RAD 015-2008-0504 APORTO AVALUO CATASTRAL PARA CORRER TRASLADO REOUERIMIENTO AUTO 1620 DE OCTUBRE 18 DE 2022

OMAR ADOLFO JIMENEZ LARA < OAJL78@hotmail.com>

Mar 13/12/2022 8:34

Para: Memoriales 07 Oficina Apoyo Juzgados Ejecucion Sentencias Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali <memorialesj07ofejecmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Doctora

MARIA LUCERO VALVERDE CACERES

JUEZ 7 CIVIL MUNICIPAL EJECUCION DE SENTENCIAS DE CALI

S. D.

F. S. D.

REF: PROCESO EJECUTIVO HIPOTECARIO.

DTE: YANETH GONZALEZ BALANTA CESIONARIA DEL BANCO DAVIVIENDA.

DDO: JOSE RICARDO YEPES PIMENTEL MIGUEL ATEHORTUA MARMOLEJO.

RAD: 015-2008-0504

ASUNTO: APORTO AVALUO CATASTRAL CONFORME AL REQUERIMIENTO AUTO 1620 de **OCTUBRE 18 DE 2.022.**

OMAR ADOLFO JIMENEZ LARA, mayor y vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No.94.520.830 de Cali, abogado Titulado y en ejercicio con T.P.No.178386 del C.S de la J., en mi calidad de apoderado judicial de la parte demandante, por medio del presente escrito respetuosamente me permito adjuntar la peticion del asunto en formato PDF.

De la Señora Juez, Atentamente,

OMAR ADOLFO JIMENEZ LARA. C.C No. 94.520.830 de Cali (V) T.P. No. 178386 del C.S. de la J. CEL 300 27 27 021

El señor es mi pastor y nada me faltara

OMAR A. JIMENEZ LARA

Cel. 300 27 27 021
E-mail: oajl78@hotmail.com
Cali- valle

Doctora
MARIA LUCERO VALVERDE CACERES
JUEZ 7 CIVIL MUNICIPAL EJECUCION DE SENTENCIAS DE CALI
E. S. D.

REF: PROCESO EJECUTIVO HIPOTECARIO.

DTE: YANETH GONZALEZ BALANTA CESIONARIA DEL BANCO DAVIVIENDA.

DDO: JOSE RICARDO YEPES PIMENTEL MIGUEL ATEHORTUA MARMOLEJO.

RAD: 015- 2008- 0504

ASUNTO: APORTO AVALUO CATASTRAL CONFORME AL REQUERIMIENTO AUTO 1620 de OCTUBRE 18 DE 2.022.

OMAR ADOLFO JIMENEZ LARA, mayor y vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No.94.520.830 de Cali, abogado Titulado y en ejercicio con T.P.No.178386 del C.S de la J., en mi calidad de apoderado judicial de *la* parte demandante, por medio del presente escrito respetuosamente me permito dar alcance, al requerimiento ordenado por su despacho según Auto 1620 de octubre 18 de 2.022.

De conformidad al Art 444 Nral 4 del código general del proceso

Valor del avaluó catastral del inmueble distinguido con el folio de matrícula inmobiliaria No. 370 -210687................... (\$ 39.766.000) M/cte.

Incremento 50% del avalúo catastral (\$ 19.883.000) M/cte

VALOR TOTAL AVALUO CATASTRAL(59.649.000) M/cte.

Adjunto el certificado catastral No. 35962 de fecha septiembre 7 de 2022, y pago de estampillas por valor de \$ 30.600 M/cte, para que sea tenido en cuenta en su momento procesal oportuno, quedando pendiente aportar el recibo de pago del avalúo contratado directamente por mi mandante del perito avaluador ADRIANA LUCIA AGUIRRE.

Así las cosas, señora juez le solicito comedidamente, ordenar correr traslado a la parte pasiva del presente avaluó comercial, el cual es más beneficioso para el extremo pasivo, toda vez que se encontraba suspendido dicho tramite, hasta tanto no se aportara el avalúo catastral.

De la Señora Juez, Atentamente,

OMAR ADOLFO JIMENEZ LARA. C.C No. 94.520.830 de Cali (V) T.P. No. 178386 del C.S. de la J.



