                             |         |          |                                                                |                                   |                  |
| La suma de (en letras) CUATROSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE.                                                                            |                             |         |          |                                                                |                                   |                  |
| Por concepto de APORTE DEL SOSTENIMIENTO Y MANUTENCION DE LA SEÑORA MARIA ELINA GARCIA DE ROJAS, CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2015. |                             |         |          |                                                                |                                   |                  |
| Cheque No.                                                                                                                                | Banco                       |         | Sucursal |                                                                | Efectivo <input type="checkbox"/> |                  |
| Código P.U.C.                                                                                                                             | Cuenta                      | Débitos | Créditos | Firma y sello                                                  |                                   |                  |
|                                                                                                                                           |                             |         |          |                                                                |                                   |                  |
|                                                                                                                                           |                             |         |          | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No |                                   |                  |
|                                                                                                                                           |                             |         |          | Fecha de Recibido D M A                                        |                                   |                  |
| NORMAS: § 0284 y 0289 Nuevo Código de Comercio                                                                                            |                             |         |          |                                                                |                                   |                  |

forma minerva

20-14 Diseñada y actualizada según la Ley 1471 por 105

REV. 05-2003

057750

|                      |            |          |                 |
|----------------------|------------|----------|-----------------|
| COMPROBANTE DE VENTA | FECHA      | DE VALOR | MON TOTAL       |
| 1022480              | 03/03/2015 | otro     | 31255216        |
| marzo de             |            |          |                 |
| aportar a cargo      |            |          |                 |
| de la señora         |            |          |                 |
| Maria Elina Garcia   |            |          |                 |
| de 12544125          |            |          |                 |
| FIRMA:               |            |          | TOTAL: 31255216 |

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

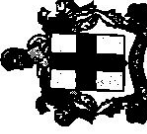
|                                                  |                        |            |
|--------------------------------------------------|------------------------|------------|
| CIUDAD Y FECHA:                                  | Girardot 13 Marzo/2015 |            |
| PAGADO A:                                        | Roseber Victorino      | \$ 0.5.000 |
| POR CONCEPTO DE: colocar una chapa chismoso a la |                        |            |
| puert. de la casa calle 32B # 3-29 B/500         |                        |            |
| Jorge                                            |                        |            |
| VALOR (EN LETRAS):                               |                        |            |

[illegible]





FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD



ATEP ☐ SOAT ☐ EG ☒ ECAT ☐ PYP ☐

FECHA  
16 03 2015

CIE 10  
J10x

FÓRMULA  
053813

| GRADO   | APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE | EDAD | No. HISTORIA CLÍNICA |
|---------|----------------------------------|------|----------------------|
| SLP     | MARIO SUÑO GARCIA                | 93   | 20602252             |
| AFLIADO | BENEFICIARIO UNIDAD CENTRO COSTO | URG. | C.E. HOSP. CX SP     |
|         | EJC                              |      |                      |

| MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO Y PRESENTACIÓN |          |       |             | CANTIDAD EN LETRAS  |
|-----------------------------------------------|----------|-------|-------------|---------------------|
| 1 LOSAGAN 76 500mg                            |          |       |             | 76                  |
| DOSIS                                         | VÍA ADM. | FREC. | TIEMPO TTO. | CANTIDAD EN NÚMEROS |
| 1/2 + 6                                       | VAR      | c/12h | 1 m.        | 30                  |

| MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO Y PRESENTACIÓN |          |       |             | CANTIDAD EN LETRAS  |
|-----------------------------------------------|----------|-------|-------------|---------------------|
| 2 APOO ACEN SULENCO 706 100mg                 |          |       |             | 76                  |
| DOSIS                                         | VÍA ADM. | FREC. | TIEMPO TTO. | CANTIDAD EN NÚMEROS |
| 1 + 6                                         | VO       | Drs   | 1 m.        | 30                  |

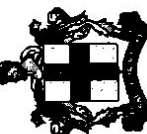
| MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO Y PRESENTACIÓN |          |       |             | CANTIDAD EN LETRAS  |
|-----------------------------------------------|----------|-------|-------------|---------------------|
| 3 AMOXICILINA SUBP-200                        |          |       |             | 200                 |
| DOSIS                                         | VÍA ADM. | FREC. | TIEMPO TTO. | CANTIDAD EN NÚMEROS |
| 6cc                                           | VO       | c/8h  | 10 d.       | 2                   |

Nombre/Firma/No. Registro  
DATOS DEL MÉDICO

Nombre/Firma  
ENTREGADO POR:



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD



ATEP ☐ SOAT ☐ EG ☒ ECAT ☐ PYP ☐

FECHA  
16 03 2015

CIE 10  
C840

FÓRMULA  
053814

| GRADO   | APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE | EDAD | No. HISTORIA CLÍNICA |
|---------|----------------------------------|------|----------------------|
| SLP     | MARIO SUÑO GARCIA                | 93   | 20602252             |
| AFLIADO | BENEFICIARIO UNIDAD CENTRO COSTO | URG. | C.E. HOSP. CX SP     |
|         | EJC                              |      |                      |

| MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO Y PRESENTACIÓN |          |       |             | CANTIDAD EN LETRAS  |
|-----------------------------------------------|----------|-------|-------------|---------------------|
| 1 NISTONAS base 100.000 ug/ml                 |          |       |             | 200                 |
| DOSIS                                         | VÍA ADM. | FREC. | TIEMPO TTO. | CANTIDAD EN NÚMEROS |
| 6 cc                                          | VO       | c/8h  | 1 m.        | 2                   |

| MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO Y PRESENTACIÓN |          |       |             | CANTIDAD EN LETRAS  |
|-----------------------------------------------|----------|-------|-------------|---------------------|
| 2 APOO FUSIDICO 1% 1%                         |          |       |             | 100                 |
| DOSIS                                         | VÍA ADM. | FREC. | TIEMPO TTO. | CANTIDAD EN NÚMEROS |
| 1 qd                                          | V. NMS   | c/8   | 10 d.       | 1                   |

| MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO Y PRESENTACIÓN |          |       |             | CANTIDAD EN LETRAS  |
|-----------------------------------------------|----------|-------|-------------|---------------------|
| 3 SULTRO FONDOS 1250                          |          |       |             | 1250                |
| DOSIS                                         | VÍA ADM. | FREC. | TIEMPO TTO. | CANTIDAD EN NÚMEROS |
| 1cc                                           | VO       | d/c   | 1 m.        | 1                   |

Nombre/Firma/No. Registro  
DATOS DEL MÉDICO

Nombre/Firma  
ENTREGADO POR:

FÓRMULA VÁLIDA POR 3 DÍAS HÁBILES (72 HORAS) - ORIGINAL (SERVICIO FARMACÉUTICO) Y COPIA (PACIENTE). CUANDO LOS MEDICAMENTOS SE ENTREGUEN EN FORMA INCOMPLETA, REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA PARTE POSTERIOR A ESTA FÓRMULA

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SANIDAD MILITAR

FÓRMULA VÁLIDA POR 3 DÍAS HÁBILES (72 HORAS) - ORIGINAL (SERVICIO FARMACÉUTICO) Y COPIA (PACIENTE). CUANDO LOS MEDICAMENTOS SE ENTREGUEN EN FORMA INCOMPLETA, REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA PARTE POSTERIOR A ESTA FÓRMULA

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SANIDAD MILITAR



NIT. 890.600.003-6  
VIGILADA POR LA S.S.P.D.  
Servicios de Acueducto y Alcantarillado



No practicar retención en la fuente. Somos Autorretenedores Resolución DIAN. No. 0547/2002. Grandes Contribuyentes Resolución DIAN No. 000041/2014

### DATOS GENERALES DEL CLIENTE

CÓDIGO: 7568  
SUSCRIPTOR: ROJAS TAFUR RAFAEL  
C.C. o NIT: 3037271  
DIRECCIÓN: CLL 32B NO. 05-29  
BARRIO: SAN JORGE  
CATEGORÍA: RESIDENCIAL  
ESTRATO: ESTRATO 2  
No. MEDIDOR: SN4134  
Ref. Catastral: 25-307-1-4-10-25-0-1

DEBE

Ciclo: 32

Ruta: 11-042-106

Diámetro: 0.50

### FACTURA DE VENTA No.

5586555

Tarifa Aplicada: FEBRERO/2015  
Fecha Emisión: 20/03/2015  
Período Factura: 01/02/2015 - 04/03/2015  
Cupón No.: 8537074

MESES DE DEUDA: 2  
TOTAL A PAGAR: \$ 108,340

PAGO SIN RECARGO HASTA:

18/MARZO/2015

### DATOS DE CONSUMOS EN M<sup>3</sup>

#### CONSUMOS ANTERIORES

#### PROM

#### CONSUMO ACTUAL

SEP-14 OCT-14 NOV-14 DIC-14 ENE-15 FEB-15  
32 29 26 27 22 21

26

Fecha Lectura Lectura Actual Lectura Anterior Consumo Período Observ. Lectura  
04/03/2015 7014 6992 22 Leído

### LIQUIDACIÓN SERVICIOS Y OTROS COBROS ACUAGYR

| CONCEPTOS                               | M <sup>3</sup> | ACUEDUCTO<br>\$/M <sup>3</sup> | ALCANTARILLADO<br>\$/M <sup>3</sup> | VALOR<br>LIQUIDACIÓN | SALDOS DIFERIDOS<br>Y/O A FAVOR IVA | CUOTA<br>PEND. |
|-----------------------------------------|----------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------|
| Cargo Fijo                              |                | 8,594.05                       | 3,169.38                            | 11,763.43            |                                     |                |
| Consumo Básico 0 - 20                   | 20             | 1,466.04                       | 29,320.80                           | 779.96               | 15,599.20                           | 44,920.00      |
| Consumo Complementario 21 - 40          | 2              | 1,466.04                       | 2,932.08                            | 779.96               | 1,559.92                            | 4,492.00       |
| Subsidio (-) y/o Contribución (+)       |                | -10,616.00                     | -5,255.00                           | -15,871.00           |                                     |                |
| Recargo Mora Acueducto                  |                |                                |                                     | 190.71               |                                     |                |
| Recargo Mora Alcantarillado             |                |                                |                                     | 87.40                |                                     |                |
| Ajuste A La Decena                      |                |                                |                                     | 1.33                 |                                     |                |
| (A) TOTAL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO... |                |                                |                                     | \$ 45,583            |                                     |                |

El valor del consumo incluye el valor de las tasas ambientales cuyo costo económico es de \$58.83/m<sup>3</sup>. Las anteriores cifras están a pesos de diciembre 2005

### LIQUIDACIÓN SERVICIO DE ASEO

SERAMBIENTAL (NIT 830.131.031-1 NUIR 1-11001000-97)

Cargo Fijo Ser Ambiental  
Recargo Mora Ser Ambiental

10,490.00  
46.13

56119

(B) TOTAL ASEO...

\$ 10,536

Por obligación contractual, ACUAGYR factura y recauda el servicio de ASEO. Las peticiones, quejas y reclamos de este, deben ser presentados directamente en las instalaciones de la empresa de ASEO.

(C) TOTAL SALDO VENCIDO... Enero

\$ 52,220

#### MENSAJES DE INTERES

CANCELE OPORTUNAMENTE Y EVITE LA SUSPENSION  
GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION DIAN NO. 000041/2014

TOTAL A PAGAR (A) + (B) + (C)

\$ 108,340

----- DUPLICADO ----- DUPLICADO ----- DUPLICADO ----- DUPLICADO -----

2015-03-20

2015-03-20  
Pagos  
cancelados  
Faltantes  
Servicio



NIT. 890.600.003-6  
VIGILADA POR LA S.S.P.D.  
Servicios de Acueducto y Alcantarillado



No practicar retención en la fuente de ICA. Somos Autorretenedores. Grandes Contribuyentes  
No practicar retención en la fuente. Somos Autorretenedores Resolución DIAN. No. 0547/2002. Grandes Contribuyentes Resolución DIAN No. 000041/2014

### DATOS GENERALES DEL CLIENTE

CÓDIGO: 7568  
SUSCRIPTOR: ROJAS TAFUR RAFAEL  
C.C. o NIT: 3037271  
DIRECCIÓN: CLL 32B NO. 05-29  
BARRIO: SAN JORGE  
CATEGORÍA: RESIDENCIAL  
ESTRATO: ESTRATO 2  
No. MEDIDOR: SN4134  
Ref. Catastral: 25-307-1-4-10-25-0-1

44600

Ciclo: 32  
Ruta: 11-042-106  
Diámetro: 0.50

### FACTURA DE VENTA No.

5623645

Tarifa Aplicada MARZO/2015  
Fecha Emisión 11/04/2015  
Período Factura 05/03/2015 - 01/04/2015  
Cupón No. 8554314

MESES DE DEUDA 1

TOTAL A PAGAR: \$ 41.430

PAGO SIN RECARGO HASTA:

17/ABRIL/2015

### DATOS DE CONSUMOS EN M<sup>3</sup>

#### CONSUMOS ANTERIORES

#### PROM

#### CONSUMO ACTUAL

OCT-14 NOV-14 DIC-14 ENE-15 FEB-15 (MAR-15)  
29 26 27 22 21 22

25

Fecha Lectura Lectura Actual Lectura Anterior Consumo Período Observ. Lectura  
01/04/2015 7028 7014 14 leído

### LIQUIDACIÓN SERVICIOS Y OTROS COBROS ACUAGYR

| CONCEPTOS                         | M <sup>3</sup> | ACUEDUCTO<br>\$/M <sup>3</sup> | ALCANTARILLADO<br>\$/M <sup>3</sup> | VALOR<br>LIQUIDACIÓN | SALDOS DIFERIDOS<br>Y/O A FAVOR IVA | CUOTA<br>PEND. |
|-----------------------------------|----------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------|
| Cargo Fijo                        |                | 8,594.05                       | 3,169.38                            |                      |                                     |                |
| Consumo Básico 0 - 20             | 14             | 1,466.04                       | 779.96                              | 10,919.51            |                                     |                |
| Subsidio (-) y/o Contribución (+) |                | -8,53.00                       | -3.80                               | 2.19                 |                                     |                |
| Recargo Mora Acueducto            |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| Recargo Mora Alcantarillado       |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| Coste A La Decena                 |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| 41.430 x 7: 6000                  |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| 5000 = 6000                       |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| Morales = 6000                    |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| Indice 51600 = 30000              |                |                                |                                     |                      |                                     |                |

#### (A) TOTAL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO...

El valor del consumo incluye el valor de las tasas ambientales cuyo costo económico es de \$58.83/m<sup>3</sup>. Las anteriores tasas están vigentes desde diciembre 2005