TRD: 4131.050.6.1

CERTIFICADO INSCRIPCIÓN CATASTRAL No. 35962



Anexo 1

Información Ju	rídica	<u> </u>		
Propietario(s) o Poseedor(s) Nombre(s) -Apellido(s) / Razón social	Clave Proplet.	% Partic.	Tipo Documento de Identificación	No. de Documento
YEPES PIMENTEL JOSE RICARDO	2	50%	CC	16672140
LARA FIGUEROA BEATRIZ EUGENIA	2	50%	cc	31909446

No. Titulo	Fecha Titulo	Notaria/Juzgado u Otros	Ciudad	Fecha Registro	No. Matricula Inmobiliaria:
4025	26/06/1987	10	CALI	21/07/1987	210687

Información Física	Información Económica		
Número Predial Nacional: 760010100060800410001901010015	Avalúo catastral: \$39,766,000 Año de Vigencia: 2022		
14dinero 1 rediai 14delonai: 700010100000000410001901010015			
Dirección Predio: K 5 N # 72 A - 40 1 P	Resolución No: S 6227 Fecha de la Resolución: 31/12/2021		
Estrato: 2	Tipo de Predio: CONST.		
Total Área terreno (m²): 37 Total Área Construcción (m²): 48	Destino Económico : 5 HABITACIONAL EN PH <= 3 PISOS		

Artículo 42- Resolución 70 de 2011 (IGAC): "Efecto Jurídico de la Inscripción Catastral. La inscripción en el catastro no constituye título de dominio, ni sanea los vicios de que adolezca la titulación presentada o la posesión del interesado, y no puede alegarse como excepción con el que pretenda tener mejor derecho a la propiedad o posesión del predio".

Expedido en Santiago de Cali a los 7 días del mes de diciembre del año 2022

EDWIN ALBERTO PEREA SERRANO
Subdirector de Departamento Administrativo

Elaboró: Mirian Cantillo Figueroa Código de seguridad: 35962

El presente Certificado Catastral no tiene efectos jurídicos para facilitar el otorgamiento de Titulos de Actualización y/o aclaración para corrección de áreas y/o linderos de inmuebles. (Instrucción Administrativa Conjunta IGAC No. 01, SNR No. 11- 20 de Mayo /2010)

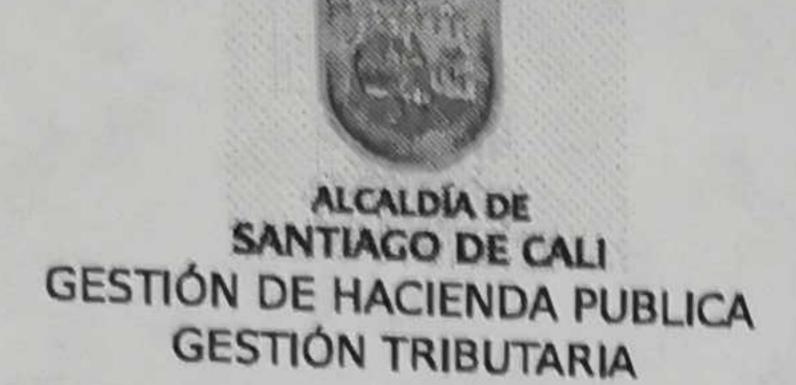
Este certificado NO es valido sin estampillas para cualquier trámite.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde del Municipio de Santiago de Cali.

PRO-CU		\$1,500
GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA GESTIÓN TRIBUTARIA		RTIFICADOS CATASTRALES
FECHA DIA MES AÑO 07 12 2022	RECIBO OFICIA 00260002	
CODIGO DEL INGRESO NOMBRE DEL INGRESO VENTAS DE CERTI	IFICADOS CATASTRALES	
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL: JIMENEZ LARA OMAR ADOLFO		
CLASE DE DOCUMENTO NÚMERO DE IDENTIFICA 94520830	ACIÓN DV	TELÉFONO 5219171
DIRECCIÓN K 4 11 33	CORREO ELEC	
DIA M	DE VENCIMIENTO LES AÑO 12 2022	TOTAL A PAGAR 18,300
MATRICULA 370-210687 N		
ra ede realizar el pago en efectivo o cheque de gerencia a las oficinas del Banco de Bogotá y Banco GNB Sudam	a nombre del Distrito de Santia	ago de Cali con NIT. 890.399,011-3