### LIQUIDACIÓN SERVICIO DE ASEO

SERAMBIENTAL (NIT 830.131.031-1 NUIR 1-11001000-97)

Cargo Fijo Ser Ambiental 10,195.00  
Recargo Mora Ser Ambiental 18.40

#### (B) TOTAL ASEO...

\$ 10,213

Por obligación contractual, ACUAGYR factura y recauda el servicio de ASEO. Las peticiones, quejas y reclamos de este, deben ser presentados directamente en las instalaciones de la empresa de ASEO

#### (C) TOTAL SALDO VENCIDO...

\$ 0

#### MENSAJES DE INTERES

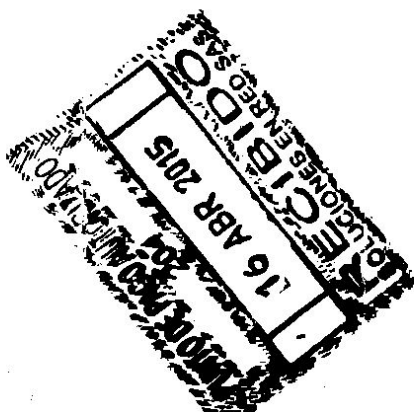
ENUNCIE LOS FRAUDES. ELLOS AFECTAN EL VALOR DE SU FACTURA  
GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION DIAN NO. 000041/2014

TOTAL A PAGAR (A) + (B) + (C)

\$



Factura servicios públicos  
Rafael Rojas





OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE GIRARDOT  
CERTIFICADO DE TRADICION DE  
MATRICULA INMOBILIARIA

Nro Matricula: 307-43066

Pagina 1

Impreso el 10 de Marzo de 2015 a las 03:25:01 p.m

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

CIRCULO REGISTRAL: 307 GIRARDOT DEPTO:CUNDINAMARCA MUNICIPIO:GIRARDOT VEREDA:GIRARDOT  
FECHA APERTURA: 06-01-1995 RADICACION: 1994 CON: SIN INFORMACION DE: 07-07-1994  
CODIGO CATASTRAL: COD. CATASTRAL ANT.:  
ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS  
UN SOLAR DISTINGUIDO EN LA NOMENCLATURA URBANA, CON LA DENOMINACION MANZANA "P" LOTE ONCE (11) DE LA URBANIZACION SAN JORGE DE LA CIUDAD DE GIRARDOT, LOTE QUE TIENE UNA CABIDA DE CIENTO CINCUENTA Y DOS METROS CUADRADOS (152.M2) Y CUYOS LINDEROS GENERALES SE ENCUENTRAN CONSIGNADOS EN LA ESCRITURA # 5739 DE 25 DE NOVIEMBRE DE 1961 DE LA NOTARIA 10. DE BOGOTA, REGISTRADA EL 3 DE MARZO DE 1962 EN EL LIBRO DE REGISTRO NUMERO 1. TOMO 1A. PAGINAS 401/02 BAJO PARTIDA # 249.(ART 11 DECRETO 1711 DE 1984).-(CON FUNDAMENTO EN PROG.1182-005) Y CON BASE EN LA MATRICULA # 11450 TOMO 40 FOLIO 118.-  
COMPLEMENTACION:

DIRECCION DEL INMUEBLE Tipo Predio: URBANO  
1) LOTE # 11 MANZANA "P" URBANIZACION SAN JORGE

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(S) SIGUIENTE(S) MATRICULA(S) (En caso de Integracion y otros)

ANOTACION: Nro 1 Fecha: 03-03-1962 Radicacion: SN VALOR ACTO: \$ 3.463.79  
Documento: ESCRITURA 5739 del: 25-11-1961 NOTARIA 10 de BOGOTA  
ESPECIFICACION: 101 COMPRAVENTA  
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)  
DE: INSTITUTO DE CREDITO TERRITORIAL  
A: ROJAS TAFUR RAFAEL  
A: GARCIA DE ROJAS ELINA

ANOTACION: Nro 2 Fecha: 03-03-1962 Radicacion: SN VALOR ACTO: \$ 4.963.79  
Documento: ESCRITURA 5739 del: 25-11-1961 NOTARIA 10 de BOGOTA  
ESPECIFICACION: 210 HIPOTECA  
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)  
DE: ROJAS TAFUR RAFAEL  
DE: GARCIA DE ROJAS ELINA  
A: INSTITUTO DE CREDITO TERRITORIAL

ANOTACION: Nro 3 Fecha: 03-03-1962 Radicacion: SN VALOR ACTO: \$  
Documento: ESCRITURA 5739 del: 25-11-1961 NOTARIA 10 de BOGOTA  
ESPECIFICACION: 370 PATRIMONIO DE FAMILIA  
PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)  
DE: ROJAS TAFUR RAFAEL  
DE: GARCIA DE ROJAS ELINA

Abril 20 / 2015

Banco Caja  
Social

DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20150420 HORA: 11:10:24  
JORNADA: NORMAL  
OFICINA: 0100-GIRARDOT 2  
NO. CUENTA: XXXXXX0365  
NOMBRE: DIOCESIS DE GIRARDOT  
MAQUINA: F005/J503  
NO. TRANSACCION: 00135045

VR. TRANSAC.: \$525,000.00  
VR. COMISION: \$0.00

TRANSACCION EN LINEA  
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA  
INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -

pago de derecho de vocado: este pago se hizo con photo  
delos arriendo de la casa calle 32B # 5-29, y Romulo, y Otto asi:  
casa \$ 200.000 - Asi: Sandro \$ 30000 y, Romulo 100.000  
Romulo \$ 100.000  
Hto \$ 25.000

Girardot, 27 de abril del 2015

Señora  
**GLORIA MEDINA DE GOMEZ**  
Representante Legal  
**ANCIANATO SAN JOSE**  
Barrio Sucre  
Ciudad

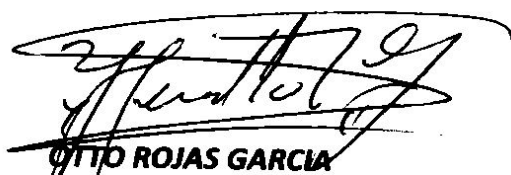
Respetada señora Gloria:

Comedidamente me dirijo a usted para solicitarle el favor se sirva concederme PLAZO hasta el día 20 de MAYO/15, para quedar a Paz y Salvo con el mes de MARZO/15, que adeudo a la fecha por la persona a mi cargo y responsabilidad mi señora madre MARIA ELINA GARCIA DE ROJAS con C.C.No.20.602.252 de Girardot, quien se encontraba en esa casa de reposo que usted dignamente dirige.

De igual manera solicito a usted el favor me sea exonerado del pago de los dieciocho (18) días del mes de Abril/15; y en compensación a que gran parte de esos días estuvo hospitalizada al igual en meses anteriores estuvo en la misma situación a causa de su enfermedad que desafortunadamente terminó con su vida el día 18 de Abril/15.

Agradezco de antemano su valiosa atención y colaboración a la presente; así como también por la estadía de mi señora madre en esa casa de reposo que hizo que ella anímicamente estuviera bien.

Atentamente,



**OTTO ROJAS GARCIA**  
C.C.No.11.303.135 de Girardot  
Tel.: 888 90 65  
Cel.: 312 596 1152

*Señor Medina de Gomez  
se acordó  
solicitado*

COUDERMUN LIDA NIT 840.016.820-4

FACTURA N° FE-344152

FECHA: 16/04/2015

RESOLUCION DIAN N° 428861078378 DE 31/05/2013 NUMERACION AUTORIZADA DEL 319426 AL 400000  
CLIENTE: 00036 CLIENTE MOSTRADOR ESPECIALIST.

| ITEM   | % IVA | DESCRIPCION                                   | CANTIDAD | VR. UN. | VR. TOTAL |
|--------|-------|-----------------------------------------------|----------|---------|-----------|
| 100048 | 0     | 0 MICROFURE PIEL 2 x 10 varillas x 6 unidades | 2        | 9900    | 19800     |

ENTREGADO

PAGADO

|          |        |
|----------|--------|
| SUBTOTAL | 19.800 |
| IVA      |        |
| TOTAL    | 19.800 |

SON: DIEZ Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CVS.

GRACIAS POR SU COMPRA

per basten  
1070615200  
Grandot





20

de de 20

Recebi de Otto Zges Garenne

La suma de cuatro dígitos mil pesos etc

por concepto de pago Servicio prestado  
a unives Elino Garcia de Regos por custodia

Handed: nvr4 lems

20688 941 1G nese dist.

No.

Por \$ 10,000 =

Fecha: Girardot 18 de Abril 2015

Recibí(mos) de la caja menor de la casa colm 32 B 45529

La suma de diecisiete pesos ochocientos

para pago de trans de taxi, para llenar en  
monio clinic T. G. Al Hospital de emergencia  
otro del ~~monio~~ casa al momento de

Atto(s) S.S.

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840.

Figure 1. The effect of the concentration of the *Agrobacterium* suspension on the transformation efficiency of *Agrobacterium* strains.

100

2000

1. *Phragmites australis* (Cav.) Trin. ex Steud.  
 2. *Scirpus atrovirens* (L.) Link.  
 3. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 4. *Scirpus setaceus* (L.) Link.  
 5. *Scirpus robustus* (L.) Link.  
 6. *Scirpus hololepis* (L.) Link.  
 7. *Scirpus maritimus* (L.) Link.  
 8. *Scirpus cespitosus* (L.) Link.  
 9. *Scirpus eriopodus* (L.) Link.  
 10. *Scirpus pectinatus* (L.) Link.  
 11. *Scirpus torreyana* (L.) Link.  
 12. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 13. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 14. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 15. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 16. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 17. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 18. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 19. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 20. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 21. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 22. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 23. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 24. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 25. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 26. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 27. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 28. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 29. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 30. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 31. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 32. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 33. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 34. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 35. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 36. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 37. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 38. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 39. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 40. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 41. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 42. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 43. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 44. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 45. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 46. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 47. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 48. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 49. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 50. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 51. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 52. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 53. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 54. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 55. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 56. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 57. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 58. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 59. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 60. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 61. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 62. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 63. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 64. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 65. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 66. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 67. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 68. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 69. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 70. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 71. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 72. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 73. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 74. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 75. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 76. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 77. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 78. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 79. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 80. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 81. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 82. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 83. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 84. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 85. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 86. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 87. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 88. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 89. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 90. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 91. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 92. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 93. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 94. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 95. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 96. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 97. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 98. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 99. *Scirpus americanus* (L.) Link.  
 100. *Scirpus americanus* (L.) Link.

2. 1

Figure 1. The effect of the concentration of the *Agrobacterium* suspension on the transformation efficiency of *Agrobacterium* strains. The *Agrobacterium* strains were incubated with the plant explants for 24 h. The explants were then cultured on the selective medium. The number of explants transformed was counted. The results are the mean  $\pm$  SD of three independent experiments. \* indicates a significant difference ( $p < 0.05$ ) between the control and the treatment groups.

10  
 11  
 12  
 13  
 14  
 15  
 16  
 17  
 18  
 19  
 20  
 21  
 22  
 23  
 24  
 25  
 26  
 27  
 28  
 29  
 30  
 31  
 32  
 33  
 34  
 35  
 36  
 37  
 38  
 39  
 40  
 41  
 42  
 43  
 44  
 45  
 46  
 47  
 48  
 49  
 50  
 51  
 52  
 53  
 54  
 55  
 56  
 57  
 58  
 59  
 60  
 61  
 62  
 63  
 64  
 65  
 66  
 67  
 68  
 69  
 70  
 71  
 72  
 73  
 74  
 75  
 76  
 77  
 78  
 79  
 80  
 81  
 82  
 83  
 84  
 85  
 86  
 87  
 88  
 89  
 90  
 91  
 92  
 93  
 94  
 95  
 96  
 97  
 98  
 99  
 100  
 101  
 102  
 103  
 104  
 105  
 106  
 107  
 108  
 109  
 110  
 111  
 112  
 113  
 114  
 115  
 116  
 117  
 118  
 119  
 120  
 121  
 122  
 123  
 124  
 125  
 126  
 127  
 128  
 129  
 130  
 131  
 132  
 133  
 134  
 135  
 136  
 137  
 138  
 139  
 140  
 141  
 142  
 143  
 144  
 145  
 146  
 147  
 148  
 149  
 150  
 151  
 152  
 153  
 154  
 155  
 156  
 157  
 158  
 159  
 160  
 161  
 162  
 163  
 164  
 165  
 166  
 167  
 168  
 169  
 170  
 171  
 172  
 173  
 174  
 175  
 176  
 177  
 178  
 179  
 180  
 181  
 182  
 183  
 184  
 185  
 186  
 187  
 188  
 189  
 190  
 191  
 192  
 193  
 194  
 195  
 196  
 197  
 198  
 199  
 200  
 201  
 202  
 203  
 204  
 205  
 206  
 207  
 208  
 209  
 210  
 211  
 212  
 213  
 214  
 215  
 216  
 217  
 218  
 219  
 220  
 221  
 222  
 223  
 224  
 225  
 226  
 227  
 228  
 229  
 230  
 231  
 232  
 233  
 234  
 235  
 236  
 237  
 238  
 239  
 240  
 241  
 242  
 243  
 244  
 245  
 246  
 247  
 248  
 249  
 250  
 251  
 252  
 253  
 254  
 255  
 256  
 257  
 258  
 259  
 260  
 261  
 262  
 263  
 264  
 265  
 266  
 267  
 268  
 269  
 270  
 271  
 272  
 273  
 274  
 275  
 276  
 277  
 278  
 279  
 280  
 281  
 282  
 283  
 284  
 285  
 286  
 287  
 288  
 289  
 290  
 291  
 292  
 293  
 294  
 295  
 296  
 297  
 298  
 299  
 300  
 301  
 302  
 303  
 304  
 305  
 306  
 307  
 308  
 309  
 310  
 311  
 312  
 313  
 314  
 315  
 316  
 317  
 318  
 319  
 320  
 321  
 322  
 323  
 324  
 325  
 326  
 327  
 328  
 329  
 330  
 331  
 332  
 333  
 334  
 335  
 336  
 337  
 338  
 339  
 340  
 341  
 342  
 343  
 344  
 345  
 346  
 347  
 348  
 349  
 350  
 351  
 352  
 353  
 354  
 355  
 356  
 357  
 358  
 359  
 360  
 361  
 362  
 363  
 364  
 365  
 366  
 367  
 368  
 369  
 370  
 371  
 372  
 373  
 374  
 375  
 376  
 377  
 378  
 379  
 380  
 381  
 382  
 383  
 384  
 385  
 386  
 387  
 388  
 389  
 390  
 391  
 392  
 393  
 394  
 395  
 396  
 397  
 398  
 399  
 400  
 401  
 402  
 403  
 404  
 405  
 406  
 407  
 408  
 409  
 410  
 411  
 412  
 413  
 414  
 415  
 416  
 417  
 418  
 419  
 420  
 421  
 422  
 423  
 424  
 425  
 426  
 427  
 428  
 429  
 430  
 431  
 432  
 433  
 434  
 435  
 436  
 437  
 438  
 439  
 440  
 441  
 442  
 443  
 444  
 445  
 446  
 447  
 448  
 449  
 450  
 451  
 452  
 453  
 454  
 455  
 456  
 457  
 458  
 459  
 460  
 461  
 462  
 463  
 464  
 465  
 466  
 467  
 468  
 469  
 470  
 471  
 472  
 473  
 474  
 475  
 476  
 477  
 478  
 479  
 480  
 481  
 482  
 483  
 484  
 485  
 486  
 487  
 488  
 489  
 490  
 491  
 492  
 493  
 494  
 495  
 496  
 497  
 498  
 499  
 500  
 501  
 502  
 503  
 504  
 505  
 506  
 507  
 508  
 509  
 510  
 511  
 512  
 513  
 514  
 515  
 516  
 517  
 518  
 519  
 520  
 521  
 522  
 523  
 524  
 525  
 526  
 527  
 528  
 529  
 530  
 531  
 532

**THE UNIVERSITY OF CHICAGO**

[illegible]

138

100

2000

1930

[illegible][illegible][illegible]

1

10

5551

2017-12-15

66

## RECIBO DE CAJA MENOR

No.