TO STATE OF

THE COURT OF THE PARTY OF THE P



RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

FECHA EXPEDICIÓN DIA MESAÑO

FECHA VENCIMIENTO DIA MESAÑO

07-12-2022

30-12-2022

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE

OMAR ADOLFO JIMENEZ LARA

TIPO DE DOCUMENTO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

CC

94520830

ORGANISMO

SUBDIRECCION DE CATASTRO MUNICIPAL

RECIBO OFICIAL No

333301371022

CORREO ELECTRONICO

VALOR CONTRATO O REGISTRO

TELÉFONO

I do to the transfer that the transfer the transfer to the tra

5219171

ACTO Y/O DOCUMENTO CERTIFICADO DE PROPIEDAD Y NO PROPIEDAD

CODIGO	CONCEPTO	State of the state	VALOR
012	PRODESARROLLO MUNICIPAL		
069	PROCULTURA MUNICIPAL		1,500 2,300
	DE PORTO		2,500
			0
	Record (C. Santa)		C
	TO TO TO THE TOTAL		
		TOTAL	3,800

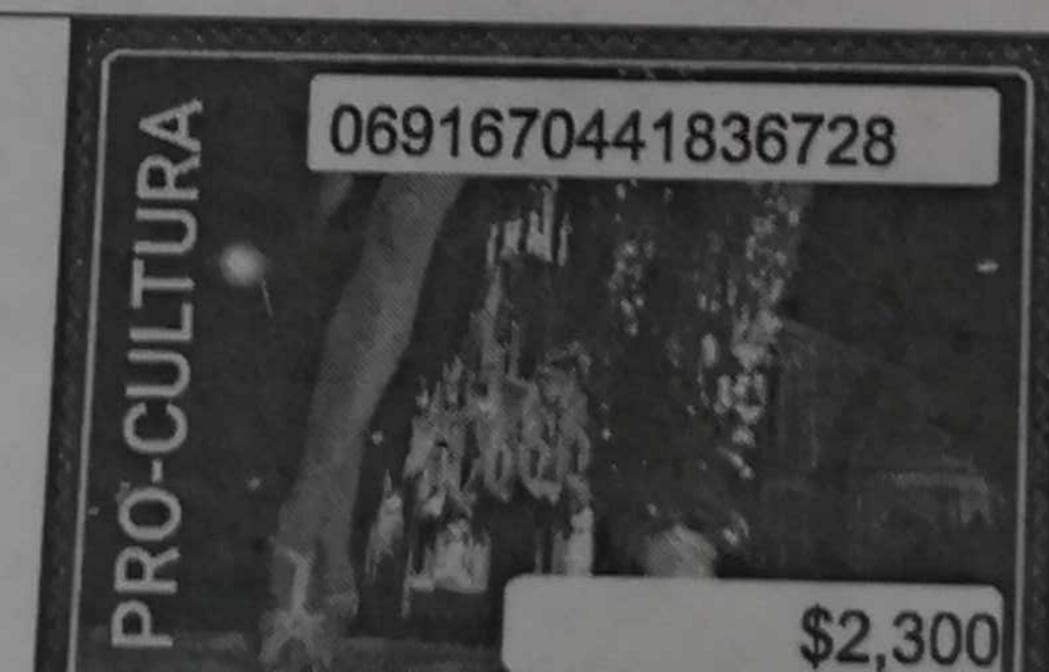
DV

NOTA

Puede realizar el pago en efectivo o cheque de gerencia a nombre del Municipio Santiago de Cali Nit 890.399.011-3 en las oficinas de los siguientes bancos: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Banco GNB Sudameris, AV Villas y Popular

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número: 333301371022





DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA -	DPTO ADMINISTRATIV	O DE HACIEN	IDA V EINIANIE	FECHA EXPEDICION	07/12/2	022
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - BENEFICIARIO O USUARIO: OMAR ADO DEPENDENCIA: SANTIAGO DE CALLEDO	LFO JIMENEZ LARA	TIMOILIA	T FINANZAS PUBLICAS	- SUBDIRECCION TESORERIA	NIT 890	200 000
I ACTO COLOR	TRITO ECDEOIA		0.00 1411	34020830		
VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO:	DOS DE PROPIEDAD Y	AVALUÓ CATA	ASTRAL, LAS SOLICITUDES	DE REVISIÓN DE LOS REAJUS	DEN MUNICIPAL	
VALOR TOTAL	\$ 8.500		-, -, -, OCLICITUDES	DE REVISION DE LOS REAJU	STES QUE REALIC	E LA OF
VALOR TOTAL: \$	8.500 PAGO EN EF	ECTIVO		NUMERO DE ACTOS O DO	CUMENTOS:	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO:	- ACC LIVE	ECTIVO	US	SUARIO GENERADOR: 9451	1242401	
CONCEPTO					1272401	
0,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	V.UNITAR	IO V.TOTA	L CONCEPTO			
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	400	4000	0		V.UNITARIO	V.TOTA
ESTAMPILLA PRO UNIVALLE	400	4000	0		100000000000000000000000000000000000000	1316
, TO WIN ILLA PRO UNIVALLE	50	500				
,						
	(415)770999839400	01(8020)99010	00000006747444400000000000			
			0000006747111(3900)00000	08500(96)20221207		BA
RECIBO DE PAGO O DOCUMENT	OFOLINALENT					
EDADTAMENTO DEL MANA	OEQUIVALENT	= No. 9901	00000006747111	FECHA EXPEDICION	07/40/0	
BENEFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLF	TO ADMINISTRATIVO	DE HACIENDA	A Y FINANZAS DIJELICAS O	HERE EN LEGICION	07/12/2	022
BENEFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLF	O JIMENEZ LARA				NIT 890.39	9.029-5
DEPENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRI	ITO ESPECIAL		C.C O NIT:	94520830		
ACTO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS						
LOS CERTIFICADOS	S DE PROPIEDAD Y AV	ALUÓ CATAS	TDAL LAGGER	ORI	DEN MUNICIPAL	
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO:	\$ DE PROPIEDAD Y AV \$ 8.500	ALUÓ CATAS	TRAL, LAS SOLICITUDES DI	ORI E REVISIÓN DE LOS REAJUST	TES QUE REALIC	E LA O
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO:			TRAL, LAS SOLICITUDES DI	E REVISIÓN DE LOS REAJUST NUMERO DE ACTOS O DOC	TES QUE REALIC	E LA OI
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$8.				NUMERO DE ACTOS O DOC	TES QUE REALIC	E LA OF
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$8.	\$ 8.500 PAGO EN EFEC			NUMERO DE ACTOS O DOC	TES QUE REALIC UMENTOS:	E LA OF
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: S 8. DESCRIPCIÓN DEL PAGO:	.500 PAGO EN EFEC	TIVO		NUMERO DE ACTOS O DOC	UMENTOS:	E LA OF
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: S 8. DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO		TIVO		NUMERO DE ACTOS O DOC	UMENTOS:	
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO A% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	.500 PAGO EN EFEC	V.TOTAL	USU	NUMERO DE ACTOS O DOC	UMENTOS:	
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO A% SMLV EST. PRO-HOSPITALES A% SMLV EST. PRO-SALUD	PAGO EN EFEC	V.TOTAL 4000	USU	NUMERO DE ACTOS O DOC	UMENTOS:	
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: NCEPTO A% SMLV EST. PRO-HOSPITALES A% SMLV EST. PRO-SALUD	PAGO EN EFECTOR V.UNITARIO 4000	V.TOTAL 4000 4000	USU	NUMERO DE ACTOS O DOC	UMENTOS:	
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: NCEPTO A% SMLV EST. PRO-HOSPITALES 4% SMLV EST. PRO-SALUD	V.UNITARIO 4000 4000	V.TOTAL 4000	USU	NUMERO DE ACTOS O DOC	UMENTOS:	
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: NCEPTO A% SMLV EST. PRO-HOSPITALES A% SMLV EST. PRO-SALUD	V.UNITARIO 4000 4000	V.TOTAL 4000 4000	USU	NUMERO DE ACTOS O DOC	UMENTOS:	
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO A% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	V.UNITARIO 4000 4000	V.TOTAL 4000 4000	USU	NUMERO DE ACTOS O DOC	UMENTOS:	