**CIUDAD Y FECHA.**

## PAGADO A:

**POR CONCEPTO DE:**

**VALOR (EN METROS):**

**CÓDIGO.**

**APROBADO**

**FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO**

**SELLO DEL BENEFICIARIO**



*original*

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE GIRARDOT  
CERTIFICADO DE TRADICION  
DE  
MATRICULA INMOBILIARIA

Nro Matricula: 307-43066

Pagina 1

Impreso el 30 de Enero de 2014 a las 12:09:56 p.m

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima pagina

CIRCULO REGISTRAL: 307 GIRARDOT DEPTO:CUNDINAMARCA MUNICIPIO:GIRARDOT VEREDA:GIRARDOT  
FECHA APERTURA: 06-01-1995 RADICACION: 1994 CON: SIN INFORMACION DE: 07-07-1994  
CODIGO CATASTRAL: COD. CATASTRAL ANT.:  
ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

UN SOLAR DISTINGUIDO EN LA NOMENCLATURA URBANA, CON LA DENOMINACION MANZANA "P" LOTE ONCE (11) DE LA URBANIZACION SAN JORGE DE LA CIUDAD DE GIRARDOT, LOTE QUE TIENE UNA CABIDA DE CIENTO CINCUENTA Y DOS METROS CUADRADOS (152.M2) Y CUYOS LINDEROS GENERALES SE ENCUENTRAN CONSIGNADOS EN LA ESCRITUTRA # 5739 DE 25 DE NOVIEMBRE DE 1961 DE LA NOTARIA 10. DE BOGOTA, REGISTRADA EL 3 DE MARZO DE 1962 EN EL LIBRO DE REGISTRO NUMERO 1. TOMO 1A. PAGINAS 401/02 BAJO PARTIDA # 249.(ART 11 DECRETO 1711 DE 1984).-(CON FUNDAMENTO EN PROG.1182-005) Y CON BASE EN LA MATRICULA # 11450 OMO 40 FOLIO 118.-

COMPLEMENTACION:

DIRECCION DEL INMUEBLE Tipo Predio: URBANO

1) LOTE # 11 MANZANA "P" URBANIZACION SAN JORGE

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) MATRICULA(s) (En caso de Integracion y otros)

ANOTACION: Nro 1 Fecha: 03-03-1962 Radicacion: SN VALOR ACTO: \$ 3,463.79

Documento: ESCRITURA 5739 del: 25-11-1961 NOTARIA 10 de BOGOTA

ESPECIFICACION: 101 COMPRAVENTA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: INSTITUTO DE CREDITO TERRITORIAL

A: ROJAS TAFUR RAFAEL

X

A: GARCIA DE ROJAS ELINA

X

ANOTACION: Nro 2 Fecha: 03-03-1962 Radicacion: SN VALOR ACTO: \$ 4,963.79

Documento: ESCRITURA 5739 del: 25-11-1961 NOTARIA 10 de BOGOTA

ESPECIFICACION: 210 HIPOTECA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: ROJAS TAFUR RAFAEL

X

DE: GARCIA DE ROJAS ELINA

X

A: INSTITUTO DE CREDITO TERRITORIAL

ANOTACION: Nro 3 Fecha: 03-03-1962 Radicacion: SN VALOR ACTO: \$

Documento: ESCRITURA 5739 del: 25-11-1961 NOTARIA 10 de BOGOTA

ESPECIFICACION: 370 PATRIMONIO DE FAMILIA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: ROJAS TAFUR RAFAEL

DE: GARCIA DE ROJAS ELINA

*30-01-2014*

*transp*

*\$12 400*  
*2 800*  
*16.700*

93a/m/sue/Pensio  
maria E Garcia 9/9/11  
2060252

C H S A \$  
T AS \$  
Geografia

Hospital José Carrasco  
Medicina Interna  
R.M. 10409

tel-8889065

**José Carrascal**  
Medicina Interna  
R.M. 10409

cel-8889065

No.  Por \$ 2800 =  
Fecha: 13 Abril 2015  
Recibí(mos) de la cajo menor delo caso colic32284524  
La suma de Dos mil ochocientos pesos y ct.  
  
para pagar trans de bus yébmno para ir dijsamno  
solicite lo Ficho por un examen para Moricéhu  
Gorcio de Rojos para el 16 de Abril.  
Atto(s) S.S.,

Son felice e contento  
de Libero de Jesus Almeida  
e sou muito obrigado ao Sr.  
de poder chegar aqui abundante.  
Terra santa e volta do sol

Transp \$ 200

APR 10 10 12 15



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

|                 |                                                                                      |               |                          |                      |                                     |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| HORA            | A.M. <input checked="" type="checkbox"/><br>P.M. <input checked="" type="checkbox"/> | FECHA         | 2015 04 09               | REFERENCIA No.       | 042941                              |
| GRADO SEVERIDAD | PRIORITARIO <input type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/>              | REMISIÓN      | <input type="checkbox"/> | ORDEN DE LABORATORIO | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                 |                                                                                      | INTERCONSULTA | <input type="checkbox"/> | ORDEN IMÁGENES RX    | <input checked="" type="checkbox"/> |

|                                                                                                                          |                                                                      |                                                                               |                                                  |                                                                                                                          |                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| ORDEN DE LA REFERENCIA                                                                                                   |                                                                      | DESTINO DE LA REFERENCIA                                                      |                                                  | NIVEL DE ATENCIÓN                                                                                                        |                                                                |
| NOMBRE E.S.M.                                                                                                            | CÓDIGO                                                               | NOMBRE E.S.M./I.P.S.                                                          |                                                  | I <input type="checkbox"/><br>II <input type="checkbox"/><br>III <input type="checkbox"/><br>IV <input type="checkbox"/> | III <input type="checkbox"/><br>IV <input type="checkbox"/>    |
| NIVEL DE ATENCIÓN                                                                                                        | SERVICIO SOLICITADO                                                  | ESPECIALIDAD                                                                  | COD.                                             | CITA OTORGADA                                                                                                            | HORA                                                           |
| I <input type="checkbox"/><br>II <input type="checkbox"/><br>III <input type="checkbox"/><br>IV <input type="checkbox"/> | Laboratorio                                                          |                                                                               |                                                  | AÑO MES DÍA                                                                                                              | A.M. <input type="checkbox"/><br>P.M. <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO                                                                                              |                                                                      | C.C.                                                                          | SEXO                                             | EDAD                                                                                                                     | CLASE SEGURO                                                   |
| Mario Borcua                                                                                                             |                                                                      | 2060222                                                                       | M                                                | AÑO MES DÍA                                                                                                              | PREPAGO                                                        |
| CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO                                                                                    |                                                                      | CÓDIGO                                                                        | DIRECCIÓN RESIDENCIA                             | TELÉFONO                                                                                                                 |                                                                |
| DISMES                                                                                                                   |                                                                      |                                                                               |                                                  |                                                                                                                          |                                                                |
| CALIDAD USUARIO                                                                                                          | ACTIVO <input type="checkbox"/><br>RETIRADO <input type="checkbox"/> | PENSIONADO <input type="checkbox"/><br>ENT. DESCENT. <input type="checkbox"/> | BENEFICIARIO <input checked="" type="checkbox"/> | GRADO                                                                                                                    | NOMBRE DE LA FUERZA Y UNIDAD DONDE LABORA                      |
|                                                                                                                          |                                                                      |                                                                               | NO                                               |                                                                                                                          | m/slr/pen/eye                                                  |
|                                                                                                                          |                                                                      |                                                                               |                                                  | TELÉFONO                                                                                                                 | Ocupación                                                      |
|                                                                                                                          |                                                                      |                                                                               |                                                  |                                                                                                                          |                                                                |

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

HALLAZGOS DEL EXÁMEN FÍSICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

|     |      |       |
|-----|------|-------|
| T/A | T    | FR    |
| FC  | Peso | Talla |

| INCAPACIDAD      |            |     |
|------------------|------------|-----|
| CÓDIGO           | TOTAL DÍAS |     |
| FECHA INICIACIÓN |            |     |
| AÑO              | MESES      | DÍA |

|                                        |  |                                |  |
|----------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA |  | RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN |  |
| NOMBRE                                 |  | NOMBRE DIRECTOR E.S.M.         |  |
| PROFESIÓN                              |  |                                |  |
| CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL             |  | FIRMA Y SELLO                  |  |

Roberto Ramirez  
R.N. 2579 - C.C. 171976  
U.S. U. 171976



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
RESPUESTA A LA REFERENCIA

|                     |                           |           |
|---------------------|---------------------------|-----------|
| NOMBRE DEL PACIENTE | CONTRARREFERENCIA No.     | 042941    |
| NOMBRE E.S.M.       | FECHA ATENCIÓN AL USUARIO |           |
|                     | AÑO                       | MESES DÍA |

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

PRINCIPALES HALLAZGOS EN EL EXAMEN



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

210 207

|                 |                                                                           |               |                          |                      |                                     |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| HORA            | A.M. <input checked="" type="checkbox"/><br>P.M. <input type="checkbox"/> | FECHA         | 2015 04 09               | REFERENCIA No.       | 042941                              |
| GRADO SEVERIDAD | PRIORITARIO <input type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/>   | REMISIÓN      | <input type="checkbox"/> | ORDEN DE LABORATORIO | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                 |                                                                           | INTERCONSULTA | <input type="checkbox"/> | ORDEN IMÁGENES RX    | <input checked="" type="checkbox"/> |

|                                                                                                                          |                                                                      |                                                                               |                                       |                                                                                                                          |                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| ORDEN DE LA REFERENCIA                                                                                                   |                                                                      | DESTINO DE LA REFERENCIA                                                      |                                       | NIVEL DE ATENCIÓN                                                                                                        |                                                                |
| NOMBRE E.S.M.                                                                                                            | CÓDIGO                                                               | NOMBRE E.S.M./P.S.                                                            |                                       | I <input type="checkbox"/><br>II <input type="checkbox"/><br>III <input type="checkbox"/><br>IV <input type="checkbox"/> | III <input type="checkbox"/><br>IV <input type="checkbox"/>    |
| NIVEL DE ATENCIÓN                                                                                                        | SERVICIO SOLICITADO                                                  | ESPECIALIDAD                                                                  | COD.                                  | CITA OTORGADA                                                                                                            | HORA                                                           |
| I <input type="checkbox"/><br>II <input type="checkbox"/><br>III <input type="checkbox"/><br>IV <input type="checkbox"/> | laboratorio                                                          |                                                                               |                                       | ANO MES DIA                                                                                                              | A.M. <input type="checkbox"/><br>P.M. <input type="checkbox"/> |
| IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO                                                                                               |                                                                      |                                                                               |                                       |                                                                                                                          |                                                                |
| NOMBRE COMPLETO DEL USUARIO                                                                                              | C.C. <input type="checkbox"/><br>C.E. <input type="checkbox"/>       | SEXO                                                                          | EDAD                                  | MES                                                                                                                      | DIA                                                            |
| maria borcua                                                                                                             | 20002252                                                             | F                                                                             | ANO                                   | MES                                                                                                                      | DIA                                                            |
| CENTRO DE CIRCUNSCRIPCIÓN DEL USUARIO                                                                                    | CÓDIGO                                                               | DIRECCIÓN RESIDENCIA                                                          | TELÉFONO                              | OCUPACIÓN                                                                                                                |                                                                |
| DGSMM                                                                                                                    |                                                                      |                                                                               |                                       |                                                                                                                          |                                                                |
| CALIDAD USUARIO                                                                                                          | ACTIVO <input type="checkbox"/><br>RETIRADO <input type="checkbox"/> | PENSIONADO <input type="checkbox"/><br>ENT. DESCENT. <input type="checkbox"/> | BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> | GRADO                                                                                                                    |                                                                |
|                                                                                                                          |                                                                      |                                                                               |                                       | M/SKR/pen/efc.                                                                                                           |                                                                |

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

HALLAZGOS DEL EXÁMEN FÍSICO

RESULTADOS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS (ANEXAS)

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

|     |      |       |
|-----|------|-------|
| T/A | T*   | FR    |
| FC  | Peso | Talla |

|                                        |           |                                |               |
|----------------------------------------|-----------|--------------------------------|---------------|
| PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA |           | RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN |               |
| NOMBRE                                 | PROFESIÓN | NOMBRE DIRECTOR E.S.M.         | FIRMA Y SELLO |
|                                        |           |                                |               |
| CÓDIGO TARJETA PROFESIONAL             |           |                                |               |

Roberto Ramirez  
R.M. 2579 - C.C. 1443076  
M.D. U. 042941



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
RESPUESTA A LA REFERENCIA

|                     |                           |             |
|---------------------|---------------------------|-------------|
| NOMBRE DEL PACIENTE | CONTRARREFERENCIA No.     | 042941      |
| NOMBRE E.S.M.       | FECHA ATENCIÓN AL USUARIO | ANO MES DIA |