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO A% SMLV EST. PRO-HOSPITALES A% SMLV EST. PRO-SALUD	V.UNITARIO 4000 4000	V.TOTAL 4000 4000	USU	NUMERO DE ACTOS O DOC	V.UNITARIO	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO ,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES ,4% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE	V.UNITARIO 4000 500	V.TOTAL 4000 4000 500	CONCEPTO	NUMERO DE ACTOS O DOC	V.UNITARIO	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO ,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES ,4% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE	V.UNITARIO 4000 500	V.TOTAL 4000 4000 500	CONCEPTO	NUMERO DE ACTOS O DOC	V.UNITARIO	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO AW SMLV EST. PRO-HOSPITALES AW SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CIBO DE PAGO O DOCUMENTO	V.UNITARIO 4000 4000 500 EQUIVALENTE	V.TOTAL 4000 4000 500	O00006747111	ARIO GENERADOR: 94512	V.UNITARIO GOI	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO AW SMLV EST. PRO-HOSPITALES AW SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO	V.UNITARIO 4000 500 EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE	V.TOTAL 4000 4000 500	O00006747111	ARIO GENERADOR: 94512	WENTOS: 42401 V.UNITARIO GOI 07/12/2	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO AW SMLV EST. PRO-HOSPITALES AW SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J	V.UNITARIO 4000 4000 500 EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE	V.TOTAL 4000 4000 500	CONCEPTO 0000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU	ARIO GENERADOR: 94512 FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA	V.UNITARIO GOI	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: \$8. DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO A4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES A4% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CCIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO	V.UNITARIO 4000 4000 500 EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE JIMENEZ LARA ESPECIAL	V.TOTAL 4000 4000 500	CONCEPTO CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT:	ARIO GENERADOR: 94512 FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830	V.UNITARIO GOI 07/12/2	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: \$8. DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO A4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES A4% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CCIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO	V.UNITARIO 4000 4000 500 EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE JIMENEZ LARA ESPECIAL	V.TOTAL 4000 4000 500	CONCEPTO CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT:	ARIO GENERADOR: 94512 FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830	V.UNITARIO GOI 07/12/2	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: \$8. DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO A4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES A4% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CCIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO	V.UNITARIO 4000 4000 500 EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE JIMENEZ LARA ESPECIAL	V.TOTAL 4000 4000 500	CONCEPTO CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT:	ARIO GENERADOR: 94512 FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830	V.UNITARIO GOI 07/12/2	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO A4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES A4% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CCIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS DE RACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 120.	VUNITARIO 4000 4000 500 EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE IIMENEZ LARA ESPECIAL E PROPIEDAD Y AVAIL 8.500	V.TOTAL 4000 4000 500 No. 990100 HACIENDA Y	CONCEPTO CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT: RAL, LAS SOLICITUDES DE	FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830 ORD REVISIÓN DE LOS REAJUST	V.UNITARIO GOI O7/12/2 NIT 890.39 DEN MUNICIPAL ES QUE REALIC	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO A4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES A4% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CCIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS DE RACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 120.	