ANAMNESIS (ANTECEDENTES)

PRINCIPALES HALLAZGOS EN EL EXÁMEN

mpara E Garcia  
9/4/15

Ingrear program

Panda

Dr. José Carrascal  
Medicina Interna  
R.M. 10409

932/mlsue / Pensio  
mpara E Garcia 9/4/15  
12060222

C. H  
\* T S H + \$  
Geatrina

Dr. José Carrascal  
Medicina Interna  
R.M. 10409

tel. 8889065

No Por \$ 10.800 =  
Gordofor de Abril / 2015  
Recibi de: la caja menor de la colla 32 B

La suma de:

por concepto de pago de transporte para Uerri  
R a Merce Elena Garcia al dispensari. cita  
Medica. intrueto. ~~Dr. José Carrascal~~  
Recibi: ~~Dr. José Carrascal~~  
11309/135 90

mpara E Garcia  
9/4/15  
Cita med interna  
Ritza

Dr. José Carrascal  
Medicina Interna  
R.M. 10409

- Profesionales de la Salud
- Educadores
- Osmetólogos
- Estilistas
- Otros
- Gran Surtido de Zapatos Blancos
- Tocas y Accesorios

[illegible]

Por \$ 2800  
recibido el 02 de abril 2015  
de Caje Menor de Maria e  
: Dos mil ochocientos pesos M.C.  
a bas urbano para solicitar  
nacimiento que lo diere por 17  
Atto(s) S.S. *[Signature]*  
11303135

LA BODEGA DEL PANAL  
Alvaro Gomez A.C.  
C.C. 79 661 855  
Calle 16 No 8-13 B/ Centro  
Cel 310 7624931 Guatemala

12-Abril/15 Recibi de Otto Rojas \$  
Recibi 90 pesos  
Recibi para Pina  
para Pina

TOTAL \$ 81.30

5-02-10 1/2



Maria Elina GARCIA de ROJO

COODEMUN LIDA NIT.830.016.820-4

FACTURA N° 71-343001

FECHA: 01/04/2015

RESOLUCION DIAN N° 320001078378 DE 21/06/2013 NUMERACION AUTORIZADA DEL 319476 AL 400000  
CLIENTE: 00036 CLIENTE MOSTRADOR ESPECIALIST.

| ITEM     | N° IVA | DESCRIPCION                              | CANTIDAD | VR. UN. | VR. TOTAL |
|----------|--------|------------------------------------------|----------|---------|-----------|
| AZ000261 | U      | GASA ALFA EST NO FLEXIBLE 50 SCS X 6 UDS | 3        | 800     | 2400      |

PAGADO

|          |       |
|----------|-------|
| SUBTOTAL | 2.400 |
| IVA      |       |
| TOTAL    | 2.400 |

SON: DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CVS.

Recibi de *Maria Elina Garcia de Rojo*

GRACIAS POR SU COMPRA

858.100





**PARA PAGO Y CONSULTAS  
TU NÚMERO DE CUENTA ES:**

**Factura servicios públicos**



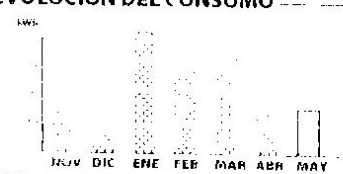
**PARA PAGO Y CONSULTAS  
TU NÚMERO DE CUENTA ES:**

**4100454-8**  
**Factura servicios públicos**  
**No. 269962935-0**

**CLIENTE:**  
**RAFAEL ROJAS T**  
**CL 32BNO 5 2915 SAN JORGE**  
**GIRARDOT SAN JORGE**

SUBSIDIO \$25.752  
 PAGO OPORTUNO 14 MAY 2015  
 ANOMALIA

**TOTAL PAGAR \$31.760**  
**SUBSIDIO (\$25.752)**  
**PAGO OPORTUNO 14 MAY 2015**  
**FECHA SUSPENSIÓN: 21 MAY 2015**

**EVOLUCIÓN DEL CONSUMO**  


**PERIODO FACTURADO:** 01 ABR 2015 A 30 MAY 2015  
**TIPO LIQUIDACIÓN:** Normal  
**TIPO DE LECTURA:** Normal  
**ANOMALIA:** No detectada  
**CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES:** 11.14 Kwh  
**PRÓXIMA LECTURA:** 11.14 Kwh

| INFORMACIÓN DEL CONSUMO |            |              |            |        |                             |
|-------------------------|------------|--------------|------------|--------|-----------------------------|
| TIPO MEDIDA             | LEC ACTUAL | LEC ANTERIOR | DIFERENCIA | FACTOR | ENERGÍA CONS. ENERGÍA FACT. |
| Residencial             | 11.14      | 10.00        | 1.14       | 1.00   | 11.14                       |

**FECHA DE EXPEDICIÓN:** 14 MAY 2015  
**TOTAL CONSUMO:** 11.14 Kwh

**CALIDAD DEL SERVICIO**  
 TRIMESTRE: ENE FEB MAR  
 HORAS INTERRUMPIDAS: 0

**INFORMACIÓN DE INTERÉS**  
 ESTIMADO CLIENTE:  
 La Tarifa para el Consumo de Subsistencia (0 - 172 Kwh)

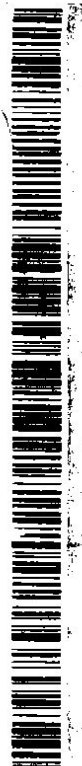
GRUPO C: CHO CPT: CPT  
 G: 1000 T: 1000 D: 11.14  
 CV: 1000 PR: 1000 R: 11.14  
 CU: 1000 CF: 1000

**TARIFAS** VALOR kWh Prom: 2.814

**INFORMACIÓN TÉCNICA**  
 RUTA LECTURA:  
 RUTA REPARTO:  
 ESTRATO:  
 CÍRCULO TRAFICO:  
 CARGA (KW):  
 SERVICIO:

**RÍVEL DE TENSION:**  
**COD. FACTURACIÓN:**  
**GRUPO:**  
**MEDIDOR No:**  
**MEDIDOR No:**

| DETALLE DE CUENTA                    |          |
|--------------------------------------|----------|
| CONCEPTO:                            | SUBTOTAL |
| CONSUMO DE ENERGÍA                   |          |
| 11.14 Kwh x \$2.814 = \$31.408       | \$31.408 |
| SUBTOTAL VALOR CONSUMO               | \$31.408 |
| ADICIONAL IMPORTE                    | \$0.00   |
| SUBTOTAL VALOR OTROS                 | \$2.814  |
| SUBTOTAL VALOR DESCUENTOS            | \$0.00   |
| SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGÍA           | \$31.760 |
| CONCEPTO:                            | SUBTOTAL |
| PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y BENEFICIOS |          |
| SUBTOTAL PORTAFOLIO                  | \$0.00   |



ALCORCORTO 29050 C/ CAMINO IMPULSA P/ LIT. 11003 PALACIO MPAL CLUT 7CRA11GIRARDOT

**Banco Caja Social**

JS EFECTIVO

JA: 28150520 HORA: 17:28:38  
 VADA: ADICIONAL  
 CINA: 0100-GIRARDOT 2  
 JINA: F002/V5U0  
 PRODUCTO: 16049  
 BRE: EMP ENERGIA DE CUND BTA  
 TRANSACCION: 09006902  
 I: 01410045482693629350

TRANSAC.: \$31,760.00  
 COMISION: 0.00

TRANSACCION PROPIA EN LINEA  
 TOSA

FAVOR VERIFIQUE QUE LA  
 ORYACION IMPRESA ES CORRECTA

IN -

31.7685



**AA-85156**



Ciudad y fecha del contrato *Moyobamba Año 2015*

## Arrendatarios

Arrendatarios: glady's Belosguere

**Codeudor:**

Tomamos en arriendo a Otto Rojas Garcia un(a) Habitacion ubicado(a)  
en la calle 32B # 5-29 B/5-Jorge Giron y comprendido bajo los siguientes linderos especiales:

Habitación sera habitado por cuatro personas en la cual  
son 2 adultos y 2 menores de edad

## CLAUSULAS

1a. El plazo de este contrato será por Seis meses (06) meses a partir del día 05 cinco (2015) del mes de Mayo del año (en letras) Dos mil quinientos (2015) hasta el día 04 cuatro (2015) del mes de Noviembre del año (en letras) Dos mil quinientos (2015), fecha en la cual el arrendatario se obliga a

devolver al arrendador el inmueble en buen estado y a PAZ Y SALVO por todo concepto junto con los elementos descritos en el inventario anexo debidamente firmado por las partes, y que hace parte integral de este contrato. 2a. El canon será de \$ 200.000 =

Documental papers note (\$ 200.000 = )

mensuales pagaderos dentro de los cinco (05) primeros días de cada mes, por anticipado en la siguiente dirección

Colle 32 B # 5-29 B/San Jorge del arrendador o a su orden, canon que pagarán los arrendatarios durante la vigencia del presente contrato. 3a. El término estipulado en el presente contrato será renovable de común acuerdo y por escrito, siempre

que cada una de las partes haya cumplido con las obligaciones a su cargo y, que el arrendatario, se avenga a los reajustes de la renta

autorizados por la ley. 4a. Los servicios de Abua, Luz serán por cuenta del

Arrendatorio y el cumplimiento y obligación de pagar dichos servicios se cumplirán según lo establecido en el

artículo 15 de la ley 820 de 2003, cumpliendo las reglamentaciones que haga el gobierno al respecto. Igualmente el arrendatario pagará a quien

corresponda la cuota de administración (para bienes sujetos al régimen de propiedad horizontal), de la misma forma cumplir con las normas

y reglas de convivencia consagradas en los reglamentos de propiedad horizontal y las que expida el gobierno en protección de los derechos

de los vecinos; el arrendador hace entrega de una copia de las normas respectivas como establece el artículo 8 de la ley 820. 5a. El inmueble

se arrienda para destinarlo exclusivamente a vivienda. 6a. Las partes, en cualquier tiempo, y de común acuerdo podrán dar por terminado

el contrato de vivienda urbana. 7a. SON CAUSALES PARA QUE EL ARRENDADOR PUEDA PEDIR UNILATERALMENTE LA TERMINACIÓN DEL

CONTRATO, LAS SIGUIENTES: a) La no cancelación por parte del arrendatario de las rentas y reajustes dentro del término estipulado en el

contrato. b) La no cancelación de los servicios públicos, que cause la desconexión o pérdida del servicio, o el pago de las expensas comunes.

cuando su pago estuviere a cargo del arrendatario. e) El subarriendo total o parcial, la cesión del contrato o del goce del inmueble, cambio

de destinación del mismo por parte del arrendatario, sin la expresa autorización del arrendador. d) La incursión reiterada del arrendatario

en procedimientos que afecten la tranquilidad ciudadana de los vecinos, o que impliquen contravención debidamente comprobados ante la



el contrato de arrendamiento durante las prórrogas, previo aviso escrito dirigido al arrendatario a través del servicio postal autorizado, con una antelación no menor de tres (3) meses y el pago de una indemnización equivalente al precio de tres (3) meses de arrendamiento. Cumplidas estas condiciones el arrendatario estará obligado a restituir el inmueble. 8a. El arrendador podrá dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento a la fecha de vencimiento del término inicial o de sus prórrogas, previo aviso escrito al arrendatario a través del servicio postal autorizado con una antelación no menor de tres (3) meses a la referida fecha de vencimiento, invocando cualquiera de las siguientes causales especiales de restitución: a) Cuando el propietario o poseedor del inmueble necesitare ocuparlo para su propia habitación, por un término no menor de un año. b) Cuando el inmueble haya de demolerse para efectuar una nueva construcción, o cuando se requiere desocuparlo con el fin de ejecutar obras independientes para su reparación. c) Cuando haya de entregarse en cumplimiento de las obligaciones originadas en un contrato de compraventa. d) La plena voluntad de dar por terminado el contrato, siempre y cuando, el contrato de arrendamiento cumpliera como mínimo cuatro (4) años de ejecución. El arrendador deberá indemnizar al arrendatario con una suma equivalente al precio de uno punto cinco (1.5) meses de arrendamiento. Cuando se trate de las causales previstas en los literales a), b) y c) el arrendador acompañará al aviso escrito la constancia de haber constituido una caución en dinero, bancaria u otorgada por una compañía de seguros autorizada, constituida a favor del arrendatario por un valor equivalente a seis (6) meses del precio del arrendamiento vigente, para garantizar el cumplimiento de la causal invocada durante los seis (6) meses siguientes a la restitución. Cuando se trate del literal d), el pago de la indemnización se realizará mediante el mismo procedimiento establecido en el artículo 23 de la ley 820. 9a. CAUSALES PARA QUE EL ARRENDATARIO PUEDA PEDIR UNILATERALMENTE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO: a) suspensión de la prestación de servicios públicos por acción premeditada del arrendador, o porque incurra en mora en pagos que estuvieren a su cargo. b) El desconocimiento por parte del arrendador de derechos reconocidos al arrendatario por la ley. c) El arrendatario podrá dar por terminado el contrato de arrendamiento dentro del término inicial o durante sus prórrogas, previo aviso escrito dirigido al arrendador a través del servicio postal autorizado, con una antelación no menor a tres (3) meses y el pago de una indemnización equivalente al precio de tres (3) meses de arrendamiento. Cumplidas estas condiciones el arrendador estará obligado a recibir el inmueble, si no lo hiciera, el arrendatario podrá hacer entrega provisional mediante la intervención de la autoridad competente, sin perjuicio de acudir a la acción judicial correspondiente. 10a. El arrendatario podrá dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento a la fecha de vencimiento del término inicial o de sus prórrogas, siempre y cuando de previo aviso escrito al arrendador a través del servicio postal autorizado, con una antelación no menor de tres (3) meses a la referida fecha de vencimiento. En este caso el arrendatario no estará obligado a invocar causal alguna diferente a la de su plena voluntad, ni deberá indemnizar al arrendador. 11a. El valor de las indemnizaciones que establecen los artículos 23 y 25 de la ley 820, se hará con base en la renta vigente a la fecha del preaviso. 12a. Si muere uno de los arrendatarios, el arrendador puede acogerse al art. 1434 del C. Civil respecto de uno cualquiera de sus herederos a su elección y seguir con el juicio sin demandar ni notificar a los demás. 13a. Los arrendatarios aceptan desde ahora cualquier cesión total o parcial que el arrendador haga de este contrato. 14a. El arrendador queda autorizado por los arrendatarios para determinar los linderos, teniendo los planos disponibles para este objeto. 15a. Las reparaciones locales efectuadas por el arrendatario sin previa autorización escrita del arrendador serán propiedad del arrendador y no podrán retirarlas ni exigir reembolso ni indemnización alguna. 16a. Las modificaciones a este contrato tendrán valor solo si se hacen en forma expresa y por escrito. Los arrendatarios pagarán los gastos que ocasione este contrato. 17a. CLAUSULA PENAL Con el incumplimiento en el pago del canon de arrendamiento por parte de los arrendatarios el arrendador podrá exigir la suma de

(S/ —————) sin perjuicio de las demás acciones legales a que haya lugar. 18a. Este contrato de arrendamiento entre los arrendatarios y el arrendador se rige por todos los derechos, obligaciones, disposiciones, y reglamentaciones que consagra la ley 810 de 2003, al igual que las disposiciones consagradas en el Capítulos II y III, Título XXVI, libro 4 del Código Civil y en los Decretos por los cuales el Código Civil fue derogado.

Para testar, en forma de escritura pública, en la ciudad de Bogotá, D.C., a los Seis días (06) días del mes de Mayo del año 2015, a las dos mil quince horas.

Arrendatario: Otto Rojas Garcia  
C.C. 11303135  
Domicilio: Calle 32B #5-24 B/S 7009e  
TEL. 8889665

Arrendador: Albio Alberto Borda Niz  
C.C. 11270404  
Domicilio: Corinto

Arrendatario: [Firma]  
C.C. 39574231

Arrendador: [Firma]  
C.C. [Firma]

NOTA: Los datos consignados en este documento son de carácter informativo y no constituyen una garantía de veracidad. Los datos consignados en este documento son de carácter informativo y no constituyen una garantía de veracidad.

JULIO 2015

AA-85156



## CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VIVIENDA URBANA No.

Ciudad y fecha del contrato 22 Julio, Año 2015

Arrendatarios

Luis Evert Marriguera Mahecha

Codeudor:

Tomamos en arriendo a OTTO ROJAS GARCIA

en la Calle 32B # 5-29 B/San Jorge, Girardot

un(a) Habitación

ubicado(a)

y comprendido bajo los siguientes linderos especiales:

### CLAUSULAS

1a. El plazo de este contrato será por tres (03) meses a partir del día 22 (22) del

mes de julio del año (en letras) dos mil quince (2015) hasta el día veintuno (21) del

mes de octubre del año (en letras) dos mil quince (2015), fecha en la cual el arrendatario se obliga a

devolver al arrendador el inmueble en buen estado y a PAZ Y SALVO por todo concepto junto con los elementos descritos en el inventario

anexo debidamente firmado por las partes, y que hace parte integral de este contrato. 2a. El canon será de ciento treinta

mil peso mte (\$ 130.000 = )

mensuales pagaderos dentro de los ( ) primeros días de cada mes, por anticipado en la siguiente dirección

Calle 32B # 5-29 B/San Jorge y dot del arrendador o a su orden, canon que pagarán los arrendatarios durante

la vigencia del presente contrato. 3a. El término estipulado en el presente contrato será renovable de común acuerdo y por escrito, siempre

que cada una de las partes haya cumplido con las obligaciones a su cargo y, que el arrendatario, se avenga a los reajustes de la renta

autorizados por la ley. 4a. Los servicios de AGUA Y LUZ serán por cuenta del

arrendador y el cumplimiento y obligación de pagar dichos servicios se cumplirán según lo establecido en el

artículo 15 de la ley 820 de 2003, cumpliendo las reglamentaciones que haga el gobierno al respecto. Igualmente el arrendatario pagará a quien

corresponda la cuota de administración (para bienes sujetos al régimen de propiedad horizontal), de la misma forma cumplir con las normas

y reglas de convivencia consagradas en los reglamentos de propiedad horizontal y las que expida el gobierno en protección de los derechos

de los vecinos; el arrendador hace entrega de una copia de las normas respectivas como establece el artículo 8 de la ley 820. 5a. El inmueble

se arrienda para destinarlo exclusivamente a vivienda. 6a. Las partes, en cualquier tiempo, y de común acuerdo podrán dar por terminado

el contrato de vivienda urbana. 7a. SON CAUSALES PARA QUE EL ARRENDADOR PUEDA PEDIR UNILATERALMENTE LA TERMINACIÓN DEL

CONTRATO, LAS SIGUIENTES: a) La no cancelación por parte del arrendatario de las rentas y reajustes dentro del término estipulado en el

contrato. b) La no cancelación de los servicios públicos, que cause la desconexión o pérdida del servicio, o el pago de las expensas comunes

cuando su pago estuviere a cargo del arrendatario. c) El subarriendo total o parcial, la cesión del contrato o del goce del inmueble, cambio

de destinación del mismo por parte del arrendatario, sin la expresa autorización del arrendador. d) La incursión reiterada del arrendatario

en proceder que afecten la tranquilidad ciudadana de los vecinos, o que impliquen contravención debidamente comprobados ante la



el contrato de arrendamiento durante las prórrogas, previo aviso escrito dirigido al arrendatario a través del servicio postal autorizado, con una antelación no menor de tres (3) meses y el pago de una indemnización equivalente al precio de tres (3) meses de arrendamiento. Cumplidas estas condiciones el arrendatario estará obligado a restituir el inmueble. 8a. El arrendador podrá dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento a la fecha de vencimiento del término inicial o de sus prórrogas, previo aviso escrito al arrendatario a través del servicio postal autorizado con una antelación no menor de tres (3) meses a la referida fecha de vencimiento, invocando cualquiera de las siguientes causales especiales de restitución: a) Cuando el propietario o poseedor del inmueble necesitare ocuparlo para su propia habitación, por un término no menor de un año. b) Cuando el inmueble haya de demolerse para efectuar una nueva construcción, o cuando se requiere desocuparlo con el fin de ejecutar obras independientes para su reparación. c) Cuando haya de entregarse en cumplimiento de las obligaciones originadas en un contrato de compraventa. d) La plena voluntad de dar por terminado el contrato, siempre y cuando, el contrato de arrendamiento cumpliera como mínimo cuatro (4) años de ejecución. El arrendador deberá indemnizar al arrendatario con una suma equivalente al precio de uno punto cinco (1.5) meses de arrendamiento. Cuando se trate de las causales previstas en los literales a), b) y c) el arrendador acompañará al aviso escrito la constancia de haber constituido una caución en dinero, bancaria u otorgada por una compañía de seguros autorizada, constituida a favor del arrendatario por un valor equivalente a seis (6) meses del precio del arrendamiento vigente, para garantizar el cumplimiento de la causal invocada durante los seis (6) meses siguientes a la restitución. Cuando se trate del literal d), el pago de la indemnización se realizará mediante el mismo procedimiento establecido en el artículo 23 de la ley 820. 9a. CAUSALES PARA QUE EL ARRENDATARIO PUEDA PEDIR UNILATERALMENTE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO: a) Suspensión de la prestación de servicios públicos por acción premeditada del arrendador, o porque incurra en mora en pagos que estuvieren a su cargo. b) El desconocimiento por parte del arrendador de derechos reconocidos al arrendatario por la ley. c) El arrendatario podrá dar por terminado el contrato de arrendamiento dentro del término inicial o durante sus prórrogas, previo aviso escrito dirigido al arrendador a través del servicio postal autorizado, con una antelación no menor a tres (3) meses y el pago de una indemnización equivalente al precio de tres (3) meses de arrendamiento. Cumplidas estas condiciones el arrendador estará obligado a recibir el inmueble, si no lo hiciera, el arrendatario podrá hacer entrega provisional mediante la intervención de la autoridad competente, sin perjuicio de acudir a la acción judicial correspondiente. 10a. El arrendatario podrá dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento a la fecha de vencimiento del término inicial o de sus prórrogas, siempre y cuando de previo aviso escrito al arrendador a través del servicio postal autorizado, con una antelación no menor de tres (3) meses a la referida fecha de vencimiento. En este caso el arrendatario no estará obligado a invocar causal alguna diferente a la de su plena voluntad, ni deberá indemnizar al arrendador. 11a. El valor de las indemnizaciones que establecen los artículos 23 y 25 de la ley 820, se hará con base en la renta vigente a la fecha del preaviso. 12a. Si muere uno de los arrendatarios, el arrendador puede acogerse al art. 1434 del C. Civil respecto de uno cualquiera de sus herederos a su elección y seguir con el juicio sin demandar ni notificar a los demás. 13a. Los arrendatarios aceptan desde ahora cualquier cesión total o parcial que el arrendador haga de este contrato. 14a. El arrendador queda autorizado por los arrendatarios para determinar los linderos, llenando los espacios disponibles para este objeto. 15a. Las reparaciones locativas efectuadas por el arrendatario sin previa autorización escrita del arrendador serán propiedad del arrendador y no podrán retirarlas ni exigir reembolso ni indemnización alguna. 16a. Las modificaciones a este contrato, tendrán valor solo si se hacen en forma expresa y por escrito. Los arrendatarios pagarán los gastos que ocasione este contrato. 17a. CLÁUSULA PENAL Con el incumplimiento en el pago del canon de arrendamiento por parte de los arrendatarios, el arrendador podrá exigir la suma de

(S 600.000)

que haya lugar. 18a. Todo para los arrendatarios como para el arrendador, el presente contrato se rige por todos los derechos, obligaciones, disposiciones, y reglamentaciones que consagra la ley 820 de 2000, así como las disposiciones consagradas en el Capítulos II y III, Título XXVI, Libro 4 del Código Civil, y todas las leyes que lo reglamenten. CANCELADO ABOGADO

Para constancia se firma en presencia de los señores

Gerardo Cuindinomoku a los 22 vertidos (22) días  
Dos mil Quince 2015

Arrendador

Nombre

C.C./NIT

Dirección del

Otto Roger George  
11303 1319411  
8889065

Arrendatario

Nombre

C.C./NIT

Dirección del

Arrendatario

Nombre

C.C./NIT

Dirección del

Nota: Las partes deben conservar este contrato en sus respectivos archivos. Los arrendatarios, conculcadores o herederos según el caso, por cada una de las partes, deben conservar una copia de este contrato, la cual será válida para todos los efectos legales.

Heber Abono 20000 20/06/2015 para servicio

Pag. 1



### DATOS GENERALES DEL CLIENTE

CÓDIGO: 7568  
SUSCRIPTOR: ROJAS TAFUR RAFAEL  
C.C. o NIT: 3037271  
DIRECCIÓN: CLL 32B NO. 05-29  
BARRIO: SAN JORGE  
CATEGORÍA: RESIDENCIAL Ciclo: 32  
ESTRATO: ESTRATO 2 Ruta: 11-042-106  
No. MEDIDOR: SN4134 Diámetro: 0.50  
Ref. Catastral: 25-307-1-4-10-25-0-1

### FACTURA DE VENTA No.

5697787

Tarifa Aplicada MAYO/2015  
Fecha Emisión 10/06/2015  
Periodo Factura 05/05/2015 - 02/06/2015  
Cupón No. 8635636

MESES DE DEUDA 1  
TOTAL A PAGAR: \$ 61,950

PAGO SIN RECARGO HASTA:

18/JUNIO/2015

NIT. 890.600.003-6  
VIGILADA POR LA S.S.P.D.  
Servicios de Acueducto y Alcantarillado



No practicar retención en la fuente de ICA. Somos Autorretenedores. Grandes Contribuyentes

No practicar retención en la fuente. Somos Autorretenedores Resolución DIAN. No. 0547/2002. Grandes Contribuyentes Resolución DIAN No. 000041/2014

### DATOS DE CONSUMOS EN M³

| CONSUMOS ANTERIORES |        |        |        |        |        | PROM | CONSUMO ACTUAL |                |                  |                 |
|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|------|----------------|----------------|------------------|-----------------|
| DIC-14              | ENE-15 | FEB-15 | MAR-15 | ABR-15 | MAY-15 |      | Fecha Lectura  | Lectura Actual | Lectura Anterior | Consumo Periodo |
| 27                  | 22     | 21     | 22     | 14     | 21     | 21   | 02/06/2015     | 7074           | 7049             | 25              |

### LIQUIDACIÓN SERVICIOS Y OTROS COBROS ACUAGYR

| CONCEPTOS                         | M³ | ACUEDUCTO<br>\$/M³ |            | ALCANTARILLADO<br>\$/M³ |           | VALOR<br>LIQUIDACIÓN | SALDOS DIFERIDOS<br>Y/O A FAVOR IVA | CUOTA<br>PEND. |
|-----------------------------------|----|--------------------|------------|-------------------------|-----------|----------------------|-------------------------------------|----------------|
| Cargo Fijo                        |    |                    | 8,594.05   |                         | 3,169.38  | 11,763.43            |                                     |                |
| Consumo Basico 0 - 20             | 20 | 1,466.04           | 29,320.80  | 779.96                  | 15,599.20 | 44,920.00            |                                     |                |
| Consumo Complementario 21 - 40    | 5  | 1,466.04           | 7,330.20   | 779.96                  | 3,899.80  | 11,230.00            |                                     |                |
| Subsidio (-) y/o Contribucion (+) |    |                    | -10,616.00 |                         | -5,255.00 | -15,871.00           |                                     |                |
| Recargo Mora Acueducto            | 4  |                    |            |                         |           | 12.87                |                                     |                |
| Cargo Mora Alcantarillado         |    |                    |            |                         |           | 6.39                 |                                     |                |
| Ajuste A La Decena                |    |                    |            |                         |           | -0.01                | 0.00                                |                |

51.950 ÷ 11 = 5632  
5632 x 5 = 28.160 Sandra  
5632 x 4 = 22530 Rodry Belasque  
5632 x 1 = 5632 Tere  
5632 x 1 = 5632 Moni

(A) TOTAL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO... \$ 52,051  
El valor del consumo incluye el valor de las tasas ambientales cuyo costo económico es de \$59.83/m³. Las anteriores cifras están a pesos de diciembre 2005

### LIQUIDACIÓN SERVICIO DE ASEO

SERAMBIENTAL (NIT 830.131.031-1 NUIR 1-11001000-97)

Cargo Fijo Ser Ambiental 9,885.00  
Recargo Mora Ser Ambiental 3.32

(B) TOTAL ASEO... \$ 9,888

Por obligación contractual, ACUAGYR factura y recauda el servicio de ASEO. Las peticiones, quejas y reclamos de este, deben ser presentados directamente en las instalaciones de la empresa de ASEO

(C) TOTAL SALDO VENCIDO... \$ 0

ENSAJES DE INTERES

TOTAL A PAGAR (A) + (B) + (C)

\$ 61,950

DENUNCIE LOS FRAUDES. ELLOS AFECTAN EL VALOR DE SU FACTURA  
DAVIVIENDA YA NO ESTA AUTORIZADO PARA RECIBIR RECAUDOS !!!