VUNITARIO 4000 4000 500 EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE IIMENEZ LARA ESPECIAL E PROPIEDAD Y AVAIL 8.500	V.TOTAL 4000 4000 500 No. 990100 HACIENDA Y	CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT: RAL, LAS SOLICITUDES DE	FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830 ORE REVISIÓN DE LOS REAJUST NUMERO DE ACTOS O DOC	V.UNITARIO GOI O7/12/2 NIT 890.39 DEN MUNICIPAL TES QUE REALIC	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: ONCEPTO A% SMLV EST. PRO-HOSPITALES A% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CCIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS DE RACTO O DOCUMENTO UNITARIO: S 8.50	V.UNITARIO 4000 4000 500 EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE JIMENEZ LARA ESPECIAL	V.TOTAL 4000 4000 500 No. 990100 HACIENDA Y	CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT: RAL, LAS SOLICITUDES DE	FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830 ORE REVISIÓN DE LOS REAJUST NUMERO DE ACTOS O DOC	V.UNITARIO GOI O7/12/2 NIT 890.39 DEN MUNICIPAL TES QUE REALIC	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: DINCEPTO ,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES 4% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO DO DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS DE RACTO O DOCUMENTO UNITARIO: COR TOTAL: \$ 8.50 RIPCIÓN DEL PAGO:	VUNITARIO 4000 4000 500 EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE IIMENEZ LARA ESPECIAL E PROPIEDAD Y AVAIL 8.500	V.TOTAL 4000 4000 500 No. 990100 HACIENDA Y	CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT: RAL, LAS SOLICITUDES DE	FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830 ORE REVISIÓN DE LOS REAJUST NUMERO DE ACTOS O DOC	CUMENTOS: 242401 V.UNITARIO GOI 07/12/2 NIT 890.39 DEN MUNICIPAL TES QUE REALIC UMENTOS:	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: \$8. DESCRIPCIÓN DEL PAGO: DINCEPTO ,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES ,4% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO DO DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS DE RACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$8 OR TOTAL: \$8.50 RIPCIÓN DEL PAGO:	VUNITARIO 4000 4000 500 EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE IIMENEZ LARA ESPECIAL E PROPIEDAD Y AVAIL 8.500	V.TOTAL 4000 4000 500 No. 990100 HACIENDA Y	CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT: RAL, LAS SOLICITUDES DE	FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830 ORE REVISIÓN DE LOS REAJUST NUMERO DE ACTOS O DOC	V.UNITARIO GOI O7/12/2 NIT 890.39 DEN MUNICIPAL ES QUE REALIC UMENTOS: 42401	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: \$8. DESCRIPCIÓN DEL PAGO: DINCEPTO .4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES .4% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS DE RACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$8 OR TOTAL: \$8.50 RIPCIÓN DEL PAGO: EPTO MLV EST. PRO-HOSPITALES	VUNITARIO 4000 4000 500 EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE JIMENEZ LARA ESPECIAL E PROPIEDAD Y AVAL 8.500 PAGO EN EFECTI	V.TOTAL 4000 4000 500 No. 990100 HACIENDA Y UÓ CATASTE	CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT: RAL, LAS SOLICITUDES DE	FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830 ORE REVISIÓN DE LOS REAJUST NUMERO DE ACTOS O DOC	CUMENTOS: 242401 V.UNITARIO GOI 07/12/2 NIT 890.39 DEN MUNICIPAL TES QUE REALIC UMENTOS:	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: \$8. DESCRIPCIÓN DEL PAGO: DINCEPTO ,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES ,4% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO DO DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS DE RACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$8 OR TOTAL: \$8.50 RIPCIÓN DEL PAGO:	PAGO EN EFECTIVALENTE ADMINISTRATIVO DE DIMENEZ LARA ESPECIAL E PROPIEDAD Y AVAL 8.500 V.UNITARIO V.UNITARIO 4000 4000	V.TOTAL VO V.TOTAL VO V.TOTAL 4000 V.TOTAL 4000	CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT: RAL, LAS SOLICITUDES DE	FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830 ORE REVISIÓN DE LOS REAJUST NUMERO DE ACTOS O DOC	V.UNITARIO GOI O7/12/2 NIT 890.39 DEN MUNICIPAL ES QUE REALIC UMENTOS: 42401	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: DINCEPTO