EMPRESA DE ENERGIA DE CUNDINAMARCA S.A. ESP NIT.: 860.007.638-0  
Cra. 11A No. 93-52 Piso 5 | www.eec.com.co

DUPLICADO

DUPLICADO DE FACTURA

NÚMERO DE CUENTA 4100454 8  
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 270198646 0

Fecha de expedición 09 junio 2015  
Período 07-may- hasta 05-jun-15

DATOS DEL CLIENTE

RAFAEL ROJAS T  
GIRARDOT CL 32B No 5 29 B/SAN JORGE  
BARRIO SAN JORGE  
TELEFONO 0  
REPARTO ESPECIAL: N  
CIRCUITO KENNEDY

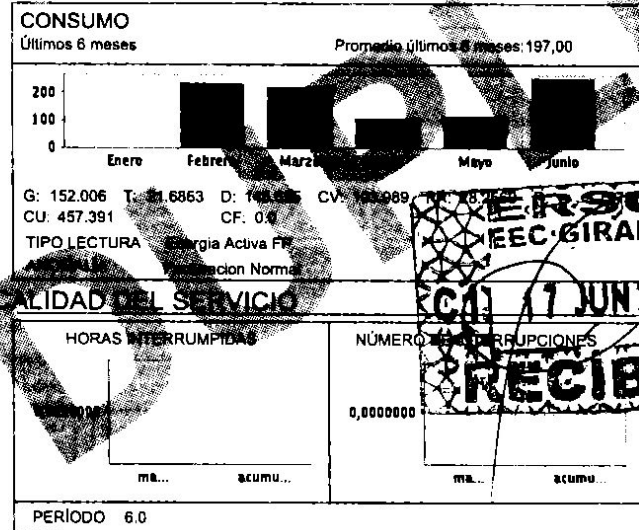
ESTRATO 2  
SERVICIO 4100454  
Residencial  
Ruta 60003293040258

NIVEL DE TENSION 1  
No. MEDIDOR 70008830  
No. MEDIDOR 0  
CARGA CONTRATADA 7.0

INFORMACIÓN DE CONSUMO

| TARIFA | LECTURA ACTUAL | LECTURA ANTERIOR | DIFERENCIA | FACTOR | TOTAL CONSUMO |
|--------|----------------|------------------|------------|--------|---------------|
| EAFF   | 18539.0        | 18288.0          | 251.0      | 1.0    | 251.0         |

ENERGÍA CONSUMIDA 251.0  
ENERGÍA FACTURADA 251.0  
VALOR PROMEDIO DEL KWH 457.3904  
TARIFA MES JUNIO 2015



DETALLE DE CUENTA

| CODIGO   | CONCEPTO                     | SUBTOTAL   |
|----------|------------------------------|------------|
| F676     | ALUMBRADO PUBLICO ART. 7.27  | \$ 2.813   |
| E755     | INTERES POR MORA(RES:25.18%- | \$ 109     |
| E755     | RESIDENCIAL SUBSIDIO         | \$ -36.098 |
| E797     | AJUSTE DECENA RES. CREG 108- | \$ 1       |
| E020     | CONSUMO ACTIVA SENCILLA      | \$ 114.805 |
| SUBTOTAL |                              | 78.707     |

15800 Sandra  
7950 Jose  
7950 Manuel Calderon  
37.700  
49.930 Glodys Velasquez  
81.630

FECHA DE PAGO OPORTUNO 16 junio 2015  
FECHA DE SUSPENSION 22 junio 2015

TOTAL A PAGAR \$ 81.630

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Si paga después de esta fecha se cobrarán intereses de mora en la siguiente factura



MAYO  
2015



NIT. 890.600.003-6  
VIGILADA POR LA S.S.P.D.  
Servicios de Acueducto y Alcantarillado



No practicar retención en la fuente de ICA. Somos Autorretenedores. Grandes Contribuyentes

No practicar retención en la fuente. Somos Autorretenedores Resolución DIAN. No. 0547/2002. Grandes Contribuyentes Resolución DIAN No. 000041/2014

### DATOS GENERALES DEL CLIENTE

CÓDIGO: 7568  
SUSCRIPTOR: ROJAS TAFUR RAFAEL  
C.C. o NIT: 3037271  
DIRECCIÓN: CLL 32B NO. 05-29  
BARRIO: SAN JORGE  
CATEGORÍA: RESIDENCIAL  
Estrato: 2  
No. MEDIDOR: SN4134  
Ref. Catastral: 25-307-1-4-10-25-0-1

### FACTURA DE VENTA No.

5660709

Tarifa Aplicada: ABRIL/2015  
Fecha Emisión: 11/05/2015  
Período Factura: 02/04/2015 - 04/05/2015  
Cupón No.: 8595235

MESES DE DEUDA: 1  
TOTAL A PAGAR: \$ 53,230

PAGO SIN RECARGO HASTA:

19/MAYO/2015

### DATOS DE CONSUMOS EN M³

| CONSUMOS ANTERIORES |        |        |        |        |        | PROM | CONSUMO ACTUAL |                |                  |                 |                 |
|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|------|----------------|----------------|------------------|-----------------|-----------------|
| NOV-14              | DIC-14 | ENE-15 | FEB-15 | MAR-15 | ABR-15 | 22   | Fecha Lectura  | Lectura Actual | Lectura Anterior | Consumo Período | Observ. Lectura |
| 26                  | 27     | 22     | 21     | 22     | 14     |      | 04/05/2015     | 7049           | 7028             | 21              | Leído           |

### LIQUIDACIÓN SERVICIOS Y OTROS COBROS ACUAGYR

| CONCEPTOS                         | M³ | ACUEDUCTO<br>\$/M³ |            | ALCANTARILLADO<br>\$/M³ |           | VALOR<br>LIQUIDACIÓN | SALDOS DIFERIDOS<br>Y/O A FAVOR IVA | CUOTA<br>PEND. |
|-----------------------------------|----|--------------------|------------|-------------------------|-----------|----------------------|-------------------------------------|----------------|
| Cargo Fijo                        |    |                    | 8,594.05   |                         | 3,169.38  | 11,763.43            |                                     |                |
| Consumo Básico 0 - 20             | 20 | 1,466.04           | 29,320.80  | 779.96                  | 15,599.20 | 44,920.00            |                                     |                |
| Consumo Complementario 21 - 40    | 1  | 1,466.04           | 1,466.04   | 779.96                  | 779.96    | 2,246.00             |                                     |                |
| Subsidio (-) y/o Contribución (+) |    |                    | -10,616.00 |                         | -5,255.00 | -15,871.00           |                                     |                |
| Ajuste A La Decena                |    |                    |            |                         |           | 3.57                 | 0.00                                |                |

(A) TOTAL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO... \$ 43,062

El valor del consumo incluye el valor de las tasas ambientales cuyo costo económico es de \$58.83/m3. Las anteriores cifras están a pesos de diciembre 2005

### LIQUIDACIÓN SERVICIO DE ASEO

SERAMBIENTAL (NIT 830.131.031-1 NUIR 1-11001000-97)

Cargo Fijo Ser Ambiental

10,168.00

(B) TOTAL ASEO... \$ 10,168

Por obligación contractual, ACUAGYR factura y recauda el servicio de ASEO. Las peticiones, quejas y reclamos de este, deben ser presentados directamente en las instalaciones de la empresa de ASEO

(C) TOTAL SALDO VENCIDO... \$ 0

#### MENSAJES DE INTERÉS

Denuncie los fraudes. Ellos afectan el valor de su factura  
Grandes Contribuyentes Resolución DIAN No. 000041/2014

TOTAL A PAGAR (A) + (B) + (C)

\$ 53,230

Julio 12/2015 Servicio Abono \$10000 Jose

Pag. 1



### DATOS GENERALES DEL CLIENTE

CÓDIGO: 7568  
SUSCRIPTOR: ROJAS TAFUR RAFAEL  
C.C. o NIT: 3037271  
DIRECCIÓN: CLL 32B NO. 05-29  
BARRIO: SAN JORGE  
CATEGORÍA: RESIDENCIAL  
Estrato: 32  
No. MEDIDOR: SN4134  
Ref. Catastral: 25-307-1-4-10-25-0-1  
Ciclo: 32  
Ruta: 11-042-106  
Diámetro: 0.50

### FACTURA DE VENTA No.

5735031

Tarifa Aplicada JUNIO/2015  
Fecha Emisión 10/07/2015  
Período Factura 03/06/2015 - 03/07/2015  
Cupón No. 8676058  
MESES DE DEUDA 1  
TOTAL A PAGAR: \$ 50,980

### PAGO SIN RECARGO HASTA:

17/JULIO/2015

No practicar retención en la fuente de ICA. Somos Autorretenedores. Grandes Contribuyentes

No practicar retención en la fuente. Somos Autorretenedores Resolución DIAN. No. 0547/2002. Grandes Contribuyentes Resolución DIAN No. 000041/2014

### DATOS DE CONSUMOS EN M³

| CONSUMOS ANTERIORES |        |        |        |        |        | PROM | CONSUMO ACTUAL |                |                  |                 |
|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|------|----------------|----------------|------------------|-----------------|
| ENE-15              | FEB-15 | MAR-15 | ABR-15 | MAY-15 | JUN-15 |      | Fecha Lectura  | Lectura Actual | Lectura Anterior | Consumo Período |
| 22                  | 21     | 22     | 14     | 21     | 25     | 21   | 03/07/2015     | 7094           | 7074             | 20              |
|                     |        |        |        |        |        |      |                |                |                  | Leído           |

### LIQUIDACIÓN SERVICIOS Y OTROS COBROS ACUAGYR

| CONCEPTOS                         | M³ | ACUEDUCTO<br>\$/M³ | ALCANTARILLADO<br>\$/M³ | VALOR<br>LIQUIDACIÓN | SALDOS DIFERIDOS<br>Y/O A FAVOR IVA | CUOTA<br>PEND. |
|-----------------------------------|----|--------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------|
| Cargo Fijo                        |    | 8,594.05           | 3,169.38                | 11,763.43            |                                     |                |
| Consumo Básico 0 - 20             | 20 | 1,466.04           | 29,320.80               | 44,920.00            |                                     |                |
| Subsidio (-) y/o Contribución (+) |    | -10,616.00         | -5,255.00               | -15,871.00           |                                     |                |
| Recargo Mora Acueducto            |    |                    |                         | 51.73                |                                     |                |
| Recargo Mora Alcantarillado       |    |                    |                         | 25.91                |                                     |                |
| Ajuste A La Decena                |    |                    |                         | -1.37                | 0.00                                |                |
| 50980 ÷ 7 = 7290. =               |    |                    |                         |                      |                                     |                |
| Jardín x 4 = 29160                |    |                    |                         |                      |                                     |                |
| Jose x 1 = 7290                   |    |                    |                         |                      |                                     |                |
| Manual x 1 = 14000                |    |                    |                         |                      |                                     |                |

(A) TOTAL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO... \$ 40,888.70

El valor del consumo incluye el valor de las tasas ambientales cuyo costo económico es de \$58.83/m³. Las anteriores cifras están a pesos de diciembre 2005

### LIQUIDACIÓN SERVICIO DE ASEO

SERAMBIENTAL (NIT 830.131.031-1 NUIR 1-11001000-97)

Cargo Fijo Ser Ambiental  
Recargo Mora Ser Ambiental

10,080.00

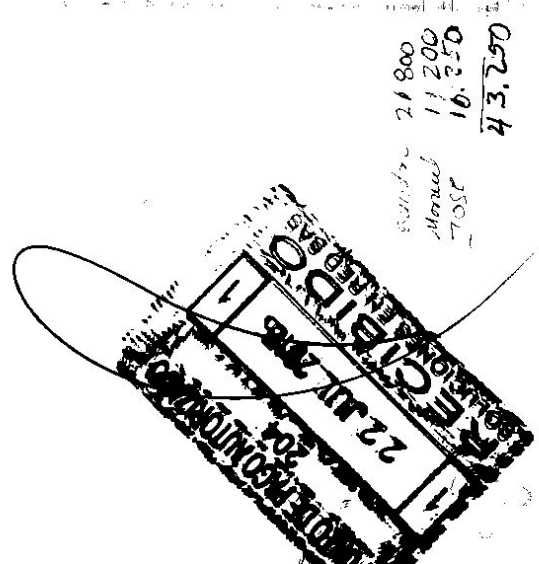
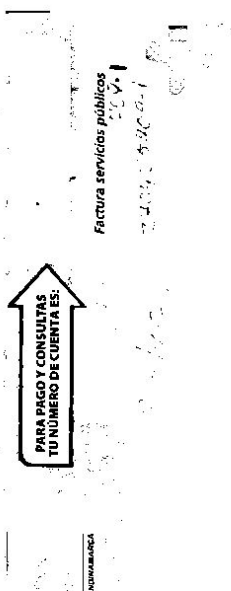
(B) TOTAL ASEO...

Por obligación contractual, ACUAGYR factura y recauda el servicio de ASEO. Las peticiones, quejas y reclamos de este, deben ser presentados directamente en las instalaciones de la empresa de ASEO

(C) TOTAL SALDO VENCIDO...

MENSAJES DE INTERES

DENUNCIE LOS FRAUDES. ELLOS AFECTAN EL VALOR DE SU FACTURA  
JAVIENDA NO ESTA AUTORIZADO PARA RECIBIR RECAUDOS !!!





**No practicar retención en la fuente. Somos Autorretenedores Resolución INAN. No. 0547/2002. Grandes Contribuyentes Resolución DIAN No. 000041/2014**

|                 |                      |                  |
|-----------------|----------------------|------------------|
| CÓDIGO:         | 7568                 |                  |
| SUScriptor:     | ROJAS TAFUR RAFAEL   |                  |
| C.C. o NIT:     | 3037271              |                  |
| DIRECCIÓN:      | CLL 32B NO. 05-29    |                  |
| BARRIO:         | SAN JORGE            |                  |
| CATEGORÍA:      | RESIDENCIAL          | Ciclo: 32        |
| ESTRATO:        | ESTRATO 2            | Ruta: 11-042-106 |
| No. MEDIDOR:    | SN4134               | 0.50             |
| Ref. Catastral: | 25-307-1-4-10-25-0-1 | Diámetro:        |

Tarifa Aplicada JULIO/2015  
 Fecha Emisión 11/08/2015  
 Periodo Factura 04/07/2015 - 03/08/2015  
 Cupón No. 8716156

MESES DE DEUDA 1  
TOTAL A PAGAR: \$ 48,110

**PAGO SIN RECARGO HASTA:  
18/AGOSTO/2015**

## 21

| Fecha Lectura | Lectura Actual | Lectura Anterior | Consumo Período | Observ. Lectura |
|---------------|----------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 03/08/2015    | 7112           | 7094             | 18              | Leído           |

| CONCEPTOS                             | M <sup>3</sup> | ACUEDUCTO<br>\$/M <sup>3</sup> | ALCANTARILLADO<br>\$/M <sup>3</sup> | VALOR<br>LIQUIDACIÓN | SALDOS DIFERIDOS<br>Y/O A FAVOR IVA | CUOTA<br>PEND. |
|---------------------------------------|----------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------|
| Cargo Fijo                            |                | \$ 594.05                      | \$ 3,169.38                         | 11,763.43            |                                     |                |
| Consumo Basico 0 - 20                 | 18             | 1,466.04                       | 20,388.72                           | 40,428.00            |                                     |                |
| Subsidio (-) y/o Contribucion (+)     |                | -0.795.00                      | -4,819.00                           | -14,613.00           |                                     |                |
| Recargo Mora Acueducto                |                |                                |                                     | 30.97                |                                     |                |
| Recargo Mora Alcantarillado           |                |                                |                                     | 15.33                |                                     |                |
| Ajuste A La Decena                    |                |                                |                                     | 1.04                 | 0.00                                |                |
| <i>Handwritten:</i> 48.110 x 8 = 6013 |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| <i>Handwritten:</i> 6013 x 5 = 30.065 |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| <i>Handwritten:</i> 50 6013 x 1 =     |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| <i>Handwritten:</i> 40 6013 x 1 =     |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| <i>Handwritten:</i> 10 6013 x 1 =     |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| <i>Handwritten:</i> 48.104            |                |                                |                                     |                      |                                     |                |

(A) TOTAL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO..

**37,625.77**

El valor del consumo incluye el valor de las tasas ambientales cuyo costo unitario es de 889,83/m<sup>3</sup>. Las anteriores cifras están a pesos de diciembre 2005.

**SERAMBIAL (NIT 830.131.031-1 NUIR 1-11001000-97)**

Cargo Fijo Ser Ambiental

10,476.00

Recargo Mora Ser Ambiental

8.23

(B) TOTAL ASEO...

**10,484.23**

Por obligación contractual, ACUAGYR factura y recauda el servicio de ASEO. Las peticiones, quejas y reclamos de este, deben ser presentados directamente en las instalaciones de la empresa de ASEO

**(C) TOTAL SALDO VENCIDO...**

**\$ 0.00**

## MENSAJES DE INTERES

**DENUNCIE LOS FRAUDES. ELLOS AFECTAN EL VALOR DE SU FACTURA  
SIN VIVIENDA NO ESTA AUTORIZADO PARA RECIBIR RECAUDOS !!!**

**TOTAL A PAGAR (A) + (B) + (C)**

**\$ 48,110**

PARA PAGOS Y CONSULTAS  
TO NÚMERO DE CUENTAS.

COMUNICANCA

Factura servicios públicos

San Francisco - 15000  
Jose - 7000  
Alfonso - 5000  
Zur - 5000

14460810/2015

20 AGO 2005

31950

CONVENTIONALE DE PAPEL DE CALCA S.A. NIT 8.17.000.489-5 TEL 351 6340



DATOS GENERALES DEL CLIENTE

CÓDIGO: 7568  
SUSCRIPTOR: ROJAS TAFUR RAFAEL  
C.C. o NIT: 3037271  
DIRECCIÓN: CLL 32B NO. 05-29  
BARRIO: SAN JORGE  
CATEGORÍA: RESIDENCIAL  
ESTRATO: 2  
No. MEDIDOR: SN4134  
Ref. Catastral: 25-307-1-4-10-25-0-1  
Ciclo: 32  
Ruta: 11-042-106  
Diámetro: 0.50

FACTURA DE VENTA No.  
5809814

Tarifa Aplicada AGOSTO/2015  
Fecha Emisión 10/09/2015  
Periodo Factura 04/08/2015 - 02/09/2015  
Cupón No. 8756425

MESES DE DEUDA 1  
TOTAL A PAGAR: \$ 62,620

PAGO SIN RECARGO HASTA:  
16/SEPTIEMBRE/2015

No practicar retención en la fuente de ICA. Somos Autorretenedores. Grandes Contribuyentes  
No practicar retención en la fuente. Somos Autorretenedores Resolución DIAN. No. 0547/2002. Grandes Contribuyentes Resolución DIAN No. 000041/2014

DATOS DE CONSUMOS EN M³

| CONSUMOS ANTERIORES |        |        |        |        |        | PROM | CONSUMO ACTUAL |                |                  |                 |
|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|------|----------------|----------------|------------------|-----------------|
| MAR-15              | ABR-15 | MAY-15 | JUN-15 | JUL-15 | AGO-15 |      | Fecha Lectura  | Lectura Actual | Lectura Anterior | Consumo Periodo |
| 22                  | 14     | 21     | 25     | 20     | 18     | 20   | 02/09/2015     | 7137           | 7112             | 25              |
|                     |        |        |        |        |        |      | Leido          |                |                  |                 |

LIQUIDACIÓN SERVICIOS Y OTROS COBROS ACUAGYR

| CONCEPTOS                         | M³ | ACUEDUCTO<br>\$/M³ | ALCANTARILLADO<br>\$/M³ | VALOR<br>LIQUIDACIÓN | SALDOS DIFERIDOS<br>Y/O A FAVOR IVA | CUOTA<br>PEND. |
|-----------------------------------|----|--------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------|
| Cargo Fijo                        |    | \$/M³ 8,594.05     | \$/M³ 3,169.38          | 11,763.43            |                                     |                |
| Consumo Basico 0 - 20             | 20 | 1,466.04           | 29,320.80               | 44,920.00            |                                     |                |
| Consumo Complementario 21 - 40    | 5  | 1,466.04           | 7,330.20                | 11,230.00            |                                     |                |
| Subsidio (-) y/o Contribucion (+) |    |                    | -10,616.00              | -5,255.00            |                                     |                |
| Recargo Mora Acueducto            |    |                    |                         | 5.71                 |                                     |                |
| Recargo Mora Alcantarillado       |    |                    |                         | 2.81                 |                                     |                |
| Ajuste A La Decena                |    |                    |                         | -2.66                | 0.00                                |                |
| 62.62078 = 7856                   |    |                    |                         |                      |                                     |                |
| Sandro 5 \$39200                  |    |                    |                         |                      |                                     |                |
| Jose 1 7800                       |    |                    |                         |                      |                                     |                |
| Maria 3 7800                      |    |                    |                         |                      |                                     |                |
| Luis 1 7850                       |    |                    |                         |                      |                                     |                |
|                                   |    |                    | 62.800                  |                      |                                     |                |

(A) TOTAL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO... \$ 52,048.29

El valor del consumo incluye el valor de las tasas ambientales cuyo costo económico es de \$58.83/m3. Las anteriores cifras están a pesos de diciembre 2005

LIQUIDACIÓN SERVICIO DE ASEO

SERAMBIENTAL (NIT 830.131.031-1 NUIR 1-11001000-97)

Cargo Fijo Ser Ambiental  
Recargo Mora Ser Ambiental

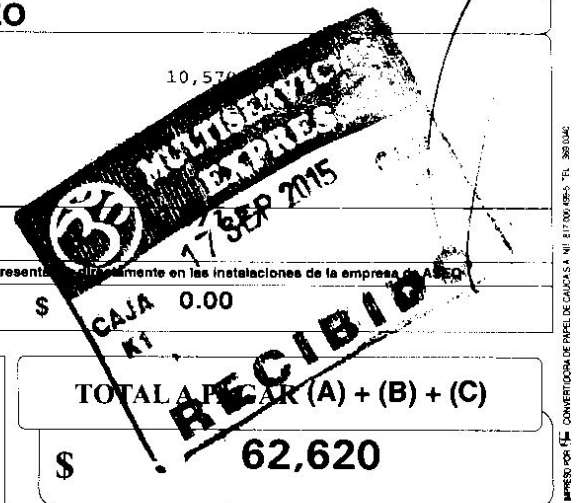
(B) TOTAL ASEO...

Por obligación contractual, ACUAGYR factura y recauda el servicio de ASEO. Las peticiones, quejas y reclamos de este, deben ser presentados únicamente en las instalaciones de la empresa de ASEO.

(C) TOTAL SALDO VENCIDO...

MENSAJES DE INTERES

DENUNCIE LOS FRAUDES. ELLOS AFECTAN EL VALOR DE SU FACTURA  
DAVIVIENDA NO ESTA AUTORIZADO PARA RECIBIR RECAUDOS !!!



NIT. 000.007.820-9



EMPRESA DE ENERGÍA DE CUNDINAMARCA

PARA PAGO Y CONSULTAS  
TU NÚMERO DE CUENTA ES:

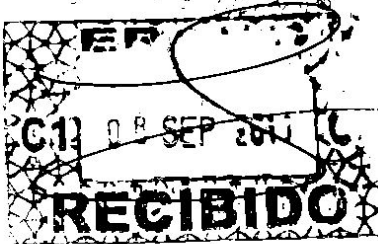
Factura servicios públicos

43.920

511111 5.1873

735-

2-45





NIT. 890.600.003-6  
VIGILADA POR LA S.S.P.D.  
Servicios de Acueducto y Alcantarillado



DATOS GENERALES DEL CLIENTE

CÓDIGO: 7568

SUSCRIPTOR: ROJAS TAFUR RAFAEL

C.C. o NIT: 3037271

DIRECCIÓN: CLL 32B NO. 05-29

BARRIO: SAN JORGE

CATEGORÍA: RESIDENCIAL

ESTRATO: ESTRATO 2

No. MEDIDOR: SN4134

Ref. Catastral: 25-307-1-4-10-25-0-1

214.650

Ciclo: 32

Ruta: 11-042-106

Diámetro: 0.50

FACTURA DE VENTA No. 5847366

Tarifa Aplicada: SEPTIEMBRE/2015

Fecha Emisión: 10/10/2015

Periodo Factura: 03/09/2015 - 02/10/2015

Cupón No.: 8796612

MESES DE DEUDA 1

TOTAL A PAGAR: \$ 44,930

PAGO SIN RECARGO HASTA: 19/OCTUBRE/2015

No practicar retención en la fuente de ICA. Somos Autorretenedores. Grandes Contribuyentes  
No practicar retención en la fuente. Somos Autorretenedores Resolución DIAN. No. 0547/2002. Grandes Contribuyentes Resolución DIAN No. 000041/2014

| DATOS DE CONSUMOS EN M³ |        |        |        |        |        |      |                |                |                  |
|-------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|------|----------------|----------------|------------------|
| CONSUMOS ANTERIORES     |        |        |        |        |        | PROM | CONSUMO ACTUAL |                |                  |
| ABR-15                  | MAY-15 | JUN-15 | JUL-15 | AGO-15 | SEP-15 | 21   | Fecha Lectura  | Lectura Actual | Lectura Anterior |
| 14                      | 21     | 25     | 20     | 18     | 25     |      | 02/10/2015     | 7153           | 7137             |
|                         |        |        |        |        |        |      |                | 16             | Leído            |

| LIQUIDACIÓN SERVICIOS Y OTROS COBROS ACUAGYR |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|----------------------------------------------|--|----|--------------------|-----------|-------------------------|-----------|----------------------|-------------------------------------|----------------|
| CONCEPTOS                                    |  | M³ | ACUEDUCTO<br>\$/M³ |           | ALCANTARILLADO<br>\$/M³ |           | VALOR<br>LIQUIDACIÓN | SALDOS DIFERIDOS<br>Y/O A FAVOR IVA | CUOTA<br>PEND. |
| Cargo Fijo                                   |  |    | 8,594.05           |           | 3,169.38                |           | 11,763.43            |                                     |                |
| Consumo Basico 0 - 20                        |  | 16 | 1,466.04           | 23,456.64 | 779.96                  | 12,479.36 | 35,936.00            |                                     |                |
| Subsidio (-) y/o Contribucion (+)            |  |    |                    | -8,974.00 |                         | -4,381.00 | -13,355.00           |                                     |                |
| Recargo Mora Acueducto                       |  |    |                    |           |                         |           | 7.39                 |                                     |                |
| Recargo Mora Alcantarillado                  |  |    |                    |           |                         |           | 3.70                 |                                     |                |
| Ajuste A La Decena                           |  |    |                    |           |                         |           | -1.25                | 0.00                                |                |
| Total 5 x 6418 = 28.250                      |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
| 1 x 6418 = 5650                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
| 2 x 6418 = 11.300                            |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           |                      |                                     |                |
|                                              |  |    |                    |           |                         |           | </                   |                                     |                |

El valor del consumo incluye el valor de las tasas ambientales cuyo costo económico es de \$58.83/m³. Las anteriores cifras están a pesos de diciembre 2005

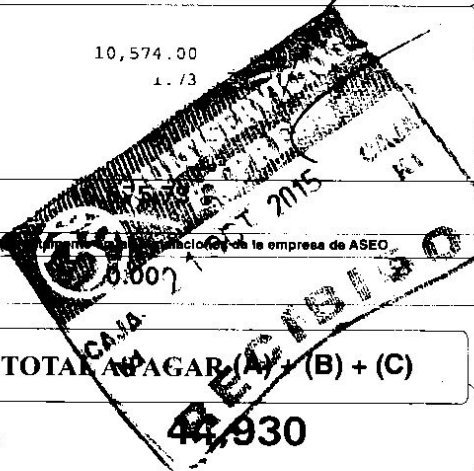
| LIQUIDACIÓN SERVICIO DE ASEO                                                                                                                                         |    |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|
| SERAMBIENTAL (NIT 830.131.031-1 NUIR 1-11001000-97)                                                                                                                  |    |           |
| Cargo Fijo Ser Ambiental                                                                                                                                             |    | 10,574.00 |
| Recargo Mora Ser Ambiental                                                                                                                                           |    | 1.73      |
| (B) TOTAL ASEO...                                                                                                                                                    | \$ |           |
| Por obligación contractual, ACUAGYR factura y recauda el servicio de ASEO. Las peticiones, quejas y reclamos de este, deben ser presentados ante la empresa de ASEO. |    |           |
| (C) TOTAL SALDO VENCIDO...                                                                                                                                           | \$ | 10,575.73 |

MENSAJES DE INTERES

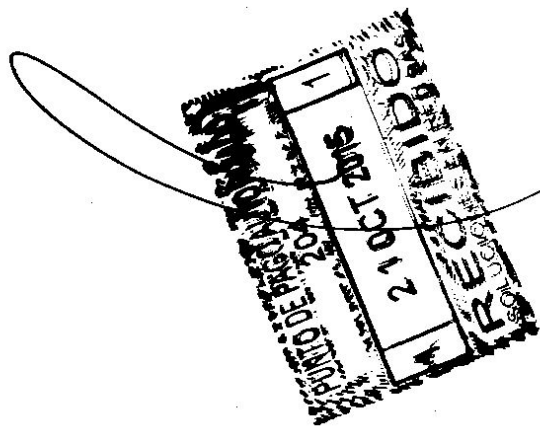
DENUNCIE LOS FRAUDES. ELLOS AFECTAN EL VALOR DE SU FACTURA  
¡A VIVIENDA NO ESTA AUTORIZADO PARA RECIBIR RECAUDOS !!!