ANOMALIO ST. PRO-HOSPITALES ANOMALIO STAMPILLA PRO UNIVALLE CIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS DE RICHACTO O DOCUMENTO UNITARIO: RICHACTO O DOCUMENTO UNITARIO: RIPCIÓN DEL PAGO: ENTO MLV EST. PRO-HOSPITALES MLV EST. PRO-SALUD	V.UNITARIO PAGO EN EFEC V.UNITARIO EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE IMENEZ LARA ESPECIAL E PROPIEDAD Y AVAL 8.500 PAGO EN EFECTI V.UNITARIO 4000 4000 4000	V.TOTAL VO V.TOTAL VO V.TOTAL 4000 4000 4000 4000 4000 4000	CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT: RAL, LAS SOLICITUDES DE	FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830 ORE REVISIÓN DE LOS REAJUST NUMERO DE ACTOS O DOC	V.UNITARIO GOI O7/12/2 NIT 890.39 DEN MUNICIPAL ES QUE REALIC UMENTOS: 42401	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: \$8. DESCRIPCIÓN DEL PAGO: DINCEPTO .4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES .4% SMLV EST. PRO-SALUD STAMPILLA PRO UNIVALLE CIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS DE RACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$8 OR TOTAL: \$8.50 RIPCIÓN DEL PAGO: EPTO MLV EST. PRO-HOSPITALES	PAGO EN EFECTIVALENTE ADMINISTRATIVO DE DIMENEZ LARA ESPECIAL E PROPIEDAD Y AVAL 8.500 V.UNITARIO V.UNITARIO 4000 4000	V.TOTAL VO V.TOTAL VO V.TOTAL 4000 V.TOTAL 4000	CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT: RAL, LAS SOLICITUDES DE	FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830 ORE REVISIÓN DE LOS REAJUST NUMERO DE ACTOS O DOC	V.UNITARIO GOI O7/12/2 NIT 890.39 DEN MUNICIPAL ES QUE REALIC UMENTOS: 42401	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: DINCEPTO ANOMALIO ST. PRO-HOSPITALES ANOMALIO STAMPILLA PRO UNIVALLE CIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS DE RICHACTO O DOCUMENTO UNITARIO: RICHACTO O DOCUMENTO UNITARIO: RIPCIÓN DEL PAGO: ENTO MLV EST. PRO-HOSPITALES MLV EST. PRO-SALUD	V.UNITARIO PAGO EN EFEC V.UNITARIO EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE IMENEZ LARA ESPECIAL E PROPIEDAD Y AVAL 8.500 PAGO EN EFECTI V.UNITARIO 4000 4000 4000	V.TOTAL VO V.TOTAL VO V.TOTAL 4000 4000 4000 4000 4000 4000	CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT: RAL, LAS SOLICITUDES DE	FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830 ORE REVISIÓN DE LOS REAJUST NUMERO DE ACTOS O DOC	V.UNITARIO GOI O7/12/2 NIT 890.39 DEN MUNICIPAL ES QUE REALIC UMENTOS: 42401	V.TOT
ALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: /ALOR TOTAL: DESCRIPCIÓN DEL PAGO: DINCEPTO ANOMALIO ST. PRO-HOSPITALES ANOMALIO STAMPILLA PRO UNIVALLE CIBO DE PAGO O DOCUMENTO ARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO EFICIARIO O USUARIO: OMAR ADOLFO J ENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS DE RICHACTO O DOCUMENTO UNITARIO: RICHACTO O DOCUMENTO UNITARIO: RIPCIÓN DEL PAGO: ENTO MLV EST. PRO-HOSPITALES MLV EST. PRO-SALUD	V.UNITARIO PAGO EN EFEC V.UNITARIO EQUIVALENTE ADMINISTRATIVO DE IMENEZ LARA ESPECIAL E PROPIEDAD Y AVAL 8.500 PAGO EN EFECTI V.UNITARIO 4000 4000 4000	V.TOTAL VO V.TOTAL VO V.TOTAL 4000 4000 4000 4000 4000 4000	CONCEPTO O000006747111 FINANZAS PUBLICAS - SU C.C O NIT: RAL, LAS SOLICITUDES DE	FECHA EXPEDICION BDIRECCION TESORERIA 94520830 ORE REVISIÓN DE LOS REAJUST NUMERO DE ACTOS O DOC	V.UNITARIO GOI O7/12/2 NIT 890.39 DEN MUNICIPAL ES QUE REALIC UMENTOS: 42401	V.TOT



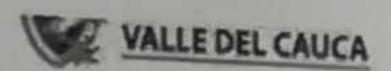
PRESERVAL CHURCH STRANGER

EL RECIBO DE PAGO VALIDA LAS ESTAMPILLAS AUTORIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL TRAMITE DEBE EXIGIRLO Y ADJUNTARLO AL TRAMITE CORRESPONDIENTE.

V-1.4

USUARIO



Platarorma de impuestos de Registro valle del Cauca

Su transacción fue APROBADA

Información de su pago

Identificación:

94520830

Nombre:

OMAR ADOLFO JIMENEZ LARA

Fecha de la transacción: 2022-12-07 14:41:43

Correo:

admonservicecenter@gmail.com

Referencia de pago:

Concepto: 990100000006747111 LOS CERTIFICADOS DE PROPIEDAD Y AVALUÓ CATASTRAL, LAS SOLICITUDES DE REVISIÓ

CUS:

1799743582

Transacción APROBADA

IVA a pagar:

Total a pagar: \$ 8.500

Estado:

Información del comercio

Comercio:

Departamento Del Valle Del Cauca

NIT:

8903990295

Banco:

Entidad Financiera:

NEQUI

IP Cliente:

190.99.231.115