TOTAL A PAGAR (A) + (B) + (C)

\$ 44,930



PARA PAGO CONSULTA TU NÚMERO DE CUENTA ES:  
44950-3-13850  
SUN HCE 15,500  
13,400  
1,1450



VEROJO 05- CONFERENCIA DE PALE DE CALLES 10/10/2015 TEL. 3801045

MISCELANEA

DESIDERIO SANCHEZ A.

Nit. 11.308.112-0 - Régimen Común

ACCESORIOS ELECTRICOS PARA PLOMERIA P.V.C

Carrera 10 No. 22-24-26-30 Teléfonos 8325664 - 8325287 - Girardo

FACTURA DE VENTA

Nº 161093

FECHA

DIA

MES

AÑO

7

11

15

FORMA DE PAGO

Contado☐ Credito☐

RECIBI CONFORME

D

M

A

SEÑOR(ES):

V. SANCHEZ GILLO

NOV. 7/2015

NIT:

11303878

TELEFONO:

DIRECCION:

CIUDAD:

| CANT. | DETALLE         | V. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------|-----------------|-------------|-------------|
| 1     | Regule PVC      |             | 3800        |
| 1     | Teflon          |             | 500         |
| 2     | Acoples PVC     |             | 700         |
| 1     | Tambor          |             |             |
|       | Subtotal        |             | 5000        |
|       | Compra de       |             | 22000       |
|       | llave de ducha  |             |             |
|       | 3K de cemento   |             | 4.000       |
|       | Ors y arena     |             |             |
|       | cen. postura de |             | 15.000      |
|       | la llave        |             |             |
|       | Subtotal        |             | 46000       |
|       | Total \$        |             | 46.000      |
|       | SUBTOTAL        | \$          | 4370        |
|       | IVA %           | \$          | 590         |
|       | TOTAL           | \$          | 5000        |

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio

Esta Factura cumple con todos los requisitos de la Ley 1231 del 2008

Recibi Conforme y Acepto esta Factura en todo su Contenido, Ley 1231 de 2008

ACEPTADO:

FECHA

Nombre - Firma y C.C. o Nit Comprador

IMPRESADO

Firma Vendedor

Urdarico Villa L. Tel.: 8354266 Nit. 3044245-8 - Girardo

Resolución DIAN No. 80000026633 2014/1124 del 150.001 a 180.000





NIT. 890.600.003-6  
VIGILADA POR LA S.S.P.D.  
Servicios de Acueducto y Alcantarillado



No practicar retención en la fuente de ICA. Somos Autorretenedores. Grandes Contribuyentes

No practicar retención en la fuente. Somos Autorretenedores Resolución DIAN. No. 0547/2002. Grandes Contribuyentes Resolución DIAN No. 000041/2014

### DATOS GENERALES DEL CLIENTE 55.28

CÓDIGO: 7568  
SUSCRIPTOR: ROJAS TAFUR RAFAEL  
C.C. o NIT: 3037271  
DIRECCIÓN: CLL 32B NO. 05-29  
BARRIO: SAN JORGE  
CATEGORÍA: RESIDENCIAL  
ESTRATO: ESTRATO 2  
No. MEDIDOR: SN4134  
Ref. Catastral: 25-307-1-4-10-25-0-1

Ciclo: 32  
Ruta: 11-042-106  
Diámetro: 0.50

### FACTURA DE VENTA No. 5885091

Tarifa Aplicada: OCTUBRE/2015  
Fecha Emisión: 10/11/2015  
Periodo Factura: 03/10/2015 - 03/11/2015  
Cupón No. 8837604

MESES DE DEUDA 1  
TOTAL A PAGAR: \$ 92,280

PAGO SIN RECARGO HASTA:  
18/NOVIEMBRE/2015

### DATOS DE CONSUMOS EN M³

| CONSUMOS ANTERIORES |        |        |        |        |        | PROM | CONSUMO ACTUAL |                |                  |                 |                 |
|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|------|----------------|----------------|------------------|-----------------|-----------------|
| MAY-15              | JUN-15 | JUL-15 | AGO-15 | SEP-15 | OCT-15 |      | Fecha Lectura  | Lectura Actual | Lectura Anterior | Consumo Periodo | Observ. Lectura |
| 21                  | 25     | 20     | 18     | 25     | 16     | 21   | 03/11/2015     | 7190           | 7153             | 37              | Leído           |

$$72.280 \div 9 = 10254$$

### LIQUIDACIÓN SERVICIOS Y OTROS COBROS ACUAGYR

| CONCEPTOS                         | M³ | ACUEDUCTO     | ALCANTARILLADO | VALOR LIQUIDACIÓN | SALDOS DIFERIDOS Y/O A FAVOR IVA | CUOTA PEND. |
|-----------------------------------|----|---------------|----------------|-------------------|----------------------------------|-------------|
| Cargo Fijo                        |    | 1466.04 \$/M³ | 2.881.89       | 3.275.53          |                                  |             |
| Consumo Básico 0 - 20             | 20 | 1,515.15      | 30,303.00      | 806.09            | 16,121.80                        | 46,424.80   |
| Consumo Complementario 21 - 40    | 17 | 1,515.15      | 25,757.55      | 806.09            | 13,703.53                        | 39,461.08   |
| Subsidio (-) y/o Contribución (+) |    | 49.15         | -10,972.00     |                   | -5,431.00                        | -16,403.00  |
| Recargo Mora Acueducto            |    |               |                | 779.96            |                                  | 10.47       |
| Recargo Mora Alcantarillado       |    |               |                | 6.13              |                                  | 5.12        |
| Ajuste A La Decena                |    |               |                |                   |                                  | -0.34       |
| 55x R0100 1 = 10254               |    |               |                |                   |                                  |             |
| Manual 2 = 20508                  |    |               |                |                   |                                  |             |
| Condición 6 = 61.524 = 92286      |    |               |                |                   |                                  |             |

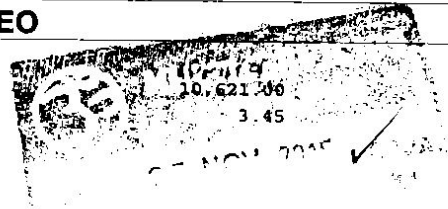
(A) TOTAL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO... \$ 81,655.55

El valor del consumo incluye el valor de las tasas ambientales cuyo costo económico es de \$58.83/m³. Las anteriores cifras están a pesos de diciembre 2005

### LIQUIDACIÓN SERVICIO DE ASEO

SERAMBIENTAL (NIT 830.131.031-1 NUIR 1-11001000-97)

Cargo Fijo Ser Ambiental  
Recargo Mora Ser Ambiental



(B) TOTAL ASEO... \$ 10,624.45

Por obligación contractual, ACUAGYR factura y recauda el servicio de ASEO. Las peticiones, quejas y reclamos de este, deben ser presentados directamente en las instalaciones de la empresa de ASBO

(C) TOTAL SALDO VENCIDO... \$ 0.00

### MENSAJES DE INTERES

DENUNCIE LOS FRAUDES. ELLOS AFECTAN EL VALOR DE SU FACTURA  
¡A VIVIENDA NO ESTA AUTORIZADO PARA RECIBIR RECAUDOS !!!

TOTAL A PAGAR (A) + (B) + (C)

\$ 92,280





CASA DE REPOSO - ANCIANATO DE GIRARDOT  
NIT. 890680002-0  
1959-2015

EL SUSCRITO MARTHA XIMENA CARDENAS ARCILA EN CALIDAD DE Representante Legal de LA CASA DE REPOSO - ANCIANATO GIRARDOT CON NIT 890.680002-0

### CERTIFICA

Que la Señora MARIA ELINA GARCIA DE ROJAS. Con C.C. 20.602.252 de Girardot (Cundinamarca), estuvo interna en la casa de reposo desde el 31- Mayo- 2013 hasta 18 Abril 2015 cancelando una mensualidad de \$480.000 para así certificar q se encuentra a paz y salvo en tesorería de la casa de Reposo Ancianato De Girardot

La presente certificación, se expide en Girardot, a los Catorce (14 días del mes de Septiembre de 2015.

*Deposito por \$ 50.000 para urgencia*

*Martha Ximena Cárdenas Arcila*

Martha Ximena Cárdenas Arcila  
C.C. 52.106.586 De Bogotá D.C  
Representante Legal

*[Signature]*  
11303135 Gdt.

*7 mes año 2013 x valor \$ 3.360.000*

*12 mes año 2014 x valor \$ 5.760.000*

*3 mes año 2015 x valor 1.440.000*

*10.560.000 + 50.000 = 10.610.000 =*

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre  
Tel: 8889500 - Cel: 3204937283  
Casadereposo50@hotmail.com  
Girardot - Cundinamarca

|                 |                      |                  |
|-----------------|----------------------|------------------|
| CÓDIGO:         | 7568                 |                  |
| SUScriptor:     | ROJAS TAFUR RAFAEL   |                  |
| C.C. o NIT:     | 3037271              |                  |
| DIRECCIÓN:      | CLL 32B NO. 05-29    |                  |
| BARRIO:         | SAN JORGE            |                  |
| CATEGORÍA:      | RESIDENCIAL          | Ciclo: 32        |
| ESTRATO:        | ESTRATO 2            | Ruta: 11-042-106 |
| No. MEDIDOR:    | SN4134               | 0.50             |
| Ref. Catastral: | 25-307-1-4-10-25-0-1 |                  |

Tarifa Aplicada NOVIEMBRE/2015  
Fecha Emisión 11/12/2015  
Periodo Factura 04/11/2015 - 03/12/2015  
Cupón No. 8878793

**PAGO SIN RECARGO HASTA:**  
**17/DICIEMBRE/2015**

**No practicar retención en la fuente de ICA. Somos Autorretenedores. Grandes Contribuyentes**  
**No practicar retención en la fuente. Somos Autorretenedores Resolución DIAN. No. 0547/2002. Grandes Contribuyentes Resolución DIAN No. 000041/2014**

### CONSUMOS ANTERIORES

## PROM

**CONSUMO ACTUAL**

| JUN-15 | JUL-15 | AGO-15 | SEP-15 | OCT-15 | NOV-15 |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 25     | 20     | 18     | 25     | 16     | 27     |

24

| Fecha Lectura | Lectura Actual | Lectura Anterior | Consumo Período | Observ. Lectura |
|---------------|----------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 03/12/2015    | 7206           | 7190             | 16              | Leído           |

| CONCEPTOS                         | M <sup>3</sup> | ACUEDUCTO<br>\$/M <sup>3</sup> | ALCANTARILLADO<br>\$/M <sup>3</sup> | VALOR<br>LIQUIDACIÓN | SALDOS DIFERIDOS<br>Y/O A FAVOR IVA | CUOTA<br>PEND. |
|-----------------------------------|----------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------|
| Cargo Fijo                        |                | 8,381.89                       | 3,275.53                            | 12,157.42            |                                     |                |
| Consumo Basico 0 - 20             | 16             | 1,515.15                       | 24,242.40                           | 806.09               | 12,897.44                           | 37,139.84      |
| Subsidio (-) y/o Contribucion (+) |                | -9,275.00                      | -4,528.00                           | -13,803.00           |                                     |                |
| Recargo Mora Acueducto            |                |                                |                                     | 53.03                |                                     |                |
| Recargo Mora Alcantarillado       |                |                                |                                     | 27.04                |                                     |                |
| Ajuste A La Decena                |                |                                |                                     | 3.00                 | 0.00                                |                |
| 900 x 5 = 29000 sandos            |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| 2900 x 2 = 12.600 pesos           |                |                                |                                     |                      |                                     |                |
| 500 x 1 = 500 pesos               |                |                                |                                     |                      |                                     |                |

**(A) TOTAL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO...**

El valor del consumo incluye el valor de las tasas ambientales cuyo costo económico es de \$58.83/m<sup>3</sup>. Las anteriores cifras están a pesos de enero de 2000.

**SERAMBIENTAL (NIT 830.131.031-1 NUIR 1-11001000-37)**

Cargo Fijo Ser Ambiental  
Recargo Mora Ser Ambiental

10,534.00  
8.67

(B) TOTAL ASEO,...

**\$ 10,542.67**

Por obligación contractual, ACUAGYR factura y recauda el servicio de ASEO. Las peticiones, quejas y reclamos de este, deben ser presentados directamente en las instalaciones de la empresa de ASEO

(C) TOTAL SALDO VENCIDO...

\$14.00

## OTROS COBROS

**TOTAL A PAGAR (A) + (B) + (C) + (D)**

**\$ 46,120**

|                        |   |      |
|------------------------|---|------|
| (D) TOTAL OTROS CORROS | € | 0,00 |
|------------------------|---|------|

|     |     |      |     |
|-----|-----|------|-----|
| No. | DÍA | MES  | AÑO |
| 20  | 12  | 2018 |     |

PEDIDO ☐
COTIZACIÓN ☐
REMISIÓN ☒

**Mo Rojas Garcia**

TELÉFONO \_\_\_\_\_  
VERIFICAR \_\_\_\_\_

---

| DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | Nº. UNIT. | V.R. TOTAL    |
|--------------------------|-----------|---------------|
| Luz en Recibo no formas  | 1700      | 1700          |
|                          |           | SUB-TOTAL \$  |
|                          |           | TOTAL \$ 1700 |



PARA PAGO Y CONSULTAS  
TU NÚMERO DE CUENTA ES:

Factura servicios públicos

EMPRESA DE ENERGÍA DE CUNDINAMARCA

RECIBIDO

242 No 271627081  
Sandra Marcelo 28.900  
Manuel \$ 10800  
Jose Rojo 9.000  
48700

10.800 + 13.200 = 24000